



## ÁREA 3. CUADERNOS DE TEMAS GRUPALES E INSTITUCIONALES

(ISSN 1886-6530)

[www.area3.org.es](http://www.area3.org.es)

Extra Nº7 – Otoño 2024

Material presentado en la IV Asamblea Internacional de Investigación “A partir de Pichon-Rivièr”,  
Montevideo, 13-15 de septiembre de 2024

### Pensar la grupalidad<sup>1</sup>

Rosa Gómez Esteban<sup>2</sup>

#### INTRODUCCIÓN

Aprovecho el contexto de la IV Asamblea Internacional de la COG para agradecer su trabajo a los compañeros del Comité Organizador y también rendir homenaje a todos los autores que desde el psicoanálisis han contribuido al conocimiento de la grupalidad. Presento este trabajo con el objetivo de continuar los estudios sobre el concepto de *grupalidad*, después de trabajar largos años con grupos terapéuticos en una amplia gama de psicopatologías en los Servicios de Salud Mental, y coordinar grupos de formación en la Concepción Operativa de Grupo (CGO) y en la Clínica Grupal Operativa (CGO).

Pensamos el concepto de grupalidad en base a cuatro ideas centrales referentes al grupo terapéutico y a la CGO:

<sup>1</sup> Trabajo presentado en la Mesa 2A.

<sup>2</sup> Psiquiatra, Presidenta de la Sección de Psicoterapia de Grupo, Asociación Española de Neuropsiquiatría (A.E.N.). Docente de la Escuela de Área 3, y didacta y supervisora de F.E.A.P. España.

- El grupo terapéutico es un espacio de sostén, pertenencia, contención pulsional, transicional, transferencial y de simbolización. Un espacio de elaboración común de los conflictos subjetivos presentes en los síntomas psicopatológicos leves, moderados y graves.
- El grupo es el principal agente de la curación a través de la elaboración sucesiva de las múltiples transferencias, identificaciones, contratransferencias, y por la creación de sucesivas lecturas de emergentes que generan diversos discursos grupales que, al finalizar el proceso, generarán un *discurso grupal* que muestra el sujeto colectivo de ese singular devenir grupal.
- La Clínica Grupal Operativa es un nuevo paradigma clínico para la comprensión de los procesos de salud-enfermedad mental, un modelo complejo biopsicosocial que ha de ser prioritario en los campos de la prevención, diagnóstico, terapéutico, rehabilitación e investigación.
- La Clínica Grupal Operativa es un modelo de clínica institucional cuyo eje es el trabajo en “equipo”. Y una metodología de formación-aprendizaje-supervisión que ofrece las mejores herramientas para trabajar en las problemáticas que se atienden en los Servicios de Salud Mental (SSM), y que produce efectos terapéuticos en los profesionales.

Aprovechamos la introducción para insistir en la relevancia de la formación del terapeuta/analista grupal, y dentro de este aprendizaje, el análisis de los aspectos contratransferenciales. Y conscientes de esta importancia ofrecemos, desde hace años, en Área 3, ofrecemos un espacio para trabajar *las escenas temidas del coordinador de grupo*. Un espacio grupal dentro de los Cursos de psicoterapia de grupo que coordino con Victoria de Felipe. Es un trabajo que permite investigar las transferencias del equipo terapéutico, en concreto, las contratransferencias subjetivas y las co-transferencias, que obstaculizan y pueden paralizar el trabajo terapéutico.

En estos espacios grupales observamos las consonancias entre las escenas familiares del terapeuta y las transferencias del grupo interno de los pacientes. Unas consonancias que pueden producir inhibición y bloqueo en el coordinador grupal. Estos grupos de escenas temidas permiten trabajar las escenas consonantes entre ambos, y las resonancias con las escenas de sus compañeros terapeutas grupales. Consonancias y resonancias de escenas que posibilitan la reflexión, análisis y elaboración de las contratransferencias subjetivas. El interés de estos grupos es que permiten articular las diversas grupalidades existentes: los grupos internos de los pacientes, los grupos internos de los terapeutas, el grupo de escenas temidas de los terapeutas, y sus consonancias y resonancias con las grupalidades institucionales.

