UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA LEÓN

ESTUDIOS CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL POR DECRETO PRESIDENCIAL DEL 27 DE ABRIL DE 1981

EVOLUCIÓN DE LOS DIFERENTES SIMBOLISMOS UTILIZADOS POR UN CONSULTANTE DE 8 AÑOS DENTRO DEL PROCESO TERAPÉUTICO

ESTUDIO DE CASO

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE

MAESTRO EN PSICOTERAPIA CLÍNICA

PRESENTA

LUIS ENRIQUE GARCÍA RAMÍREZ

ASESORA

DRA. JUANA CAMARENA ARREDONDO

LEÓN, GTO. 2022

Índice.

Introducción. 4
I. Presentación del caso. 6
I.1. Datos Generales. 6
I.2. Motivo explícito de consulta. 7
I.3. Ruta por la cual el accedió al servicio de psicoterapia. 8
I.4. Principales indicadores. 8
I.4.1. Situaciones. 8
I.4.2. Competencias. 9
I.4.3. Estructura subjetiva. 9
I.4.4. Contextos. 11
I.4.4.1. Familiar. 11
I.4.4.2. Educativo. 11
I.4.4.3. Sociocultural. 12
I.5. Psicodiagnóstico y pronóstico. 13
I.6. Curso de la intervención. 14
I.7. Motivo explícito de finalización. 17
I.7.1. Indicadores adicionales del tratamiento. 17
I.8. Principales indicadores significados como cambio producto de psicoterapia. 17
II. Fundamentos y diseño de intervención. 18
II.1. Problemas a intervenir con uno. 18
II.2. Indicaciones de tratamiento. 19
II.2.1. Congruencia metodológica. 20
II.2.2. Pertinencia técnica. 20
II.2.3. Adecuación de medios. 21
II.2.4. Esquema de procesamiento indicado. 21
II.2.5. Indicaciones y contradicciones. 23
II.2.6. Alcances y límites pronosticados para el caso. 24
II.3. Contrato. 25

II.3.1. Análisis del momento de contratar. 25
II.3.2. Encuadre resultante. 26
III. Desarrollo y curso del caso. 27
III.1. Marco referencial para la escucha. 27
III.2. Enunciados clave. 27
III.3. Presentación de las premisas esenciales del marco referencial en diálogo con otros autores. 30
III.3.1. Desarrollo del infante. 30
III.3.2. Desarrollo simbólico en el niño. 35
III.3.3. Psicoterapia. 41
III.4. Presentación de viñetas selectas para el dialogo sobre las mismas. 43
III.4.1. Evolución de los simbolismos con rasgos humanoides o relacionados con descripción de auto concepto. 45
III.4.2. Evolución del simbolismos de la casa implementado por Acertijo. 55
III.4.3. La evolución del simbolismo “barco”. 64
III.4.4. Evolución de la carga simbólica de la madre hacia Acertijo. 69
Etapa de cierre: 72
III.4.5. Expresión de otros simbolismos de relevancia. 72
III.4.6. Los dibujos evolucionan a una expresión verbal. Evolución final de los simbolismos. 78
IV. Diálogo Interdisciplinar. 84
V. Dialogo interdisciplinario. 89
VI. Articulación del caso y construcción de insistencias. 90
Conclusiones 92
VI.1. Logros y pendientes explicitados por Uno. 92
VI.2. Aspectos éticos. 92
VI.3. Resultados para el desarrollo profesional y personal del sustentante. 94
VI.4. Aportes al marco referencial de la psicoterapia clínica. 94
VII. Referencias 96
VIII. Anexos 98

Introducción.

Un menor que no logra establecer una línea coherente de comunicación verbal en correspondencia con la edad que posee, y que a su vez practica un juego tan cambiante como impredecible parecido a un huracán a punto de tocar la costa pero que no llega, refleja una notoria falta de estructura que no permite la concordancia entre el juego que lleva a cabo y aquello que busca comunicar con el mismo.

Esta sed de cambios y poca estructura en la comunicación del menor provocan una confusión constante, ocasionando que este huracán de contenidos comunicacionales sea difícil de disolver o resolver sin una adecuada codificación y decodificación. Entonces, el papel del terapeuta es lograr entender y traducir el misterio oculto en el juego simbólico y comunicacional del menor. De no suceder así, la consecuencia en el proceso de psicoterapia sería la muerte simbólica en el juego, del terapeuta o del paciente.

Por su parecido con el personaje de los cómics, nombramos “Acertijo” al menor que estableció esta singular dinámica de juego simbólico. Al igual que en su representación animada, observamos que los elementos que utiliza para comunicarse son altamente variables en tipo, forma de uso y significante. Además de usar una serie de acciones que ejercían un efecto en la interpretación y elaboración del proceso, todos estos elementos reunidos causaron momentos de confusión y desorden dentro del espacio, el cual se trasladó al contexto. Al inicio del proceso se planteó una serie de interrogantes: ¿Acertijo logrará la evolución simbólica que permita al menor verbalizar sus emociones y deseos a otros? ¿Este

cambio o proceso será la única forma de poder establecer una línea de comunicación con el paciente? Y la más importante, ¿cuándo pase la tormenta emocional, la costa psíquica del menor será la adecuada para su edad?

Desde el inicio del proceso el diálogo tradicional quedo descartado, por no permitir establecer una línea lógica de comunicación; la misma situación se dio al intentar el juego terapéutico, debido a que parecía tener como único objetivo matar simbólicamente al terapeuta. Debido a esto, reconocer los aspectos simbólicos en el proceso psicoterapéutico de Acertijo resultaba desconcertante, hasta que apareció el dibujo: a diferencia de los juegos y discursos, a través de los dibujos se pudo abrir un canal de comunicación y capaz de brindar una estructura al psicoterapeuta para hacer reflejos, observaciones o interpretaciones. Este punto propició una ruta que facilitó, en un primer momento, establecer el juego terapéutico para, después, comenzar a formular discursos en los que, aun de manera precaria, el menor logró conectar sus ideas y fantasías con notable claridad.

Desde el inicio la forma de abordaje fue psicodinámico, con influencia de Freud en cuanto a la interpretación simbólica. También se revisaron autores de psicoanálisis infantil que aportaron elementos para observar la evolución y las maneras a través de las cuales el menor buscaba plasmar su universo. Así, el objetivo del presente trabajo es analizar este caso para responder la pregunta: ¿Cuál es la evolución de los simbolismos en el proceso terapéutico de un niño de 8 años?

I. Presentación del caso.

I.1. Datos Generales.

Acertijo es un menor de 8 años de edad que al momento del proceso psicoterapéutico cursaba el segundo grado de primaria en León, Guanajuato. Es el cuarto de 6 hermanos, dos mujeres y un varón mayores, además de dos varones menores que él. Su hermano mayor, a quien llamaremos “Dudu”, falleció a los 4 años de edad debido a un tumor canceroso en la cabeza. Estuvo en tratamiento durante un año, tiempo que Acertijo, en ese momento de 3 años, junto a sus dos hermanos menores vivieron con su abuela materna, a la cual llamaban “mamita”. La abuela murió un año después que el hermano, en una fecha cercana a la de él. El padre es oficial de policía y la madre ama de casa, y ambos recurren al castigo físico como medida disciplinaria por excelencia.

Académicamente, Acertijo presenta serios problemas en sus habilidades de lectoescritura y lógico-matemáticos. Durante el avance del proceso terapéutico se observó una evolución positiva significativa en dichas habilidades, pero el momento en el cual logra este objetivo, los padres refieren un problema con la habilidad de resolución de problemas matemáticos básicos como sumas o restas. En la escuela fue víctima de agresiones físicas y verbales de parte de sus compañeros y docentes. Según refirieron los padres, le llamaban “loco”, “payaso” o “niño malo”, provocando que Acertijo reaccionara de manera violenta ante tal conceptualización.

Acertijo no tiene antecedentes de enfermedades neurológicas u otras alteraciones de esta índole, pero se describe que al momento de su nacimiento el

doctor que apoyo a la madre cometió un acto de negligencia y mal empleo de las herramientas médicas, debido a que al usar el fórceps le provocó un dislocamiento del hombro. Por esta situación la madre tuvo un miedo constante a que la realización de actividades físicas ocasionara lesiones fuertes en el cuerpo de su hijo.

I.2. Motivo explícito de consulta.

Al inicio, los padres refirieron que el motivo por el cual decidieron comenzar con este proceso fue para “que supere el duelo de su hermano y aprenda a leer”. Esta intención inicial tuvo una serie de modificaciones a lo largo del proceso, siendo una de ellas “que ponga atención en clase y no pelee”. Siguiendo una línea adecuada para el proceso, se le preguntó a Acertijo el motivo por el cual quería asistir a este espacio terapéutico, y su respuesta dejó ver la sencillez e inocencia de su pensamiento, pues consideró que su razón principal era “jugar”.

Durante el proceso terapéutico resultó que un motivo inicial para Acertijo era el deseo de ser contenido, pasando después a un gran deseo por ser escuchado y entendido, junto con el poder vivir su propio duelo por el hermano, por separado al de sus padres. Al considerar el motivo explícito de Acertijo observamos que él buscaba sanar sus heridas a través del juego. Al respecto Winnicott (1971) refiere que el juego por sí sólo es sanador, por lo cual resulta natural en el infante. De este modo, conseguir que los niños jueguen es ya en sí una psicoterapia de aplicación inmediata.

I.3. Ruta por la cual el accedió al servicio de psicoterapia.

Los padres de Acertijo se dirigieron al Centro Educativo de Servicio para la Comunidad (CESCOM) por exigencia del cuerpo docente de la escuela, los cuales les pidieron la asistencia del menor a un proceso psicoterapéutico, ya que la conducta que presentaba en la escuela no era la deseada. Los docentes comentaron a la madre de Acertijo que esta conducta se debía a que el menor no había logrado superar la muerte del hermano. Al comienzo del proceso psicoterapéutico los padres refirieron que durante el primer año de primaria ya habían asistido a un proceso psicológico en CESCOM.

I.4. Principales indicadores.

I.4.1. Situaciones.

A lo largo de su vida Acertijo se enfrentó a una serie de situaciones de gran notoriedad que tuvieron impacto en su desarrollo, provocando efectos futuros en la estructura psíquica del menor. Algunos de estos eventos son previos a su nacimiento, como la situación poco favorable en que se encontraba su familia debido a la infidelidad conyugal por parte de su padre; de hecho, el nacimiento de Acertijo fue la razón por la cual decidió mantener su matrimonio. Otra situación fue durante el parto, por las lesiones físicas infligidas antes mencionadas. A los tres y cuatro años de vida tuvo una serie de pérdidas, comenzando con el hermano por un tumor cancerosos en el cerebro, seguida por la muerte de la abuela pocos años después. Junto con ellos dos se dio la muerte simbólica de la madre. Actualmente, las situaciones adversas son ser víctima de agresiones por parte de sus iguales en

la escuela, además del miedo a un constante castigo físico por parte de sus padres.

I.4.2. Competencias.

Previo a la intervención Acertijo contaba con competencias propias, mientras que otras fueron apareciendo durante el proceso de psicoterapia. Algunas de ellas son la capacidad de atención, la cual era notoria durante las sesiones cuando el menor se daba cuenta de elementos que pasan fuera del espacio, junto a la ausencia o presencia de nuevos juguetes en las sesiones. Otra competencia es la creatividad observada durante la realización de los dibujos, las narraciones que los acompañan y la extensa gama de simbolismos utilizados por el menor. Una más es la memoria, que en un principio mostraba ser esporádica, pero logró concretarse, mostrando la capacidad de recordar elementos de sesiones previas. También resultó notorio un pensamiento sincrético que le permitía deducir la fuente física de una dolencia o algún ruido que se llegó a presentar. Cerca de la mitad del proceso terapéutico se observó el desarrollo de la capacidad empática, cuando preguntaba por ausencias que el terapeuta llegó a presentar durante el proceso, al igual que señalamientos de preocupación por sus hermanos.

I.4.3. Estructura subjetiva.

Acertijo se encuentra en la etapa fálica de su desarrollo psicosexual, en la cual el *Yo* comúnmente toma fuerza y generando sentimientos de vergüenza en el menor. A través de su conducta podemos apreciar una regresión de tipo formal

siendo que usa métodos primitivos de expresión en lugar de recurrir a formas nuevas o contemporáneas. Al describir las de líneas del desarrollo que debe tener un infante para observar si se encuentra dentro de la normalidad, Anna Freud (1991) considera importante la incorporación de prácticas de cuidado del cuerpo propio e higiene personal a la edad de Acertijo, sin embargo, él no logra cumplir la tercera y última fase en cual debería comenzar a tener una aceptación voluntaria de las reglas de higiene y sanitarias. Aun cuando logra evitar alimentos nocivos, es posible que estas conductas sean a causa de angustias o castraciones. Relacionar la alteración de estos elementos de desarrollo con las etapa oral y anal tiene sentido, ya que en ocasiones el menor ha presentado un olor a excremento y los padres refieren que han tenido que pedirle que se bañe antes de las sesiones e incluso para ir a la escuela. Es posible que esto se deba a altos niveles de angustia, ocasionando un desfase en el desarrollo de la etapa anal.

Además, se observa que Acertijo presenta uno de los tipos de transferencia descritas por Bleichmar (2005), debido a que asigna el rol de alguno de los padres al terapeuta, lo cual puede contener diferentes formas defensivas.

I.4.4. Contextos.

I.4.4.1. Familiar.

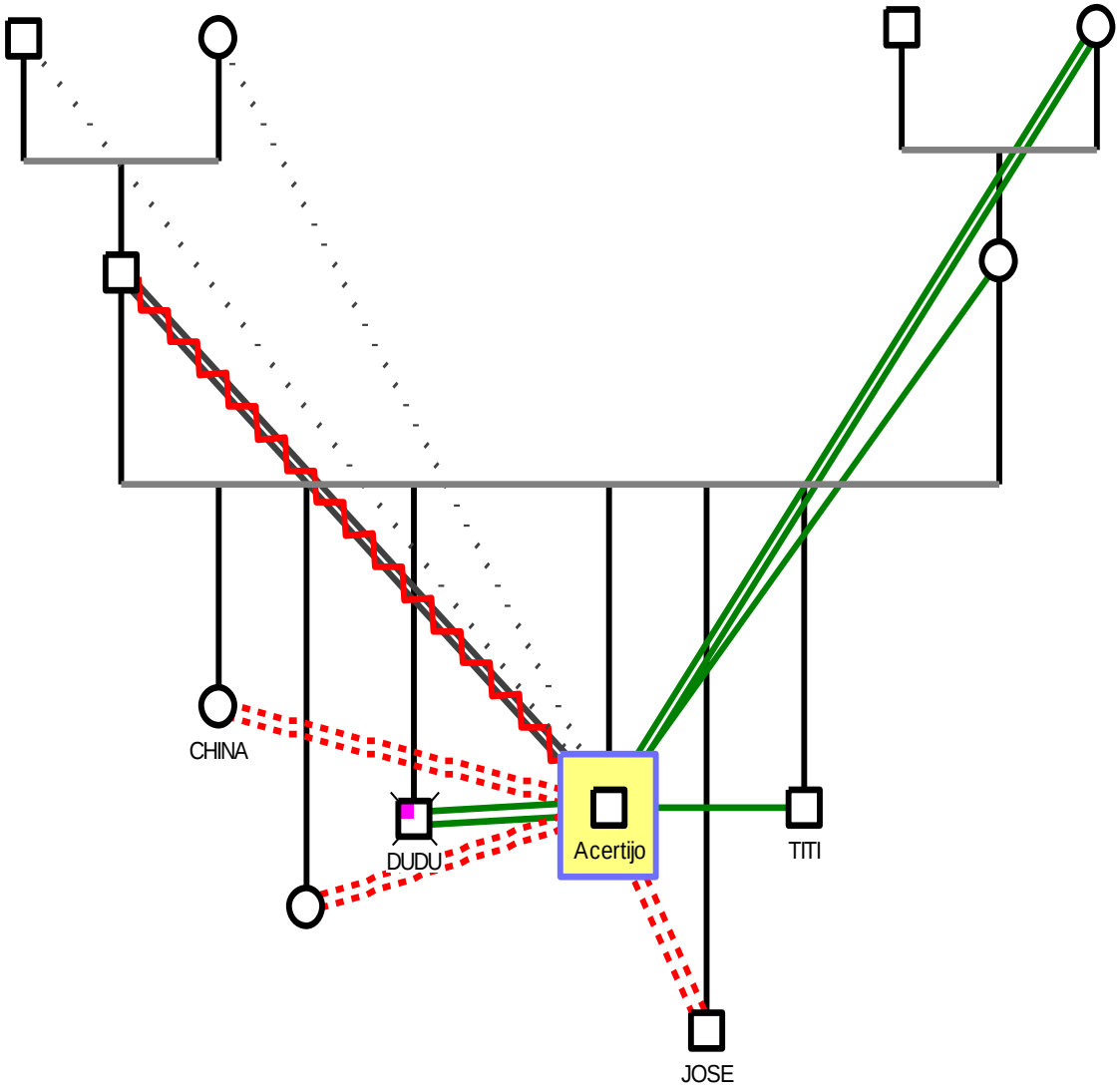


Figura 1.1 Familiograma de Acertijo

I.4.4.2. Educativo.

