



III Jornada de Paternidad y Perinatalidad

Padres de Bebés

Atención a la transición a la paternidad en 2021

18 de marzo de 2021

presencial y online

saludmentalperinatal.es



Instituto Europeo de
Salud Mental Perinatal

Colaboran:





“EL PARTO ES SUYO: ACOMPañAMIENTO CONSCIENTE”

*José David Seguí Durán
Psicólogo Clínico del SSPA
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria
(Málaga)*





RECORRIDO PSICOBIOGRÁFICO – LÍNEA DE VIDA ¡ATERRIZAJE EN LA PERINATALIDAD!

YO BEBÉ



HOMBRE



PADRE



PSICÓLOGO
CLÍNICO



PERINATALIDAD

“SOMOS EL RESULTADO DE LA SINGULAR HISTORIA DE NUESTRAS RELACIONES, DE NUESTROS VÍNCULOS, PERO COMO ESPECIE COMPARTIMOS UN LUGAR DE FRAGILIDAD E INTERDEPENDENCIA”



¿Qué puedo aportar yo con esta charla? ¿En qué puedo contribuir como hombre-padre en estas jornadas sobre perinatalidad?



¡NO LO SÉ!

- Una historia contada que pueda resonar en otros hombres o padres. Posibilidad de *“abrir caminos para el cambio”*
- Las adversidades son heridas que se inscriben en nuestras historias, pero no es el DESTINO. Posibilidad de REESCRIBIR la vida.
- Transmitir otros escenarios o realidades posibles. *“En pleno proceso de aprendizaje”*
- Salir del lugar de privilegio como hombre e intentar conectar con lo auténtico, esconde enormes ganancias
- Una paternidad consciente y entrañable puede significar una experiencia trascendente, de cambio significativo y supone un acto subversivo a nivel social y político



NUTRICIÓN RELACIONAL CONCIENCIA DE SER COMPLEJAMENTE AMADO (Linares, 2012)

“La NUTRICIÓN RELACIONAL es el motor de la construcción de una personalidad sana, es tener la vivencia de ser complejamente amado en todos sus componentes”

INICIO: VÍNCULO PRENATAL ----- DÍADA

- Afectivo: CUIDADOS basados en el cariño y ternura.
- Cognitivo: reconocimiento, valoración y aceptación.
- Pragmático: sociabilización; JUEGO, ética y protección.



¿Cómo hemos sido amados?
¿cómo amamos?
¿cómo amaremos?





MACROSISTEMA: Patriarcapitalismo

- Sociedad PATRIARCAL-ANDROCÉNTRICA vs Matriarcado
- Sociedad capitalista vs sociedad de los CUIDADOS
- Sociedad individualista vs colectivista-comunitaria (TRIBU)
- Sociedad adultocéntrica vs la infancia en el centro (infantocéntrica)
- Sociedad competitiva vs colaborativa-cooperativa
- Sociedad de la prisa, cultura de la urgencia vs sociedad reflexiva
- Sociedad líquida (S. Bauman) vs solidez en las relaciones
- Saturación del yo (Gergen) Saturación informativa, Sociedad ansiosa (Irigoyen)
- Sociedad Presenteísta, Hedonista. Happycracia (Edgar Cabanas)
- MARCO DE PROFUNDA CRISIS SOCIAL, POLÍTICA Y ECÓNÓMICA

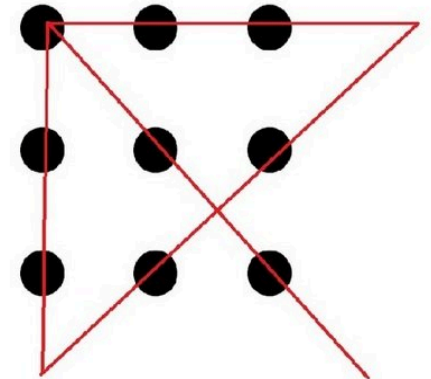
PROBLEMA O RETO

¿Qué es para ti?



Une los 9 puntos con 4 líneas rectas,
sin levantar el lápiz de la tarjeta.