## LA GRUPALIDAD: ALGUNAS LÍNEAS DE REFLEXIÓN

La *grupalidad* es un concepto complejo que Anzieu definió hace 50 años, en 1971, con el que designaba el *conjunto de características internas esenciales en el grupo*. Posteriormente, los autores, entre ellos, Pichon-Rivièr, Bleger, Bauleo, De Brasi, Scherzer, Quiroga, Foladori, Baz y Fischetti, estudiaron la grupalidad centrándose en los orígenes y etapas iniciales del grupo, denominándola *grupalidad sincrética*. Una grupalidad constituida por los aspectos más indiscriminados e indiferenciados de los participantes.

Subrayamos las investigaciones de Bleger quien plantea que las grupalidades iniciales indiferenciadas y sincréticas de los inicios del grupo se transforman en grupalidades de sociabilidad. En este texto trataré de reflexionar sobre las diversas grupalidades que se observan a lo largo del proceso grupal; grupalidades se van transformando en función de los momentos temporales y de la historia del grupo. Espero que esta aportación sirva para repensar y hacer más comprensible la potencia del grupo como agente terapéutico.

### 1. La grupalidad como totalidad abierta en movimiento

Para pensar nuestra clínica con grupos terapéuticos seguimos la idea lewiniana del grupo como totalidad, más allá de la suma de las partes. Una grupalidad que se constituye como un campo, un campo de energías, de fuerzas como descubriera Lewin, y que ampliamos diciendo que es un campo libidinal, transferencial, identificatorio, un campo de confrontación y conflictos entre motivaciones, necesidades, narcisismos, intereses, deseos, rivalidades, envidias... Un campo circular en el que se observan los movimientos generados en los interjuegos recíprocos entre las multiplicidades y singularidades, organizado en función de la complejidad de las diferencias subjetivas.

Se puede decir que habrá grupo, si el equipo, después de promover la fusión inicial, la ilusión grupal de ser Uno, es capaz de impulsar el pasaje a la pluralización, a la diversidad de vínculos y lazos sociales, a la multiplicidad. Es un camino más o menos prolongado en función de los encuadres, que sólo será posible si el equipo se orienta por la tarea. Es decir, si facilita los tránsitos necesarios de la grupalidad a la singularidad y de la singularidad a la grupalidad, promueve los movimientos progresivos y regresivos, y posibilita los cambios desde la indiferenciación a la diferenciación.

La grupalidad es efecto de la triangularidad entre coordinación, grupo y tarea, que conceptualizara Bauleo, y que está más allá al depender de la transversalidad. Es una

circularidad abierta, un campo en movimiento organizado por conjuntos y totalidades inacabadas que organizan diferentes grupalidades que se irán construyendo en las complejas vinculaciones y desvinculaciones del devenir grupal.

La *grupalidad*, como concepto, la pensamos como una totalidad, una circularidad abierta, construida en la reciprocidad y multiplicidad de elementos interdependientes, en permanente relación dialéctica con la denominada realidad externa, a través del lenguaje. La grupalidad sería un todo construido por: las partes, las relaciones recíprocas entre las partes, y las vinculaciones recíprocas entre las partes y el todo. Una totalidad que muestra la existencia del grupo.

## **2. La grupalidad: lo reprimido, lo latente grupal. La grupalidad como realidad psíquica grupal**

La grupalidad se crea en la interacción e interrelación de las necesidades, pasiones, fantasías, pensamientos, afectos, deseos, y acciones de los sujetos que constituyen el grupo. La grupalidad es lo reprimido grupal, de acuerdo con De Brasi, Bauleo, Foladori y Baz. Un psiquismo grupal en la formulación de Foladori. La grupalidad es otro nombre de lo latente grupal, efecto de la resonancia entre inconscientes, de la interrelación recíproca entre los inconscientes subjetivos de las personas que constituyen el grupo. Estas grupalidades diferentes se construirán en la asociación de emergentes grupales, efecto del conjunto de relaciones y vínculos inconscientes del grupo.

Foladori pensó la grupalidad como un psiquismo grupal, en esa línea nosotros la pensamos como una *realidad psíquica grupal*. Es una realidad psíquica construida en la dialéctica entre *grupos internos y grupo real*, y en los espacios de intersección abiertos al mundo de lo social e institucional. Una realidad psíquica que se construye por un conjunto de elementos interdependientes cuyas características internas son: la complejidad y multiplicidad de movimientos, fenómenos, mecanismos y procesos que varían en función de las coordenadas espaciotemporales, los elementos, las subtareas y tareas.