Durante el proceso psicoterapéutico, Acertijo se encontraba estudiando el segundo año de primaria en una escuela de pública y tomaba cursos para desarrollar habilidades de lectoescritura y lógico matemáticos los días sábado, debido a dificultades particulares que tenía. Su deseo de practicar actividades

físicas, como un deporte o baile, es negado por la madre a pesar de la aceptación por parte del padre. Anteriormente asistía a un preescolar administrado por el Sistema Nacional para el Desarrollo de la Familia (DIF). Acertijo ha expresado el deseo de estudiar una carrera de gastronomía, ingeniería automotriz o algo referente a la construcción. Tiene notoria dificultad para la realización de las tareas en el hogar, siendo necesario el apoyo de la madre o de su hermana mayor.

I.4.4.3. Sociocultural.

Actualmente la familia vive en una casa habitación ubicada en un área de la ciudad con características de nivel socioeconómico medio bajo. Cuentan con servicios necesarios como luz, agua, gas, pavimentación, señal por cable e internet. Describen su hogar como un lugar amplio con habitaciones suficientes para que cada miembro de la familia pueda tener su cuarto o compartirlo entre 2 hijos. Pese a esto compartía habitación con sus padres y dos hermanos menores. Esta situación se modificó como parte de las recomendaciones del proceso psicoterapéutico, por lo cual actualmente duerme en el mismo cuarto que su hermana mayor, en diferentes camas. Su padre posee tres gallos de pelear ubicados en uno de los dos patios que se encuentran dentro de su casa.

I.5. Psicodiagnóstico y pronóstico.

De acuerdo con la Prueba de Bender (PB), Acertijo no presenta ningún daño neurológico, aunque sí un leve retraso en su desarrollo. El Test de Matrices Coloreadas de Raven (MPR) indica que está muy por debajo del promedio de su edad, lo que nos habla de un severo retraso en su desarrollo cognitivo. Además, se le aplicaron las pruebas proyectivas de Apercepción Infantil (CAT), de Figura Humana (DFH) y de Dibujo de la Familia.

Acertijo muestra dificultad para vincularse con los otros y los dibujos que realiza son correspondientes a un niño menor que él. Percibe a sus padres como figuras distantes y agresivas entre sí. También parece tener un sentimiento ambiguo hacia su madre, pues la ve como una persona que lo intenta cuidar y a su vez como una “gigante” que lo puede comer.

A través del juego diagnostico podemos apreciar una descarga del *ello* con proyecciones agresivas; es hasta este momento que puede realizar un juego representativo de su edad, en el cual representa una familia que es agresiva entre sí, que no posee una estructura, mostrándola fuera de la casa y dejándola a un lado. Es un juego no característico con su etapa del desarrollo, siendo rico en contenido.

También es capaz de aceptar el encuadre espacio-tiempo de manera adecuada al mantenerse dentro del área y asimilando cuando las sesiones están por terminar, momento en el cual guarda los juguetes de manera rápida.

De acuerdo con la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), Acertijo presenta un diagnostico denominado Trastorno del Neurodesarrollo no especificado 315.9 (F89).

Esta categoría se aplica a presentaciones en las que predominan los síntomas característicos de un trastorno del desarrollo neurológico que causan deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento pero que no cumplen todos los criterios de ninguno de los trastornos de la categoría diagnóstica de los trastornos del desarrollo neurológico. La categoría trastorno del desarrollo neurológico no especificado se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por no especificar el motivo de incumplimiento de los criterios de un trastorno del desarrollo neurológico específico, e incluye presentaciones en las que no existe suficiente información para hacer un diagnóstico más específico. (Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2013, pp.47).

I.6. Curso de la intervención.

Acertijo llegó acompañado por su padre a la primera sesión y con su madre a la segunda. Sin embargo, pronto comenzaron a presentar una resistencia al proceso, lo cual fue notorio pues se ausentaron a las siguientes tres sesiones sin justificación. Se les intentó contactar al número telefónico habían dejado en CESCOM sin logarlo y se consideró darles de baja, pero llegaron a la siguiente sesión pidiendo continuar el proceso con el mismo psicoterapeuta. Se les permitió

retomar, pero con un encuadre más puntual en el cual el tiempo de espera máximo sería de 15, además que en caso de no asistir sin previo aviso se les daría de baja permanente. Esto causo que los padres incluso llegaran de 30 a 5 minutos antes a las sesiones.

El proceso del menor continuó con la aplicación de pruebas psicométricas, de las cuales tanto la MPR como en el DFH indicaron retrasos en su desarrollo de manera severa, mientras que en PB salió dentro del rango de normalidad.

Desde un inicio resultó evidente que las habilidades para hilar discursos de Acertijo no eran las adecuadas, ya que no podía seguir una conversación y cambiaba de tema de manera recurrente provocando una fuerte confusión en el psicoterapeuta, a la vez que en sus juegos mostraban deficiencias similares a su dialogo verbal, sin rasgos de una capacidad simbólica adecuada para su edad, siendo que el menor se concentraba en juegos de descarga. A pesar de ello, al darle la oportunidad de dibujar se pudo percibir una estructura tanto en su discurso como en su capacidad simbólica, además de que le facilitó para recibir reflejos.

Estos dibujos estuvieron presentes en la mayor parte del proceso psicoterapéutico. Mientras su juego cumplía la función de descarga, el dibujo le permitía dar estructura a las emociones y sentimientos planteados en el juego, permitiéndole crear personajes e historias con una mayor claridad. Al avanzar el proceso se permitió la presencia de un objeto transicional, el cual le facilitó escindirse en momentos de mucha angustia; este objeto transicional fue depositario de pulsiones de muerte que antes eran depositadas en el psicoterapeuta, al crear juegos donde la temática era la muerte de éste.

Su habilidad discursiva se fue modificando gradualmente, resultando evidente su capacidad mejorada para expresar sus propias angustias de manera más facial a través de los dibujos y de re-significar con su juego. Para poder dar cierre al duelo del hermano Acertijo utilizó una carta y un globo, los cuales se volvieron elementos esenciales para darle una forma tangible a la despedida de su hermano. Al final del proceso, Acertijo fue capaz de crear un juego de roles y pasar de un dibujo de garabatos, figuras de palos y con poca estructura hacia lograr dibujar una persona bidimensional.

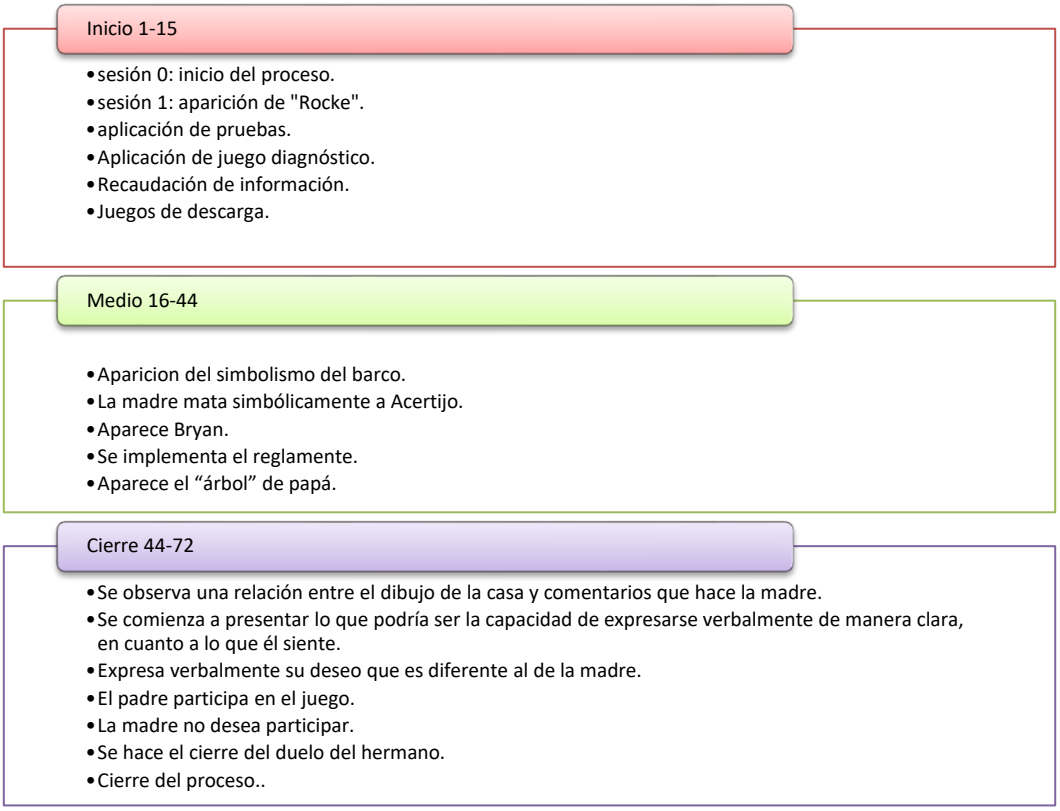


Figura 1.2 Curso de intervención.

I.7. Motivo explícito de finalización.

El proceso de Acertijo tuvo una duración de 71 sesiones, en las cuales se contó con la participación de los padres. Debido a la posible existencia de un daño neurológico o presencia de una patología severa quedó abierto a iniciar más adelante otro proceso, ya que los padres se reusaron a continuar con el actual.

Acertijo logró identificar herramientas suficientes para separar su duelo del de sus padres y poder cerrarlo; también pudo referirse a su hermano por su nombre en lugar de llamarlo por el seudónimo que se le daba cuando este era pequeño. Se observa que sus capacidades de expresión simbólica y verbal mejoraron, permitiéndole comunicarse mejor con sus padres, hermanos y pares.

I.7.1. Indicadores adicionales del tratamiento.

Durante el proceso se sugirió a los padres que le realizaran al menor una evaluación paido-psiquiátrica, pero no lo hicieron. También ser recomendó que el menor asistiera a clases extracurriculares o talleres de apoyo educativos en CESCOM, además de fomentar la realización de actividades físicas, lo cual realizan teniendo éxito en desarrollo de habilidades sociales.

I.8. Principales indicadores significados como cambio producto de psicoterapia.

Acertijo logró pedir la palabra a sus padres para poder expresar ideas referentes a diferentes temas, y fue capaz de expresar que no deseaba ir a ver

como cambiaban a su hermano de tumba. En cuanto a su discurso, pudo estructurar narrativas referentes a temas varios y desarrolló habilidades de lecto escritura.

Acciones que realizaba como el sujetarse la cabeza y salir corriendo provocando que se colocara en situaciones de riesgo fueron modificadas, desapareciendo en casi su totalidad. Aún presenta una baja tolerancia a la frustración, aunque con mayor contención física, pues, por ejemplo, ahora se mantiene en su mismo lugar ante un evento que le genera frustración.

II. Fundamentos y diseño de intervención.

II.1. Problemas a intervenir con uno.

Acertijo fue llevado por sus padres a la consulta por los motivos antes expuestos, relacionados con su rendimiento escolar. Durante el proceso resaltó su incapacidad no sólo para desarrollar habilidades lectoras, sino también para la formulación de ideas claras de manera verbal, pues mostraban ser confusas, haciendo difícil la comunicación con el consultante. A través del dibujo logró estructurar ideas de manera clara o entendibles tanto para acertijo como para el terapeuta, y esta misma estructura fue desplazándose a su juego para por último pasar a su discurso.

Al observar esta incapacidad de expresión en el juego las sesiones de proceso psicoterapéuticos se enfocaron a la descarga de sus pulsiones de muerte y deseos agresivos, provocando en el terapeuta no sólo una sensación de

agotamiento, sino que llego a presentar afectaciones fisiológicas después de una sesión, causada por el efecto de transferencia depositado en él por Acertijo.

Al tratarse de un juego de descarga resultaba difícil que atendiera a los señalamientos o reflejos que el consultante observaba en él, y terminaba utilizando una gama de simbolismos tanto en forma de juguetes, como de elementos fantásticos del juego, partes o descripciones del dibujo o elementos de su discurso. Hacerle señalamientos a Acertijo resultó complicado, ya que, por ejemplo, cuando se le hacia uno que resultaba ser acertado a su sentir de manera inmediata tendía a hacer ruidos de ambulancias, decir “no te escucho” y en ocasiones se observaron intentos de autolesionarse con el objetivo de evitar que el terapeuta hiciera el señalamiento.

Estas interferencias no solo provenían desde la psique de Acertijo, sino que sus padres, aunque cooperadores en otros aspectos, llegaron a crear interferencias en este proceso, siendo que cuando se les hacia la petición de asistir reportaban que uno de ellos o los dos no podían hacerlo, por enfermedades repentinas o por algún otro elemento externo que se presentaba en ese momento. Esta conducta se presentó en la mayor parte del proceso.

II.2. Indicaciones de tratamiento.

Las sesiones se llevaron a cabo una vez por semana con duración de 50 minutos, en las cuales se trabaja con un enfoque psicodinámico. Durante el proceso terapéutico se tomaron decisiones correspondientes al cambio del

encuadre, como la implementación de un reglamento que sirviera para establecer normas durante las sesiones y a su vez diera estructura a los eventos catárticos de Acertijo. Otra norma que se implementó fue la presencia de un peluche, el cual serviría como elemento de apoyo cumpliendo la función de lo que describe Winnicot en su libro Realidad y juego (1971) como objeto transicional.

El proceso contó con un total de 72 sesiones, las cuales en su mayoría resultaron efectivas. La intervención estuvo cerca de darse de baja en los inicios debido a tres faltas seguidas, lo cual de acuerdo con el reglamento del CESCOM genera baja automática, pero bajo condiciones se aceptó su regreso y se continuó el proceso. Después de la sesión 53 se comenzó a trabajar con los padres, usando como herramienta básica la teoría posmoderna sistémica familiar.

II.2.1. Congruencia metodológica.

Es una investigación de tipo cualitativa enfocada a la observación y análisis de la evolución de los simbolismos utilizados en el caso del menor denominado Acertijo. Teniendo de manera inicial el modelo psicodinámico como base en el proceso terapéutico, se cambia a una forma de abordaje posmoderno, el modelo sistémico familiar, con la finalidad de integrar a los padres y desarrollar sus habilidades de re significación. La metodología utilizada fue retomada del caso “Dominique” de Francoise Dolto (1971).

II.2.2. Pertinencia técnica.

Al presentar alteraciones en sus habilidades de expresión verbal, ya sea al comunicar una emoción, sentimiento o narración de sus juegos o fantasías, se comenzó con una forma de abordaje psicodinámica, la cual se modificó para el trabajo con los padres a un enfoque sistémico posmoderno. De manera individual, el proceso con Acertijo siguió llevándose bajo el modo psicodinámico.

II.2.3. Adecuación de medios.

Al comienzo del proceso psicoterapéutico, a Acertijo junto con sus padres se les leyeron y aclararon las normas del CESCOM. En un principio los padres solicitaron que las sesiones pudieran ser en días y horas diferentes, según la facilidad de horario del padre, pero se les tuvo que negar esta petición para mantenerlo en un solo día y una hora en específico. Los padres aceptaron esta condición y a lo largo del proceso terapéutico pudimos ver que asistieron a la mayor parte de las sesiones.

Tanto la familia como Acertijo tuvieron que seguir unas normas extras para poder mantener este espacio. Esta decisión se tomó debido a las conductas que se observaron en el consultante, creando así el reglamento escrito que acompañó a Acertijo a lo largo de su proceso. Cuando se implementó por primera vez no se cumplió completamente, pero con el desarrollo de las sesiones se fueron incorporando las normas establecidas.

II.2.4. Esquema de procesamiento indicado.

Al comienzo del proceso terapéutico de Acertijo se estableció un encuadre sencillo en donde se indicaba el día y la hora de la sesión. Los padres hicieron la petición de que las sesiones no tuvieran ni día ni hora determinadas, sino que el padre decidiera cada semana el día y la hora en función a sus horarios de trabajo. Cuando se les negó esta petición faltaron tres ocasiones seguidas sin justificación, pero, como se les había explicado desde el inicio esto significaba la baja definitiva del proceso, por lo cual pidieron volver y se aceptó.

Se tuvo que crear un encuadre más firme que consistió en el día, hora, lugar y un periodo de espera de 15 minutos después de los cuales no se les recibiría. Los padres aceptaron y lo siguieron de manera adecuada, siendo que en caso de falta repentina comenzaron a avisar al terapeuta.

Con el nuevo encuadre se pudo notar la manera en la cual los padres comenzaron a estructurar el proceso. Fue Acertijo quien comenzó a presentar acciones a su llegada, las cuales llegaron a incomodar a otros psicólogos, psicoterapeutas o consultantes. Acciones como asomarse de manera continua en los cubículos ocupados, andar en bicicleta dentro de la institución, hacer ruidos de ambulancia o de disparos mientras andaba en bicicleta y entrar a buscar al terapeuta a espacios de uso de los alumnos como la oficina de la coordinadora, fueron la razón de crear otro encuadre con el menor.

Por esta misma razón se creó el reglamento, mismo que permaneció por todo el proceso psicoterapéutico. Aprovechando la importancia del dibujo en Acertijo se plasmaron estas normas en papel con la finalidad de poder llevar la estructura a un espacio separado del cubículo. Las reglas fueron las siguientes:

- Evitar usar la bicicleta dentro de CESCOM.

- La bicicleta se queda debajo de las escaleras.

- Esperar en las sillas (refiriéndose a las sillas que se encuentran en la recepción de la institución).

- Guardar los juguetes.

- Traer los dibujos.