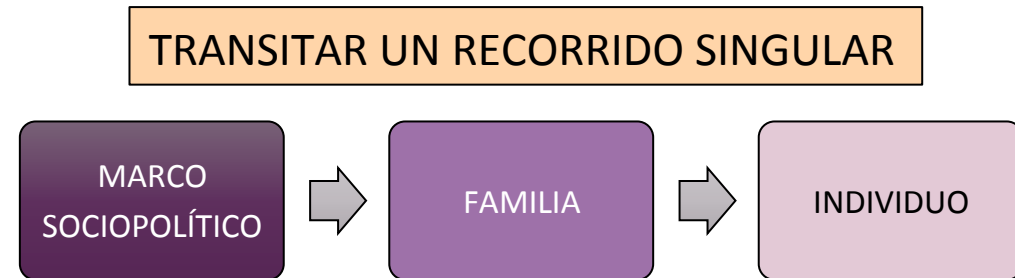
Y con 3 líneas ¿Te atreves?





ANTE ESTE PANORAMA....

- Como hombre ----- OBJETIVO BÁSICO: “¡NO cagarla demasiado!”
- Dos caminos posibles



“Si un padre quiere tener un lugar en la crianza, ese lugar es el que él mismo se construya con su compromiso”
(Patricia Merino, 2017)



“SOMOS CRIATURAS PRIMARIAMENTE AMOROSAS Y ENFERMAMOS CUANDO EL AMOR SE NOS INTERFIERE” (H. Maturana)

“Los seres humanos nos enfermamos en un ambiente de desconfianza, manipulación e instrumentalización de las relaciones. Nuestros hijos necesitan crecer en la confianza, en la aceptación corporal sin exigencias, en el placer de estar juntos, esto es, en la cooperación para llegar a ser individuos bien integrados y seres sociales” (H. Maturana)

“Somos criaturas primariamente amorosas y secundariamente maltratantes. Como resultado del maltrato, enfermamos” (JL. Linares)



Pinceladas psicobiográficas ¡MI RELATO!

- Esta no es mi historia, tan sólo es mi relato.
- Proceso construido, subjetivo, complejo y contradictorio
- La narrativa es un intento de dar significado a las experiencias relacionales.
- Experiencia vivida en diálogo con las ideologías sociales
- La familia de origen es el sistema relacional más influyente en el desarrollo narrativo e identitario
- Pero también lo son otros sistemas de pertenencia relacionamente relevantes





