



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Tema:

“ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURACIÓN DEL SÍNTOMA EN NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD COMO CONSECUENCIA DE LA DINÁMICA FAMILIAR EN LOS CASOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “GOTITAS DE MIEL” DE LA CIUDAD DE LATACUNGA”.

Disertación de Grado previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica

Línea de Investigación:

Psicología y Salud Mental

Autora:

Diana Carolina Cerda Cueva

Directora:

Ps. Cl. Msc. Lorena León Tamayo

Ambato-Ecuador

Febrero 2014

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE AMBATO

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

“ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURACIÓN DEL SÍNTOMA EN NIÑOS Y NIÑAS DE
3 A 5 AÑOS DE EDAD COMO CONSECUENCIA DE LA DINÁMICA FAMILIAR
EN LOS CASOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
“GOTITAS DE MIEL” DE LA CIUDAD DE LATACUNGA”.

Línea de Investigación:

Psicología y Salud Mental

Autor:

Diana Carolina Cerda Cueva

Adriana Lorena León Tamayo, Ps. Cl. Msc. f. _____

CALIFICADORA

María Isabel Ramos Noboa, Ps. Cl. Msc. f. _____

CALIFICADORA

Liliana Alejandra Naranjo Guevara, Ps. Cl. f. _____

CALIFICADORA

Víctor Manuel Cuadrado Rodríguez, Ps. Cl. f. _____

DIRECTOR ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Hugo Rogelio Altamirano Villarroel, Dr. f. _____

SECRETARIO GENERAL PUCESA

Ambato-Ecuador

Febrero 2014

**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD
Y RESPONSABILIDAD**

Yo, Diana Carolina Cerda Cueva portadora de la cédula de ciudadanía N° 050334411-1, declaro que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo a la obtención del título de Psicóloga Clínica, son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Diana Carolina Cerda Cueva

C.I 050334411-1

AGRADECIMIENTO

La vida al igual que todas las cosas del universo tiene un principio y un fin, este trabajo investigativo es el resultado de esfuerzo, sacrificio y responsabilidad con el cual concluye una etapa de mi existencia, es por ello preciso agradecer a todos quienes han hecho posible la realización de esta meta. En primer lugar, agradezco a Dios por haberme dado sabiduría, fortaleza y tenacidad ya que gracias a sus bendiciones he podido cumplir con éxito lo que me he propuesto y llegar al objetivo de este gran proyecto.

Agradezco a mis padres por el esfuerzo, comprensión y confianza depositada día tras día lo cual ha hecho posible alcanzar mis sueños; de igual manera agradezco a mi hermana, por su apoyo, motivación y buen sentido del humor que muchas veces me liberaron de las presiones.

Agradezco de manera especial a mi asesora Psc. Mg. Lorena León que con su conocimiento ha sabido guiarme en el desarrollo de esta investigación, además de su paciencia y tiempo que dedicó para que este trabajo culminara exitosamente.

Muchas Gracias

RESUMEN

La presente investigación tiene como eje principal conocer la estructuración del síntoma en el niño o niña, como consecuencia de la dinámica familiar por medio del análisis de casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga. La familia, desde el enfoque psicoanalítico se considera como el medio que influye en el desarrollo o fracaso del sujeto, ya que contribuye con elementos para su formación psíquica y del síntoma de manera que el niño/a responderá a lo sintomático de la estructura familiar.

Esta investigación revela de una forma teórica la conceptualización de diferentes aspectos importantes sobre la dinámica familiar y el síntoma en el niño/a, los mismos que se han tomado en cuenta para el análisis de los casos clínicos, los cuales han podido validar la hipótesis planteada en donde la historia de vida de los padres, las interacciones familiares, el discurso parental y la ubicación del hijo/a en el deseo de éstos influyen en la estructuración de su síntoma el cual puede presentarse en forma de afecciones físicas, emocionales y del comportamiento.

ABSTRACT

This research is mainly based on get the idea of children symptom structure as a consequence of family dynamics through the analysis of specific cases developed at “Gotitas de Miel” Child Development Center in the city of Latacunga. The family from a psychoanalytic approach is considered as a mean that influences the development or failure of the case, because it contributes with elements to the psychological pattern and the symptom, so in this way, the children will respond to the symptom of the family structure. This research reveals into a theoretical technique, the conceptualization of several important aspects of family dynamics and the children symptom, from where the clinical cases were taken into account for analysis and validate the proposed hypothesis. Parents life records, family interactions, family speech and children location will influence on the symptom structure which could appear on physical, emotional and behavioral affection.

TABLA DE CONTENIDOS

PRELIMINARES

Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Introducción	2
CAPÍTULO I	4
MARCO TEÓRICO.....	4
1.1 FAMILIA	4
1.1.1 Concepción de la familia según Sigmund Freud.....	5
1.1.2 Concepción de la familia según Jacques Lacan	8
1.1.3 Concepción de la familia según Jacques Alain Miller	10
1.1.4 Concepción de la familia según Nathan Ackerman	11
1.2 La Familia en la historia	12
1.3 Tipos de familia	14
1.4 Perspectiva actual de la familia.....	16
1.5 Función de la pareja parental	18
1.5.1 Función paterna.....	20
1.5.2 Función materna.....	23
1.6 Perturbaciones en la función paterna y materna	24
1.7 Dinámica familiar	27
1.8 Estilos de crianza parental	29
1.9 Influencia de la Familia en el Niño	31
1.10 SÍNTOMA	33
1.11 Formación del síntoma.....	36
1.12 Manifestaciones del síntoma.....	38
1.13 Infancia: Etapa de instauración del síntoma	39
1.14 Síntoma del niño/a frente a la familia	41
1.14.1 El Niño Síntoma.....	43
1.14.2 El Niño Objeto	45

1.14.3 El Niño Falo.....	46
1.15 Principales Síntomas en la Infancia	47
1.15.1 Ansiedad Infantil.....	48
1.15.2 Agresividad Infantil	49
1.15.3 Fobia Infantil.....	50
1.15.4 Tendencia a la Impulsividad	51
1.15.5 Dificultades en el Aprendizaje.....	52
1.15.6 Trastornos de Eliminación	53
1.16 Clínica del Síntoma en el Niño	55
CAPITULO II.....	58
MARCO METODOLÓGICO.....	58
2.1 Antecedentes Investigativos.....	58
2.2 Significación del problema	60
2.3 Definición del problema	60
2.4 Planteamiento del tema	61
2.5 Delimitación del tema	61
2.6 Hipótesis: variables e indicadores.....	62
2.6.1 Hipótesis	62
2.6.2 Variables	62
2.6.3 Indicadores.....	62
2.7 Objetivos.....	63
2.7.1 Objetivo general.....	63
2.7.2 Objetivos específicos	63
2.8 Metodología de la Investigación	64
2.8.1 Modalidad de la Investigación	64
2.8.2 Nivel de Investigación	65
2.8.3 Métodos de la Investigación	66
2.8.3.1 Métodos de Conocimiento Científico	66
2.8.3.2 Métodos de Conocimiento Empírico	66
2.8.4 Técnicas e Instrumentos de Investigación.....	67
2.8.4.1 Técnicas de la Investigación	67
2.8.4.2 Instrumentos.....	68

2.8.4.3 Plan de recolección de datos	74
2.8.5 Población.....	76
CAPÍTULO III.....	77
RESULTADOS.....	77
3.1 Descripción de Casos.....	78
3.1.1 Caso Julián.....	78
3.1.2 Caso Adriano	97
3.1.3 Caso Alfonso.....	115
3.1.4 Caso Juliana	134
3.1.5 Caso Sara	151
3.1.6 Caso Romeo	168
3.1.7 Caso José.....	187
3.1.8 Caso Elisa.....	203
3.1.9 Caso Cristina	221
3.1.10 Caso Paula.....	237
3.3 Análisis del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales).....	252
3.4 Análisis Escala de Comportamiento para Padres y Madres de Niños Pequeños	267
CAPÍTULO IV.....	274
ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS	274
4.1 Discusión de resultados.....	275
4.2 Análisis y Discusión de los casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.....	276
CAPÍTULO V	280
PROPUESTA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	280
5.1 Tema:	280
5.2 Datos Informativos:	280
5.3Antecedentes:.....	281
5.4 Objetivos:.....	283
5.4.1 Objetivo General:.....	283
5.4.2 Objetivos Específicos:.....	284
5. 5 Justificación:	284
5.6 Fundamentación Teórica:.....	286

5.6.1 Antecedentes de la Institución Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga	286
5.6.2 Implicaciones de la ausencia del Departamento de Psicología.....	287
5.6.3 Conceptualización de Departamento de Psicología	287
5.6.4 Importancia de la creación del Departamento de Psicología	288
5.6.5 Funciones del Departamento de Psicología	289
5.6.6 Rol del psicólogo en la institución educativa.....	292
5.6.7 Proceso de creación del Departamento de Psicología.....	296
5.7 Plan Operativo	300
CONCLUSIONES	303
RECOMENDACIONES	305
BIBLIOGRAFÍA	306
GLOSARIO	312
ANEXOS	316
Anexo 1	316
Anexo 2.....	321
Anexo 3.....	331
Anexo 4.....	332

TABLA DE GRÁFICOS

TABLAS

Tabla 1 Tipos de familia	15
Tabla 2 Manifestaciones del síntoma.....	39
Tabla 3 Delimitación del tema	61
Tabla 4 Variables	62
Tabla 5 Indicadores.....	62

CUADROS

Cuadro 1: Dificultad en la Alimentación	252
Cuadro 2: Conflicto Edípico	253
Cuadro 3: Rivalidad Fraternal.....	253
Cuadro 4: Agresión	254
Cuadro 5: Culpa	255
Cuadro 6: Castigo	256
Cuadro 7: Hábitos	257
Cuadro 8: Formación Reactiva	258
Cuadro 9: Pasividad y Ambivalencia.....	259
Cuadro 10: Aislamiento	259
Cuadro 11: Represión y Negación	260
Cuadro 12 Simbolización.....	261
Cuadro 13: Proyección e Introyección.....	262
Cuadro 14: Regresión	263
Cuadro 15: Control Débil o Ausente.....	263
Cuadro 16: Identificación Sexual.....	264
Cuadro 17: Temor	265
Cuadro 18 Engaño.....	266
Cuadro 19: Padres-Subescala Expectativas	267
Cuadro 20: Padres- Subescala Disciplina	268
Cuadro 21: Padres- Subescala Crianza	269
Cuadro 22: Madres- Subescala Expectativas	270
Cuadro 23: Madres-Subescala Disciplina	271
Cuadro 24: Madres-Subescala Crianza	272

INTRODUCCIÓN

El presente tema de investigación describe la estructuración del síntoma en los niños y niñas de 3 a 5 años de edad como consecuencia de la dinámica familiar en los casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, en donde, se considera que el síntoma surge como una manifestación del inconsciente que se expresa a través de una afección emocional o física en el sujeto. A su vez, uno de los factores principales que intervienen en la formación del sujeto es la familia como el lugar donde se origina y desarrolla el niño/a desde el principio de su vida e influyendo en su formación psíquica, física y social.

De esta manera, la investigación tiene como característica principal conocer de qué manera se presenta y se estructura el síntoma en el niño/a y analizar la influencia de la conflictiva familiar en la aparición del mismo; es así, como a continuación se describe detalladamente el proceso realizado durante el trabajo investigativo.