En respuesta a estas acciones se optó por pedirle al menor que trajera lo que Dolto (1987) denomino *pago simbólico*. Debido a esto se creó el tercer encuadre y después de algunas sesiones se les pidió a los padres que asistieran de manera conjunta al proceso, para poder comenzar a trabajar de manera grupal, realizar una actualización de avances y dar sugerencias. La reacción fue que comenzaron a reportar enfermedades repentinas, además de compromisos durante ese día y esa hora. Al presentarse de manera continua estas situaciones, en compañía de la supervisión, se consideró que pudieran tratarse de acciones de resistencia, por lo cual se optó por hacerlo como una indicación, determinando que cuando se les pidiera que fueran ambos, si no asistía uno no se recibirá a Acertijo en sesión.

II.2.5. Indicaciones y contradicciones.

Se comenzó estableciendo un psicodiagnóstico haciendo una historia clínica, junto con la elaboración de pruebas tanto de inteligencia, desarrollo y personalidad, acompañadas de un juego diagnóstico. Al observar en los resultados la gran dificultad del menor para poder crear una fantasías estructuradas y discursos con una idea continua, en recomendación con la supervisión de ese momento se utilizó una técnica descrita por Winnicot (1896-

1971) como de garabato, en la cual se le pide al menor que trace una serie de líneas sin un sentido aparente para poder comenzar con una intervención más profunda.

Es aquí cuando se comenzó a mostrar lo que se ha venido mencionando: el dibujo mostro ser una herramienta mediante la cual logró estructurar una idea. Por tanto, en las siguientes sesiones se tuvieron elementos como hojas y colores, los cuales fueron cambiados por plumones, crayolas o acuarelas por Acertijo a lo largo de su propio proceso terapéutico. Además, en todo momento se mejo el juego con enfoque psicodinámico.

En la mayor parte del proceso de Acertijo se trabajó de la manera antes mencionada, y sólo hasta la parte final del proceso psicoterapéutico se abordó con un enfoque sistémico familiar.

II.2.6. Alcances y límites pronosticados para el caso.

Al trabajar con un infante no sólo se deben observar sus propios alcances y limitaciones, sino que resulta importante tomar en cuenta su contexto familiar y el apoyo que estos mismos le dan. Por esta razón el compromiso y deseo de mejora que sus padres y hermanos tienen hacia él es un recurso muy importante con que Acertijo cuenta para poder salir adelante.

La evolución de su capacidad de simbolizar, ya sea mediante el dibujo, el juego o en sus relatos se convirtió en la principal herramienta mediante la cual comenzó a re significar y estructurar su propia psique.

II.3. Contrato.

En el momento en el que llegaron a la primera cita y se les explicó la forma en cual se llevaría el proceso terapéutico de Acertijo, se les dio a firmar una carta de consentimiento informado de un menor junto con una carta de consentimiento por grabación. Este último documento no lo firmaron sino hasta la mitad del proceso.

II.3.1. Análisis del momento de contratar.

Cuando Acertijo llegó al proceso psicoterapéutico acompañado de sus padres dio la impresión de ser un niño tímido, cohibido, sin deseos de platicar o decir algo, ya que durante la primera sesión con el padre cada que se le preguntaba algo pedía el permiso de este para poder hablar, dando la impresión de un niño asustado. Durante esa misma entrevista el padre narró que recurría al castigo físico de manera continua. También mencionó que la madre de Acertijo no asistió por su deseo de que padre e hijo se acerquen más.

De igual manera se identificó una gran dificultad por parte de los padres para poder elaborar el duelo por su hijo, siendo que la madre mencionó en una sesión su deseo de que el terapeuta mande a su esposo al psicólogo.

Por lo descrito anteriormente, se observó que el contexto de Acertijo estaba cargado de agresividad, enojo, tristeza y un gran deseo de contención no sólo del consultante sino de su familia.

II.3.2. Encuadre resultante.

Durante el proceso terapéutico de Acertijo se presentaron diferentes encuadres, desde uno básico en el cual se les explicó a los padres que las sesiones serian de 50 minutos los días jueves y que se tenía que cancelar con tiempo previo, ya que de no ser así se les haría una falta injustificada y al juntar tres se les daría de baja automática.

Para poder trabajar límites a este mismo encuadre se les sumo 15 min de tolerancia al llegar o no se les atendería. Acertijo necesitó un reglamento que le permitiera crear un espacio estructurado con las siguientes normas: cuidar el material, usar la bicicleta en la calle, esperar en la recepción y dejar la bicicleta debajo de las escaleras.

A los padres también resultó necesario encuadrarles usando un reglamento como el antes mencionado, o condiciones como que cuando se les citara a los dos tendrían que ir, pues en caso de faltar uno no se les atendería.

El encuadre podría llegar a presentar una cuarta transformación antes de finalizar el proceso terapéutico de Acertijo.

III. Desarrollo y curso del caso.

III.1. Marco referencial para la escucha.

Agresividad, Angustia, Censura, Dibujo, Estructura psicótica, Familia con un miembro fantasma, Libido, Madre muerta, Negación, Necesidad de castigo, Mecanismos de defensa, Proyección, Simbolización.

III.2. Enunciados clave.

Agresividad: "Tendencia o conjunto de tendencias que se actualizan en conductas reales o fantasiosas, dirigidas a dañar a otro, a destruirlo, a contrariarlo, a humillarlo, etc. La agresión puede adoptar modalidades distintas de la acción motriz violenta y destructiva; no hay conducta, tanto negativa (rechazo de ayuda, por ejemplo) como positiva, tanto simbólica (por ejemplo, ironía) como efectivamente realizada, que no pueda funcionar como agresión". (Laplanche y Potalis, 2004, p. 13).

Angustia: "Reacción del individuo cada vez que se encuentra en una situación traumática, es decir, sometido a una afluencia de excitaciones, de origen externo o interno, que es incapaz de controlar". (Laplanche y Potalis, 2004, p. 27).

Censura: "Función que tiende a impedir, a los deseos inconscientes y a las formaciones que de ellos derivan, el acceso al sistema preconsciente-consciente". (Laplanche y Potalis, 2004, p. 53).

Dibujo: se puede definir como el signo y expresión de nuestra persona, emparenta la actividad gráfica y su producto, con todo sistema simbólico de comunicación y mediación entre lo que pertenece al sujeto, entre el mundo interior de la persona y el mundo exterior, el de los objetos, el que no pertenece al sujeto (Wallon, Cambier y Engelhart en *El dibujo del niño,* 1999, p.14).

Estructura psicótica: La Secretaria de Salud (2018) lo define como una categoría de enfermedades mentales que abarcan un gran número de subcategorías, todas ellas caracterizadas por la presencia de psicosis, la cual se identifica por una pérdida del juicio de realidad, deterioro del funcionamiento mental representado por la presencia de ideas delirantes, alucinaciones, lenguaje y comportamiento desorganizado.

Familia con un miembro fantasma: "La familia que ha sufrido muerte o deserción puede tropezar con problemas para reasignar las tareas del miembro que falta. Apropiarse de las funciones del miembro se convierte entonces en un acto de deslealtad a su memoria". (Minuchin y Fishman, 2004, p. 70).

Libido: "Energía postulada por Freud como substrato de las transformaciones de la pulsión sexual en cuanto al objeto, en cuanto al fin y en cuanto a la fuente de la excitación sexual" (Laplanche y Potalis, 2004, p. 210).

Madre muerta: "Una imagen constituida en la psique del hijo a consecuencia de una depresión materna, que trasformó brutalmente el objeto vivo, fuente de la vitalidad del hijo, en una figura lejana, átona, cuasi inanimada, que impregna de manera muy honda las investiduras de ciertos sujetos que tenemos en análisis y

gravita sobre el destino de su futuro libidinal, objetal y narcisista". (Green, 1983, p. 209).

Negación: "Procedimiento en virtud del cual el sujeto, a pesar de formular uno de sus deseos, pensamientos o sentimientos hasta entonces reprimidos, sigue defendiéndose negando que le pertenezca". (Laplanche y Potalis, 2001, p. 233).

Necesidad de castigo: "Exigencia interna que, según Freud, se hallaría en el origen del comportamiento de ciertos sujetos en los que la investigación psicoanalítica pone de manifiesto que buscan situaciones penosas o humillantes y se complacen en ellas". (Laplanche y Potalis, 2004, p. 232).

Mecanismos de defensa: "Técnicas de que se sirve el yo en los conflictos eventualmente susceptibles de conducir a la neurosis". (Freud, 1961, p. 52).

Proyección: "La expulsión de ciertos contenidos fuera de yo y su inclusión en el mundo externo solo podrían reportar alivio una vez que el yo hubiese aprendido a no confundirse más con el mundo externo". (Freud, 1961, p. 61).

Simbolización: "En sentido amplio, modo de representación indirecta y figurada de una idea, de un conflicto, de un deseo inconscientes; en este sentido, puede considerarse en psicoanálisis como simbólica toda formación substitutiva". (Laplanche y Potalis, 2004, p. 46).

III.3. Presentación de las premisas esenciales del marco referencial en diálogo con otros autores.

III.3.1. Desarrollo del infante.

Desde que el humano nace se comienza una serie de cambios psicosociales, físicos, emocionales y cognitivos estos cambios se les ha llamado etapas del desarrollo humano que Papallia y Martorell (2017) lo definen como una serie de estudios científicos que permiten definir las características que se pueden llegar a presentar.

La etapa en la cual se centrara es en la etapa que Papalia define como niñez media la cual abarca de los seis a los once años de edad. Papalia (2017) refiere etapas del desarrollo Cognoscitivas teorizadas por Piaget a los 8 años vemos que se encuentran en la etapa denominada “operaciones concretas”, en esta etapa el menor desarrolla las siguientes habilidades:

- Conceptos espaciales.
- La causalidad.
- La categorización.
- Razonamiento inductivo.
- Razonamiento deductivo.
- La conservación.
- El número.

Estos elementos son necesarios para que haya una habilidad de comunicación adecuada hacia el mundo externo, en caso de haber una alteración

orgánica o un falta de estimulación puede provocar que el niño en cuestión tenga una serie de alteraciones, Wekerle, Miller y otros autores refieren que la poca estimulación o el maltrato infantil puede llegar a causar una disminución en las plasticidad cerebral o incluso a crear lo que denominan como “déficit de atención inducido por estrés” (Dumas y Wekerler,1995) que es definido como “la desviación negativa de la percepción e interpretación de las intención y del comportamiento, lo que genera una respuesta aversiva hacia sí mismo y hacia los demás”.

La respuesta del individuo antes situaciones angustiantes son elaborada por medio de su psique, el igual que el desarrollo orgánico la psique de la persona va evolucionando según la edad en la que se encuentre, si se habla de un menor de 8 años como en este caso vemos Faidman (2010) menciona que ha este periodo de tiempo Freud S. lo denomino como etapa de latencia la cual cumple una serie de rasgos particulares “Es un tiempo en el que los deseos sexuales insatisfechos de la etapa fálica son reprimidos exitosamente por el superyó”. “En este periodo después de que ha de que ha decaído el primer florecimiento de la sexualidad, el yo adquiere actitudes como la vergüenza, el disgusto y la moralidad, destinadas a resistir las acometidas subsecuentes de la pubertad y para canalizar los nuevos deseos sexuales” (Fadiman, pp28, 2010).

Freud A. describe una serie de rasgos del desarrollo adecuado del menor en su libro normalidad y patología en la niñez, estas son descritas de la manera siguiente;

1. La unidad biología de la pareja madre-hijo, con el narcisismo de la madre extendido al niño, y el hijo incluyendo a la madre como parte de su milieu narcisista interno (Hoffer, 1952).
2. La satisfacción de las necesidades, que está basada en la urgencia de las necesidades somáticas del niño y en los derivados de los impulsos, y que es intermitente y fluctuante, dado la cataxis del objeto se libera bajo el impacto de deseos imperioso y es vuelta a retraer tan pronto como se los ha satisfecho.
3. La etapa de constancia objetal, que permite el mantenimiento de una imagen interna y positiva del objeto independiente de la satisfacción o de los impulsos;
4. La relación ambivalente de la fase preedípica sádicoanal, caracterizada por las actitudes del yo de depender, torturar, dominar y controlar los objetos amados;
5. La fase fálico-edípica complemente centralizada en el objeto, caracterizado por una actitud posesiva hacia el progenitos del sexo contrario (o viceversa), celos por la rivalidad con el progenitor del mismo sexo, tendencia a proteger, curiosidad, deseo de ser admirado y actitudes exhibicionistas;
6. El periodo de latencia, es decir, la disminución postedipica de la urgencia de los impulsos y la transferencia de la libido desde las figuras parentales hacia los compañeros, grupos comunitarios, maestros, lideres, ideales impersonales e intereses de objetivo sublimado e inhibido con fantasías que

demuestran la desilusión y denigración de los progenitores.(Freud A. pp52,1961).

Durante el desarrollo psíquico del niño se forman los mecanismos de defensa los cuales Freud A. (1961) los define como métodos que utiliza el Yo "contra las exigencias" (Freud A, pp. 52, 1961). El mecanismo de defensa necesario para una neurosis donde el Yo este separado del Ello son; represión, proyección, introyección, sublimación y negación.

Melanie Klein (pp. 225, 1930) "la primera defensa impuesta por el yo está en relación con dos fuentes de peligro: el propio sadismo del sujeto y el objeto que es atacado. Esta defensa, en correlación con el grado de sadismo, es de carácter violento y difiere fundamentalmente del ulterior mecanismo de represión".

Con la finalidad de poder dar una explicación más amplió sobre lo que son ciertos mecanismos de defensa, se comentaran los antes mencionados comenzando por la represión Freud A. lo describe como el mecanismo mediante el cual los otros van tomando forma, "la represión suprime de la conciencia aquello que produce ansiedad (un hecho, idea o percepción) y de ese modo impide que se resuelva, este elemento sigue formando parte de la psique y permanece activo a pesar del inconsciente"(Fadiman J. pp. 31, 2010).

Proyección: "Al acto de contribuir a otra persona, animal u objeto, las cualidades, sentimientos o intenciones que se originan en uno mismo. La amenaza se trata. La amenaza se trata como si fuera una fuerza externa. Así, la persona enfrenta sentimientos reales pero no admite o no está consciente del

hecho de que la idea o el comportamiento temido es suyo". (Fadiman J. y otros autores, pp.34 2010).

Mientras que Freud A. (1961) los describe como "La expulsión de ciertos contenidos fuera del yo y su inclusión en el mundo externo únicamente podría reportar alivio una vez que el yo hubiese aprendido a no confundirse más con el mundo externo" (Freud A. pp61, 1961).

Introyección: Freud A.(pp. 61, 1961) lo define como el momento cuando el yo es enriquecido a causas de circunstancias ya sean positivas o negativas.

Sublimación: Freud A. (pp. 61, 1961) lo define como "el desplazamiento de la dirección el objeto instintivo hacia un valor social más elevado, presupone la aprobación o, por lo menos el conocimiento de tales valores, la existencia del súper yo".

Mientras que Fadiman y otros autores refieren que la sublimación "es el proceso median el cual la energía originalmente dirigida a metas sexuales o agresivas se encauza hacia un nuevo objetivo, generalmente artísticos, culturales o intelectuales".

Estos son usados en diferentes momentos, dependiendo de la edad en la cual se encuentra, ya que como se ha mencionado anteriormente hay rasgos del desarrollo que se van presentando al momento que la persona crece, los mecanismos de defensa no es diferente, según diferentes autores estos cuatro son los primeros en aparecerse en algunos casos refieren que va primero la proyección e introyección, seguidos por la represión y sublimación.

III.3.2. Desarrollo simbólico en el niño.

Todo ser humano se comunica entre sí. Watzlawick (1991) explica la comunicación como un intercambio entre uno o más individuos, añadiendo que este tipo de comunicación puede ser diferente según la relación que se tenga entre los participantes. En conjunto con la habilidad cognitiva que estos posean, la palabra es una herramienta esencial, tanto en los adultos como en los niños. Es importante destacar que hay situaciones en las que un dialogo “regular” o “común” parece no lograrse.

Piaget J. (1975) refiere que la creación del juego en el infante comienza desde que es lactante, mientras se desarrolla en diferentes estadios, los cuales muestran que el menor puede pasar de un impulso sensorio motor a llegar a presentar un juego en el que usa elementos de imitación por elección, decidiendo que elementos pueden ser enriquecedores para su juego. John H. Flavell (1982) describe dos términos utilizados por Piaget J. denominados organización y adaptación: “Organización: Todas las organizaciones intelectuales pueden concebirse como totalidades, sistemas de relaciones entre elementos” (p. 66), mientras que “los actos de acomodación se extienden en todo momento hacia actos circundantes. En la medida en que un objeto, respecto del cual acaba de producirse una acomodación, puede encajar en alguna parte de la estructura existente” (p. 69).

En el espacio psicoterapéutico, la forma de comunicarse además de la verbal es mediante la terapia de juego. Jean Cahateu (1958) habla sobre la

importancia del juego en el desarrollo del infante, haciendo alusión a la importancia que tiene en el desarrollo psíquico del menor y como mediante este se pueden crear escenarios y situaciones que son beneficiosas para el infante.

El juego es importante en la vida del menor, por lo cual su uso como forma de abordaje es fundamental para el trabajo con los infantes, los cuales ya sea por edad o por falta de fuerza yoica no logran expresar verbalmente. “Los juegos con juguetes, el dibujo, las pinturas, la puesta en escena de juegos fantásticos y la actuación de la transferencia han sido aceptados en remplazo a la asociación libre” (Freud, 1981, p. 30).