MI RELATO, MI HISTORIA CONTADA

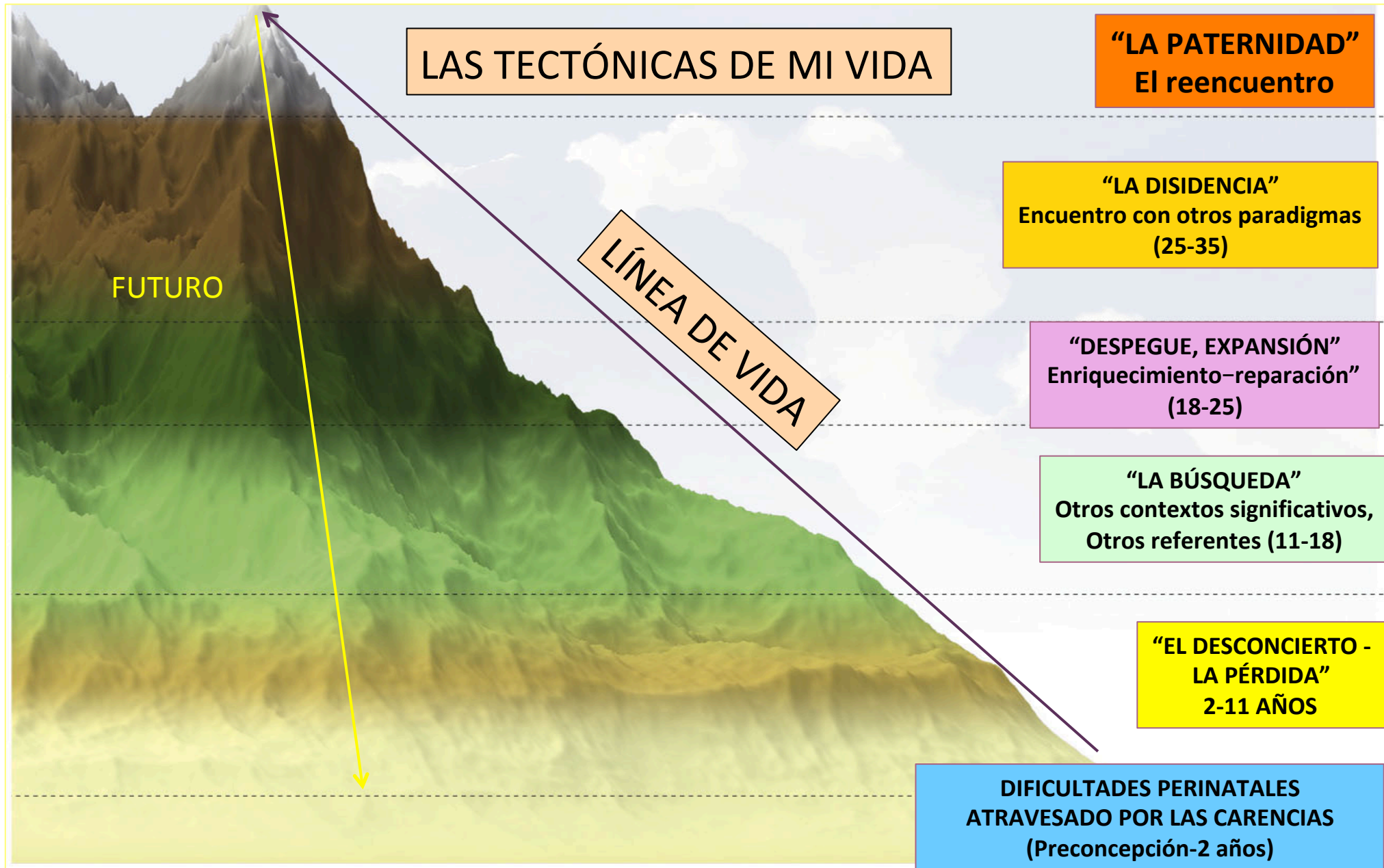
“La historia se encuentra continuamente reescrita o reformulada en el presente, desde el cual es posible redefinir el pasado”

“La representación de la realidad refleja su interpretación, en la que todo es verdadero y a la vez todo ha sido recompuesto”



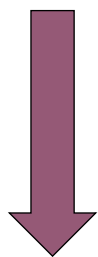
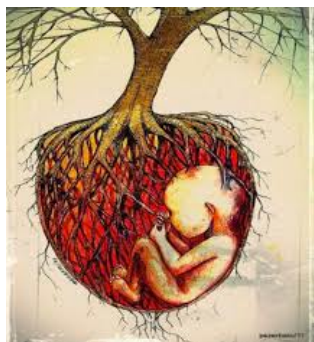


COMPLEJIDAD RELACIONAL DIFÍCIL DE ABARCAR





MI LLEGADA AL MUNDO ---- YO BEBÉ ATRAVESADO POR LAS DIFICULTADES PERINATALES (Preconcepción-2 años)



¿CÓMO LLEGÓ MI MADRE A SU MATERNIDAD?
¿CÓMO FUE SU PROPIA HISTORIA PERINATAL?
¿CÓMO SE CONSTITUYÓ COMO MUJER Y CÓMO MADRE?
MODELO TRANSGENERACIONAL DE MATERNIDAD
¿CÓMO FUERON SUS VÍNCULOS, SU HISTORIA DE VIDA?



MI LLEGADA AL MUNDO ---- YO BEBÉ ATRAVESADO POR LAS DIFICULTADES PERINATALES (Preconcepción-2 años)



“Fui el segundo hijo. Nací también por cesárea a las 38 semanas impactado por estresores ambientales. Tras caerse parte del techo de la vivienda en donde vivían mis padres en aquel entonces, mi madre sufrió un golpe y un fuerte impacto emocional que precipitó el parto; Tras ser extraído, me separaron inmediatamente, poniéndome en una habitación contigua. No disfruté del piel con piel ni de un nido colecho, bebí biberón desde el hospital y dormí la mayoría del tiempo entre un carrito y una cuna de las antiguas. Gran parte del tiempo me cuidó mi abuela materna, ya que por aquel entonces, durante mi primer año de vida, la familia atravesó momentos duros por avatares médicos de mi padre, teniendo que ingresar en varias ocasiones en un Hospital de Sevilla. Llegué a este mundo en 1977 y un año después mi padre fue intervenido de una pierna por complicaciones dermatológicas, llegando a estar hasta 2 meses hospitalizado junto a mi madre, siéndole reconocida con posterioridad una incapacidad laboral total para su profesión de albañil y dejando a la familia en una precaria situación económica que duró toda su vida”