En el primer capítulo se han sistematizado los contenidos teóricos recopilados durante la investigación con respecto a la conceptualización de la familia, esto se realizó con aportes de algunos representantes del psicoanálisis como: Sigmund Freud, Jacques Lacan, Jacques Alain Miller y Nathan Ackerman, quienes consideran la existencia de

elementos importantes que rigen la dinámica familiar como: la Función Paterna y Materna, las cuales pueden presentar perturbaciones que se originan a partir de la interacción con sus hijos/as, repercutiendo en la utilización de un estilo de paternidad determinado. Finalmente se hace referencia a la definición e influencia de la dinámica familiar en la formación del síntoma del niño/a, conociendo las principales manifestaciones sintomáticas que han sido detectadas en la población estudiada y su ubicación frente al deseo de las figuras paternas.

En el segundo capítulo, se encuentra la metodología empleada durante la indagación, la misma que comprende los contenidos teóricos y el trabajo de campo. Este último ha permitido el contacto directo con los casos clínicos para poder describir y explicar los procesos presentados, con el fin de ser analizados y sintetizados para una mejor comprensión de la problemática. Finalmente se utilizan técnicas e instrumentos como: la Entrevista Clínica e Historia Clínica Psicológica Infantil, además de la aplicación de reactivos psicológicos como: Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños (ECMPP), Genograma y Seguimiento de Casos, los cuales, han permitido conocer datos importantes sobre el objeto de estudio seleccionado para la investigación.

En el tercer capítulo se presenta los resultados obtenidos durante el trabajo investigativo, además, de la descripción y análisis de cada caso clínico atendido en la institución, permitiendo unir las principales fundamentaciones de la teoría psicoanalítica con la

práctica clínica determinando cómo el síntoma se ha estructurado a partir de la dinámica familiar.

En el cuarto capítulo se encuentra la validación de hipótesis, en el cual, se ha podido discutir los resultados obtenidos para poder comprobar la hipótesis planteada en la investigación.

En el quinto capítulo se plantea la propuesta dirigida a la población estudiada con la finalidad de beneficiar a los niños y niñas que han presentado algún tipo de síntoma y a su respectivo núcleo familiar. Finalmente se establecen las conclusiones y recomendaciones que han permitido conocer la relación entre variables y establecer la incidencia de la dinámica familiar en la estructuración del síntoma.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

VARIABLE INDEPENDIENTE

1.1 FAMILIA

“La familia es el huerto donde se siembra la vida, se cultiva el corazón y se cosecha el amor”.

Ángela Marulanda

El término “familia” para algunos autores proviene del latín *fames* que significa “hambre”, para otros en cambio deriva de la palabra *famulus* que significa “sirviente”, de esta manera, la familia se consideraba como un conjunto de esclavos y criados propiedad de un solo hombre, sin embargo, a través de los años este concepto ha evolucionado hasta lo que hoy en día conocemos como la principal forma de organización de los seres humanos. De forma que hace referencia a un sistema formado por miembros, quienes están unidos por relaciones de consanguineidad o afinidad que interactúan entre sí creando un modo de organización. (Scribd, 2008, párr. 1,2)

La familia, es considerada un fenómeno universal que se presenta en todos y cada uno de los tipos de sociedad, por lo tanto, la creación de una familia se basa en la existencia previa de otras dos, una proporcionada por un hombre y otra por una mujer, con la que iniciará una tercera provocando un proceso natural de descendencia que sólo puede llevarse a cabo por afinidad.

La familia también desempeña un papel muy importante en la transmisión de la cultura ya que interviene en aspectos como la educación inicial de sus miembros, la represión de los instintos y la adquisición de la lengua materna para poder constituir la psiquis del sujeto. De esta manera, éste concepto está íntimamente ligado al principio de parentesco matrimonial y genealógico que implica una vivienda en común y sustento económico.

A continuación, la familia ha sido conceptualizada desde diferentes autores de corriente psicoanalítica, entre ellos tenemos:

1.1.1 Concepción de la familia según Sigmund Freud

Sigmund Freud, médico neurólogo, padre del psicoanálisis y una de las mayores figuras intelectuales del siglo XX, concibe a la familia como un “medio para disciplinar los instintos biológicamente fijos del niño y para forzar la represión de su descarga espontánea. Describía al niño como un animalito perverso polimorfo. El niño representa

el placer animal. El progenitor personifica la realidad y las restricciones sociales. El niño es un anarquista inclinado al placer. El padre es el anti-placer”. (Ackerman, 1961, p. 49)

De esta manera, la familia es un medio, en donde, el niño nace en la instancia del Ello y por medio de la interacción con las figuras paternas como representantes de ley, surge el enfrentamiento con la realidad para construir su Yo. De forma que a través de la castración el sujeto logra inscribirse en la cultura dando lugar a la aparición de mecanismos como: la represión, fijación, regresión, entre otros.

Además, este autor, construye la noción de familia dándole un carácter mítico y articulando el inconsciente a la relación de parentesco a través del “Complejo de Edipo”, es así, que se desprende el concepto de familia edípica, la misma que es considerada de carácter ficcional construida por el sujeto para figurarse la prohibición, la interdicción del goce incestuoso y endogámico. (Cohen, 2012, párr. 3)

De esta forma, a través de la comparación con el mito de Edipo Rey, se introduce el concepto de familia, haciendo referencia a un grupo de personas que están unidas y relacionadas por el inconsciente. De la misma manera, Freud en su texto “La Novela Familiar del Neurótico” (1908-1909), menciona cómo el sujeto inscribe su propia historia a partir de su posición subjetiva, en la cual, enaltece a la figura de los padres, manifestando: “para el niño pequeño, los padres son al comienzo la única autoridad y la fuente de toda creencia (...), a medida que avanza en su desarrollo intelectual el niño

(...) Conoce a otros padres, los compara con los propios, lo cual le confiere un derecho a dudar del carácter único y sin parangón a ellos atribuido”. (Freud, 1909, párr 3)

En esta cita se describe cómo la percepción del niño/a cambia a medida que crece, en donde, adquiere mayor conciencia sobre la figura de sus padres. Como se menciona, el infante considera en un principio a sus progenitores como un referente de autoridad absoluta con quienes busca identificarse; sin embargo, durante su desarrollo surge su encuentro con otras figuras parentales con las cuales empieza a compararlos, despertando dudas con respecto a los propios padres originando sentimientos de frustración, rivalidad y desilusión.

Se considera importante mencionar también la relación fraterna, en la que se manifiestan sentimientos de rivalidad sexual, celos entre hermanos y lucha por la atención de las figuras paternas. (Moreira, 2013, párr.1)

Es así, como se desprenden deseos hostiles y amorosos que el niño/a experimenta respecto a sus hermanos/as, de manera que dentro del núcleo familiar la relación paterno-filial y fraterna influyen en la construcción de la estructura psíquica del sujeto.

1.1.2 Concepción de la familia según Jacques Lacan

Jacques Lacan, médico psiquiatra y psicoanalista, desde las primeras páginas de su trabajo considera a la familia como un grupo natural de individuos unidos por una doble relación biológica tanto de reproducción como de supervivencia física, surgiendo como un sistema de auto-reproducción basado en la autoridad, es decir, que lo que se reproduce será un orden que permita la transmisión de la cultura entre individuos.

Hace un aporte fundamental al vincular el tema de familia con el lenguaje considerando que “el lugar de la familia queda unido a la lengua que uno habla, es decir que hablar en una lengua ya es testimoniar el vínculo con la familia”. (Miller, 2007, p. 18)

Demuestra que la lengua explica de manera racional el secreto familiar, de tal forma que se la considera como un factor que tiene su origen en el campo de la familia, proporcionando la transmisión de emociones, conocimientos, conductas y cultura, dando lugar a la formación de las bases arcaicas en la formación moral del sujeto.

De la misma manera, manifiesta que “la familia es el lugar del otro de la lengua y por eso es el lugar del Otro de la demanda, o lo que es lo mismo, la demanda debe pasar por la lengua, con los efectos traumáticos que eso tiene sobre las necesidades del ser humano”. (Miller, 2007, p. 18)

Tomando en cuenta que el ser humano está incompleto en el momento de nacer, por lo tanto requiere del cuidado de un Otro para satisfacer sus necesidades transforma sus gritos en llamada, en donde, la demanda del sujeto deben pasar por el lenguaje para poder ser atendidas dando lugar a la satisfacción o frustración, que puede provocar un efecto traumático que marque la falta en el sujeto.

Después de estas consideraciones sobre la familia, Lacan aborda un tema muy importante denominado “el complejo”, como un concepto que nos permite asumir lo concreto de la psicología familiar. Definiéndolo como aquello que “une en una forma fija un conjunto de reacciones que pueden interesar a todas las funciones orgánicas desde la emoción hasta la conducta adaptada al objeto”. (Lacan, 1978, p. 26)

El complejo es un proceso dialéctico, es decir que cuando hay una carencia en la relación con el objeto actual, el complejo tiende a llenar ésta carencia pero a su vez crea un conflicto con lo real, obligando a la búsqueda de una nueva forma de relación de objeto. Los complejos que aparecen en el sujeto comprenden: el complejo de destete y la imago del seno materno, el complejo de intrusión y la imago del semejante; además hace alusión a la fase del espejo, al complejo de Edipo y las imagos alternadas o combinadas de las figuras paternas y el complejo de castración que se incluye como un componente del Edipo.

Lacan, hace referencia a la familia conyugal, de manera que junto a algunos autores como: Malinowski, Rivers y Durkheim señalan que "La familia conyugal resulta de una

contracción de la familia paternal. (...) La familia conyugal comprende sólo al marido, su esposa y sus hijos menores y solteros”. (Peusner, 2012, párr. 3)

Por lo tanto, la familia conyugal se puede definir como aquella que surge de la fusión de dos instituciones: la familia y el matrimonio; es decir que está formada por los padres, que llevan consigo la unión entre hombre y mujer, e hijos/as nacidos del matrimonio que se relacionan entre sí para poder satisfacer sus necesidades.

1.1.3 Concepción de la familia según Jacques Alain Miller

Miller, basándose en los aportes de Lacan, considera a la familia como aquella que “tiene su origen en el malentendido, en el desencuentro, en la decepción, en el abuso sexual o el crimen. La familia está formada por el Nombre del Padre, el deseo de la madre y por los objetos a, unidos bajo un no dicho, es un deseo no dicho, es siempre un secreto sobre el goce”. (Lijtinstens, 2006, p. 5)

Desde esta perspectiva la familia se origina en el malentendido parental que surge del encuentro con el Otro, de forma que, en una pareja tanto hombre como mujer son sujetos en falta, en la cual, se encuentra un -no dicho- relacionado al deseo y goce propios, los mismos que formarán parte de la nueva estructura en la que se basará la familia. Además estará conformada por: el Nombre del Padre como representación de la ley, dicha función será cumplida por el padre u otra persona dependiendo de la estructura familiar;

el deseo de la madre que interviene en la respuesta del sujeto con respecto al Otro y finalmente por los objetos *a* considerados como objetos causa de deseo.

Es importante considerar la relación del discurso familiar con el malentendido parental ya que “la lengua familiar en la que va a habitar esa familia. Habrá una lengua para cada familia, una lengua privada con su única traducción”. (Lijtinstens, 2006, p. 5)

Por lo tanto, el malentendido se manifiesta en el discurso utilizado en el medio familiar, es importante recalcar que el discurso influye en la formación del sujeto desde las primeras etapas de su vida apropiándose de la lengua materna para poder identificarse.