La psicoterapia de juego se puede abordar desde diferentes líneas teóricas. O´Conner, Schaefer y Braverman (2007) mencionan que “Anna Freud presenta el papel del juego como una fuente de indicios hacia la vida interior del niño, pero enfatiza la conveniencia del ocultar la interpretación hasta que él ha obtenido acceso a sus experiencias traumáticas únicas y específicas, mediante el manejo sistemático de sus resistencias” (p. 9). En el mismo texto vemos que los autores hacen referencia a como para la escuela dirigida por Melanie Klein el juego de los niños es la equivalencia a la asociación libre del adulto, en donde se le logran hacer interpretaciones e incluso tienen un efecto transferencial.

O´Conner Schaefer y Braverman (2007) hablan de los diferentes niveles de intervención en la psicoterapia psicoanalítica infantil descritos Lewis, los cuales son:

- Las activas: van dirigidas a provocar la conciencia del niño.

- Reductivas: buscan demostrar patrones de conducta no advertidos, reduciendo los sucesos dispares a una forma común.
- Situacionales: buscan hacer al niño consciente de aquellas situaciones que hacen surgir ciertos afectos o conductas.
- Transferenciales: pretenden mostrarle al niño cómo se reflejan sus conflictos en su relación con él terapeuta.
- Etiológicas: buscan unir la conducta actual del paciente con sus sucesos de desarrollo temprano.

La capacidad de expresión simbólica dependerá del tipo de juego que el menor pueda llegar a presentar, los cuales según Bleichmar son funcional, simbólica y de reglas. El tipo de juego funcional es en el cual “la finalidad es poner en acto, poder hacer algo, y el placer es tanto funcional como narcisista ya que se trata de expansión de un dominio que se logra” (Bleichmar, 2016, p. 471). A su vez, este tipo de juego se subdivide en dos secciones: verbales (preguntas) y físico (acciones lúdicas). En el aspecto físico se pueden encontrar actividades deportivas.

Otro tipo de juego descrito por Bleichmar (2016) es el simbólico, el cual describe como dependiente de que el menor desarrolle una capacidad simbolización, y hace mención a que es una conducta que está presente en él ser humano desde su nacimiento he incluso en algunos animales domésticos. La forma mediante la cual el infante logra comunicar es por medio de acciones

físicas, para que a continuación el menor comience a imitar roles que ve en su contexto (p. 422). Bleichmar, citando a Piaget, la denomina como “imitación diferida”.

Para poder entender lo que el niño nos quiere decir debemos tomar en cuenta el significante. En una primera instancia el cuerpo se vuelve lo que Bleichmar define como “significado ausente”, de manera que cuando el menor logra usar su propio cuerpo para representar otros elementos es denominado como “significante en activos que constituyen las formas iniciales de representación y son base de la simulación lúdica” (Bleichmar, 2016, p. 473).

Para lograr esto es necesario que el menor desarrolle una simbolización, la cual Bleichmar define como “la capacidad de desacoplar la representación que designa a un objeto o cosa y hacerla funcionar como representando otra” (2016, p. 423), ya sea mediante representaciones artísticas, roles o juegos de roles (él infante es capaz de identificar que no es el personaje que representa).

Ahora que hemos hablado de lo que es el juego para el menor podemos observar que es fundamental para su desarrollo. Al respecto, Winnicott D.W. en Realidad y juego (1971) habla sobre la importancia de este y de cómo aun fuera de un espacio terapéutico y de la intervención de los adultos puede llegar a entender elementos de sanación, además de que si un adulto va a integrarse a este debe ser espontaneo.

Los simbolismos no se presentan únicamente durante el juego. Sigmund Freud (1915-16) hace referencia a que durante los sueños el consciente usa símbolos comunes, siendo similar a la imitación de Piaget, para poder expresar las

angustias inconscientes mediante algo que denominó como *censura onírica*. Este término hace referencia al momento en el cual el preconsciente tiene que modificar los elementos reales para hacerlos de manera no tan angustiante para el consciente:

> Los niños que buscamos se encuentran en niños. Son breves, claros coherentes de fácil comprensión, unívocos y, con todo, indubitables. También la desfiguración onírica se instala muy temprano en la infancia, y se ha registrado sueños de niños de cinco a ocho años que ya presentaban las características posteriores. (Freud, 1915-16, p. 35).

Para Freud "El simbolismo no pertenece con exclusividad al sueño, ni es característico de él" (Freud, 1915-16, p. 43). El motivo para mencionar elementos de cómo este autor describe los sueños es porque podría ser una "guía" de cómo poder interpretar los dibujos del niño, además de su propio discurso. Es por esto que describiremos los elementos que tienden a repetirse mayormente.

- Agua: relación de la madre con el hijo.
- Espadas, árboles, armas; genitales masculinos.
- Casa: nacimiento.

Una de las formas de proyección simbólica que podemos encontrar en el juego es el dibujo. El trabajo con el trabajo con el dibujo del infante ha sido analizado por diferentes teóricos como Winnicott (1971), Dolto (1987), O´Connor (2007) y Müller

(2012). Esta última autora nos ofrece una serie de elementos a considerar al momento de analizar el dibujo del infante;

- Indicadores de un posible abuso.
- Historia familiar.
- Desarrollo intelectual o familiar.
- Enfermedades físicas.
- Grado de motivación.
- Materiales con los que cuenta para expresarse.
- Contexto en el cual dibuja.
- Expresión facial y corporal.
- Verbalización y asociación libre.
- Símbolos numéricos en el dibujo.
- Impacto que produce.

Teniendo en cuenta estos elementos es más sencillo poder indagar qué es lo que el paciente nos quiere mencionar a través de sus dibujos. Al hacer esto y dejar que nos de su propia interpretación de los simbolismos podemos observar de mejor manera su evolución.

Por su parte Melanie Klein (1988) hace referencia a la creación del simbolismo:

> No sólo constituye el fundamento de toda fantasía y sublimación, sino que sobre él se construye también la relación del sujeto con el mundo exterior y con la realidad en general. He señalado que el objeto del sadismo en su punto culminante, es el cuerpo materno con sus contenidos fantaseados. (Klein, 1988, p. 226).

El simbolismo en sí muestra ser una gran herramienta mediante la cual se pueden expresar angustias y agresividad sin temor a que el objeto sea destruido. En palabras de Melanie Klein

> Una cantidad suficiente de angustia es una base necesaria para la abundante formación de símbolos y fantasías; para que la angustia pueda ser satisfactoriamente elaborada, para que esta fase fundamental tenga un desenlace favorable y para que el yo pueda desarrollarse con éxito, es esencial que el yo tenga adecuada capacidad para tolerar la angustia. (Klein, 1988, p. 226).

III.3.3. Psicoterapia.

El uso de la palabra puede tener objetivos de destrucción como de sanación. En este último es en el que se basa la herramienta usada por especialistas de la salud mental a la que se le ha asignado el nombre de psicoterapia. Con el objetivo de poder conceptualizar claramente, este término se optó por usar la definición seleccionada por Juan Diego Lopera (2017): “La

psicoterapia se define como un tratamiento del alma con el propósito de moderar el sufrimiento o de transmitir una actitud ante la existencia.” (p. 88).

La manera de trabajar es diferente con adultos que con niños. Mientras que con los primeros se puede únicamente mediante palabras o actividades que puedan llegar a fomentar el desarrollo de herramientas intrapsíquicas para enfrentar futuros conflictos, con los infantes la manera de intervención es mediante el uso de elementos dinámicos, ya sean previamente planificados o con lo que el tipo de abordaje psicodinámico le denomina juego libre.

Al igual que con los adultos, a este tipo de tratamiento se le puede dar la denominación de psicoterapia infantil. “aunque por psicoterapia infantil a menudo se entiende ciertos enfoques de tratamiento, denominar así a cualquier tratamiento de este tipo es en cierto modo arbitrario” (Jhonson, 1996, p. 9).

Cuando nos referimos a un abordaje de esta índole adquiere una concepción diferente al combinarlo con la teoría psicoanalítica. Al respecto, mientras que Anna Freud se refiere al juego como recurso para promover la verbalización del niño, lo que toma como el medio verdadero de análisis durante el periodo de latencia, Melanie Klein concibe el juego infantil como un equivalente de las “asociaciones libres” en los adultos (O´Conner, Schaefer, Braverman, 2007, p.9).

Por lo anterior, resulta necesario poner a disposición de los menores diferentes elementos adecuados a su edad, como pueden ser juguetes comunes y objetos habituales como colores u hojas. Con estos últimos elementos autores como Winnicot, Dolto y O´Connor han logrado establecer una conexión con el

inconsciente del niño, con lo cual se demuestra que el dibujo es una herramienta de mucha utilidad en la psicoterapia.

III.4. Presentación de viñetas selectas para el dialogo sobre las mismas.

En los siguientes apartados se presentan una serie de dibujos realizados durante el proceso terapéutico por el niño de 8 años, a lo largo de 72 sesiones. Fueron escogidos con base en la relevancia simbólica que tuvieron en la expresión del menor. Estos son dibujos que hacen referencia a la figura humana o que contienen rasgos humanoides, debido a que este elemento fue el que tuvo una presencia fija desde el inicio hasta la conclusión del proceso.

Otros elementos que se observar de relevancia para el menor son las casas y el barco, los cuales, aunque esporádicos fueron de una gran importancia ya que se convirtieron en guías para el observador sobre cómo la estructura psíquica fue recobrando un estado de mayor orden. Estos elementos se tuvieron su aparición esporádica entre la mitad del proceso y el final de este.

Como es de esperarse, estos no fueron los únicos símbolos que se pueden llegar a observar. En distintos momentos del proceso, ya sea al inicio, al medio o al final, aparecieron simbolismos como escudos, árboles y tumbas. Todos estos fueron esenciales para el proceso, ya sea como expresión de miedo, angustia o necesidad inconsciente.

Durante el proceso terapéutico no sólo el menor presentó una evolución de sus simbolismos, sino que la madre también tuvo modificaciones mientras “Acertijo” dejaba de expresarse mediante dibujos para dar paso a una

comunicación verbal de sus deseos y necesidades, mostrando una clara mejoría y una nueva estructura yoica.

Etapas y sesiones correspondientes del proceso de intervención. / Simbolismos de mayor relevancia en el proceso de Acertijo	Etapa inicial 1-15	Etapa Media 16-46	Etapa de Cierre 47-72
Figura humanoide.	1, 4, 12	32, 39	49. 55
Casa	15	18, 30, 32	47, 55
Barco		31, 32	49
Simbolismos de la Madre de Acertijo.	2, 10	27	47
Otros simbolismos relevantes.	11	20, 29, 32, 42	
Expresiones verbales.			53, 55, 56, 57, 69, 70, 71, 72

Tabla 3.1: Etapas de intervención en caso Acertijo.

En las viñetas siguientes se presentaran los simbolismos de la tabla 3.1, cada uno presenta una relevancia y evolución significativa durante el proceso terapéutico de Acertijo, de la múltiple gama de simbolismos que se llegaron a presentar a lo largo del proceso, en consecuencia de cambios significativos durante el proceso se tomó como un punto de cierre de una etapa y el inicio de otra.

III.4.1. Evolución de los simbolismos con rasgos humanoides o relacionados con descripción de auto concepto.

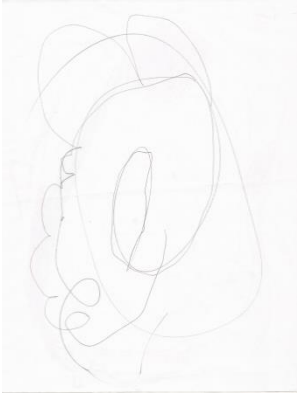
El dibujo de una figura humanoide fue la primera proyección grafica que uso Acertijo en su proceso terapéutico. Estos rasgos mostraron una serie elementos diversos que fueron evolucionando con el pasar de las sesiones, comenzando desde una figura monstruosa hasta poder realizar una figura humana con elementos descritos por Ezquivel F., Heredia M. y Gómez E. (2007) en la prueba de la figura humana de Koppitz. E., en la cual hay rasgos específicos correlacionados con la edad que deben presentarse. Pese a que no presenta todos los elementos correspondientes al rango de 9 años, se logra ver una notoria evolución. Las figuras humanas eran elementos utilizados para describirse sí mismo, de manera que expresaba la angustia que le causaban las diferentes situaciones que dieron motivo a la consulta.

Etapa inicial:

Sesión 1

Usando la dinámica del garabato, Acertijo creó en primer lugar una flor, y en seguida crea lo que describe como “un monstruo que destruye todo” al que llama “Rocke”.

“Rocke”



“flor”

Winnicot (1993) muestra una dinámica que se puede aplicar en el espacio terapéutico, en la que mediante la creación de garabatos ha logrado crear vías de comunicación con niños en los que, ya sea por una situación traumática previa o por una dificultad en su lenguaje, la comunicación verbal no es posible.

Sesión 4

Durante esta sesión Acertijo dibujó una flor y expresó: “esta flor es de mi papá”. Al terminarla narró: “mi mamá se murió con mi hermano y la flor es de mi papá”. Continuó dibujando una casa en la playa y narró:

Acertijo: “en esta casa vive un monstruo que se comía a los niños y afuera hay un fantasma que asustaba al monstruo y luego el monstruo se comía a los niños”

Terapeuta: ¿Cómo se llama el monstruo?

Acertijo: Rocke, luego un señor iba en una moto y choca con un camión que era un barco chocaron y el camión le aplasto la cabeza al señor.

Al respecto, Wallon dice que

> Algo que ha caracterizado a la infancia es su gran habilidad de usar los símbolos para lograr expresar su realidad, esta dinámica no deja de ser diferente en las habilidades artísticas. Observar al niño dibujar, escuchar sus comentarios, nos permite penetrar en todo un campo de conexiones asociativas, semánticas y afectivas, que el simple dialogo raramente de ocasiones de aprender. (Wallon, 1999, p. 7).

<u>Sesión 12</u>

Los simbolismos en el dibujo de Acertijo han tenido una leve evolución. Es capaz de intentar dibujarse a sí mismo y a otros miembros de su familia. Mediante esto puede expresar la manera en la cual el siente que es visto en su contexto, como un animal que no puede hacer algo bien. Vemos que cuando se le señaló su evasión logró expresar con los juguetes una capacidad simbólica, además de su motivo real de consulta.

Comenzó a hacer el juego que había realizado en sesiones previas, en el cual intentaba matar al terapeuta. Cuando en el juego no era tan fácil matar al terapeuta intentó hacer señalamientos hacia el muro para poder “matarlo”, y ocurrió lo siguiente:

T: pareciera que me quieres distraer para poder matarme.

A: *ashhh, quiero jugar a los carros, estos son hermanos pero a este lo mató metatron.*

Al final de esta sesión este se dibuja y se describe como “un oso” además de decir que el terapeuta hace todo bien mientras este no.

Oso Acertijo.

<u>Etapa media:</u>

<u>Sesión 32</u>

El dibujo muestra ser una herramienta que no solamente le sirve a él para expresarse. Con esta sesión mostró ser una herramienta mediante la cual se le puede ayudar a entender, ya que puede haber ocasiones en las cuales no entienda su contexto o a él mismo, como el entorno no logra entenderlo. Cada sesión que pasa los dibujos facilitan ver más sobre la estructura psíquica de Acertijo, permitiéndole expresar lo que con palabras no logra.

A: *traje dibujos.*

T: ¿Qué son?

A: *un barco, un barco en ese va Acertijo y mi casa* (gesto de tristeza).

T: te ves algo triste, paso algo. Creo que no quieres decirme. Mira este también está triste (hace el dibujo de un niño triste). ¿Tú, porque crees que este triste?

A: *le pega su mamá, quiero cambiar de juguetes (toma acuarelas)*

A: *mi papá le pega a mi mamá en la noche, mira este es el árbol de mi papá crece cuando le pega a mi mamá.*

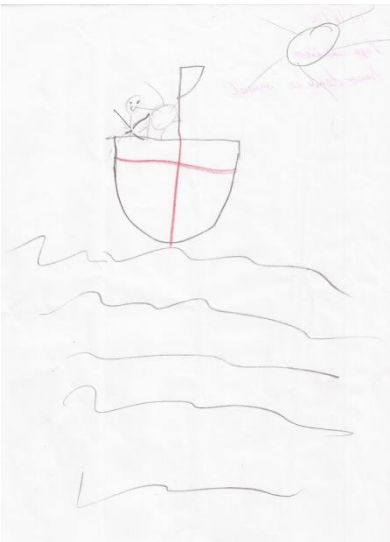
T: ¿Cuándo le pega a tu mamá?

A: en la noche, cuando vamos a dormir.

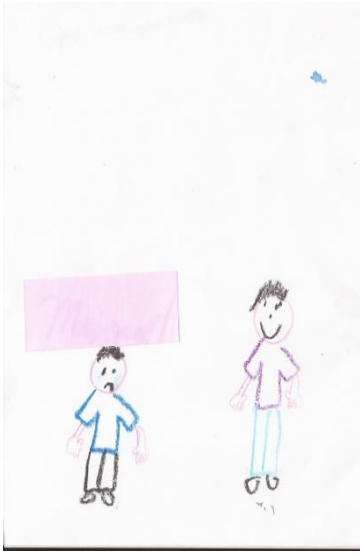
Árbol de papá.

Casa de Acertijo.

Barco pequeño.



Barco donde va Acertijo.



Dibujo de Acerrtijo triste y su papá.