DIFICULTADES PERINATALES ATRAVESADO POR LAS CARENCIAS (Preconcepción-2 años)



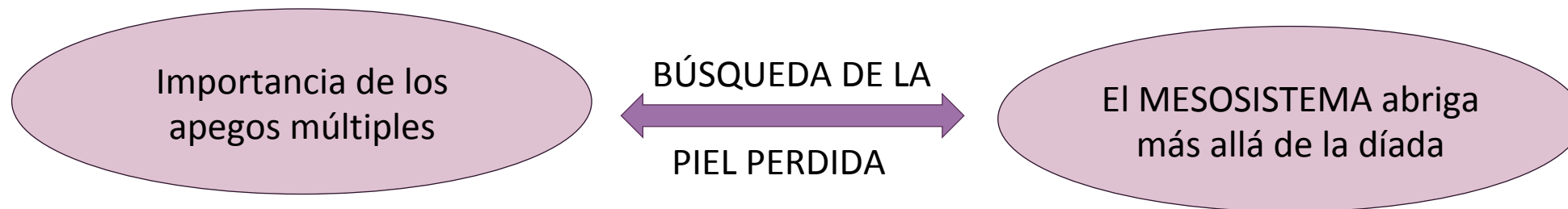
- Madre con importantes dificultades para establecer lazos afectivos producto de su propia historia vincular y un excesivo miedo al dolor físico que el parto natural pudiera suponer (evitación- legados familiares)
- Excesivo intervencionismo médico. Cesárea y separación inmediata.
VIOLENCIA OBSTÉTRICA
- No favorecimiento del piel con piel ni de la lactancia materna ¿Díada?
- Embarazo, parto y posparto contado sin grandes resonancias afectivas ¿Díada?
- Familia atravesada por la enfermedad de mi padre. Otras figuras de apego: mi abuela materna y mi tía materna. Exceso de protección (miedos)-poco afecto.
- Dificultades de contexto más allá de lo perinatal. Vivienda y economía.



SI ME TUVIERA DE BEBÉ EN MIS BRAZOS (Diálogo retrospectivo)



- *“Disculpa a tu mamá y a tu familia de lo que no pudieron o no supieron darte, discúlpalos también porque eran circunstancias en las que lo que tocaba era sobrevivir. Discúlpalos pero no detengas tu búsqueda, busca y genera en tu contexto otros modos de relación que te nutran y te completen. Sé observador y sensible con lo que cada uno te pueda ofrecer y siempre camina hacia delante, con la mirada alta y valorando lo valioso de la vida y del mundo que te rodea a pesar de sus golpes y durezas. En cada mirada puedes encontrar luz y en cada lazo de afecto puedes encontrar piel en la que reposar tranquilo tus angustias”*



Las posibilidades de resiliencia podrían aumentar, por tanto, gracias a la existencia de apegos múltiples.
(Cyrulnik, Boris)



MI INFANCIA (2-11 AÑOS) “EL DESCONCIERTO-LA PÉRDIDA”



- Continúan las graves dificultades económicas. **PADRE AUSENTE**, (“buscavidas”) pero en el fondo preocupado por mi desarrollo. Conciliador, sin actitudes violentas...
- Padre ejerciendo un importante soporte emocional y pragmático de mi madre. Relación muy dependiente en aspectos básicos. Madre inhibida, inundada de miedos, con escaso permiso para la toma de decisiones. Modelo sobreprotector, absorbente y poco afectivo.
- A mis 9 años mi padre enferma de un tumor cerebral y **FALLECE** a mis 10 años.
- Falta de referente paterno y fuerte derrumbamiento materno (duelo largo y complicado). Viuda y con 3 hijos (13, 10 y 1 año) **GRAN HITO PSICOBIOGRÁFICO----TODO CAMBIA!**
- Fuertes crisis asmáticas y hospitalizaciones. 8 años de vacunación intensiva (4-12 años)
- Mi abuela materna se hace más presente e inicia su estrecha convivencia con nosotros. Funciones maternas (control-dificultades para dar y recibir afecto)
- *Sin fuertes identificaciones paternas. Amplio espacio para la diversificación y flexibilidad.*