1.1.4 Concepción de la familia según Nathan Ackerman

Ackerman, psiquiatra, psicoanalista, y uno de los pioneros más importantes del campo de la terapia familiar, habla de la familia como “la unidad básica de desarrollo y experiencia, de realización y fracaso. Es también la unidad básica de la enfermedad y la salud”. (Ackerman, 1961, p. 35)

La familia se convierte en una institución que permite al individuo su desarrollo o frustración, por lo tanto, permitirá por un lado su realización física, mental y afectiva para poder responder a las necesidades del medio. Y a su vez influirá en el fracaso del sujeto convirtiéndose en un medio de frustración que genere sufrimiento y traiga consigo la enfermedad manifestada en sus síntomas, afectando su estado emocional y físico.

Además del concepto que brinda sobre la familia, este autor también hace referencia a la constante transformación de la familia en el tiempo, como un proceso de evolución que ha permitido estructurarse de diferentes formas según las condiciones de vida del sujeto. (Ackerman, 1961, p.38)

De esta forma, es importante conocer los cambios adaptativos de la estructura familiar, ya que con el transcurso del tiempo ha ido tomando diferentes formas tanto en estructura como en dinámica, repercutiendo en la esfera social y personal de sus miembros. Tomando en cuenta esta perspectiva y una vez definido el concepto de familia a continuación revisaremos las transformaciones que se han ido dando con el pasar de los años hasta la actualidad.

1.2 La Familia en la historia

La familia no posee la característica de ser estática, sino que se ha convertido en un proceso de evolución influido por factores políticos, sociales, económicos y culturales, lo que ha provocado cambios en su estructura y dinámica. Durante los últimos tres siglos el concepto familia vigente era el de la “familia conyugal”, sin embargo esta institución ha ido transformándose constantemente.

El documento presentado por Sebastián Méndez Errico (2013), permite conocer algunas etapas por las que ha atravesado la humanidad para llegar a lo que hoy se llama “familia”. Entre ellas tenemos:

La Horda: Es la forma más simple de la sociedad, se caracteriza por ser un grupo reducido y nómada, en la cual, no se distingue la paternidad.

El Clan: En esta etapa se da importancia a los lazos familiares, en donde es primordial la obediencia a un solo jefe dando origen a nuevas formas de organización.

Familia Consanguínea: Se basa en una relación biológica, formada por parientes de sangre que son la base principal del parentesco, en la que aparecen las generaciones.

Familia Punalúa: Consistía en excluir a los padres y a los hijos del comercio sexual recíproco, renunciando a la unión sexual entre hijos de la misma madre.

Familia Sindiásmica: En este tipo de familia aparece prohibiciones del matrimonio, en donde, un hombre vive con una mujer, pero se permite la poligamia exigiendo la más estricta fidelidad por parte de las mujeres y castigo cruel en caso de adulterio.

Familia Monogámica: Se basa en el predominio del hombre teniendo como fin la procreación de hijos cuya paternidad sea indiscutida. Constituye una unidad social más

firme y coherente, en ella, la mujer goza de mayor protección y una posición de jerarquía y dignidad.

Matriarcado: Se conformaba por la madre y sus hijos.

Familia Patriarcal: Se transmite de forma patrilineal el parentesco y así se establece el tipo de familia patriarcal. La autoridad máxima es el padre o el varón ascendiente de más edad.

La evolución de la familia permite conocer las diferentes formas de organización que han tenido las personas desde el principio de la humanidad hasta llegar a la actualidad, en donde, la influencia del capitalismo ha dado como resultado la formación de nuevas estructuras familiares entre ellas: familias monoparentales, familias conformadas por padres del mismo sexo o formadas por miembros que cumplen el rol de padre o madre. Es por esto importante destacar a continuación algunos tipos de familia que se han formado por relaciones de afinidad entre sus miembros.

1.3 Tipos de familia

En el núcleo familiar se establecen relaciones de afinidad derivadas del establecimiento de un vínculo socialmente reconocido como es el matrimonio, además se encuentran vínculos de consanguinidad entre padres e hijos o aquellos que se establecen entre hermanos. A partir de éstos lazos de unión podemos diferenciar algunos tipos de familia

que se han conformado de acuerdo al grado de parentesco entre sus miembros, para ello en el documento brindado por Barillasc (2008), se aprecia los principales tipos de familia:

Tabla 1 TIPOS DE FAMILIA	
Familia Nuclear: La familia nuclear está conformada principalmente por los progenitores, es decir, padre, madre e hijos/as nacidos del matrimonio que lleven entre sí una relación consanguínea.	Familia Extensa: Denominada también familia compleja, se refiere a una red de parentesco que se extiende más allá del grupo doméstico. Puede incluir a los padres con sus hijos, los hermanos de los padres con sus hijos, los miembros de las generaciones ascendentes como abuelos, bisabuelos y parientes no consanguíneos como hijos adoptivos.
Familia Monoparental: La familia monoparental está compuesta por un solo miembro de la pareja progenitora y en la que los hijos de forma prolongada pierden el contacto con uno de los padres.	

Elaborado por: Carolina Cerda

De esta manera, se han podido conocer algunos tipos de organización familiar que aún están presentes en la sociedad y que han ido cambiando a través de los años, tomando en cuenta ésta evolución, a continuación podemos conocer la perspectiva actual de las nuevas configuraciones familiares.

1.4 Perspectiva actual de la familia

Se considera importante conocer las nuevas estructuras que actualmente presentan las familias, así se puede mencionar que “la familia no siempre ha significado padre, madre e hijo. A veces ha representado el funcionamiento complicado y unitario de una casa, una casa compuesta de todos los que vivían bajo un mismo techo o que se sometían a la autoridad de una cabeza suprema- un grupo de personas unificado con el propósito de regular eficazmente lo social”. (Ackerman, N, 1961, p. 36)

A partir de esta definición se puede determinar que el núcleo familiar no necesariamente está conformado por el padre, madre e hijos/as. En esta nueva época, se distinguen nuevos tipos de familia que han sido influidos por los cambios culturales, sociales y económicos, de forma que actualmente su estructura se presenta como un grupo de personas que conviven juntos cumpliendo distintos roles dentro del hogar.

Entre los principales cambios producidos en la familia se encuentra la incorporación de la mujer en el campo laboral lo que ha provocado un deterioro en la autoridad patriarcal, dando lugar a estructuras como: familias monoparentales, familias extensas, familias sin hijos; familias formadas por parejas de homosexuales que mediante la adopción y tratamientos científicos logran formar una familia.

Enric Berenguer (2006), en su artículo “El lugar de la familia en la actualidad: Desanudamientos y reanudamientos”, distingue las nuevas formas de familia características de nuestra época, entre ellas tenemos:

Familias Reconstituidas: Este tipo de familia se forman debido a las separaciones y recomposiciones del núcleo familiar, hoy en día, es habitual encontrarse con niños/as de corta edad que tienen que diferenciar entre dos figuras como son: el padre y la pareja de la madre. Para ello, se puede basar en los aportes de Lacan sobre la metáfora paterna, en donde interviene el deseo de la madre, en la que se produce un vínculo con el padre como hombre. De esta manera, aunque la madre tenga un nuevo compañero sexual, el niño/a se ubica respecto a la pareja anterior. Sin embargo, la pareja sexual de la madre también influye en la formación de los síntomas del niño/a, por lo tanto la función de la pareja de la madre es de gran importancia, aunque no coincida con la del padre del niño. (Berenguer, 2006, párr 16)

Familias Homosexuales: En algunos países del mundo se ha legalizado el matrimonio de parejas homosexuales, quienes a través de la adopción han podido formar una familia. Por lo tanto, en esta dinámica familiar el niño/a se enfrenta al cuestionamiento sobre la paternidad y maternidad ya que se encuentra con una pareja de dos “padres” o de dos “madres”, en ausencia de todo vínculo directo de filiación y la procreación. A pesar de no existir suficiente información relacionada con esta configuración familiar, se puede apreciar que existirán efectos traumáticos por parte de los sujetos llamados a ocupar el lugar de hijos. (Berenguer, 2006, párr 17)

Inseminación Artificial: Con respecto a este tipo de familia se distingue la figura del donante de esperma del padre. Se trata en principio de una situación semejante a la que ya se daba entre el padre biológico y el padre adoptivo. Sin embargo, es algo distinto, ya que hace poco el donante de esperma estaba destinado a un anonimato, a pesar de ello, los fenómenos sociales permiten que el donante empiece a ocupar un lugar diferente, en donde, induce una especie de presencia fantasmática inquietante que se disipa solo cuando el progenitor toma cuerpo aunque solo sea a través de la construcción de una ficción colectiva entre los pares que se identifican bajo el significante de “descendiente del donante x”. (Berenguer, 2006, párr 18)

Las nuevas configuraciones de familia han cambiado en estructura y dinámica por lo tanto aparecen nuevos elementos que servirán para el análisis del sujeto. Luego de revisar estos modelos de familia, es importante destacar las funciones que deben cumplir los miembros de ésta con el fin de establecer los roles que tiene cada miembro de ésta.

1.5 Función de la pareja parental

Existen algunos aspectos que provienen de las diferencias biológicas y relaciones complementarias entre hombre y mujer con respecto a la función de padre y madre frente a su hijo/a. De esta manera, se puede decir que “la función paterna está caracterizada por una presencia que representa la ley y le introduce en el mundo social y profesional. Y la función materna que reconforta y cuida, que aporta una presencia

corporal continua en tierna edad, y que constituye el objeto de deseo de los niños”.
(Esteban, 2002, párr 5)

El padre se convierte en una figura de autoridad que representa la ley frente al niño con la finalidad de introducirlo en la cultura permitiendo su formación social y moral, mientras que la madre lo resguarda, alimenta, cuida y asegura su supervivencia.

Es así, que la función paterna es considerada como una figura que domina al niño/a, cumpliendo una función de castración dentro de la triangulación edípica, la misma que permitirá la identificación sexual con el progenitor del mismo sexo. La función materna en cambio se basa en el cuidado, afecto y satisfacción de las necesidades, convirtiéndose en su primer objeto de amor y deseo.

Por otro lado, Lacan para abordar el tema de las funciones de los significantes padre y madre, se enfoca en la dimensión funcionalista, dando un lugar simbólico a las figuras paternas que se construirán de forma subjetiva en el sujeto. Además, “opta por analizar la familia en ese nuevo bricolaje que surge de la cultura de su tiempo, apuntando hacia esa función llamada la función de residuo que sostiene y a la vez mantiene la familia conyugal (...) Esta familia residuo funciona como objeto “a” elevado a la categoría de objeto ideal”. (Alda, 2004, p. 2)

De esta manera, las funciones de padre y madre apuntan hacia una función de residuo, la misma que pretende dar cuenta de la existencia de un orden simbólico enfocado en la

constitución subjetiva del sujeto, de manera que implique la relación a un deseo que no sea anónimo y esté relacionado a las necesidades básicas, ya que, es a partir de dichas necesidades como se ponen en juego sus funciones.

De esta forma, el objetivo fundamental de los padres en la educación de un niño/a es conseguir que llegue a constituirse como un ser autónomo y sujeto de sí mismo en búsqueda de su propio sentido de vida. A continuación brindaremos una perspectiva más amplia sobre la función Paterna y Materna.