Sesión 39

Se observa que Acertijo comienza presentar lo que posiblemente es una notoria evolución en la expresión simbólica, ya que hace la representación del inicio de separación de un personaje, al crearle dos cabezas y señalar que son dos diferentes. Esto pudo ser angustiante en una primera instancia, ya que salir de su rol establecido significaría una disrupción en el sistema familiar.

A: *cierra los ojos, adivina que voy a dibujar.*

T: pareciera que quiere intente saber algo que tu sentiste pero sin decirme como si adivinara.

T: te sentiste con miedo.

A: *sí.*

T: ¿Te da miedo lo que estas dibujando?

A: *si (tono triste).*

Acertijo hizo una serie de dibujos donde se ve un auto y abajo una casa, una figura de palitos que tiene cabeza y arriba el nombre Enrique.

T: ¿Quién es él?- se señala una pequeña figura humana con dos cabezas que está en un camión.

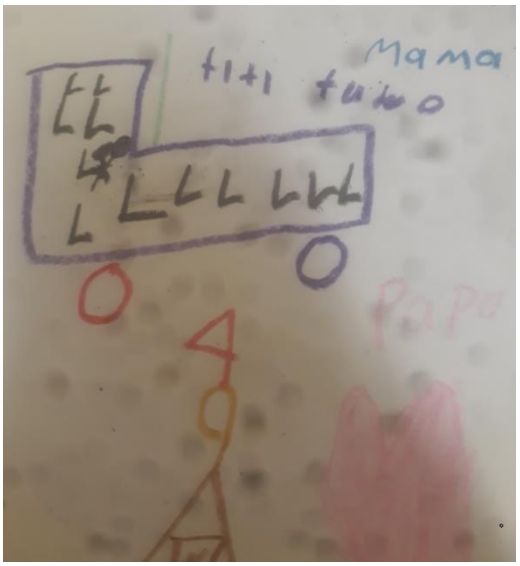
Escribe su nombre en una cabeza mientras que en la otra pone “titi” y mamá.

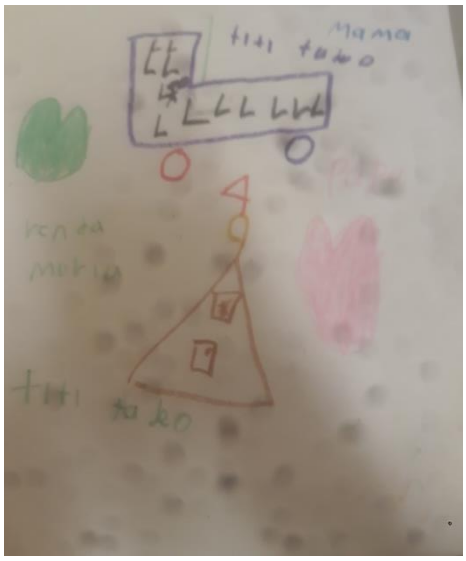
T: ¿acertijo está cargando a titi?

A: *sí.*

T: debe ser cansado para acertijo tener que cargar con titi y mamá todo el rato, ¿Es tan pesado como la caja de juguetes?

A: *sí.*





Dibujo de personas con dos cabezas.

<u>Etapa de cierre:</u>

<u>Sesión 49</u>

El menor es capaz de reconocer su dolor al perder a su hermano, el dolor que es auténticamente suyo y toma decisiones sobre qué quiere hacer con este, como si hubiera decidido ser el capitán de su barco.

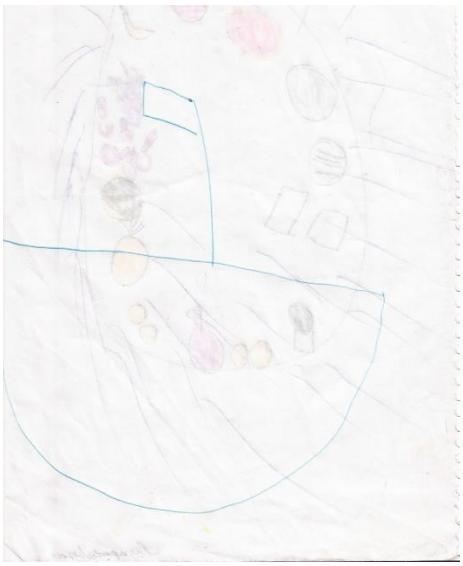
A: *traje los dibujos.*

T: ¿Qué dibujaste?.

A: *un barco y monstruo que se llama Guarmd.*

T: ¿Quiénes están en el barco?

A: *El capitán terapeuta y el capitán Acertijo!!!!!*



El barco. GUARMD

Durante esta sesión ocurrió lo siguiente;

A: *Ayer fui ver a mi hermano.*

T: ¿Cómo se llamaba tu hermano?

A: *Dudu Apellidos*

T: ¿Lo extrañas?

A: *sí.*

T: ¿Te gustaría despedir de él?

A: *no porque no*

Al terminar antes de irse Acertijo toma unas pinturas y golpea una hoja.

Golpes del pincel

Sesión 55

A: mira Terapeuta ven. Ves esa nube.

T: sí.

A: ahí está mi hermano.

T: ¿Cómo se llamaba tu hermano?

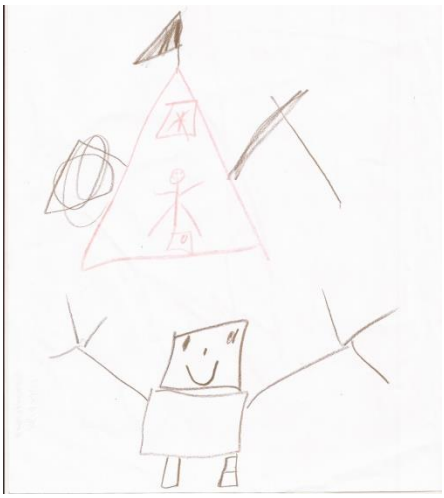
*A: Ángel Apellidos*T: ¿Te gustaría despedirte de él?

A: Sí.

T: le podemos hacer una carta y enviársela en un globo.

A: si le diré amigo, hermano, adiós.

Al final dibuja un robo al cual llama Acertijo y una casa donde él esta adentro.



Robot Acertijo y casa de Acertijo.

Vemos que al tomar en cuenta los elementos descritos por Müller B. podemos reconocer que Acertijo creó proyecciones de él mismo, mecanismo descrito por Anne Freud anteriormente, y como por un momento se percibe como un ser ya sea como un animal, un monstruo, un humano con dos cabezas a un robot. Mediante esto vemos que posiblemente tiene una mayor apertura para vincularse con otro.

III.4.2. Evolución del simbolismos de la casa implementado por Acertijo.

El símbolo de la casa fue de suma importancia ya que, en las historias narradas, los momentos cuando aparecieron y la carga simbólica que conllevaba mostraron ser de gran importancia, siendo así que fueron usadas como una representación de las capacidades emocionales que Acertijo mostraba tener y cómo percibía que su contexto lo trataba.

Etapa inicial:

Sesión 15

Terapeuta: ¿Qué paso que no habíamos podido venir?

Acertijo: me enferme de la garganta (tose)

Terapeuta: ¿Cómo estas ahora?

Acertijo: bien, este coche se rompió, te dije que cuides tus cosas.

Terapeuta: ¿Qué paso q se rompió ese coche?

Acertijo: es que tenía el escudo arriba

Terapeuta: pareciera como si al escudo le hubieran puesto algo muy pesado y provoco que se rompiera.

Acertijo: ruido incomprensible, shhhhhh mira (pone dos coches juntos y uno arriba de esos dos y el escudo enzima)

Terapeuta: entonces el coche chiquito tiene todo el peso del escudo, ha de ser muy cansado. Se pudiera parecer a cuando a la gente de le pone un peso que no quieren y a veces son chiquitos como un niño y eso los lastima.

Acertijo: ahora vamos a dibujar, le voy a hacer un dibujo a mi mamá para que se sienta mejor.

Terapeuta: ¿Qué le vas a dibujar?

Acertijo: una casa mira esta es mi casa, te tienes que ir por toda la luz y cuando llegues a un portón verde que esta alado de uno blanco es esa, te quiero invitar a comer, mi tía vende tacos.

Terapeuta: ¿ Qué pasa que quieres que vaya a tu casa?

Acertijo: estos son mi mamá y mi papá que están casados y este es el cuarto de mi papá este es el de mi mamá, este es el de gloria, este el de la china, este es el mío, este el de Tadeo.

Terapeuta: ¿Y estos dos?

Acertijo: de mi aduela y de Dudu.

Mapa a su casa

<u>Etapa media:</u>

<u>Sesión 18</u>

Acertijo había comenzado a expresar su deseo de reparar y, sin embargo, en sus dibujos sigue expresando que siente angustia. Aun cuando existe muestra

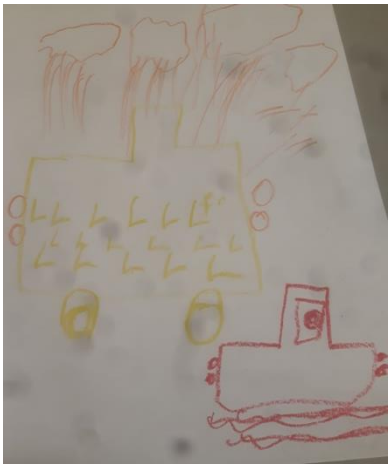
deseo por reparar situaciones no parece lograrlo, ya que él percibe que algo externo sigue siendo constante.

En esta sesión Acertijo tomó los materiales de reparación y comenzó a usarlos en loó coches. Esta sesión fue en total silencio por parte de Acertijo, siendo esta una de las pocas veces que llegó a pasar. Solamente se intervino por parte del terapeuta diciendo.

T: a veces las personas necesitan ser reparadas como los coches.

A lo que Acertijo en respuesta realiza un dibujo el cual lo describe de la siguiente manera.

A: *es mi casa, pero está lloviendo mucho y el agua se mete.*



Casa lloviendo

<u>Sesión 30</u>

Se comienza a notar una mayor evolución en la manera en que Acertijo usa sus simbolismos. Se aprecia que, aunque aún sigue dibujando lluvia en la

casa, esta misma tiene una forma estructurada. El juego sigue siendo caótico e impide que el terapeuta pueda intervenir de alguna manera.

Durante esta sesión Acertijo comenzó a presentar una fantasía mediante la cual se intentaba reparar una camioneta, y lo que pasó fue lo siguiente;

A: *terapeuta ven.*

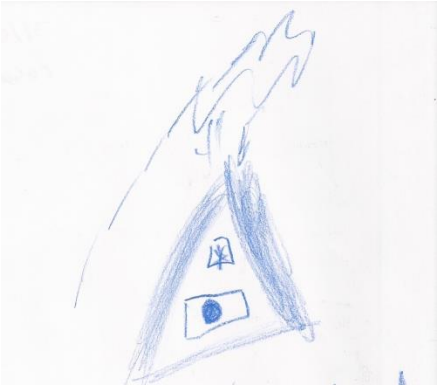
T: ¿Qué paso Acertijo?

A: *te voy a conectar unos cables (*hace como si colocara los cables en el cuello) *ahora biiiiip* (hace como si moverá el switch para electrocutarlo).

T: pareciera que (interviene).

A: *biiiip.*

No permite que el terapeuta haga una intervención. Al final de la sesión Acertijo dibuja lo que describe como "*casas en las que llueva y se está llenando de agua"*



Casa lloviendo y llenandose de agua.

Sesión 32

El dibujo muestra ser una herramienta que no solamente le sirve a él para expresarse. Con esta sesión mostró ser una herramienta mediante la cual se le puede ayudar a entender, ya que puede haber ocasiones en las cuales el no entienda su contexto o a él mismo como el entorno no logra entenderlo. Cada sesión que pasa los dibujos permite ver más sobre la estructura psíquica de Acertijo, permitiéndole expresar lo que con palabras no logra. A: *traje dibujos.*

T: ¿Qué son?

A: *un barco, un barco en ese va Acertijo y mi casa* (gesto de tristeza).

T: te ves algo triste, paso algo. Creo que no quieres decirme. Mira este también está triste (hace el dibujo de un niño triste). ¿Tú porque crees que este triste?

A: *le pega su mamá, quiero cambiar de juguetes (toma acuarelas)*

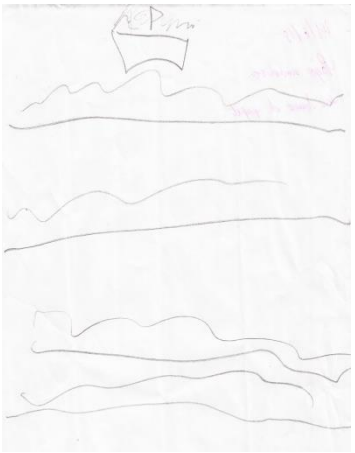
A: *mi papá le pega a mi mamá en la noche, mira este es el árbol de mi papá crece cuando le pega a mi mamá.*

T: ¿Cuándo le pega a tu mamá?

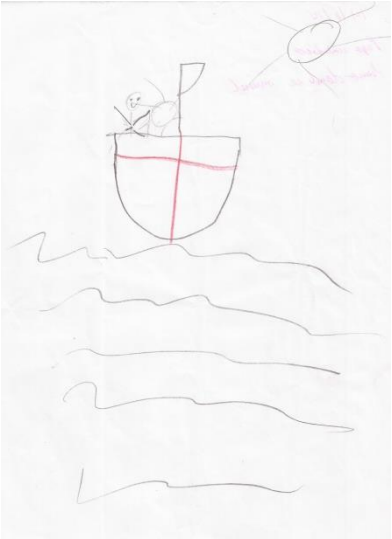
A: en la noche, cuando vamos a dormir.

Árbol de papá.

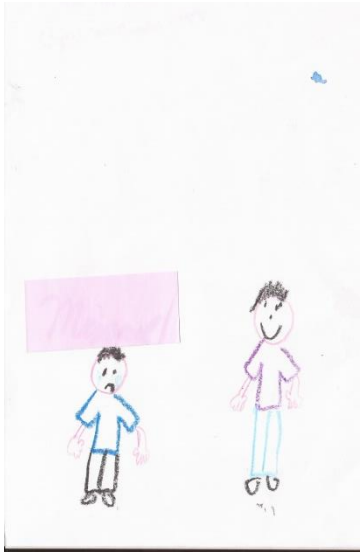
Casa de Acertijo.



Barco pequeño.



Barco donde va Acertijo.



Dibujo de Acerrtijo triste y su papá.

Etapa de cierre:

Sesión 47

Ante una situación angustiante como es escuchar su propia anulación, Acertijo no logra verbalizar la angustia, aunque sí logra plasmarla mediante el dibujo.

A: *Mira mamá es el tren, ya lo sé armar, ay no me sale, ¿Me ayudas?*

MA: *Ayúdate tu solo.*

A: *mira mamá, anda bien chido.*

(Silencio)

MA: *Mira Terapeuta ya no sé qué hacer con él, se sigue portando mal, no ha mejorado. En la semana estábamos haciendo una tumba para Acertijo a no Ángel.*

En este momento Acertijo estaba jugando y al terminar el dibuja una casa, mientras decía cosas que parecían no tener sentido alguno.

A: *las enchiladas las enchiladas.*

Casa.

Sigmund Freud describió a la casa como un elemento de nacimiento. Junto con el agua que Acertijo mismo describió como la posible relación entre ambos, pareciera que comienza a presentar con mayor fuerza la capacidad de introyección que él tiene. Una vez más tomando los elementos descritos por Müller (2012), la casa mostraba ser una proyección simbólica de la propia estructura psíquica emocional de Acertijo, mientras que el agua es lo que podría ser la relación maternal que puede llegar a ahogar simbólicamente la estructura psíquica. Mediante esta simbolización refirmamos lo que anteriormente mencionaba Melanie Klein, puesto que Acertijo logró usar la casa como un simbolismo que le permitió expresar momentos angustiantes, la cual pareciera ser representación de Yo.

Sesión 55

A: mira Terapeuta ven. Ves esa nube.

T: sí.

A: ahí está mi hermano.

T: ¿Cómo se llamaba tu hermano?

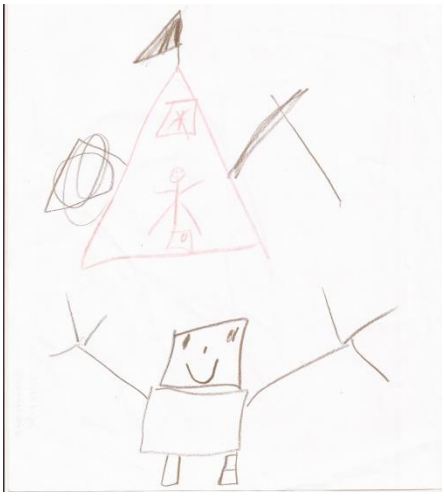
A: Ángel Apellido T: ¿Te gustaría despedirte de él?

A: Sí.

T: le podemos hacer una carta y enviársela en un globo.

A: si le diré amigo, hermano, adiós.

Al final dibuja un robo al cual llama Acertijo y una casa donde él está adentro.



Robot Acertijo y casa de Acertijo.

III.4.3. La evolución del simbolismo “barco”.

El barco es un elemento que comúnmente se usa como un medio de transporte y que pareciera ser un ejemplo de estabilidad, firmeza y resistencia. Acertijo pareciera darle un significado referente a su propia estabilidad emocional y la manera en que se logra percibir ante diferentes situaciones. Al igual que en ejemplos anteriores, el agua es un elemento que, como veremos a continuación, logra tener efecto en el tamaño, forma o incluso resistencia. Al pasar de las sesiones vemos cómo estos tuvieron cambios drásticos y, a medida que Acertijo consiguió sanar sus angustias, el baro tuvo modificaciones.