Dicho en otros términos, la grupalidad es una realidad psíquica grupal producida en los nodos e intersecciones entre las diferentes subjetividades y el grupo real, en la dialéctica entre *grupos internos y grupo real*. Es otro nombre de lo latente grupal generado en la interrelación recíproca entre los inconscientes subjetivos de las personas constituyentes del grupo y en los procesos de comunicación inter-inconscientes. Una realidad psíquica más allá

de las realidades psíquicas subgrupales, intersubjetivas e intrasubjetivas que tiene una fuerte determinación en el funcionamiento de los sujetos.

### **3. La grupalidad es realidad discursiva: el discurso grupal**

La grupalidad como realidad discursiva es efecto de la reciprocidad de los discursos producidos entre los diferentes ámbitos definidos por Bleger: subjetivos, vinculares y grupales, atravesados a su vez, por los institucionales, comunitarios y sociales. Un efecto de la interdiscursividad entre los registros imaginario, real y simbólico, y entre los pensamientos, afectos y acciones de los integrantes. La grupalidad es un campo discursivo generado en los procesos interdiscursivos generados entre las necesidades, pasiones, fantasías, pensamientos, afectos, deseos, y acciones de los sujetos que constituyen el grupo.

El discurso grupal, producido en la conversación y el diálogo del grupo, muestra el sujeto del grupo, que sólo puede ser, leído por el observador en la lectura de emergentes, posibilitando, de ese modo, la lectura de lo que sucede en el acontecer grupal. La función de la observación lo crea en la detección y lectura de los significantes/emergentes del grupo generados en la asociación de palabras y acciones de los participantes. Es un discurso que requiere poner en primer plano el concepto de “emergente” que Pichon-Rivière conceptualizó en sus unidades mínimas de análisis: existente-interpretación-nuevo emergente, y Bauleo amplió con su propuesta de: emergente inicial, central, y final de la sesión.

Es un discurso ampliado en los espacios pre y postgrupales por el equipo terapéutico a partir de la atenta escucha y lectura de los enunciados e interrogantes que se van planteando los integrantes. Estos emergentes de la grupalidad y singularidad asociados funcionan como hilos conductores en la construcción del discurso grupal, y dan sentido a la grupalidad, a lo latente grupal. El emergente, como formación del latente grupal, por si mismo no significa nada, salvo excepciones; con Lacan aprendimos que, para organizar los procesos de significación, los emergentes siempre han de estar en relación con otros emergentes/ signficantes grupales.

Diremos por tanto que, la grupalidad se muestra en el discurso grupal de cada sesión y, por tanto, en el conjunto de las variaciones del proceso grupal. Es un discurso que se construye incorporando lo manifiesto/latente, lo común/diferente, lo conflictivo y lo traumático. El discurso grupal es la condición y el facilitador de las elaboraciones grupales y subjetivas, es

decir, el instrumento para pensar la idea central: el grupo terapéutico es el agente principal del cambio subjetivo.

#### **4. La grupalidad es un campo transferencial**

Un aspecto nuclear en la investigación es pensar la grupalidad como campo transferencial, al constituirse por una multiplicidad de transferencias grupales, que hemos denominado intertransferencias grupales. Es un campo en el que se observan numerosos fenómenos transferenciales y contratransferenciales debido a la diversidad de sujetos y objetos transferenciales. La grupalidad se caracteriza por la inversión de las posiciones de los integrantes, de su capacidad de ocupar el lugar de sujeto u objeto en la construcción de los vínculos grupales. De este modo, los sujetos serán transferenciables, susceptibles de transferir afectos al otro o transferencializados, cuando se ubican como objetos de transferencia y reciben los desplazamientos de afectos de los compañeros. En estos movimientos transferenciales se irá elaborando el pasado y logrando las presentificaciones de los vínculos. Un proceso que posibilitará los procesos de desidentificación, subjetivación y diferenciación del otro.