1.5.1 Función paterna

La figura del padre se considera importante en el desarrollo de su hijo/a, de manera que le permitirá crear estabilidad, lo protegerá ante el peligro, orientará en la incertidumbre, respaldará en la debilidad e introducirá en la cultura.

Desde la perspectiva psicoanalítica, basada en los aportes de Lacan, se puede definir a la función paterna como aquella que “constituye un epicentro crucial en la estructuración psíquica del sujeto, puesto que esta función es la que permite vehicular al significante fálico que es lo que separa a la madre del hijo, introduciéndose de esta manera la castración, y colocando así al sujeto en una posición de falta.” (Aranda et al., 1999, párr 1).

La función del padre proporciona al sujeto la posibilidad de formar su estructura psíquica ya que interviene en la sustitución del significante del deseo materno por el significante del nombre del padre, posibilitándole su inserción en la cultura y permitiéndole instalarse en el orden simbólico.

Joél Dor (1989), manifiesta: “esta noción de padre en psicoanálisis tampoco remite exclusivamente a la existencia de cierto padre encarnado. (...) Con este carácter por poco que sin embargo debamos considerarlo como un ser, se trata menos de un ser encarnado que de una entidad esencialmente simbólica ordenadora de su función”. (Dor, 1989, p. 11)

Por lo tanto, no es necesario que exista un padre encarnado representado en la figura masculina, de manera que cualquier miembro de la familia puede cumplir con dicha función, ya que está orientada a la dimensión simbólica de la figura del padre, es decir, al carácter operativo y estructurante de la psiquis del sujeto. Sin embargo si existiese la figura del padre encarnado se designará al padre real como aquel que debe representar al gobierno del padre simbólico asumiendo esta autoridad ante madre-hijo.

Es importante considerar también que: “conviene distinguir la soberanía de la función paterna que habitualmente se filtra en la denominación genérica de Padre Simbólico, de su existencia concreta e histórica encarnada en cuanto Padre Real. En segundo lugar es de recibo dar su importancia al Padre Imaginario, entidad fantasmática si las hay sin la

cual ningún padre real podría recibir la investidura de padre simbólico”. (Dor, 1989, p. 14)

De esta manera, el Padre Real debe pasar por el Padre Imaginario para convertirse en el Padre Simbólico, con el fin de que la función se establezca en el sujeto de una manera adecuada para la formación de su psiquis. Cabe destacar que en este proceso intervienen los protagonistas familiares (padre, madre e hijo/a) quienes solo lograrán discriminarse a partir de un cuarto elemento: el falo, el cual constituye el elemento principal en la triada que permitirá asumir la representación simbólica del padre permitiendo la incorporación del sujeto al régimen de la filiación y lenguaje simbólico.

E. Laurent, a partir de los aportes de Freud y Lacan, hace referencia a la función paterna a partir de la comparación con la figura de Moisés manifestando lo siguiente: “un padre tiene que hacer algo más que prohibir, tiene que señalar, mostrar el camino [....]. Es al mismo tiempo vector y transgresor de la ley, pero es un transgresor humanizado si hace de la ley algo vivo, no algo muerto, dissociado de la vida, idealizado”. (Alda, 2004, p. 4)

La función del padre no sólo permitirá la prohibición del incesto sino también cumplirá la función de guiar al hijo/a en su proceso de aprendizaje, para que de esta manera obtenga afecto, guía y herramientas necesarias para enfrentarse al mundo que lo rodea. La función paterna es la esencia oculta del funcionamiento de la familia, ya que permite al niño desprenderse del Deseo de la Madre reconociéndose como un ser individual que pueda acceder a una posición de amor o fracaso, de dolor o felicidad.

1.5.2 Función materna

La función materna está basada en la relación madre e hijo/a refiriéndose a la “capacidad de acción propia de quien ocupa el lugar de la madre. En las primeras interacciones es capaz de narcizar el cuerpo del bebe, semantizar, decodificar lo que este expresa a través de su cuerpo.”. (Tu analista, 2008, p. 1)

Es importante destacar que la madre es el primer contacto que el bebé tiene desde su nacimiento, su presencia juega un papel importante, brindando los elementos necesarios para el desarrollo físico, emocional y formación psíquica del niño/a. La figura materna se convierte en el primer objeto de amor de su hijo/a como depositaria de sus deseos, la misma que se encargará de satisfacer sus necesidades básicas de amor, alimentación, aseo, cuidados, sueño, entre otras.

Al hablar de la función materna, se pone en juego la dimensión del deseo del Otro, el cual, establece la relación deseante entre madre e hijo “como un cocodrilo devorador del hijo y el Nombre del padre como el barrote que colocado verticalmente en la boca del cocodrilo que impide que la madre devore al hijo”. (Ramírez, 2007, p. 37)

El deseo de la madre articula sentimientos de amor, deseo y odio, el cual puede producir malestar en el niño/a, ya que su deseo puede llegar a saturarlo sino existe la prohibición

o castración proporcionada por la intervención de la función del padre para lograr el desprendimiento de madre e hijo.

Melanie Klein, manifiesta: “la función de la madre es mitigar. Si ella mitiga, el niño repara. Además de un objeto parcial (bueno y malo), Melanie Klein postula una presencia total de la madre desde el principio soporte y embrión de la posibilidad de un reconocimiento futuro como persona completa”. (ENEAS, 2010, párr 5)

El niño durante sus primeros tres meses trae consigo la pulsión de muerte, la que se manifiesta a través de la ansiedad de persecución, en donde proyectará dicha pulsión hacia la madre o a quien haga esta primera función; pero, cabe recalcar que la madre puede frustrar o satisfacer lo cual dividirá en una parte buena y una mala conocido como “pecho bueno” y “pecho malo”, surgiendo la escisión y la introyección como mecanismos de defensa de su “yo rudimentario”, por tanto es de suma importancia una función materna con un psiquismo integrado que sea capaz de contener las ansiedades que el infante proyecta y así devolverlas integradas.

1.6 Perturbaciones en la función paterna y materna

Las perturbaciones de la pareja paterna hacen referencia a los conflictos emocionales que afectan a las relaciones entre esposos y paterno-filiales. Para ello se considera necesario primero analizar la situación de la pareja como institución en la sociedad actual, tanto en su estructura externa como interna destacando las áreas de conflicto más

comunes, para posteriormente determinar su influencia en la función como padre o madre. Para esto, “los problemas especiales de las parejas paternas pueden comprenderse mejor en función de la reciprocidad e interdependencia a los roles familiares respectivos”. (Ackerman, 1961, p.192)

Por lo tanto, los conflictos en la función paterna y materna pueden identificarse a través de la relación como pareja y como padres, ya que dichas funciones influyen en el desarrollo personal, familiar y social de sí mismos y de sus hijos/as. A continuación se destacan algunos aspectos importantes sobre los conflictos que pueden atravesar las funciones de padre y madre.

Por un lado, la función paterna y la aceptación de la misma llevan consigo ciertas satisfacciones intrínsecas y recompensas sociales. A partir de los cambios en la sociedad, la imagen del padre ha ido despojándose de toda apariencia de autoridad en la familia, dando lugar a la declinación de la función paterna, Lacan manifiesta que ésta “declinación condicionada por el retorno al individuo de efectos extremos por el progreso social [...] constituye una crisis psicológica”. (Lacan, 1978, p. 93)

La caída de la imago paterna afecta a su imagen, la cual aparece como carente, ausente, humillada y dividida, siendo suplida de alguna manera por la madre generando crisis emocionales que perturban las relaciones familiares y sociales. Hoy en día, el padre es considerado como débil e inferior que presenta temor a la derrota en su lucha competitiva con otros hombres, dando paso a la declinación de la función paterna como

una problemática vigente que provoca la degradación de su imagen personal frente a la familia y sociedad.

Por otro lado, la función materna es fundamental en la vida emocional del niño/a, la misma que presenta algunos factores que influyen en la madre y se verán reflejados en la interacción con su hijo/a, entre estos se encuentran los siguientes:

Interacción afectiva con el niño.- La interacción se produce por un proceso bidireccional, en donde, la actitud de la madre afecta a la del niño/a y viceversa “por una parte una madre puede esperar la llegada del niño y que ello produzca gran placer y pueda estar dispuesta a quererlo, pero por otro lado puede ser que aquellos acontecimientos imprevistos e incontrolables solo provocan dolor y desilusión a la llegada del niño/a”. (Ackerman, 1961, p. 212-213)

Debido a ello, en dicha relación, surgen efectos de rechazo o aceptación hacia el niño/a. Además se toma en cuenta aspectos importantes como: la intimidad de la relación, el placer que la madre deriva de ella, el sentido de realización que le proporciona, la armonía o conflicto de la relación y las pautas antagónicas específicas que surjan. De esta manera, en este vínculo se generan sentimientos y elementos psíquicos que influyen en la formación del sujeto. A continuación se destacan algunos elementos que nace de esta relación madre e hijo/a.

Deseo de la madre por tener un hijo.- El deseo es otro aspecto importante en la función materna ya que se toma en cuenta la motivación de la mujer por tener un hijo, es así que, “algunas mujeres tiene un intenso deseo de tener un hijo, otras anhelan muchos, otras pocos, algunas no quieren ninguno. O el deseo del hijo puede activarse sólo después de su llegada. Hay madres que quieren un hijo distinto del que ya tienen. Algunas sienten una limitada capacidad, otras son desapegadas y experimentan poco o ningún sentimiento”. (Ackerman, 1961, p. 214)

Existen motivos por los cuales se desea o no un hijo, se puede apreciar casos, en donde los hijos vienen por complacer o castigar al esposo o utilizarlo en el conflicto paterno, es decir como defensa contra el derrumbamiento de la familia. Sea cual sea el motivo de la madre para desearlo o no, es necesario conocer las reacciones emocionales que surgen en la interacción madre e hijo/a.

Una vez revisados estos factores es necesario conocer a continuación la conceptualización de dinámica familiar, en donde, se podrá destacar su importancia en la vida del niño/a.

1.7 Dinámica familiar

Para poder determinar el concepto de dinámica familiar es necesario conocer en primer lugar la definición de dinámica, es así, como desde la perspectiva psicoanalítica éste

término hace referencia al conjunto de fenómenos psíquicos que aparecen como respuestas a la interacción de fuerzas pulsionales opuestas del sujeto.

El adjetivo dinámica, “sirve para calificar especialmente el inconsciente, por cuanto este ejerce una acción permanente, que obliga a que una fuerza contraria, asimismo permanente, le impida el acceso a la consciencia. Clínicamente este carácter dinámico se comprueba tanto por la resistencia hallada para acceder al inconsciente como por la producción repetida de derivados de lo reprimido”. (Laplanche, 2010, p. 101)

Es decir, se establece como un juego recíproco de fuerzas que regulan el despliegue de los procesos psíquicos del inconsciente, de forma que muestra la interacción de la pulsión que se encuentra reprimida y que busca emerger al consciente, la cual, es obstaculizada por una fuerza de la misma intensidad que no permite su salida originando un conflicto psíquico. Éste proceso se lleva cabo en el sujeto y repercute en sus interacciones sociales que inicialmente se presentan en el núcleo familiar al que pertenece.

De esta manera, sin importar el tipo de familia que sea, la dinámica de esta estructura comprende las interacciones, relaciones, motivaciones y descargas pulsionales que se originen entre sus miembros, lo que puede favorecer o afectar la conducta y funcionamiento de este grupo familiar.