<u>Etapa media:</u>

Sesión 31

Ante la presencia de reglas para estructurar el espacio terapéutico, pareció que Acertijo tuvo una gran molestia, ya que el lugar donde este percibía que era para tener una descarga ilimitada comenzó a tener un reglamento. Esta situación le generó angustia y frustración, pero por lo que se ve en sus dibujos tuvo un sentimiento ambivalente hacia el terapeuta. Con esta frustración pareciera tener un agradecimiento.

En esta ocasión se plantea por primera vez la economía de fichas.

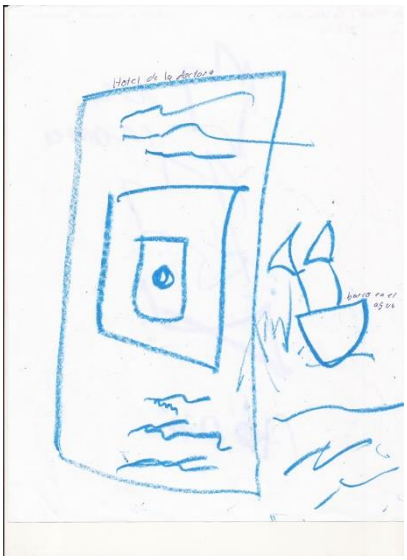
Acertijo: *Vamos a jugar, ponte debajo del coche (la mesa), no enciende, mira ven. (*Comienza a hacer como si conectara cables al cuello el terapeuta, comienza reír) *ahora hay que encenderlo.*

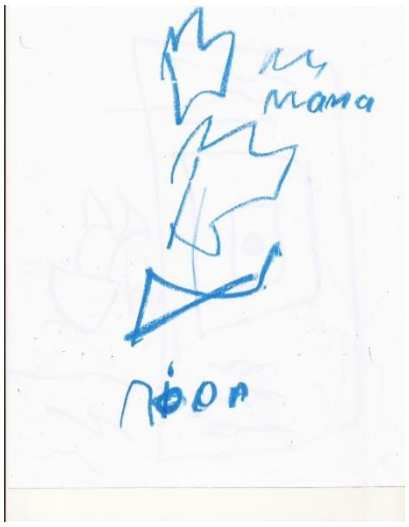
Terapeuta: Acertijo, creo que estas triste, pero no necesitas lastimarme para que pueda entender que algo te duele.

Se intenta dar una descarga a él mismo.

Terapeuta- si tú te lastimas no va a quitarte el dolor que sientes en tu corazón-

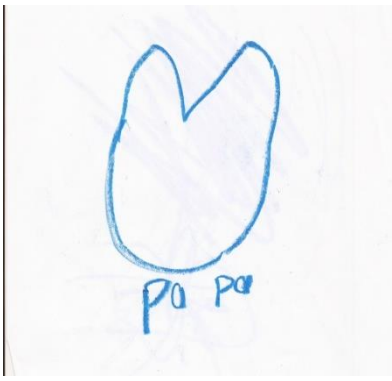
Sonríe y va a dibujar lo que describe como un hotel y que él se va a ir en un barco, dibuja y realiza dos cartas una hacia el terapeuta y otra a su esposa.





Barco hacia el hospital.

Carta a la esposa del terapeuta.



Carta al terapeuta.

<u>Sesión 32</u>

El dibujo muestra ser una herramienta que no solamente le sirve a él para expresarse, con esta sesión mostro ser una herramienta mediante la cual se le pueda ayudar a entender, ya que puede haber ocasiones en las cuales el no entienda su contexto o a el mismo como el entorno no logra entenderlo. Cada

sesión que pasa los dibujos permite ver más sobre la estructura psíquica de Acertijo permitiéndole expresar lo que con palabras ni logra.

A: *traje dibujos.*

T: ¿Qué son?

A: *un barco, un barco en ese va Acertijo y mi casa* (gesto de tristeza).

T: te ves algo triste, paso algo. Creo que no quieres decirme. Mira este también está triste (hace el dibujo de un niño triste). ¿Tú porque crees que este triste?

A: *le pega su mamá, quiero cambiar de juguetes (toma acuarelas)*

A: *mi papá le pega a mi mamá en la noche, mira este es el árbol de mi papá crece cuando le pega a mi mamá.*

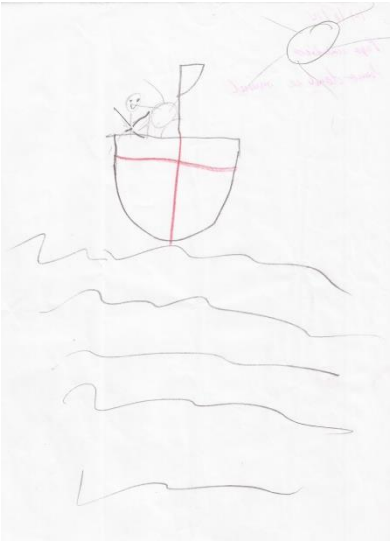
T: ¿Cuándo le pega a tu mamá?

A: en la noche, cuando vamos a dormir.

Árbol de papá.

Casa de Acertijo.

Barco pequeño.



Barco donde va Acertijo.

Dibujo de Acerrtijo triste y su papá.

Etapa de cierre:

Sesión 49

El menor es capaz de reconocer su dolor al perder a su hermano, el dolor que es auténticamente suyo y toma decisiones en cuanto que quiere hacer con este, como si hubiera decidido ser el capitán de su barco.

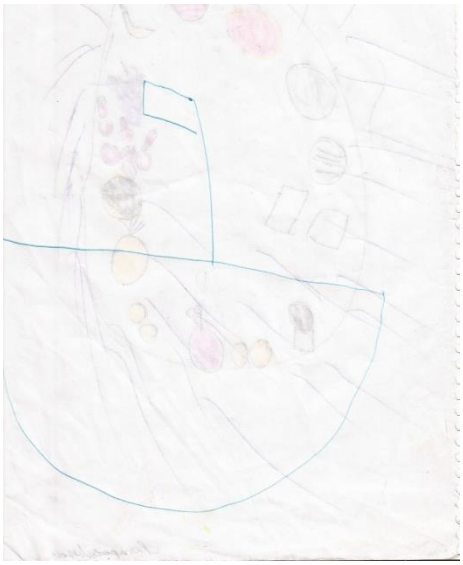
A: *traje los dibujos.*

T: ¿Qué dibujaste?

A: *un barco y monstruo que se llama Guarmd.*

T: ¿Quiénes están él barco?

A: *El capitán terapeuta y el capitán Acertijo!!!!!*



El barco. GUARMD

Una vez más podemos ver que Acertijo logra reconocer sus propias herramientas psíquicas las cuales.

III.4.4. Evolución de la carga simbólica de la madre hacia Acertijo.

La madre tuvo un rol importante a lo largo del proceso y mostró ser un elemento externo que podría llegar a ejercer un efecto en los cambios simbólicos de los dibujos, ya que a medida que estos cambiaban Acertijo tenia modificaciones en su conducta, lo cual detonaba que la madre se viera a un hijo diferente. En ese momento comenzaba a hacer comentarios o a realizar acciones que pudieran ejercer un retroceso en el proceso. A continuación, se expondrán dos ejemplos que se tuvieron al inicio y al medio del proceso de Acertijo.

Etapa Inicial:

Sesión 2

Durante la entrevista a la madre hace mención de lo siguiente;

MA: (Comienza a llorar)*Terapeuta, Acertijo toma problemas que no son suyos, cuando ve algo en la tele, por ejemplo si ve a alguien con problemas de dinero en la tele nos pregunta a su papá y a mí sobre eso, nos ha visto pelear por dinero. Además (comienza a llorar) cuando le duele la cabeza dice que se va a morir como su hermano. Nos pregunta cuándo va a bajar del cielo.* (Deja de llorar)*Terapeuta necesito una carta para la escuela que ya que ellos no me creen que venga a aquí* (Acertijo comienza a llorar cuando la mamá deja de llorar).

Después de un evento doloroso se pueden llegar a presentar secuelas, ya sean emocionales o físicas. Bowen (1991) las define como onda de choque.

Ricardo Rodulfo (1989) describe que “en función de la negación de la muerte de un hijo, el hijo vivo es anulado en su diferencia específica, se lo pretende ese otro muerto viviente” (pp. 88-89).

Sesión 10

Esta sesión ocurrió después de regresar de las vacaciones de invierno, por lo tanto, se optó porque asistieran los padres. El papá no asistió, razón por la cual Acertijo fue solamente con la madre. Desde su llegada, Acertijo se ve tímido, con la cabeza baja y cada que se le intentaba hacer una pregunta la madre respondía por él sin darle oportunidad de que respondiera. Ella narró que el día 3 de enero el hermano cumplió años de fallecido, así que fueron a visitarlo.MA:

Terapeuta, a Dudu le gustaba la música como a Acertijo y vieras que bonita canción le canto Acertijo a Dudu. Mira cántale al terapeuta la misma canción.

Con gesto de tristeza niega con la cabeza por lo cual la mamá comienza a cantar y a llorar lo que hace que Acertijo comience a cantar y a hacer ruido de llanto, sin embargo no suelta ninguna lagrima si no que imita a la madre.

Se observa que comienza a mostrar elementos de una familia con un miembro fantasma. Minuchin (2004) describe que este tipo de familia es “cuando uno de los miembros tiende a buscar que otro de los miembros de la familia busque tomar el rol” (p. 70). Siendo Acertijo el sujeto depositario del rol del hermano muerto, ya sea por ser el siguiente menor o por miedo de los padres a que la historia de un hijo fallecido se presente.

Etapa media:

Sesión 27

Tocaba sesión con Acertijo y los padres. A la sesión únicamente va la madre de Acertijo, esta sesión se llevó acabo el día de las madres.

Terapeuta: felicidades señora.

Madre de acertijo: Gracias pero no tengo nada que celebrar, mi hijo murió y mi madre murió.

Comienza a llorar y Acertijo comienza a intentar probar con un llanto y a cantar la canción que en sesiones anteriores había referido que era la canción favorita del hermano.

Acertijo ha comenzado a tener la carga de la muerte del hermano, siendo que cada que está frente a una situación frustrante comienza a tener estas reacciones, en las que pareciera imitar a su hermano, ya sea por buscar la contención de los padres, cuya respuesta no consigue en una situación estable. Ha introyectado esta conducta como una que cuenta con una respuesta de atención y cuidado.

Etapa de cierre:

Sesión 47

Al momento en que Acertijo comienza a mostrar un avance y desea que la madre lo reconozca, ella toma una postura que parecía de molestia, llegando al punto de tener un *acting out* con el que le asigna el rol del hermano muerto y, al notar esto, la angustia que no puede salir mediante lo verbal logra tener un escape mediante el dibujo (revisar en secciones previas a la 47).

III.4.5. Expresión de otros simbolismos de relevancia.

Anteriormente se mencionaron los simbolismos que aparecieron con una mayor constancia durante las sesiones y que a su vez representaron la evolución simbólica del proceso. Ahora se mencionarán algunos elementos no recurrentes durante el proceso, pero que mostraron tener una notable importancia ya que en las sesiones que se presentaron jugaron un papel importante, al estar cargados de elementos inconscientes y permitir el entendimiento de determinadas conductas, a la vez del reflejo o análisis de estos.

Etapa inicial:

Sesión 11

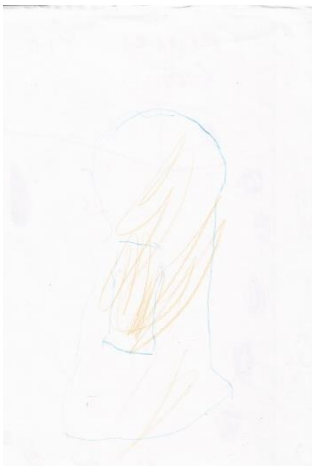
Después de haber observado que la madre de Acertijo busca tener a su hijo con la carga inconsciente de su hermano muerto, en esta sesión pareciera que el menor agradece a una fuerza superior por el espacio de contención.

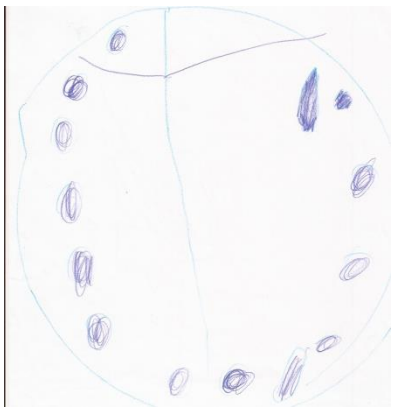
El juego de Acertijo va enfocado a matar en repetidas ocasiones al terapeuta: con las espadas le corta los brazos, las piernas y luego la garganta. En cuanto lo mata lo vuelve a revivir para repetir la dinámica. En una de estas ocasiones antes de comenzar con el juego dice: Acertijo: *arrodíllate vamos a agradecer a dios.*

Para repetir la dinámica del juego, al final de esta sesión Acertijo se dirige a las hojas y comienza a dibujar la silueta de un auto para luego hacer un rayón y dice;

A: *él hombre fue aplastado.*

En la parte posterior copia lo que es el escudo que se usó previamente en el juego.





Silueta de auto, hombre aplastado. Escudo.

Etapa media:

Sesión 20

Acertijo parecía sentir algo, ya sea el reconocimiento de una emoción, la culpa por un avance o que una situación anterior se está haciendo presente y este no desea reconocerla, ya sea por su propia angustia o por una duda sobre cómo pudiera reaccionar el terapeuta, recordando que, por lo general, se le regaña si no logra cuestiones académicas o de conducta y estos regaños suelen ser violentos.

Desde su llegada se le vio cabizbajo, tomó, los juguetes, pero solo los balanceaba o se movía por el cubículo. No dijo anda, sólo jugó a algo. Así estuvo hasta que tomó las hojas y pasó lo siguiente: A: *cierra los ojos, voy a dibujar algo.*

T: no quieres que vea.

A: *no.*

A: *terapeuta tengo algo y no sé qué es. (se alcanza a notar un tono triste).*

T: ¿puedo abrir los ojos?

A: *no (se escucha que el papel se mueve por lo se cree que lo doblo y guardo).*

T: ¿no quieres que vea que tienes todavía verdad?

A: *ya vámonos.*

Sesión 29

El hecho de tener un objeto externo pudo haber sido un elemento fundamental para lograr que los simbolismos se modificaran. Durante las sesiones, en lugar de matar al terapeuta el objeto era el depositario de esto. Hubo ocasiones en las cuales este decía emociones que pudiera llegar a tener Acertijo, y su introducción no fue sencilla.

T: este peluche nos va acompañar y lo tenemos que cuidar Acertijo. ¿Qué nombre le quieres poner?

A: *Bryan.*

Comenzó a crear un juego en donde el muñeco de policía golpeaba a “Bryan”. Usando el peluche comienza a contar lo siguiente:

AB: *mi mamá me pego.*

T: ¿Qué paso?

AB: *me estaba peleando a patadas con mi hermano.*

T: ¿te enojaste?

AB: *pues si daaaa.*

<u>Etapa de cierre:</u>

<u>Sesión 32</u>

Gracias a que Acertijo logra encontrar una fuente de descarga estructurado en el dibujo, ha sido capaz de expresar diferentes situaciones que le han causado malestar emocional.

Sesión 42

Acertijo comienza a reconocer que ha logrado adquirir herramientas psíquicas y elementos necesarios para la representación de sus padres. Ha interiorizado esas herramientas. A: *Ahora los coches, vamos arreglarlos, mira mi mamá me enseño a arreglar los coches.*

T: entonces tus papas también te han enseñado a reparar las cosas, ¿Crees que los papas puedan ayudar a reparar coches?

A: *sí.*

T: ¿Crees que tus papás puedan reparar niños?

A: (silencio)

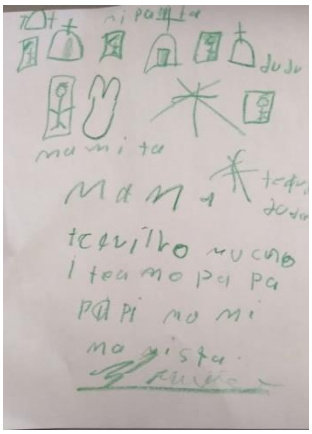
T: ¿Crees que tus papas te pudieran ayudar a reparar tu coche o algo que te duela?

A: sonido de patrulla estridente) *vamos a jugar a otra cosa.*

Cerca del cierra Acertijo pide dibujar y crea una carta a su papá y mamá que los quiere y arriba dibuja una serie de tumbas en donde pone “mamá, papá, Dudu y Acertijo.

Terapeuta- Acertijo te ves triste.

A: *si, vámonos.*



Tumbas.

Melanie Klein (1988) hace referencia a cómo los simbolismos son herramientas para poder mostrar la angustia. Son variados los elementos que Acertijo decidió utilizar. Estos objetos por lo regular era cosas con las que se encontraba en mayor contacto. Hubo algunos de sus dibujos que, aunque no se repitieron cumplieron con la función. Junto con sus narraciones y gestos permitían corroborarlo.

III.4.6. Los dibujos evolucionan a una expresión verbal. Evolución final de los simbolismos.