ADOLESCENCIA: “LA BÚSQUEDA”

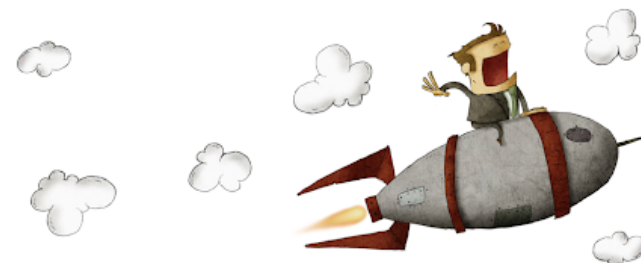
Otros contextos significativos, Otros referentes (11-18)

- ADOLESCENCIA: etapa caracterizada por la construcción de la identidad ¿quién soy?
 - Huérfano de padre y escaso soporte afectivo a nivel familiar. Importancia de los grupos sociales
- Ante la pérdida y la desorientación --- Otros contextos significativos, otros referentes
- *¡Los contextos muy masculinizados no me sirven! Búsqueda de ternura, afectos.*
- Importante figura referente: profesora de primaria --- Relación de CUIDADOS-TERNURA y facilitadora de conexión con otros contextos vitales significativos (CLUB de montaña, OTRAS FAMILIAS, chirigota-humor)
- Inicio de los estudios de F.P. de manera forzosa (precariedad económica familiar)
DELINEACIÓN INDUSTRIAL (más feminizado)

PROCESO CONTINUO DE BÚSQUEDA: IDENTIFICACIONES Y CONTRAIDENTIFICACIONES



MUJER CATAPULTA





“DESPEGUE, EXPANSIÓN” Enriquecimiento–reparación de los vínculos”(18-25)



- Otros caminos. ¡Siento que la muerte de mi padre de alguna manera me conecta con la vida!
- Gran apuesta: decisión de marchar a Granada a estudiar **PSICOLOGÍA**. Poco apoyo familiar (miedos-sobreprotección). Sin una conciencia clara de la elección.
¿Mayor entendimiento de lo humano? ¿Necesidad de reparación de los vínculos?
- **CÓCTEL REVULSIVO!** Riqueza relacional y de experimentación.
- Contexto relacional muy feminizado, encuentro con otras sensibilidades masculinas, no hegemónicas, con otras identidades de género y diversidad sexual.
- Ambiente más crítico, politizado e inicio de contacto con las luchas sociales.
- Elección por la CLÍNICA en un momento de BOOM de la psicología empresarial (RR.HH)
PSICOTERAPIA: psykhe (alma) y therapeuein (cuidar, atender, aliviar)
+ el sufijo -ia (cualidad)
- **SURGIMIENTO DE LA PAREJA.** Primera relación de intimidad amorosa! La piel despierta, se nutre! ¡Otra familia aparece, otro modelo relacional!





LA OTRA ECUACIÓN - MI COMPAÑERA DE VIAJE

“UNA GRAN MUJER”

- Mujer FEMINISTA, empoderada, de fuertes convicciones
- Con su propia historia perinatal. Más amable
- ¡QUIERO SER MADRE!
- Gran reivindicadora de los procesos naturales
fuerte confianza en la biología de la mujer “*EL PARTO ES NUESTRO*”
- Búsqueda incesante de alternativas al paradigma biomédico y fuerte oposición al BIOPODER.



y



“LA DISIDENCIA”

Encuentro con otros paradigmas (25-35 Años)



- Otro referente significativo: Tutor PIR / Crisis con la psicología.
- Encuentro con la psicología crítica y la perspectiva de género. Acercamiento a AHIGE
- Poner el **malestar íntimo** en relación con la **miseria social** y los conflictos que lo fundamentan (G. Rendueles)
- El marco de las desigualdades sociales como factores de riesgo para la salud mental.
- “El trabajo terapéutico necesariamente implica una forma de activismo político y social, se reconozca o no” (Gergen)
- Fuerte oposición al modelo médico en salud mental. Trato en lugar de tratamiento.
- Inicio de la formación en Terapia Sistémica. Lo relacional como punto de partida. Modelo ecosistémico