Por lo tanto, la dinámica familiar se refiere a: “Las diferentes fuerzas o vectores muchas veces combinadas, otras improvisadas y otras veces sin tomar conciencia se lanzan hacia los niños; al recibir el vector, el niño lo va a procesar. El niño sin ser un especialista descompone el todo en sus partes por lo tanto es capaz de percibir la carga positiva o negativa en cada vector, entonces estará en capacidad de asimilarla, rechazarla o dejarla en una situación relativa de reposo”. (Jiménez, 2000, p. 13)

Se considera importante distinguir los diferentes vectores que operan en la dinámica familiar ya que influyen en la organización y funcionamiento de la familia. Finalmente, este concepto encierra a un conjunto de situaciones empíricas manifestadas dentro de un grupo de personas ligadas por vínculos afectivos, de comunicación y límites que incluyen expresiones del inconsciente de cada miembro los mismos que influyen entre sí.

Tomando en cuenta éstos parámetros de interacción de la familia, aparece un tema de importancia que hace referencia al estilo de crianza empleado por los padres con sus hijos/as dentro del hogar, permitiendo conocer su influencia en la formación física, emocional y psíquica del niño/a.

1.8 Estilos de crianza parental

Los estilos de crianza se refieren a todas aquellas estrategias que utilizan los padres y madres para la educación de sus hijos/as. Los padres crean su propio estilo a partir de

una combinación de factores que evolucionan con el tiempo, dichos estilos están influidos por el temperamento de padres y niños basándose principalmente en la cultura.

La American Psychological Association (APA), clasifica los estilos de crianza en los siguientes:

Padres con Autoridad.- Los padres muestran su afecto y apoyo, sin embargo establecen límites rígidos para sus hijos e hijas, ya que muestran control de su comportamiento por medio de reglas, diálogo y razonamientos. Los niños/as que han sido criados bajo este estilo de paternidad tienden a ser amistosos, enérgicos, autónomos, curiosos, controlados, cooperativos y más aptos al éxito.

Padres Permisivos.- Los padres muestran su afecto, a su vez son relajados y se caracterizan por no establecer límites firmes, por lo tanto, no hay control de sus actividades ni exigencia de un comportamiento adecuado frente a las situaciones. Sus hijos/as tienden a ser impulsivos, rebeldes, sin rumbo, dominantes, agresivos, con baja autoestima, auto-control y con pocas motivaciones para realizarse con éxito.

Padres Pasivos.- Este estilo de crianza se caracteriza porque los padres muestran indiferencia, son poco accesibles y tienden al rechazo, muchas veces pueden ser ausentes frente al rol de padre o madre. Los niños/as tienden a tener poca autoestima, poca confianza en sí mismos, poca ambición y buscan modelos inapropiados a seguir para sustituir a los padres negligentes.

A través de los estilos de crianza se permite brindar al niño/a control y protección los cuales incidirán en la formación de su personalidad lo cual se verá reflejado en las interacciones sociales del niño/a en su entorno. Finalmente luego de haber revisado sobre dinámica familiar y una vez esclarecidos los conceptos alrededor de este tema se considera importante destacar la influencia de la familia en la vida del niño/a para para mayor comprensión de este trabajo investigativo.

1.9 Influencia de la Familia en el Niño

Esthela Solano Suárez, psicoanalista francesa, manifiesta que en la experiencia psicoanalítica: “el sujeto que habla remite a una constelación familiar. Es decir en el proceso de búsqueda de por qué ese dolor está condensado en el síntoma, el sujeto se orienta en la búsqueda de la causa hacia sus relaciones de parentesco más próximas.” (Solano, 2011, p.12)

El analizante en el proceso psicoanalítico habla de su sufrimiento y en torno a él, aparecerá una cadena asociativa de significantes los cuales harán referencia a su etapa de la infancia y por ende se relacionará con la familia. El sujeto a través del lenguaje dará cuenta de la estructura y dinámica familiar, la cual, ha contribuido a su constitución psíquica. Por lo tanto, la familia es considerada importante ya que es la primera fuente de interacción del sujeto en la cual adquiere sus primeros conocimientos, formará su personalidad y construirá una noción del mundo que lo rodea.

Eva Giberti, psicóloga-psicoanalista, manifiesta “la familia es algo así como un laboratorio de ensayo para la vida futura del niño [...] el chico puede convertirse en un neurótico a través de sus relaciones con la familia. Nótese el papel central que le asigna a los padres en la construcción del aparato psíquico del niño.” (Giberti, 1968, pp 95-111)

La familia se convierte en el pilar fundamental en la formación de la estructura psíquica del sujeto, de esta manera la relación paterna influye en el niño/a como un depositario de los elementos psíquicos de sus padres que provienen de su historia de vida, de la conducta frente a su hijo/a y del estilo de crianza utilizado, los cuales contribuirán en la formación de diferentes síntomas, los mismos que a continuación se podrá conocer de mejor manera.

VARIABLE DEPENDIENTE

1.10 SÍNTOMA

Freud, en sus aportes permite conocer que el inconsciente es intangible, por lo tanto, no hay algo material que muestre la existencia del mismo. Sin embargo, en sus estudios determina su presencia a través de: olvidos, chistes, actos fallidos, lapsus linguae, sueños y síntomas. El síntoma, es uno de los temas centrales en el psicoanálisis ya que es a partir de éste concepto con el que se trabaja en el análisis. Se puede determinar como un “efecto del inconsciente, pero a diferencia de los otros efectos mencionados y descritos el síntoma tiene la condición de permanencia y/o repetición en el tiempo”. (Pundik, 2005, p. 34)

Esta manifestación tiene la cualidad de ser permanente, por lo tanto, se presentará en el transcurso de la vida del sujeto e irá repitiéndose y apareciendo a medida que un acontecimiento actual active el conflicto antiguo que ha sido reprimido en el inconsciente.

Freud, en su encuentro con el síntoma a través del análisis de sus casos clínicos pudo determinar algunas definiciones, en primer lugar manifiesta “el origen del síntoma se encuentra en recuerdos reprimidos, infantiles, traumáticos, de naturaleza sexual”. (Pundik, 2005, p.35)

Es así que el síntoma aparece como una expresión del inconsciente de carácter sexual o traumático que generó conflictos pulsionales y que ha sido reprimido durante la infancia, el mismo que busca manifestarse de forma consciente generando malestar en el sujeto. Además surge como una defensa o protección en contra de la angustia y perturbación que surge de la exigencia por satisfacer los instintos reprimidos cumpliendo una función de articulador, facilitador del funcionamiento psíquico y condensador del material inconsciente.

Por otro lado Jacques Lacan, basándose en la obra de Freud presenta grandes aportes que han contribuido a tener una perspectiva más amplia sobre el síntoma, en primer lugar en su Conferencia sobre el Síntoma en Ginebra (1975), manifiesta: “es, si me permiten emplearlo por vez primera, en ese materialismo (materialismo de la palabra) donde reside el asidero del inconsciente-quiero decir que es lo que hace que cada cual no haya encontrado otras maneras de sustentar lo que recién llamé el síntoma”. (Lacan, 1975, p.126)

De esta manera, el síntoma se ubica en el inconsciente del sujeto y se constituye entre dos deseos conflictivos que se ha formado desde su experiencia temprana, además, posee un sentido y se halla estructurado como un lenguaje, el cual debe ser interpretado por el analista para poder conocer lo que el sujeto expresa a través de la palabra. De esta manera, para admitir la existencia de un síntoma, sea o no neurótico, es necesario que se muestre como símbolo de un conflicto, el mismo que está constituido por deslizamientos y superposiciones de sentido que vienen del Otro.

Es importante también señalar que Lacan, desarrolla su oposición clásica entre goce y placer, considerando al síntoma como el resultado entre defensa y satisfacción, y menciona que el síntoma realiza un sentido gozado. Por lo tanto “el principio de placer funciona como un límite al goce. (...) No obstante, el resultado de ir más allá del principio de placer no es más placer sino dolor (...) y este, “placer doloroso” es lo que Lacan denomina goce”. (Lacan, 1970)

Es así, como el goce es entendido como aquel *displacer* que experimenta el sujeto, pero este *displacer* puede ser un exceso del placer, es decir, que dichas instancias no son opuestas sino que están ligadas como un carácter único de la pulsión que un sujeto experimenta hacia determinado objeto. El término “gocce” expresa entonces la satisfacción paradójica que el sujeto obtiene de su síntoma o, para decirlo en otras palabras, el sufrimiento que deriva de su propia satisfacción.

Considerando al goce como un elemento en la estructura familiar, se manifiesta: “En la familia el goce está prohibido y se propone un goce sustitutivo, el gozar de la castración, es decir gozar del robo mismo del goce. Cuando el paciente habla de la familia, habla por tanto del encuentro con el goce, de los medios de gozar, de la pérdida del goce, de la sustitución de un goce perdido; por ello se ha podido pensar la fórmula de cada sujeto a partir de sus relaciones en la familia”. (Miller, 2007, p. 20)

La familia también es un medio en donde se presencia el goce, ya que el sujeto percibe sentimientos de placer y displacer causados por la castración. Este goce perdido o sustituido permanece en sí mismo y se convierte en la piedra angular de su personalidad de manera que la familia se convierte en el encuentro con el goce.

1.11 Formación del síntoma

La formación del síntoma hace referencia a un proceso especial de elaboración psíquica que permite conocer el origen y estructuración de la manifestación sintomática. Cabe destacar, que Freud asemeja la formación de síntoma al retorno de lo reprimido pero lo considera como un proceso dinámico, en donde, el síntoma adquiere su forma específica independientemente de los factores que se hallan en juego en el conflicto defensivo, en éste procesamiento los elementos reprimidos que no han sido aniquilados tienden a reaparecer de un modo deformado como una transacción, en la cual el material reprimido regresa y se expresa a través de los síntomas como indicadores de dicha transformación.

Freud, (1926), en “Inhibición Síntoma y Angustia” manifiesta que el síntoma es asimilado por el Yo produciéndose una identificación del yo-síntoma. Ésta incorporación del síntoma al Yo se realiza por ahorro de energía psíquica, ya que Freud comprueba que el proceso de represión no se cumple fácilmente, sino que por el contrario, se trata de un esfuerzo constante que el Yo debe realizar para mantener en silencio y aisladas las representaciones reprimidas para que no entren en contacto e

intercambio con las demás. Esta situación de permanente esfuerzo empobrece al Yo en su caudal de energía que necesita para hacer frente a la realidad, lo cual puede observarse en el proceso analítico cuando comienzan a suprimirse represiones obteniendo ganancia de energía psíquica por liberación de la libido y el paciente menciona sentirse mejor ya que dispone de fuerza y recursos para obtener los logros que se propone. (Freud, 1926, cap. 4)

El proceso de formación del síntoma implica que el yo quite la carga instintiva de una representación produciéndose el mecanismo de la represión de este impulso, apareciendo la angustia como la reproducción de una huella mnémica anterior proveniente de hechos traumáticos arcaicos que se actualizan simbólicamente en situaciones similares. Dicha represión puede emerger desde el interior, sin un estímulo externo, o frente a una percepción de un impulso instintivo que no se desea. (Freud, 1926, cap 4)

De esta manera, aparece el síntoma cuando el impulso es bloqueado o reprimido, convirtiéndose en un sustitutivo que no proporciona ningún placer y adquiere un carácter compulsivo, es decir que puede obstaculizar su descarga por medio de la acción o llegar a producir alteraciones en el cuerpo. Es así como, el síntoma sirve como impedimento de la función que el sujeto teme enfrentar. (Freud, 1926, cap.4)

Es importante destacar que en este proceso intervienen dos factores: uno lingüístico y otro económico. El elemento lingüístico, es aquél que permite que el síntoma sea un mensaje a descifrar; y el factor económico, apunta a una satisfacción libidinal que puede

ser dolorosa y placentera a la vez; “Freud descubre en relación a esta situación que ciertos pacientes obtienen una satisfacción a través del ejercicio implacable de la moral, que comandada por el Súper-yo, satisface a una necesidad de castigo inconsciente y encuentran de este modo alivio para sus culpas, en la ruina y el fracaso”. (Ustároz, 2008, p. 5)

Es así, que la formación del síntoma está relacionada con la pulsión reprimida y el lenguaje, en donde, éstos dos factores intervienen para que pueda ser descifrada e interpretada.