Durante el proceso terapéutico de acertijo llegaron a presentarse elementos de expresión verbal que permitían mostrar la evolución en el menor y en su contexto, esto mostro relevancia a causa del contexto de la sesión en donde se llegaron a presentar, pasar desde la expresión de su propio deseos y necesidades. Lo que permite que se autopersiva como una persona separada de sus padres, hermano y el mismo trauma.

Etapa de cierre:

Sesión 53

La sesión fue con los papas y Acertijo, y se comentó lo siguiente:

MA: *Terapeuta vamos a sacar a Dudu de su tumba para moverlo. ¿Tú crees que sea bueno que lo llevemos para que vea?*

PA: *yo creo que no sería bueno.*

MA: *pero es para que sepan que ahí está.*

T: ¿Ya le preguntaron a Acertijo?

(Silencio)

T: ¿Quieres ir?

A: *no, quiero ir a la escuela con mis hermanos. No quiero ir a ver a Ángel.*

Sesión 55

A: mira Terapeuta ven. Ves esa nube.

T: sí.

A: ahí está mi hermano.

T: ¿Cómo se llamaba tu hermano?

A: Ángel Apellido

T: ¿Te gustaría despedirte de él?

A: Sí.

T: le podemos hacer una carta y enviársela en un globo.

A: si le diré amigo, hermano, adiós.

Al final dibuja un robot, al cual llama Acertijo, y una casa en la cual él está adentro.

Sesión 56

En esta sesión se llevó el globo para que Acertijo logre cerrar el duelo con su hermano. Lo que pasó fue lo siguiente:

A*: como te pagara Terapeuta.*

T: vamos a hacerle la carta.

Se realiza una carta en don Acertijo logra despedirse de su hermano.

T: Cuando soltemos el globo debes gritar adiós y el nombre de tu hermano.

A: *Angel.*

T: adiós Ángel.

A: si terapeuta.

Se salió al patio a soltar el globo el cual no se podía elevar se tuvo que empujar para que se fuera. Cuando ya se estaba elevando pasa lo siguiente;

A: Adiós Ángel, puedo traer a mi papá.

T: si tú así lo quieres.

Acertijo fue por su papá, al cual le explicó el porqué de su globo. Se pudo percibir los ojos llorosos en la cara del papá. Tras esto se le invitó al juego y aceptó; aunque se le vio tímido se le percibió feliz.

Sesión 57

Con diferentes materiales, como confeti y silbatos, se celebró lo que Acertijo denominó como “su cumpleaños”.

A: *vamos a jugar a la fiesta.*

T: ¿De quién es la fiesta?

A: *es mi cumpleaños.*

Abandonar el dibujo por el diálogo habla de una estructura yoica más estable. Al escindirse de sus padres, introyecta herramientas psíquicas.

Sesión 69

Se hace cierre con la madre.

T: ¿Acertijo te acuerdas para que eran los globos?

A: para decir adiós.

T: ahora es turno de tu mamá de decir adiós al proceso a mí y a este espacio igual que tú le dijiste adiós a Ángel. Pero mejor tu explícale, ahora te toca sentarte en mi silla.

A: mamá le tienes que escribir una carta a Terapeuta y decirle adiós Terapeuta cuando lo sueltes.

T: Y si quiere a alguien más adelante.

A: Ángel.

T: es decisión de tu mamá.

MA: No me siento lista pero si es por el bien de Acertijo lo hare.

La madre logró hacer dos globos, uno para su hijo Ángel y otro para el proceso.

Sesión 70

El papá va para hacer el cierre.

T: ¿Cómo esta señor?

PM: la verdad nervioso Terapeuta.

T: ya sabe que vamos a hacer hoy

PM: Si me platico mi esposa.

T: Acertijo, ven adelante explícale a tu papá.

Se realiza la misma dinámica, sólo que en esta ocasión el papá se permitió llorar al ver que sus globos se retiraban. Acertijo lloró con su papá por primera vez en estos dos años de proceso.

Sesión 71

Vemos que Acertijo llega y se ve enfermo, no desea decir una sola palabra y se va directo a dibujar.

T: Acertijo ¿estás bien?

A: me siento mal.

T: ¿Te quieres ir?

A: mira (enseña su dibujo)

T: ¿Qué dibujaste?

A: es mi amigo psicólogo que se va a ir al cielo.

T: ¿Y esto?

A: es mi casa, ya no llueve y este es Acertijo.

A: me siento mal.

T: ¿Te quieres ir?

A: si

La sesión se tiene que terminar después de esto, ya que Acertijo se veía enfermo.

Sesión 72

Se realiza la fiesta de despedida, el ritual del globo para el cierre y una vez que Acertijo hace esto dice:

A: *ya me quiero ir.*

T: ¿Estás seguro?

A: *sí, ya me acabe el pastel se acabó la fiesta.*

T: vámonos.

Siendo el final del proceso vemos que la angustia se ha disminuido en gran medida y, aunque aún no logra tener una autopercepción adecuada y una parte de su contexto sigue luchando para regresarlo, ha logrado salirse del significado que se le había dado de niño muerto, he incluso logra expresar sus propios deseos de terminar y despedirse.

IV. Diálogo Interdisciplinar.

Establecimiento del problema del infante y la familia

Durante el proceso de psicoterapia del niño, es fundamental establecer una línea de diálogo, ya sea de manera verbal o no verbal. Por lo general, esta línea es no verbal, debido a que hablando de comunicación “la mayoría de los niños prefiere de manera divertida. La conversación seria y la resolución metódica de los problemas pueden dificultar la comunicación de los niños, acallar su voz inhibir sus habilidades especiales, sus conocimientos y sus recursos creativos” (Freeman, Eoston, Lobovits, 2019, p.23).

Al respecto, debemos considerar que cuando el infante se percata de que es el problema y no ellos el que va a ser objeto de análisis participan con entusiasmo en la conversación. Se les nota alivio en la cara. Se les ilumina los ojos. Entonces se encuentran en situaciones de reconocer que lo que ocurre es que el problema les deprime, a ellos y a otras personas y deciden hablar del asunto, a veces con una franqueza sorprendente. (Freeman, Eoston, Lobovits, 2019, p.31).

Al momento de establecer esta vía de comunicación, la información obtenida puede resultar rica en contenido además de parecer novedosa a los adultos, debido a que al surgir por un medio no común o tradicional “los adultos de las familias se suelen sorprender cuando la comunicación lúdica permite que los niños asuman la responsabilidad de los problemas y sean ingeniado al comunicarlos” (Freeman, Eoston, Lobovits, 2019, p.25).

Los elementos anteriormente mencionados permiten que el menor logre exteriorizar el problema de una manera lúdica. Esto resultó ser de suma importancia para el entendimiento de los síntomas que presentaba Acertijo, ya que al comenzar usando el dibujo llegó a expresar lingüísticamente su problema. Citando a White y Epson (1990), Epson, Freeman y Lobovits refieren que las practicas lingüísticas de la exteriorización, que separa a las personas de los problemas, provocan que los niños vean esto de manera divertida y así les permita una mayor facilidad para poder confrontarlos y resolverlos. Con Acertijo, el contexto familiar lo sujetaba al problema sin darle las herramientas o la oportunidad de intentar solucionarlo, no es sino hasta que logró exteriorizarlo y expresarlo mediante el dibujo y continuamente con el discurso que logró resolverlo, pues esto le dio la oportunidad de participar en la discusión del problema.

Efectos de la muerte en la familia

La muerte es uno de los elementos que más temor genera en el contexto social. La manera en que lo percibe un menor puede variar según la edad en la

que se encuentre, además del “estilo de comunicación y las actitudes que la familia posea para afrontar la muerte también influirán en la adquisición del significado y abordaje que el niño pueda ir haciendo sobre la muerte” (Loreto, 2011, p. 39).

Retomando a Minuchin (2004), podemos definir a la familia como “el contexto natural para crecer y para recibir auxilio” (p. 25). Siguiendo a este autor, se considera que una “familia con un fantasma” es en la cual se “ha sufrido muerte o deserción [y se] puede tropezar con problemas para reasignar las tareas del miembro que falta” (p. 70). En este contexto, intentar ocupar el lugar del miembro muerto puede tomarse como traición y, en algunos casos, se busca que alguien tome este rol.

Al momento en que hay una muerte en el contexto familiar se comienza un duelo, que en ocasiones puede provocar que se cree lo que Bowman (1991) definió como un sistema relacional cerrado, pues la familia se niega a expresar el dolor y emocionalidad que puede llegar a causar esta muerte y a su vez se crea lo que este mismo autor denominó como una onda de choque, la cual define como “una maraña espesa de contragolpes subterráneos constituidos por hechos de vital gravedad que se pueden producir en cualquier parte del sistema familiar extenso durante los siguientes meses o años que siguen al acontecimiento de grave importancia emocional” (Bowman, 1991, p. 181).

Se describen una serie de síntomas que el miembro depositario de esta onda de choke puede llegar a presentar, desde aspectos físicos como enfermedades, una muerte, aspectos emocionales (Bowman 1991).

Ante estos elementos, una forma de expresión simbólica que fomente la comunicación puede ser mediante el abordaje narrativo, creado historias mediante cartas, por ejemplo. Esta técnica, que es descrita por Freeman J, Epston D. y Lobovits D. (2001), ha resultado ser muy útil con los niños. David Epston comenzó a hacer este tipo de abordajes y, según algunos de los pacientes, al momento de recibir estas cartas sentían haber superado un 75% del conflicto presentado. Esto muestra que tener esos elementos y ver cómo evolucionan es una manera similar a la de los dibujos, con los que el infante los va observando, logrando depositar lo que le angustia con un lenguaje escrito, por un lado, y por otro gráfico.

Efectos de la muerte en la familia

La muerte es uno de los elementos que más temor genera en el contexto social. La manera en que lo percibe un menor puede variar según la edad en la que se encuentre, además del "estilo de comunicación y las actitudes que la familia posea para afrontar la muerte también influirán en la adquisición del significado y abordaje que el niño pueda ir haciendo sobre la muerte" (Loreto, 2011, p. 39).

Retomando a Minuchin (2004), podemos definir a la familia como "el contexto natural para crecer y para recibir auxilio" (p. 25). Siguiendo a este autor, se considera que una "familia con un fantasma" es en la cual se "ha sufrido muerte o deserción [y se] puede tropezar con problemas para reasignar las tareas del miembro que falta" (p. 70). En este contexto, intentar ocupar el lugar del miembro muerto puede tomarse como traición y, en algunos casos, se busca que alguien tome este rol.

Al momento en que hay una muerte en el contexto familiar se comienza un duelo, que en ocasiones puede provocar que se cree lo que Bowman (1991) definió como un sistema relacional cerrado, pues la familia se niega a expresar el dolor y emocionalidad que puede llegar a causar esta muerte y a su vez se crea lo que este mismo autor denominó como una onda de choque, la cual define como "una maraña espesa de contragolpes subterráneos constituidos por hechos de vital gravedad que se pueden producir en cualquier parte del sistema familiar extenso durante los siguientes meses o años que siguen al acontecimiento de grave importancia emocional" (Bowman, 1991, p. 181).

Se describen una serie de síntomas que el miembro depositario de esta onda de shok puede llegar a presentar, desde aspectos físicos como enfermedades, una muerte, aspectos emocionales (Bowman 1991).

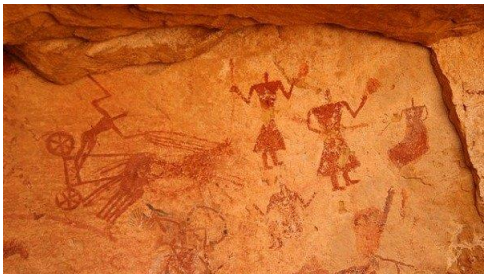
Ante estos elementos, una forma de expresión simbólica que fomente la comunicación puede ser mediante el abordaje narrativo, creado historias mediante cartas, por ejemplo. Esta técnica, que es descrita por Freeman J, Epston D. y Lobovits D. (2001), ha resultado ser muy útil con los niños. David Epston comenzó a hacer este tipo de abordajes y, según algunos de los pacientes, al momento de recibir estas cartas sentían haber superado un 75% del conflicto presentado. Esto muestra que tener esos elementos y ver cómo evolucionan es una manera similar a la de los dibujos, con los que el infante los va observando, logrando depositar lo que le angustia con un lenguaje escrito, por un lado, y por otro gráfico.

V. Dialogo interdisciplinario.

La mejor manera de mostrar la evolución de los diferentes simbolismos fuera de un espacio psicoterapéutico, es dándole su lugar a las muestras de expresión artística que han ido desarrollándose, desde la época de las cavernas hasta la actualidad.

Raymond Stites, en *Las artes y el hombre* (1951), hace referencia a que las artes no son creación humana, sino que se presentan en primer lugar a través de elementos naturales, los cuales sirvieron como punto de apoyo para que el hombre comenzara a darles significados. Este autor hace referencia a que el arte es una manera en la cual el hombre intenta conformar la idea de que puede llegar a ser completamente feliz, sin angustia; de igual manera expresa que las artes son muestra de que el hombre proviene de una forma de vida imperfecta. Él hace la analogía con Psique, quien era capaz de transformarse de una oruga a una bella mariposa, representando así la transformación de hombre. Estas fueron teorías de evolución que dieron paso a la concepción del arte.

Stites hace referencia a que las primeras muestras del dibujo, encontradas en Europa, fueron realizadas hace casi 20 mil años, y en ellas se narra cómo el neanderthal era dominado por el cromañón (1951, p. 46).



Debido a que recorrer la historia del arte sería un tema muy amplio, damos un salto al año 1953, cuando nació Vincent Van Gogh, artista de quien presentaremos algunos datos biográficos pues comparte ciertos elementos con el caso Acertijo.

En el documental *Vincent: las pinceladas de un genio* se describe que el artista compartió su nombre con un hermano, el primero de los seis que fueron, que falleció justo un antes de su nacimiento. Su padre era firme y distante, mientras que su madre nunca pudo sentir un afecto autentico por él. Desde pequeño sus habilidades para el dibujo eran notorias, y de manera recurrente visitaba la tumba de su hermano con la idea de que en ese lugar estaba el Vincent perfecto, por lo cual su propia familia lo condenaba al fracaso.

Cuando adulto mostró un gran interés por retratar la forma de vida de los mineros. Al ir envejeciendo se volvió pintor profesional y, causa de esto tras estar expuesto a diferentes químicos, comenzó a sentir que algo iba mal en él. Poco a poco fue perdiendo la estabilidad mental, llegando al punto en que, al viajar por el mundo, él enviaba a su hermano menor las pinturas de las cosas que veía junto con una carta, con el deseo de que pudiera comunicar lo que el sentía.

Vemos así cómo este gran artista hizo una muestra de su auto concepto al intercambiar autorretratos con Gaugin, en los que se representa como un sencillo monje budista.

VI. Articulación del caso y construcción de insistencias.

Este caso tuvo una duración de 72 sesiones, de las cuales el menor asistió a 60 y se ausentó a 12. Las ausencias, presentes desde la sesión cero, fueron indicadores de un posible estado de resistencia al contexto de la intervención.

Al momento de desarrollar los juegos con el infante, pude percatarme que en todas sus fantasías en las que se me daba muerte, la cabeza era el punto de muerte primario al que se dirigían acciones como explotar, electrocutar, disparar, aplastar, cortar. El blanco era la cabeza. Otro elemento esencial y continuo en este proceso fue la expresión de su resistencia ante los señalamientos que le hacía, a los cuales reaccionaba con un tipo de grito que, tanto yo como un compañero y en ocasiones los grupos de supervisión, llegamos a describir como estremecedores o aturdidores.

Es importante mencionar que el rechazo continuo que recibía desde diferentes contextos, como la escuela, amigos, familia e incluso la propia institución, a causa del exceso de ruidos hechos durante el juego, provocaba que en momentos Acertijo se percibiera molesto.

Otro elemento importante a mencionar que se presentó insistentemente durante este proceso fue la presión por parte de la madre Ella exigía que sus demandas fueran cumplidas, ya fuera por el terapeuta o por una instancia superior. Incluso, en repetidas ocasiones tendía a saltarse las decisiones e indicaciones del terapeuta, o a buscar que las reglas se modificaran a su beneficio.

VII. Conclusiones

VII.1. Logros y pendientes explicitados por Uno.

Durante las últimas sesiones la madre y el padre hicieron referencia a diferentes elementos que Acertijo mejoró, entre los cuales están: haber dejado de sujetarse la cabeza y gritar cada que se molestaba; ya no golpear a sus hermanos; ya no hacer comentarios sobre tener el mismo destino fatal que el hermano ha tenido.

El padre agregó que ha visto que tolera más perder, además de que él aprendió a jugar con sus hijos y que hay otras maneras de reacción y control que no son con castigos físicos.

La madre hizo referencia a modificaciones y mejorías en el área académica, sin reconocer los avances emocionales que este tuvo. Refiere que sabe multiplicar, sumar y restar, además de haber mejorado sus habilidades de lectura. Acertijo siendo uno no identifica puntos de mejoría, ya que para él lo que iba a hacer la cumplió, siendo que logró ir a jugar.

Como pendientes, el solicitante no refirió tener alguno. Fueron los padres quienes hicieron mención de otras cosas que les gustaría seguir desarrollando, aunque estas no son referentes a ese espacio ya que se centran es aspectos académicos o de desarrollo de habilidades cognitivas.

VII.2. Aspectos éticos.