YO PADRE- MI LLEGADA A LA PATERNIDAD

- Inevitablemente investido de patriarcado...
- Con heridas por una difícil historia perinatal ---- ¡NECESIDAD DE CUIDAR LA NUEVA VIDA!
- Con escasísimos recuerdos de mi padre. Necesidad de un reencuentro
- Inicialmente vetada: miedos, inseguridad para transitar lo desconocido...
Falta de referentes paternos y afectivos ---- ¿seré capaz?
- De la mano de mi compañera de viaje. Convencida y empoderada.
- Con la clara convicción de que será el contacto y la vivencia cotidiana con mi hija lo que me definirá como padre.

“La buena salud mental pasa por replantearnos, por lo menos una vez en la vida, los guiones que otros escribieron para mi”

DISPUERTO A PONER EL CUERPO Y EL ALMA

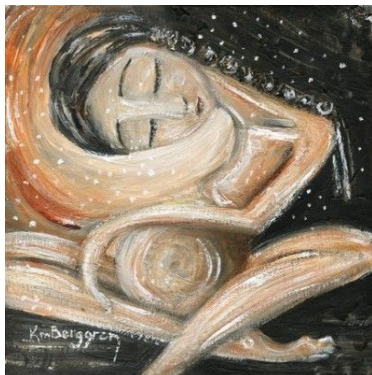


PATERNIDAD: experiencia vital trascendente

“La ecuación definitiva”

- ¡El mayor viaje de mi vida!
- Tras un recorrido muy mental, me pone por delante lo primal, la fragilidad, la interdependencia...
- La paternidad consciente supone un cambio de paradigma!
- Es imposible cuidar y ser entrañable desde un paradigma patriarcal (Oxímoron)
- Supone un encuentro con lo auténtico, con lo primal, con lo emocional, con la fragilidad!
- El cuidado en el centro! Abandono del poder y la violencia propia del patriarcado. Buscar vínculos, alianzas.
- Implica cuerpo, presencia y ternura. (*“somos lo que hacemos, sobre todo lo que hacemos para cambiar lo que somos”*)
- Desnudar el alma y conectar con el niño que fuimos sin revestimientos.
- Abandono del lugar de privilegio (asumir renunciaciones) y el poder que lo sustenta.
- Abandono de la obsesión por el desempeño, la producción y la competitividad.
- Cuidar y respetar la díada como unidad inseparable.





Y ADEMÁS...

PRIMER PARTO
Lucha clase
médica

**PÉRDIDAS
GESTACIONALES**
- IVE (fuerte impacto)
- Aborto espontáneo

SEGUNDO PARTO
Turismo obstétrico
En busca de
Blanca...