En base a los estudios de Pichon-Riviére, Quiroga, de Brasi, Gear y Liendo, y Fumagalli, entre otros, hemos diferenciado las transferencias grupales en 8 categorías:

- Transferencias verticales: de los pacientes al equipo terapéutico.
- Transferencias horizontales: entre los pacientes.
- Transferencias circulares: de los miembros y el equipo dirigidas hacia el grupo.
- Transferencias contratransferenciales: de terapeutas a pacientes.
- Co-transferencias: entre los miembros del equipo terapéutico.
- Transferencias transversales/institucionales: de los miembros y equipo a la institución.
- Transferencias hacia la tarea.
- Transferencias sociocomunitarias.

Pensar la grupalidad como campo transferencial es muy relevante, ya que es a través de la elaboración de las intertransferencias grupales como el grupo emergirá como espacio simbólico. En este campo transferencial destacamos los fenómenos contratransferenciales, la diferenciación entre *contratransferencias* recíprocas y subjetivas que propuso hace años. Diferenciación fundamental ya que las recíprocas son un instrumento en el tratamiento porque están en función de las transferencias de los pacientes. Y las subjetivas, al ser

dependientes de la organización psíquica del terapeuta y de su historia profesional, precisan ser analizadas porque son potencialmente inhibidoras de la dinámica y producción grupal.

## 5. La grupalidad es potencialidad de ser grupo y principal agente terapéutico

La grupalidad como potencialidad de ser grupo hace referencia a la capacidad del conjunto de los sujetos para libidinizar a los otros y a la tarea, para generar movimientos deseantes de vinculación o desvinculación con los otros. Estas dinámicas y procesos dependen de la formación del terapeuta grupal, de su capacidad para generar un *pensamiento convergente común y un deseo común de saber* acerca de si mismo y de los otros. Y también de su saber hacer para organizar dinámicas intersubjetivas y grupales que faciliten la expresión de la diversidad de las pasiones de los integrantes, y de los modos de vinculación transferenciales grupales. Este *saber hacer* posibilitará la génesis de nuevos vínculos en el aquí-ahora grupal y en relación con la tarea.

El grupo tendrá potencialidad, si como terapeutas nos centramos en el discurso grupal, principal emergente de la grupalidad, y lugar de observación de los diferentes objetos psíquicos. Reiteramos, la grupalidad tendrá potencialidad transformadora si el equipo terapéutico es capaz de intervenir sobre lo latente grupal, lo no dicho, no pensado, no actuado y no realizado.

El grupo tendrá potencialidad transformadora si el equipo terapéutico con sus intervenciones es capaz de operar sobre las diferentes grupalidades organizadas por los diversos elementos que conforman el grupo. Entre ellos, la multiplicidad de vínculos intersubjetivos con sus valencias positivas y negativas, y los subgrupos conformados en función de los diferentes liderazgos, pactos y alianzas establecidas a lo largo del proceso. En otros términos, habrá potencialidad del grupo si se logra transformar los afectos transferenciales y elaborar el pasado en el presente. De ese modo, se posibilitará que el discurso se proyecte hacia el futuro con la realización de nuevos proyectos grupales y singulares.

Recordamos a Pichon-Rivière en su conceptualización de grupo interno, y t la pregunta de Pontalis referente a lo que hay de grupalidad en el individuo. Unos recuerdos que nos permiten realizar una diferenciación entre grupalidades internas y externas; sabiendo de la no existencia de la dualidad entre realidad interna/externa. El término de grupalidad interna lo utilizamos para designar a las grupalidades previas al psiquismo individual, las que construyen el aparato psíquico subjetivo. Y las grupalidades externas a las que se

externalizan en el grupo real y organizan la *realidad psíquica grupal* (vs. *aparato psíquico grupal*).

## LA GRUPALIDAD: TRES DEFINICIONES

Nos aventuramos a tres aproximaciones al concepto de *grupalidad*, en base a dos ideas: -El *Grupo como Uno y Múltiple*-, y - El *Grupo como Sujeto grupal y Objeto pulsional*:-

1<sup>a</sup>: La grupalidad es estructura y proceso grupal en movimiento, efecto de la multiplicidad, complejidad e interdiscursividad producida en el entramado vincular entre todos los sujetos del grupo. La grupalidad se constituye por el conjunto de afectos, pulsiones, pasiones, deseos, modos de vinculación, discursos, procesos transferenciales, de identificación y defensivos realizados en base a la multiplicidad de sujetos y objetos.