1.12 Manifestaciones del síntoma

El síntoma tiene diferentes formas de manifestarse en el sujeto, ya sea física o psíquicamente, en la clínica se lo considera como “todo aquello por lo cual consulta un paciente porque provoca sufrimiento a él mismo y/o a los que lo rodean”. (Avenburg, 1999, p. 3)

De esta forma los síntomas surgen como manifestaciones de los conflictos reprimidos que origina sufrimiento en el sujeto. Dichas manifestaciones proporcionan datos que permiten conocer los contenidos que no llegan al nivel consciente, por lo tanto, es difícil comprenderlos ya que su real significado aparece deformado.

El síntoma, según la presentación de Ibacahe (2010), se manifiesta como:

Tabla 2 MANIFESTACIONES DEL SÍNTOMA

Aquello que al sujeto sorprende y lo descentra.
Un acontecimiento doloroso que causa sufrimiento en el sujeto puede expresarse a través de conflictos emocionales que afecten al comportamiento o a la esfera corporal.
Es una expresión involuntaria.
Este significante siempre está ligado a otros significantes.
Una tentativa de autocuración del yo.
Constituyen la parte invisible de un combate inconsciente del yo contra un sufrimiento inconsciente, intentando a hacerlo más aceptable.

Elaborado por: Carolina Cerda

Finalmente se debe tomar en cuenta que el síntoma neurótico no es sinónimo de enfermedad mental ni de desequilibrio, sin embargo, pueden aparecer síntomas que desencadenen en neurosis narcisistas, neurosis obsesivas, actos impulsivos, padecimientos psicosomáticos, entre otros.

1.13 Infancia: Etapa de instauración del síntoma

La infancia es considerada por el psicoanálisis como el tiempo de instauración de la sexualidad humana y de la constitución del aparato psíquico. Desde la óptica de diversos autores como: Anna Freud, quien propicia una formación psicoanalítica que comprende un conjunto de medios adecuados para los padres y educadores quienes contribuyen a la formación del niño/a y de la neurosis. Además, otro de sus principales aportes se enfoca

en la manera de poder conocer el inconsciente a través del juego, el cual, se convierte en fuente de información que permite esclarecer los impulsos del Ello, y poder relacionarlo con la manifestación pulsional que lo causó, para sacar conclusiones inmediatas. (Cohen, 2010,p.3)

Por otro, lado Melanie Klein, menciona que una vez constituido “el aparato psíquico a partir de las introyecciones de los deseos y prohibiciones parentales, estará el sujeto en condiciones de generar síntomas neuróticos, es decir abierto a la posibilidad productiva de que emerjan las formaciones del inconsciente”. (Cohen, 2010,p.4)

De esta manera, introduce el concepto de las relaciones objetales, en donde, en el niño/a coexisten un objeto bueno y malo, el objeto bueno tiene la característica de ideal y amado, mientras que el malo es persecutorio, dando como resultado la parcialización de dicho objeto produciéndose la escisión como un mecanismo de defensa.

Finalmente, Dolto, manifiesta que el ser humano es un ser de lenguaje, incluso antes de saber hablar, considera que “en el vientre de su madre, el feto desarrolla ya la función simbólica, esa certeza le permitió escuchar y comprender, a través del cuerpo del bebé, lo que tiene sentido para él. Descubrió con gran sorpresa que una palabra dirigida a un bebé que aún no hablaba podía tener efectos terapéuticos.” (Dolto, 1988, p.1) Por lo tanto, el niño es considerado un sujeto desde su concepción, en donde, el lenguaje juega un papel fundamental en su formación psíquica, es por esto necesario que se utilice un lenguaje apropiado para que el niño/a tenga un desarrollo emocional adecuado.

Además, en sus aportes menciona también que se reconoce al niño/a como sujeto de sí mismo, como sujeto de sus deseos inconscientes. (Dolto, 1988, p.2) Es decir, que está influenciado por sus deseos inconscientes que se han formado durante sus primeros años, los mismos que a través de la interacción con sus padres se marca la castración permitiendo su formación psíquica.

Luego de conocer al síntoma desde la perspectiva psicoanalítica y algunos aportes sobre la infancia, es necesario ligar estos dos temas para que cobren mayor importancia y poder señalar con más precisión el tipo de síntoma que puede manifestar el niño/a tomando como referencia a la familia como un factor que influye en la estructuración del síntoma.

1.14 Síntoma del niño/a frente a la familia

La perspectiva psicoanalítica permite ubicar al niño/a y su síntoma como una respuesta a la dinámica familiar, es así que desde los aportes de Jacques Lacan (1969), en “Dos Notas sobre el niño”, distingue dos tipos de síntomas en el niño/a:

1. El síntoma del niño como respuesta de lo que hay de sintomático en la pareja de los padres ubicándose como representante de la verdad.

2. El síntoma del niño depende de la subjetividad de la madre. El niño ocupa aquí el lugar de objeto del fantasma materno y su función es la de revelar la verdad de este objeto.

De esta manera, el lugar del niño/a frente a los padres tiene la característica de revelar lo conflictivo de esta relación; de forma que, en los padres recae la responsabilidad de ser causantes de la producción de síntomas, angustias e inhibiciones de sus hijos/as.

Además, considerar al niño/a como objeto o como sujeto abrió en paralelo dos modos de abordaje, ya que, la posición ante el deseo de sus padres determinará su subjetividad respecto a la inclusión o exclusión de los progenitores en el tratamiento. De tal forma que, el niño/a queda totalmente a disposición del material psíquico que se ha originado en la interacción entre padres e hijos/as.

Por otro lado, para poder describir la ubicación del niño/a frente a sus padres puede ser que “el niño como objeto colme o divida. Miller puso de relieve que la metáfora paterna remite a una división del deseo, gracias a la cual la demanda de la madre puede divergir de la del niño, si ella se siente llamada por el deseo de un hombre”. (Solano, 2011, p.31)

De esta manera, si el niño/a se ubica como aquel que divide el deseo de la madre para que ello se cumpla necesita que exista un padre siendo hombre para que la madre tome su posición de mujer. A su vez, si la posición del niño/a como aquel que satura el deseo materno, se ubica como un objeto de satisfacción de la figura materna como mujer, sin

embargo dicha satisfacción no satura el todo fálico para la madre, ya que solo encontrará el significante en el cuerpo de aquel a quien dirige su demanda de amor.

Es así, Mario Elkin Ramírez (2007), explica de manera más amplia la posición del niño/a en la dinámica familiar, categorizada en: niño síntoma, niño objeto *a* y niño falo de la madre, las mismas que sirven para poder analizar los casos investigados y deducir el lugar que se le da al niño y niña en el deseo de los padres.

1.14.1 El Niño Síntoma

Ésta categoría, en el que se ubica el niño/a con respecto a su posición frente a sus padres se manifiesta que “el síntoma del niño está en posición de responder a lo que hay de sintomático en la estructura familiar”. (Lacan, 1969, párr.1)

De esta manera, el niño/a responde con su síntoma a lo conflictivo de la familia es decir al malentendido parental, de manera que se convierte en el representante de lo sintomático de la pareja, es así, como la familia se transforma en el núcleo fundamental en la formación de su estructura psíquica y de su síntoma.

Por otro lado, “el síntoma es un ordenamiento significativo que da una fórmula discursiva a aquella verdad que de la pareja parental que no puede ser enunciada sino de ese modo metafórico. Es decir, que el síntoma del niño puede hablar de esa verdad”. (Ramírez 2007, p.27-28)

El niño/a ocupa el lugar de síntoma, ya que constituye una verdad, la misma que se configura a partir de una cadena de significantes en la que se halla inscrito, de esta manera ocupa un lugar metafórico frente a la pareja parental que nace del proceso de instauración de la función del padre frente al deseo de la madre para constituir la formación de la psiquis del sujeto.

Al hablar del niño como síntoma de los padres, cabe recalcar, que en el grafo del deseo (Anexo 3), se manifiesta que el síntoma es interpretado como el mensaje que viene sancionado por el Otro. De esta manera, si el significado es igual al síntoma, el niño/a viene a ubicarse como el resultado del encuentro con el Otro, quien responde como una falta en el significante del Otro y esa falta es la verdad del discurso parental que el niño representa como síntoma constituyendo una posición neurótica, cuya intervención en la clínica es mucho más sencilla de tratar. (Ramirez, 2007, p.29)

De esta forma, el síntoma viene de un Otro que por medio del discurso se ha fundado en el sujeto, es así como el niño/a en su interacción con sus padres se ubica como el resultado de aquel malentendido familiar respondiendo con su síntoma a lo conflictivo de la familia.

Finalmente los aportes de Miller permiten dar una perspectiva más amplia sobre el niño como síntoma de la familia en donde manifiesta “un sujeto-corresponde decirlo- es un

cierto modo de la verdad en lo real. [...].Se trata de la verdad en lo real, cuando precisamente allí hay un tropiezo.” (Miller, s.f. p.9)

Por lo tanto, al hablar del niño como una respuesta de lo real, se enfoca en la idea de que al niño/a se le da un lugar en lo simbólico que nace de la interacción entre los progenitores. De manera que, darle este lugar de verdad al sujeto situada en lo real corresponde a una verdad que responderá como síntoma, por lo tanto el niño se ubica como síntoma frente a sus padres.

1.14.2 El Niño Objeto

Existe otro lugar en el que puede ubicarse el niño/a, Lacan lo manifiesta de la siguiente manera: “cuando el síntoma que llega a dominar compete a la subjetividad de la madre. Esta vez el niño está involucrado directamente como correlativo de un fantasma”. (Lacan,1969,párr.4)

El niño frente al deseo de la madre se ubica como su fantasma, de manera que actúa como residuo frente a ella. En ésta relación, el niño/a empezará a llenar los sueños perdidos de su madre, en la cual, puede restablecer o reparar aquello que en la historia de su progenitora se presenta como una carencia que ha sido proporcionada por la castración y esto implica que en el sujeto se estructure un síntoma con el que responda al lugar que ocupa en el deseo de la madre.

Finalmente, “la determinación del síntoma como significación del Otro parental, que aparecería como Otro absoluto. Aquí es la madre como Otro del deseo, expresado en un fantasma, quien determina el síntoma del hijo.” (Ramírez,2007,p.37)

De esta forma, el niño/a se ubica como un objeto de goce para la figura materna, en donde, el deseo de la madre satura totalmente a su hijo convirtiéndolo en un objeto en el que deposita sus expectativas y siendo ella quien determine el síntoma del niño/a, el cual oscilará entre una posición de psicosis o simbiosis.