**FORMACIÓN
SALUD
MENTAL
PERINATAL**

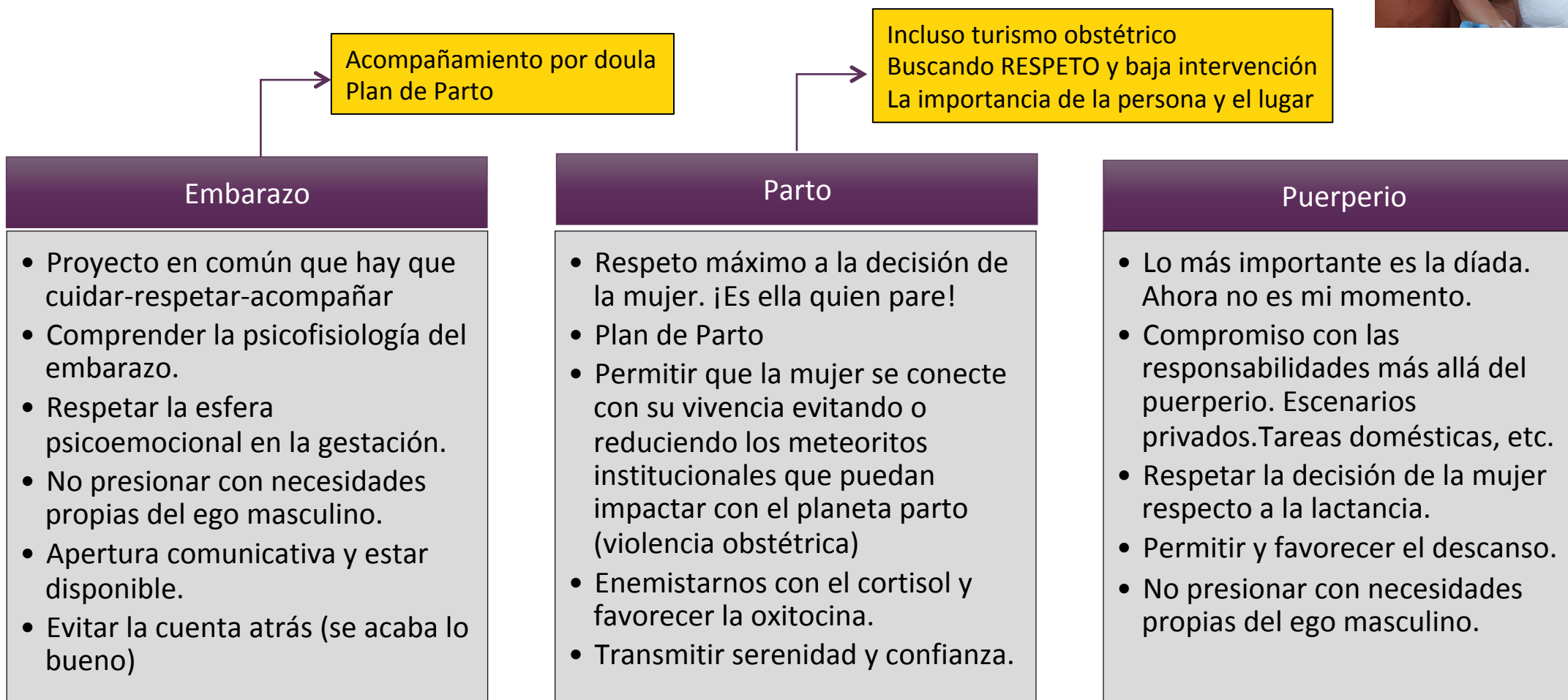


¡NO A LA VIOLENCIA OBSTÉTRICA!





ACOMPañAMIENTO EN EL PROCESO PERINATAL





¿PROCESO DE
TRANSPARENCIA
PSÍQUICA EN EL
HOMBRE?

Viaje oxitocínico

MI HISTORIA PERINATAL
RELATO PSICOBIOGRÁFICO

PSICOLOGÍA CRÍTICA
MODELO ECOSISTÉMICO
GÉNERO Y SALUD MENTAL
LA PSICOTERAPIA COMO ESPACIO MICROPOLÍTICO

PATERNIDAD/FRAGILIDAD
CONEXIÓN CON MI PASADO

Consciente
Responsable
Cuidadosa /amorosa
Con cuerpo y presencia

REENCUENTRO CON EL NIÑO HERIDO
REESCRIBIR LOS VÍNCULOS
RECONCILIACIÓN CON MI MADRE

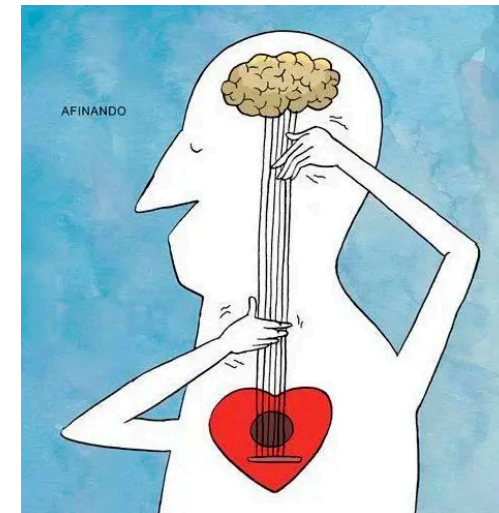
REENCUENTRO CON EL PADRE PERDIDO

FORMACIÓN EN SALUD MENTAL PERINATAL

ENCUENTROS VÍA LÁCTEA

PROYECCIÓN LABORAL ACTUAL

- Psicoterapia grupal con mujeres embarazadas con sintomatología AD
 - Grupos de padres. Encuentros con la paternidad
 - Terapia de pareja con dificultades en etapas perinatales
- Psicoterapia grupal con adolescentes desde un modelo sistémico basado en la competencia