2<sup>a</sup>: La grupalidad hace referencia al conjunto de elementos, mecanismos, procesos y diversas totalidades en movimiento que se dan en el devenir grupal. Grupalidad constituida en la complejidad y diversidad de campos grupales construidos por la multiplicidad de estructuras psíquicas, subjetividades, objetos, movimientos pulsionales y deseantes que conforman los diferentes modos de relación y vinculación.

3<sup>a</sup>: La grupalidad es una *realidad psíquica grupal* construida por un conjunto de elementos interdependientes, y caracterizada por el desarrollo de una multiplicidad de movimientos, fenómenos, mecanismos y procesos que varían en función de las coordenadas espaciotemporales, de los elementos, subtareas y tareas. La grupalidad como conjunto complejo de procesos: defensivos, de resistencia al cambio, transferenciales y contratransferenciales, de identificación proyectivos e introyectivos, transicionales, y de significación, cambio y elaboración. Un conjunto de procesos múltiples y complejos que generan significativos factores terapéuticos grupales.

## LA GRUPALIDAD: TRES HIPÓTESIS

**Primera hipótesis:** *la Clínica Grupal Operativa promueve pasajes progresivos desde grupalidades sincréticas a grupalidades de socialización, y más avanzado el proceso a grupalidades de producción.*

Sabemos que la constitución del grupo como un todo, como una totalidad, requiere de un proceso, de un devenir. Y recordamos las palabras de Sartre: *el grupo no es*, no porque no exista, sino por su falta de conceptualización. Y también otro concepto suyo, la *serialidad*, con la que denomina la etapa inicial de agrupación en la que los individuos son intercambiables. Apoyándonos en este autor diremos que existe el grupo y la grupalidad en la lucha contra la alienación y la serialidad. Y que tendrá existencia en la sucesiva producción de sentido, en función de las decisiones, actos y proyectos que se vayan construyendo a lo largo del proceso.

El grupo no será una ilusión, si se logra salir de la *sociabilidad sincrética* para alcanzar la discriminación y sociabilidad de interacción en palabras de Bleger o, si se realiza el pasaje de la indiscriminación inicial a la discriminación, en términos de Bauleo. La grupalidad y el grupo se va construyendo en la conversación y el diálogo grupal, en la producción del pensamiento convergente y el deseo común de saber y, asimismo, en la creación de los espacios transicionales necesarios para que puedan transitar los objetos denominados internos y externos.

Habrá grupalidad y grupo, si después de promover la fusión inicial, la ilusión grupal de ser Uno, el equipo terapéutico es capaz de impulsar el pasaje a la pluralización, a la diversidad de vínculos y lazos sociales, a la multiplicidad. Un camino que sólo será posible si el equipo se orienta por la tarea y por el discurso grupal, para lograr transitar con fluidez desde las grupalidades a las singularidades y viceversa.

En síntesis, habrá proceso y devenir grupal, si se realiza el pasaje progresivo de las grupalidades sincréticas a las grupalidades de socialización, con el logro de un deseo común de saber y de pensar entre todos. Y, asimismo, si se potencian los pasajes desde las grupalidades de socialización a grupalidades más elaboradas y simbólicas, acción que sólo será posible si existe una buena formación e instrumentación del terapeuta. Una formación teórico-práctica y de análisis personal que es necesaria para develar lo latente grupal, lo que fue reprimido o rechazado por los sujetos, para promover los procesos de significación y simbolización.

**Segunda hipótesis:** *el emergente más significativo de la grupalidad es el discurso grupal que, por otro lado, es el principal agente terapéutico del grupo.*

*El grupo terapéutico como totalidad es el agente principal del cambio subjetivo a través de la producción del discurso grupal* que es, a su vez, el principal factor terapéutico. Recordamos que, para Freud, las relaciones interpersonales eran una de las tres fuentes principales del sufrimiento humano; idea que plantea también Sartre: *el infierno son los otros*. Nuestra

función como terapeutas grupales es desanudar los nudos generados por el sufrimiento padecido en la relación con los demás, lo que requiere facilitar la liberación de los afectos que habían sido suprimidos o rechazados. La incorporación de estos afectos transferenciales permite resignificar el pasado en el presente. Una elaboración que, a su vez, permite la realización de nuevos proyectos grupales y singulares, por tanto, que los discursos subjetivos se proyecten hacia el futuro.