1.14.3 El Niño Falo

Finalmente, la posición del niño/a como falo de la madre, “consiste en conocer cómo el niño, en su relación con la madre, relación constituida en el análisis no por su dependencia vital sino por su dependencia de amor, es decir por el deseo de su deseo, se identifica con el objeto imaginario de ese deseo en cuanto que la madre misma lo simboliza en el falo”. (Ramírez, 2007,p.46)

El niño/a se ubica en el lugar de falo de la madre cuando en la transmisión, con respecto a la función paterna, se da un desmentido a la castración, convirtiéndose en el objeto de amor más significativo para la progenitora anulando otros posibles vínculos afectivos. Además, el niño/a opta por identificarse con el objeto imaginario que simboliza al falo, por lo tanto, la función del Nombre del Padre no toma mayor relevancia ya que “el sujeto hace un “sí” pero “no” a la castración de la madre, y se niega la diferencia

interpuesta entre la imaginarización del objeto como órgano en la realidad, el pene, y su propia significación simbólica como sujeto, como falo de la madre”. (Ramírez, 2007,p.47)

De esta manera, se desmiente la Función Paterna y el sujeto se ubica en el lugar simbólico del falo para la madre, en donde, la figura materna se torna un todo para el niño/a invalidando cualquier otra relación de amor y deseo.

Finalmente el síntoma que representa el niño/a en esta posición corresponde a la estructura de una perversión en donde será un objeto condensador de goce del deseo materno sin el cumplimiento de la función paterna que limite el vínculo entre madre e hijo. Luego de conocer las categorías en las que el niño/a se encuentra con relación a su estructura familiar, a continuación se presentan los síntomas más relevantes que han aparecido en la investigación.

1.15 Principales Síntomas en la Infancia

Actualmente han ido apareciendo variedad de síntomas en los niños y niñas, los mismos que se manifiestan en su comportamiento, pensamiento y estado emocional. A partir del trabajo con los casos clínicos surgen algunas manifestaciones sintomáticas, las mismas que serán conceptualizadas desde la teoría psicoanalítica, entre ellas se encuentran las siguientes:

1.15.1 Ansiedad Infantil

La ansiedad en niños/as se caracteriza por una sensación de temor y preocupación que puede afectar significativamente ciertas áreas de desarrollo ya sea afectivo, social, físico o motriz. Este tipo de síntoma se presenta como un estado emocional de tensión nerviosa, de miedo intenso, mal diferenciado y a menudo crónico, en donde, el sujeto se siente amenazado por una presencia real o imaginaria de algún objeto que cause este fenómeno. (ACTAD, 2005,párr.1)

Es así, como la ansiedad infantil surge como aquel sentimiento de miedo o temor intenso frente a un objeto o situación estresante que busca manifestarse físicamente a través de las reacciones corporales del sujeto.

Desde la perspectiva psicoanalítica, se toma en cuenta que el Yo está entre grandes fuerzas como la realidad representada por el Súper yo; y por la biología representada por el Ello, estableciendo un conflicto, en donde, el sujeto se siente amenazado o agobiado. (Tu analista, 2008,p.1)

De esta manera, la ansiedad aparece como resultado del encuentro de la realidad representada en el Súper Yo con el Ello, ésta reacción caracterizada por la angustia, surge como una señal de alarma del Yo frente al peligro generado por cierto objeto que amenace su estabilidad.

Cabe destacar que “Sigmund Freud habló de tres tipos de ansiedades: la primera es la ansiedad de realidad, la cual puede llamarse como miedo. La segunda es la ansiedad moral y se refiere a lo que sentimos cuando el peligro no proviene del mundo externo sino del mundo social interiorizado del Súper yo. La última es la ansiedad neurótica que consiste en el miedo a sentirse abrumado por los impulsos del Ello”. (Tu analista, 2008,p.3)

Estos tipos de ansiedad aparecen a partir de la relación de objeto, el cual puede ser externo, interno o aquel que se internaliza a partir de la relación con la realidad representada en el Súper Yo, en donde, aparece la interacción del pulsiones reprimidas.

1.15.2 Agresividad Infantil

La agresividad infantil, ha sido considerada uno de las problemáticas que más invalidan a los padres, ya que afecta a las relaciones personales y sociales del sujeto y su entorno. Es así, que la agresividad se presenta como aquel comportamiento hostil que puede provocar daño a una persona u objeto.

Desde el psicoanálisis, se puede determinar como aquella “pulsión se dirige hacia un objeto ya sea externo o interno dirigiendo su energía hacia aquel objeto de interés”. (Codoni, 1997,p.10)

Es por esto que los impulsos ligados a la agresividad están ligados a la destrucción que puede estar dirigida hacia sí mismo o hacia un objeto externo que permita la descarga de la libido en el sujeto.

1.15.3 Fobia Infantil

Según el diccionario de psicoanálisis, las fobias se caracterizan como un “ataque de pánico ante un objeto, un animal, una disposición del espacio, que actúan como señales de angustia. Este síntoma, que puede aparecer durante la primera infancia y en ciertos estados de neurosis y de psicosis, no excluye que se pueda hablar de estructura fóbica, que se podrá definir, con Ch. Melman, como una enfermedad de lo imaginario”. (Tu analista, 2008,p.1)

Las fobias en los niños/as se ven caracterizadas como miedos padecidos en relación a objetos o situaciones que no comportan peligro objetivo y de los cuales el sujeto reconoce la naturaleza excesiva o irracional, este síntoma se acompañan de evitación o de reaseguramientos.

Desde el psicoanálisis, la fobia revela la importancia de dos conceptos fundamentales, que están estrechamente ligados con ella: el de objeto y el de angustia. Por un lado, en las fobias, el estado emotivo es siempre la angustia y por otro sostiene la relación con el deseo, bajo la forma de angustia, allí donde está en juego el carácter insostenible del objeto, aquel objeto fóbico es un significante que protege al sujeto del acercamiento al

deseo, es decir cumple una función de defensa, por lo tanto, la función de la fobia está en sustituir al objeto de la angustia por un significante que provoca temor. (Serrano, 2009,párr.1)

Es así que la fobia aparece como un sentimiento de angustia o temor excesivo, el cual está vinculado a una representación inconsciente que causa conflicto en el sujeto y tiende a desplazarse en un objeto externo o interno determinado.

1.15.4 Tendencia a la Impulsividad

La impulsividad se define como aquella conducta que expresa diferentes alteraciones ligadas al control de los impulsos, el mismo, que se presenta como una función del psiquismo adquirido durante el desarrollo neuronal y mediante la interacción social. Además, los actos impulsivos, tienen la característica de realizarse sin reflexionar como consecuencia de una necesidad de libertad que no puede inhibirlo voluntariamente.

De esta manera, la impulsividad se manifiesta como un comportamiento que se asocia al actuar sin pensar, además posee una velocidad incrementada en la respuesta e impaciencia, un bajo control de impulsos y poca tolerancia a la frustración.

Finalmente, dicho comportamiento está ligado a la desobediencia, rabietas y negativismo por parte del niño/a convirtiéndose en el centro de observaciones negativas

tanto de padres, docentes y compañeros que no toleran su actitud y ocasiona un conflicto en sus relaciones sociales.

1.15.5 Dificultades en el Aprendizaje

El aprendizaje es un proceso que afecta todo el comportamiento del sujeto, está caracterizado por la adquisición de conocimientos. Un problema del aprendizaje es un término que describe “las dificultades que se presentan aprendiendo y usando ciertas destrezas, entre las más afectadas se encuentran: la lectura, ortografía, escuchar, hablar, razonar, matemática entre otras”. (Sánchez, 2012,p.1)

De esta manera, los padres y maestros deben detectar a tiempo las dificultades que se presenten, tomando en cuenta que existen algunos indicadores que podrían significar que el niño/a tiene un problema del aprendizaje como: dificultad en aprender el alfabeto, rima de palabras, conectar letras con sonidos, cometer errores en la lectura, incomprensión en la lectura, aprender el lenguaje en forma atrasada, dificultades en seguir instrucciones, confundir los símbolos matemáticos o leer mal los números.

Desde la perspectiva psicoanalítica, se enfoca en el niño/a como un sujeto de la estructura, por lo tanto, “el aprendizaje y sus dificultades de una parte y de otra aquello que hace del niño un sujeto del inconsciente diferente al adulto, a saber, que en el niño no ha habido aún el encuentro con la sexualidad genital”. (Ramírez, M, 2007,p.xvi)

De esta manera, se considera al niño/a como un sujeto, en donde, la sociedad pretende educarlo para que se inserte en la cultura, sin embargo, aún no tiene su encuentro con la sexualidad genital, de manera que no puede distinguir todavía los valores sociales y las prohibiciones, ya que es un sujeto que nace primordialmente en la esfera del Ello.

Así también “los destinos que el saber tiene para un sujeto dependen en gran medida de cómo, al ingresar en lo simbólico, se configuran en él los mecanismos inherentes a su estructura psíquica: así, la represión en la neurosis, se expresa bajo la envoltura de síntomas, formulados en términos de un “no querer saber”, de algo que con frecuencia extiende inconscientemente su alcance a contenidos del conocimiento escolar”. (Ramirez, 2007,p.xvi)

Es así, cómo la manera en que el sujeto ingrese al orden de lo simbólico repercute en gran medida la forma en cómo se estructurará psíquicamente el sujeto, en el caso de que su estructura sea la neurosis estos síntomas acumulados inconscientemente afectan al conocimiento escolar en un “no querer saber”, un “no querer aprender del sujeto”, proyectándose en su desempeño escolar dando origen a dificultades en el aprendizaje.

1.15.6 Trastornos de Eliminación

Al habla de trastornos de eliminación podemos encontrar a la enuresis y encopresis los cuales, “tienen como característica principal la emisión de orina o heces en lugares inapropiados, ya sea voluntaria o involuntariamente”. (Esquivel, 2013,párr.1) A

continuación podemos mencionar algunos aspectos importantes sobre los trastornos de eliminación.

Enuresis: hace referencia a “la emisión de orina en la cama o en la ropa, este síntoma puede reflejar una limitación evolutiva o dificultades de control, es decir, presentan una regresión.” (Esquivel, 2013,párr.13)

De esta manera, la enuresis se presenta como la incapacidad de retener la orina después de haberse presentado el control de esfínteres, esta reacción puede surgir como una manifestación de incomodidad y rechazo frente a una situación conflictiva que atraviesa el niño/a en su contexto familiar o social.

Desde la perspectiva psicoanalítica, el acto de orinar también produce llamativas sensaciones corporales cumpliendo una función fisiológica que produce placer. Con respecto a los mecanismos psíquicos que se muestran en la enuresis podemos mencionarlo como “una sobreexcitación que encuentra su expresión en la masturbación o en prácticas análogas como la micción nocturna, que a modo de polución, da expresión a la ambición de poseer a la madre”. (Gallego, 2011,párr.5)

Por tanto, la enuresis, en el niño/a aparece como el deseo por poseer a la madre, en donde, surge la dificultad entre la pulsión ligada al deseo y la realidad que prohíbe la relación incestuosa, por lo tanto, ésta reacción habla de un conflicto psíquico que surge en torno al deseo por poseer al objeto de amor.

Encopresis: La encopresis se caracteriza por “la deposición de heces en lugares inadecuados, ya sea voluntaria o involuntariamente.” (Esquivel, 2013,párr.7)

De esta manera, se presenta una falta de control al evacuar las heces, que puede traer consigo dolores de estómago, fisuras anales, estreñimiento crónico y manchas en la ropa. A su vez pueden existir factores que influyen como: enseñanza inadecuada, forzada o perfeccionista de hábitos de higiene o acontecimientos estresantes o traumatizantes en la vida del niño/a.