Durante el proceso de psicoterapia que se tuvo con Acertijo, de manera repetida se tuvieron que hacer modificaciones en el encuadre. En todo momento

yo cumplía con los elementos que me tocaban a mí, como llegar a tiempo, cuidar su confidencialidad, cumplir promesas que hacía y hacer conocedores a los padres de aspectos que se tenían que mejorar.

También pude cumplir con las tres aptitudes: empatía, aceptación incondicional y autenticidad. En cada sesión o supervisión intenté mantener estas 3 aptitudes. Hubo momentos en los cuales, más que no aceptar lo que Acertijo llevaba a sesión, fue con los padres con quienes llegue a sentirme molesto por estas situaciones, llegando a tomar una conducta mucho más directiva, sintiéndome como el maestro de una escuela en lugar de un psicoterapeuta y lo que esto conlleva.

El trabajo de un psicoterapeuta es estar atento a elementos transferenciales que pudieran presentarse a lo largo del proceso. Puedo mencionar que en ocasiones llegué a sentir deseo de hacer cosas referentes al caso. Además de una confusión y en una ocasión después de la sesión un fuerte dolor de cabeza, al momento que reconocía que ya no se tenía que trabajar alguna otra cosa a veces sentía que el tiempo iba más lento y, aunque lo respetaba, no sentía que esta avanzara. Desarrollé respeto y estima hacia este infante, lo cual me permito acceder a sus diferentes estados emocionales. Qué mejor que se sintiera aceptado, para que pudiera desarrollar sus simbolismos. Reitero que con quienes no logré presentar esto fue con los padres.

VII.3. Resultados para el desarrollo profesional y personal del sustentante.

El crecimiento que he observado que he adquirido por el desarrollo de este tema es en el uso de las diferentes herramientas de abordaje para el acompañamiento del individuo, en mejorar las habilidades de atención y retención de información además de la escucha activa junto con la habilidad de observación y análisis aún más rápida. También la adaptación de las diferentes formas de abordaje dependiendo del momento y de que se vaya a trabajar.

El arte me interesaba, y ahora me entusiasma ver las capacidades que puede tener para establecer una vía de comunicación tan azarosa que permite tener una manera exacta de observar los avances.

De manera personal me ha permitido recordar la importancia de ponerle mi estilo a lo que haga, de que siempre hay alguien que busca que alguien lo acompañe de manera autentica y sin juicios. Muchas veces se puede llegar a sentir que algún caso sobrepasa las habilidades de acompañamiento y, mientras recibía el apoyo de la supervisión, sentía como si recibiera una llave que me llevaba a un mundo de mil portales. Con la psicoterapia se abre un mundo abstracto que es difícil, pero a veces parece que pudiera palparlo.

VII.4. Aportes al marco referencial de la psicoterapia clínica.

Poder tener una manera mediante la cual el menor vea su propio avance y la adaptación de sus habilidades sociales, de lenguaje y cognitivas, además del

uso de elementos que a este se le hagan familiares y a los cuales él mismo les logre dar un significado.

Cuando vea sus dibujos muestre su proceso terapéutico a sí mismo, observe sus logros e, incluso, pueda llegar a expresar las cosas que desea trabajar en su proceso sin que esto sea angustiante, ya sea como un dibujo y un cuento fantasioso o con el dibujo exacto de lo que desee.

Referencias

A., F. (1962). *El yo y los mecanismos de defensa.* Ciudad de México: Paidos.

A., F. (1973). *Normalidad y patologia en la niñez.* Buenos Aires: Paidos.

Alberto Fernandez Lira Beatriz Rodriguez Vega. (s.f.). *La Practica de la psicoterapia. La construccion de narrativas terapeuticas.* BIBLIOTECA DE PSICOLOGÍA.

Bleichmar, E. D. (2005). *Manual de Psicoterapia de relacion padres e hijos.* Barcelona: Paidós.

Bowen, m. (1991). *de la familia al individuo.* Barcelona: Paidos.

C. Wekerle, A.L. Miller, D.A. Wolfe, C.B. Spindel. (s.f.). *Maltrato infantil.* manual moderno.

Chateu, J. (1958). *Psicologia de los jeugos infantiles.* Buenos Aires : Kapelusz.

Coderch, J. (1990). *Teoría y técnica de la psicoterapia psicoanalítica.* Barcelona: Herder.

D., W. P. (1999). *El dibujo del niño.* Madrid: Siglo XXI.

Dolto, F. (1971). *Caso Dominique.* Estado de México: Siglo XXI.

Dolto, F. (1987). *Seminario de psicoanalisis de niños.* Madrid: Siglo XXI.

E., K. (2006). *El dibujo de la figura humana en los niños.* Argentina: Guadalupe.

Egea, L. C. (2011). *Explicame que ha pasado.* Fundación Mario Losantos del Campo.

Etchegoyen, H. (1997). *Los fundamentos de la tecnica psicoanalítica.* Buenos Aires: Amorrortu.

FAYNE ESQUIVEL Y ANCONA, M. C.-M. (2007). *Psicodiagnostico clinico del niño.* Estado de México: Manual Moderno.

Flavel, J. H. (1982). *La psicologia evolutiva de Jean Piaget.* ediciones paidos.

Freud, S. (1915-16). *Obras completas, tomo XV.* Buenos Aires: Amorrortu editores.

Guanajuato, E. d. (2015-2017). *Salud.Guanajuato*. Recuperado el 11 de junio de 2018, de http://salud.guanajuato.gob.mx/salud-mental-atencion-salud-mental.php

J., L. (2004). *Diccionario de psicoanalisis.* México: Paidos.

James Fadiman Robert Frager. (2010). *teorias de la personalidad.* mexico: alfaomega.

Jennifer Freeman, D. E. (1997). *terpaia narrativa para niños.* Barcelona: Paidos.

K.J., O. (2007). *Manual de terapia de juego.* D.F. México: Manula Moderno.

Kernberg, O. (2000). Psicoanálisis, psicoterapia psicoanalítica y psicoterapia de. *Revista de Psiquiatría del Uruguay*, 336-352.

Klein, M. (1988). Envidia y gratitud y otros trabajos. En M. Klein, *Envidia y gratitud y otros trabajos* (pág. 52). Londres : Paidos.

Klein, M. (1988). *envidia y gratitud y otros trabajos.* Barcelona: Paidos.

Minuchin, S. (2004). *Tecnica de la terpaia familiar.* Buenos aires: paidos.

Muller, M. B. (2012). *los dibujos en el abuso sexual infantil.* maipue.

Papaplia, D. E. (2017). *Desarrollo humano.* mexico: McGrawHILL.

Paul Waltzlawik, J. H. (1983). *La teoria de la comunicación humana.* Herder.

Piaget, J. (1975). *Desarrollo del simbolo en el niño.* suiza: cfe.

Psiquiatría, A. A. (2013). *Guía de los criterios de diagnosticos del DSM-5.* Arlington: American Psychiatric Publishing.

Rodulfo, R. (1989). *El niño y el significado.* Argentina: paidos.

Ross, E. K. (s.f.). *Los niños y la muerte.* luciernaga.

S.Stites, R. (s.f.). *Las artes y el hombre.* NeyYorck: reverte.

Vincent Van Gogh-La Pincelada de un Genio (s.f.). [Película].

Winnicott, D. (1971). *Realidad y juego.* Barcelona: gedisa.

Winnicott, D. (1993). *Clinica Psicoanalitica infantil.* buenos aires: lumen.

Winnicott, D. (1993). *El Niño y el mundo externo.* Buenos Aires: Lumen, Hormé.

Zanón Orgaz, I. M.-A. (s.f.). *Guía para la Elaboración de un Análisis Funcional del Comportamiento Humano.* Madrid.

Anexos

cescom

La psicoterapia es un proceso serio y avalado científicamente; intenta apoyar y orientar a las personas para poder alcanzar niveles más altos de satisfacción y de desarrollo personal.

Consentimiento Informado (menores)

El presente formato consta de los puntos más importantes que usted debe de saber antes de ingresar a un proceso de orientación o acompañamiento psicoterapéutico.

Derechos del/la menor:

e. El/la menor derecho a ingresar y mantenerse en el proceso por su propia voluntad.
f. El/la tutor/a legal del/la menor tiene derecho a recibir información periódicamente acerca del avance y desarrollo del/la menor en la terapia.
g. El/la menor o su tutor/a legal pueden terminar el proceso en el momento que deseen.
h. El/la menor tiene derecho a recibir la más alta calidad en los servicios por parte del terapeuta.
i. El/la menor tiene derecho a utilizar su tiempo de sesión como mejor le parezca.
j. El/la menor tiene derecho a ser respetado/a y valorado/a como persona.
k. El/la menor o su tutor/a legal, tienen derecho a expresar inquietudes, dudas y descontentos pertinentes al proceso terapéutico.
l. El/la menor tiene derecho a que todo servicio otorgado sea absolutamente confidencial. No obstante, la confidencialidad tiene ciertos límites que el usuario debe conocer con anterioridad, mismos que serán mencionados por el terapeuta.

4. **Obligaciones de las y los consultantes:**
   a. Hacer su mejor esfuerzo para asistir puntualmente a todas las sesiones programadas.
   b. Comprometerse a poner lo mejor de sí para sacar el mejor provecho del proceso.

5. **Derechos y obligaciones del/la Terapeuta:**
   a. La/el terapeuta debe estar presente en todas las sesiones programadas, a menos que surja una emergencia o se notifique con la debida anticipación.
   b. La/el terapeuta debe proporcionar los servicios de más alta calidad a su alcance, intentando que la persona logre las metas por las cuales solicitó el servicio.
   c. La/el terapeuta tiene la obligación de referir a una persona con otro terapeuta cuando considere que no puede otorgarle el mejor servicio.
   d. La/el terapeuta tiene derecho a terminar el servicio y otorgar una referencia en caso de constantes faltas a las sesiones.

Yo, Luis Fernando he leído y comprendido la información contenida en el presente formato.

Firma: _____ Fecha: 22/11/2018

El presente formato está elaborado de acuerdo a los lineamientos del artículo 9° de la Ley Federal de Protección de Datos Personales y demás aplicables.

Anexo 1

ÁREA DE PSICOLOGÍA COMUNITARIA

En mi calidad de practicante, alumna/o o voluntaria/o me comprometo a cumplir con los siguientes lineamientos del CESCOM:

- Registrar la hora de entrada y salida.
- Respetar los horarios acordados desde el inicio del semestre. Cualquier modificación o cambio, favor de notificarlo.
- Para la atención a usuarios/as o pacientes, se requiere estar al menos 5 minutos antes de la hora de la cita.
- Evitar tanto faltar como llegar tarde a las sesiones. En caso de emergencia o necesidad, favor de avisar con la mayor anticipación posible al CESCOM, y de preferencia también al/la paciente.
- Es responsabilidad de cada practicante tener actualizados y en orden los expedientes de sus pacientes; éstos serán revisados por la coordinación del área de manera quincenal.
- Los expedientes se archivan en el CESCOM (no se pueden llevar a casa).
- Las/os alumnas/os que requieran la extracción temporal de un expediente, deberán avisar a la coordinación del área. Serán responsables de su resguardo y confidencialidad.
- Cada alumno/a debe llevar un control de las citas de sus pacientes por medio de la tarjeta de citas.
- Antes de llamar a un/a paciente para tomar su caso, platicarlo con la coordinación del área.
- Se deben respetar, cuidar y conservar en buen estado tanto los espacios establecidos para la atención psicológica, como todo el material utilizado durante la misma.
- La duración de cada sesión es de 45-55 minutos. Si se requiere de más tiempo, hay que avisar a recepción para ajustar espacios.
- Cuando se termina un proceso, se debe avisar a la coordinación del área y entregar el reporte completo de las sesiones, así como el análisis y las conclusiones con los formatos indicados.

El CESCOM es una Institución de atención a la comunidad en la que brindamos servicios profesionales, por lo que es necesario cuidar tanto la buena presentación como las actitudes hacia los/as usuarios/as. El trabajo que desarrollan será supervisado por el profesor/a de su materia, por la coordinación del área de Psicología y por una supervisora externa.

En caso de no cumplir con los lineamientos arriba explicitados se podrá dar de baja al alumno/a, quien no podrá seguir brindando servicios en esta institución.

Fecha: 18 octubre 2017

Nombre y firma del/la estudiante, practicante o voluntario/a:

Luis Enrique García Ramírez

Anexo 2

cescom
centro educativo de servicios para la comunidad
¡compartir para servir!

Carta de Consentimiento Informado
Área de Psicología Comunitaria

León, Gto., a 10 de Mayo del 2018

Lic. Enrique García Ramírez

Presente

Por este medio, expreso mi consentimiento y le doy mi autorización para que video-grabe las sesiones de psicoterapia y pueda usted ver y escuchar las grabaciones junto con sus compañeros/as y asesores/as de la Maestría en Psicoterapia Clínica o de la Licenciatura en Psicología de la IBERO – León. Estoy de acuerdo en que mi cara pueda distinguirse con claridad en las video-grabaciones y así se muestre en sus clases.

Entiendo que el propósito de ver y escuchar las video-grabaciones de las sesiones, es que usted pueda recibir sugerencias que le ayuden a aprender y avanzar en su formación como psicoterapeuta o psicóloga/o. Entiendo también, por lo que me ha dicho, que la información sobre mis sesiones será tratada con respeto y en un marco de confidencialidad conforme a lo establecido en el art. 9° de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión a los Particulares, que restringe el uso de la información al proceso de formación; así mismo, entiendo que tanto sus maestras/os como los compañeras/os de clase asumen también este compromiso.

Estoy informada/o de que en cualquier momento puedo modificar esta decisión y notificárselo. En ese caso, se debe de grabar y comentar con sus maestros lo platicado en las sesiones de psicoterapia.

Atentamente

Luis Fernando [illegible]
Nombre completo y firma de consultante

Anexo 3

La psicoterapia es un proceso serio y avalado científicamente; intenta apoyar y orientar a las personas para poder alcanzar niveles más altos de satisfacción y de desarrollo personal.

Consentimiento Informado (menores)

El presente formato consta de los puntos más importantes que usted debe de saber antes de ingresar a un proceso de orientación o acompañamiento psicoterapéutico.

Derechos del/la menor:

e. El/la menor derecho a ingresar y mantenerse en el proceso por su propia voluntad.
f. El/la tutor/a legal del/la menor tiene derecho a recibir información periódicamente acerca del avance y desarrollo del/la menor en la terapia.
g. El/la menor o su tutor/a legal pueden terminar el proceso en el momento que deseen.
h. El/la menor tiene derecho a recibir la más alta calidad en los servicios por parte del terapeuta.
i. El/la menor tiene derecho a utilizar su tiempo de sesión como mejor le parezca.
j. El/la menor tiene derecho a ser respetado/a y valorado/a como persona.
k. El/la menor o su tutor/a legal, tienen derecho a expresar inquietudes, dudas y descontentos pertinentes al proceso terapéutico.
l. El/la menor tiene derecho a que todo servicio otorgado sea absolutamente confidencial. No obstante, la confidencialidad tiene ciertos límites que el usuario debe conocer con anterioridad, mismos que serán mencionados por el terapeuta.

4. **Obligaciones de las y los consultantes:**
   a. Hacer su mejor esfuerzo para asistir puntualmente a todas las sesiones programadas.
   b. Comprometerse a poner lo mejor de sí para sacar el mejor provecho del proceso.

5. **Derechos y obligaciones del/la Terapeuta:**
   a. La/el terapeuta debe estar presente en todas las sesiones programadas, a menos que surja una emergencia o se notifique con la debida anticipación.
   b. La/el terapeuta debe proporcionar los servicios de más alta calidad a su alcance, intentando que la persona logre las metas por las cuales solicitó el servicio.
   c. La/el terapeuta tiene la obligación de referir a una persona con otro terapeuta cuando considere que no puede otorgarle el mejor servicio.
   d. La/el terapeuta tiene derecho a terminar el servicio y otorgar una referencia en caso de constantes faltas a las sesiones.

Yo, Luis Fernando [illegible] he leído y comprendido la información contenida en el presente formato.

Firma: _____ Fecha: 18/10/2012

Anexo 4

cescom
centro educativo de servicios para la comunidad
¡compartir para servir!

Carta de Consentimiento Informado
Área de Psicología Comunitaria

León, Gto., a 22 de Noviembre del 2014

Lic. Luis Enrique García Ramírez

Presente

Por este medio, expreso mi consentimiento y le doy mi autorización para que video-grabe las sesiones de psicoterapia y pueda usted ver y escuchar las grabaciones junto con sus compañeros/as y asesores/as de la Maestría en Psicoterapia Clínica o de la Licenciatura en Psicología de la IBERO – León. Estoy de acuerdo en que mi cara pueda distinguirse con claridad en las video-grabaciones y así se muestre en sus clases.

Entiendo que el propósito de ver y escuchar las video-grabaciones de las sesiones, es que usted pueda recibir sugerencias que le ayuden a aprender y avanzar en su formación como psicoterapeuta o psicóloga/o. Entiendo también, por lo que me ha dicho, que la información sobre mis sesiones será tratada con respeto y en un marco de confidencialidad conforme a lo establecido en el art. 9° de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión a los Particulares, que restringe el uso de la información al proceso de formación; así mismo, entiendo que tanto sus maestras/os como los compañeras/os de clase asumen también este compromiso.

Estoy informada/o de que en cualquier momento puedo modificar esta decisión y notificárselo. En ese caso, se debe de grabar y comentar con sus maestros lo platicado en las sesiones de psicoterapia.

Atentamente

Nombre completo y firma de consultante

Anexo 5