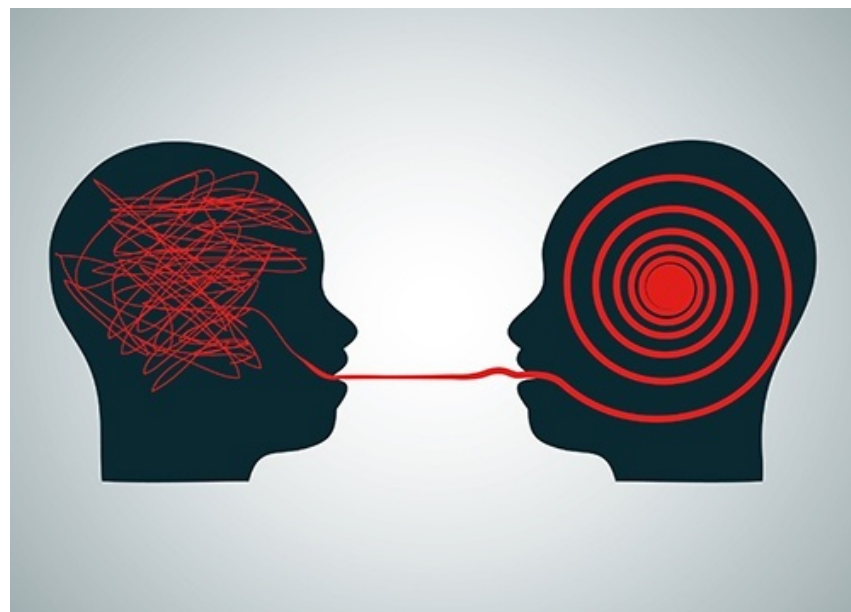


"Nuestra verdadera fortaleza reside justamente en la asunción de nuestra vulnerabilidad. Asumir la necesidad de los demás, nuestra interdependencia, es una forma de reconciliación con nuestra dimensión emocional y con la obligación de proyectarnos como seres cuidadores y afectivos"





"Todo lo que has visto ha sido producto de tu imaginación no le des más vueltas, no tiene sentido".





REFERENCIAS

- Bacete, R. (2017) Nuevos hombres buenos. Ed. Península
- Cyrulnik, B. (2012) Lo patitos feos. La resiliencia. Ed. Gedisa.
- Fernández, P; Olza, I. (2020) Psicología del embarazo. Ed. Síntesis
- Gerda, L. (2017) La creación del patriarcado. Ed. Katakarak.
- Hernando, A. (2015) Mujeres, hombres, poder. Subjetividades en conflicto. Ed. Traficantes de sueños.
- Kenneth, J. (2006) Construir la realidad. El futuro de la psicoterapia. Ed. Paidós.
- Linares, J. L. (2012) Terapia familiar ultramoderna. Ed. Herder.
- Olza, I. (2017) Parir. El poder del parto. Ed. Ediciones B.
- Patricia, M. (2017) Maternidad, Igualdad y Fraternidad. Las madres como sujeto político en las sociedades poslaborales. Ed. Clave intelectual.
- Pakman, M. (2011) Palabras que permanecen, palabras por venir. Micropolítica y poética en psicoterapia. Ed. Gedisa.
- Ramírez Mato, E. (2020) Psicología del posparto. Ed. Síntesis.
- White, M. (2002) Reescribir la vida. Ed. Gedisa.



DISCLAIMER

- La información presentada en esta presentación es exclusivamente para uso personal de las alumnas y alumnos del Instituto Europeo de Salud Mental Perinatal. No puede ser colgada en la red ni reenviada. Si deseas utilizar alguna parte con fines de docentes puedes hacerlo siempre y cuando cites la fuente (@AUTOR) y nos lo comuniques y/o envíes una copia del trabajo si es posible.
- Este trabajo Es el resultado de infinitas horas de estudio y trabajo. Si lo compartimos es con el fin de facilitar la formación y el aprendizaje que en última instancia favorezca una mejor atención a padres, madres y los bebés.
- Gracias por tu interés y esfuerzo