A través de los enunciados y actos de los sujetos observamos las diferentes problemáticas subjetivas y las diferentes realidades psíquicas individuales, vinculares y grupales. A través de las intervenciones e interpretaciones del equipo terapéutico, potenciadas por el plus de las intervenciones de los integrantes, se realizarán elaboraciones que permitirán la emergencia de grupalidades nuevas con mayor capacidad de simbolización y de producción. Terminamos afirmando que *el grupo es el instrumento privilegiado para abordar los factores sociales, grupales, vinculares e intrapsíquicos implícitos en el proceso del enfermar y de la curación.*

**Tercera hipótesis:** *una característica esencial de la grupalidad es la producción de factores terapéuticos grupales generados en la reciprocidad de intervenciones del equipo los pacientes. Estos factores, a su vez, son causa de que el grupo sea el principal agente terapéutico.*

Tomamos la tesis de la clínica pichoniana referente a la formulación de una psicopatología grupal que precisa de una psicoterapia por el grupo, considerando a éste agente de la cura. El autor constató que el grupo era: un espacio de redistribución de las ansiedades generadas durante el proceso del enfermar, un lugar de aprendizaje de la realidad, y un instrumento *facilitador del insight y del proceso de elaboración de los sujetos.*

Posteriormente, Bauleo, Kesselman y Pavlovsky, entre otros, se preguntaron: *¿qué y quien transforma?*, respondiendo: *el grupo y el terapeuta, no sólo las intervenciones del conductor.* Siguiendo a estos autores hemos planteado tres niveles terapéuticos en los grupos: el equipo terapéutico interpretando la estructura y dinámica grupal, sería el nivel de *lo grupal*; el analista interpretando a los miembros, nivel de *lo subjetivo e intersubjetivo*; y los miembros interpretándose unos a otros, nivel de la *horizontalidad*. Podemos decir que una cuestión central que nos diferencia de otras clínicas grupales psicoanalíticas es la potencia de la Clínica Grupal Operativa, derivada de la acción de estos agentes terapéuticos.

La intervención a estos tres niveles terapéuticos irá generando diversos factores terapéuticos grupales que son responsables del cambio subjetivo y grupal. De ahí que planteemos que el grupo es el agente de cambio, siempre que el equipo terapéutico facilite los interjuegos de progresión y regresión, y los movimientos recíprocos entre las grupalidades intra e

intersubjetivas y grupales; e intervenga sobre los espacios transicionales que muestran la continuidad entre estas realidades. Terminamos subrayando: el grupo es el agente de cambio, cuando el equipo terapéutico promueve y opera sobre las diferentes grupalidades que se van conformando en función de la tarea, el encuadre, y las diferentes etapas del proceso grupal.

### **¿LA GRUPALIDAD SE TRANSFORMA EN EL DEVENIR GRUPAL?**

Reflexionaremos sobre la grupalidad y sus transformaciones en el devenir del grupo. Unas reflexiones que me permiten proponer diferentes grupalidades a lo largo del proceso grupal: en el inicio más pulsionales e indiferenciadas, al estar constituidas por un magma de pulsiones, pasiones y ciertas representaciones que, después de procesos de resistencia y cambio, de movimientos regresivos y progresivos de discriminación, diferenciación y elaboración se transformarán en grupalidades caracterizadas por la simbolización, significación y producción.

Dicho en otros términos, las *grupalidades iniciales sincréticas*, construidas por elementos relacionados con lo más arcaico del pasado de los sujetos, se caracterizan por ser indiscriminadas, transferenciales y resistenciales. Estas grupalidades se irán transformando primero, en *grupalidades de socialización y después de vinculación* y, con una relevancia cada vez mayor del presente, del aquí-ahora grupal. Estas grupalidades en etapas sucesivas, en procesos intermedios se convertirán en grupalidades de significación y simbolización, y en las etapas de finalización del grupo, se convertirán en *grupalidades productivas* y generadoras de proyectos de futuro.

Estos tránsitos desde las grupalidades sincréticas, indiscriminadas, indiferenciadas y resistentes, a las grupalidades diferenciadas y favorables al cambio precisan de un pensamiento convergente y un deseo común de saber acerca de uno mismo y de los otros. Estos deseos compartidos, comunes, de los integrantes transformarán las grupalidades de socialización en grupalidades de vinculación y significación, y finalmente de producción y proyectos, que son emergentes de los cambios grupales y subjetivos logrados en el proceso terapéutico grupal. Transformaciones que se pueden evidenciar y constatar en los procesos terapéuticos de nuestra Clínica Grupal Operativa.

En síntesis, en el devenir grupal se organizan diferentes grupalidades, al inicio del proceso más pulsionales, y después de la socialización y vinculación, en movimientos progresivos de discriminación, cambio y elaboración se transformarán en grupalidades caracterizadas por la

simbolización, significación y producción. Estos pasajes entre unas modalidades y otras serán realidad si han sido coordinadas con metodologías grupales pertinentes. Es decir, el grupo realizará este trayecto singular si el equipo terapéutico promueve en los integrantes: un deseo común de saber, un pensamiento convergente, y un diálogo interrogativo grupal que posibilite la apertura hacia el inconsciente subjetivo, intersubjetivo y grupal. Por tanto, si se ofrece una posición de implicación-neutra del equipo, y se logra un compromiso común con la tarea en los integrantes.

## A MODO DE CONCLUSIONES

1. *Lo grupal* aborda diversos conceptos fundamentales: el grupo, la grupalidad, el discurso grupal, los emergentes, las funciones del equipo terapéutico, los principios organizadores grupales, los procesos defensivos-transferenciales-identificatorios, de resistencia, significación y cambio, los factores terapéuticos grupales...
2. El grupo fue definido por Pichon-Rivièrre además de por la tarea, por la mutua representación interna, que es una representación internalizada del grupo real, compartida por los integrantes, y un subgrupo del conjunto de la grupalidad.
3. El grupo se puede definir también por la grupalidad, que está conformada por grupalidades internas y externas, pulsionales, afectivas y representacionales, que emergen en la observación, mirada y escucha del equipo terapéutico. Y, asimismo, el grupo puede definirse por la complejidad de sus objetos de conocimiento: la grupalidad y sus subgrupos, los vínculos, y los inconscientes subjetivos.
4. La *grupalidad* sería el “plus” organizado por el más allá que se va construyendo en el devenir grupal, y hace referencia a la conformación de redes y tramas transferenciales e identificatorias, y a la multiplicidad de procesos y dinamismos grupales.
5. La grupalidad es la totalidad constituida por la estructura y dinámica conformada por la multiplicidad de sujetos, objetos y vínculos afectivos, y por la diversidad de procesos defensivos, transferenciales e identificatorios, de cambio y resistencia; pluralidad de movimientos que posibilitarán la producción de factores terapéuticos grupales.
6. La grupalidad nombraría la realidad psíquica grupal, un nuevo objeto psíquico en los grupos que afecta de manera importante a las subjetividades y a sus modos de vinculación.

7. El emergente fundamental del grupo es la grupalidad, y el de la grupalidad es el discurso grupal, a su vez, objeto de conocimiento privilegiado de la clínica grupal operativa.
8. El grupo es el principal agente terapéutico a través de 4 agentes: el grupo, el equipo terapéutico con sus intervenciones e interpretaciones, los pacientes en algunas intervenciones, y la institución, si es capaz de ofrecer las condiciones de posibilidad para ser terapéutica.

Se realizamos una propuesta respecto a la conformación y modalidades de la grupalidad en el devenir de los procesos terapéuticos. Se diferencian cuatro etapas y modalidades: las primeras, denominadas grupalidades sincréticas; las segundas, de socialización; las terceras de vinculación y significación; y las cuartas, grupalidades de producción y proyectos.

Terminamos este trabajo con el deseo de seguir pensando sobre los conceptos de *lo grupal*, *la grupalidad*, *el discurso grupal* y los grupos terapéuticos en la clínica grupal basada en la Concepción Operativa de Grupo. La clínica precisa investigar las diferentes grupalidades, vincularidades y subjetividades que se ponen en juego en la dinámica grupal. Nuestro deseo es realizar intervenciones que sean lo más eficaces posibles para mejorar la salud mental de los ciudadanos sufrientes, por ello, nuestro objetivo es investigar para “operar” mejor y ser más operativos en nuestra clínica grupal.