1.16 Clínica del Síntoma en el Niño

En la clínica psicoanalítica, el síntoma es considerado como todo aquello que se dice del sujeto, de forma que “el saber-del-síntoma lo trae el sujeto; y lo trae para que se lo escuche [...]”; el síntoma analítico es, pues, un síntoma HABLADO. Hablado por quién nos consulta. Hablado y escrito: escrito en ese cuerpo que sufre.” (Perez, 2009,párr.5)

La finalidad de la clínica con respecto al síntoma se basa en la escucha y análisis del sujeto buscando crear un nuevo síntoma que forme parte del constructo entre analista y analizante. Es así, cómo el paciente a partir del descubrimiento de su síntoma no busca eliminarlo sino elaborarlo, de manera que logre procesar su material inconsciente.

En la clínica con niños, Freud pensaba que para el tratamiento con ellos había un obstáculo insalvable en el campo de la transferencia, ya que consideraba que los niños no pueden hacer transferencia, según su teoría, atribuyendo ésta dificultad a la ausencia de desplazamiento de la libido objetal, que, por permanecer adherida a los padres no puede dirigirse al analista, por lo tanto, el análisis no contaría con el recurso imprescindible para su inicio. (Lagos, 2012,párr.6)

De esta manera, el trabajo analítico con niño/as no puede hacerse posible ya que no existe la transferencia, considerando que este elemento es indispensable para el análisis, de forma que el trabajo con niños/as no se cumple con efectividad, sin embargo, a través del juego puede elaborar situaciones dolorosas, que son inadmisibles para el yo.

Por otro lado, desde la orientación Lacaniana, “el niño es un sujeto en pleno ejercicio, se trabaja con un sujeto, que no es el ciudadano, ni el individuo, tampoco es el yo y para dar cuenta de este concepto de sujeto Lacan va a utilizar la lingüística y la noción de estructura” (Lagos, 2012,párr.14)

Es así, que se considera al niño/a como un sujeto en la estructura y a su vez está inmerso en el lenguaje, evidenciándose en el discurso de los padres a partir de su concepción lo cual permite que se le dé un lugar en el Otro.

Cabe destacar que en psicoterapia se plantea algunas consideraciones específicas para el trabajo clínico, como: la inclusión de los padres, la dependencia del adulto con respecto

a asistir a consulta, entre otras, que hacen que el manejo del tratamiento del niño/a no sea igual al de un sujeto adulto. De esta forma, la psicoterapia desde el enfoque psicoanalítico incluye la familia, de forma que, permite a los niños/as elaborar aquel síntoma y a los padres reparar sus propios dolores y fantasmas que en algún momento fueron adjudicados durante su infancia.

En conclusión, la psicoterapia individual con niño/as y en algunos casos sólo con sus padres, ayudan a identificar el fracaso y exacerba los sentimientos de culpa para iniciar el camino de elaboración del dolor psíquico y encontrar un soporte que estabilice ese encuentro con el síntoma.

CAPITULO II

MARCO METODOLÓGICO

2.1 Antecedentes Investigativos

La manifestación de un comportamiento extraño o inusual de un niño y/o niña permite poner a discusión la causa que lo originó, a partir de esto surge un sinnúmero de incógnitas que pretenden responder a qué puede estar sucediendo en la psiquis del niño/a o qué pudo haber provocado tal comportamiento. A su vez, se toma en cuenta que el niño/a pertenece a una familia, que proporciona la mayoría de conocimientos, habilidades e influye en su formación psíquica. Tomando en cuenta estos parámetros se considera importante conocer algunos aspectos específicos como la dinámica familiar para poder establecer su influencia en la estructuración del síntoma en el niño/a.

A través de revisiones documentales de fuentes impresas y digitales, se ha podido constatar la existencia de investigaciones previas referentes al tema en donde se considera a la dinámica familiar como un factor que influye en la formación del síntoma en el niño/a. A continuación se mostrarán algunos antecedentes descubiertos los cuales

se relacionan con la presente investigación; desde la cobertura internacional encontramos un artículo brindado por Alba Flesler, (2009) “El Síntoma del Niño y la respuesta del Sujeto”, en donde, toma como referencia al aporte de Lacan y concluye manifestando que el niño/a responde a lo sintomático de la pareja, es decir, que se abre una dimensión que va desde el espacio donado y propuesto por el Otro. Además, sostienen que, no es lo mismo responder como sujeto al Otro que realizar la presencia del objeto en el fantasma del Otro, de manera que no solo la vida la dan los padres sino también la ubicación frente al Otro.

Otro artículo con respecto al tema nos brinda Paula Aromando (2009) en: “La familia y el síntoma en el niño, Contribuciones de Eva Giberti y Arminda Aberastury durante la década del 60”, manifiesta que el niño/a y su problemática corresponde a la posición de los padres en la crianza, sosteniendo teórica y empíricamente que las dificultades se encuentran en éstos, más que en el niño, afirma que el síntoma de un niño/a está elaborado, mantenido o agravado por la madre, de ésta manera se da a conocer la forma en que los padres influyen en la formación del síntoma del niño/a, ya que por medio de la proyección e introyección los niños/as van adaptando la circunstancia conflictiva que se vive en la familia.

Estos son algunos de los aportes que permiten dar a conocer cómo el niño/a se ubica como representante de la verdad dentro de la conflictiva de la pareja parental influyendo en el apareamiento y estructuración de su síntoma.

2.2 Significación del problema

Estudiar desde el enfoque psicoanalítico a la familia como una unidad de salud y enfermedad, que influye tanto en el desarrollo físico, emocional, social como en el apareamiento y estructuración del síntoma del niño y niña.

2.3 Definición del problema

Esta investigación se ha planteado bajo los siguientes cuestionamientos que harán factible la resolución del problema:

¿Cómo la dinámica familiar influye en la aparición del síntoma en el niño o niña?

¿De qué manera se presenta el síntoma en el niño o niña como consecuencia de la conflictiva familiar?

¿Cómo se estructura el síntoma en el niño o niña a partir de su relación con la dinámica familiar?

2.4 Planteamiento del tema

Análisis de la estructuración del síntoma en niños y niñas de 3 a 5 años de edad como consecuencia de la dinámica familiar en los casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.

2.5 Delimitación del tema

Tabla 3 Delimitación del tema

Contenido: Campo: Psicosocial-Psicoanalítico Área: Relaciones Familiares Aspecto: Estructuración del síntoma en el niño/a.	Espacial: Provincia: Cotopaxi Ciudad: Latacunga Institución: Centro de Desarrollo Infantil "Gotitas de Miel" Área o Departamento: Área de Psicología Dirección: Calle Fernando Sánchez de Orellana y Ramírez Fita.
Temporal: Periodo comprendido de Diciembre 2012 a Junio 2013.	Unidad de estudio: Casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil Gotitas de Miel de la Ciudad de Latacunga.

Elaborado por: Carolina Cerda

2.6 Hipótesis: variables e indicadores

2.6.1 Hipótesis

La estructuración del síntoma en el niño y niña de 3 a 5 años es consecuencia de la dinámica familiar en los casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.

2.6.2 Variables

Tabla 4 Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	Dinámica Familiar.
VARIABLE DEPENDIENTE	Estructuración del síntoma en el niño y niña.

Elaborado por: Carolina Cerda

2.6.3 Indicadores

Tabla 5 Indicadores

VARIABLE INDEPENDIENTE	INDICADORES
DINÁMICA FAMILIAR	Familia Tipos de Familia Función Paterna y Materna Dinámica familiar de los padres del niño/a Dinámica familiar La familia como generadora del síntoma del niño

VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADORES
ESTRUCTURACIÓN DEL SÍNTOMA EN EL NIÑO/A	Síntoma Formación del síntoma Tipos de síntoma Lugar del niño en la sintomatología familiar Clínica del síntoma infantil

Elaborado por: Carolina Cerda

2.7 Objetivos

2.7.1 Objetivo general

Analizar la estructuración del síntoma en niños y niñas de 3 a 5 años de edad como consecuencia de la dinámica familiar en los casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.

2.7.2 Objetivos específicos

- Sistematizar los contenidos teóricos recopilados por medio de la investigación con el fin de relacionar el apareamiento del síntoma en el niño/a con la dinámica familiar.
- Determinar la influencia del estilo de crianza de los padres en la estructuración del síntoma del niño/a de 3 a 5 años de edad del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga por medio de la aplicación de los

reactivos psicológicos Test de Apercepción Infantil CAT –Animales- y la Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños (ECMPP).

- Describir la estructuración del síntoma en los niños y niñas de 3 a 5 años de edad atendidos del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga a través del análisis del síntoma y su relación con la dinámica familiar.
- Definir una propuesta dirigida a los niños, niñas, padres de familia e institución educativa con la finalidad de contribuir en el desarrollo integral de los estudiantes del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.

2.8 Metodología de la Investigación

2.8.1 Modalidad de la Investigación

Investigación Bibliográfica o Documental.- La presente investigación se realizó apoyándose en fuentes bibliográficas como libros, documentos, artículos que hacen referencia a la conceptualización de la familia, su estructura y dinámica, la conflictiva familiar y su relación con el síntoma del niño o niña desde el enfoque psicoanalítico. Además se utilizó información encontrada en páginas web, artículos de sitios web, libros electrónicos y ensayos que se relacionan con el tema investigado.

Investigación de campo.- Esta indagación permitió el contacto directo con el objeto de estudio conformado por 10 casos clínicos que han sido atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, lo que ha permitido recolectar y registrar datos confiables para conocer la realidad del niño/a y su familia y poder ser comprobada la validez de la hipótesis.

2.8.2 Nivel de Investigación

Explicativa.- A través de este trabajo investigativo se explicó la relación de las variables mediante el establecimiento de la relación de causa y efecto, entre la influencia de la dinámica familiar y la estructuración del síntoma del niño/a. Por medio de este tipo de investigación se ha podido exponer las diferentes transiciones detectadas en la aparición y estructuración del síntoma con respecto a la dinámica familiar para determinar su dependencia y contribuir al desarrollo del conocimiento.

Descriptiva.- La indagación ha detallado las características más importantes sobre la problemática planteada, a través de la descripción de los procesos dinámicos en la familia y el síntoma, además presentó el registro de los aspectos principales de los casos de estudio y su análisis e interpretación de los resultados permitiendo detallar la correlación entre las variables.

Asociación de Variables.- Esta investigación relacionó la dinámica familiar con la estructuración del síntoma en el niño/a, permitiendo llegar a diferentes deducciones para comprobar la hipótesis y crear una propuesta que permita encontrar soluciones.

2.8.3 Métodos de la Investigación

2.8.3.1 Métodos de Conocimiento Científico

Método Analítico-Sintético.- Este método permitió la desarticulación práctica de los conceptos de dinámica familiar y el síntoma en el niño/a, de manera que la información recolectada es analizada para poder establecer las características más importantes sobre el tema y recapitular los conceptos estudiados en este trabajo investigativo.

Investigación Hipotética-Deductiva.- La orientación de esta investigación es de carácter hipotético-deductivo, ya que permitió el planteamiento de la hipótesis que a través del análisis se pudo comprobar y validar. Por medio de este método se determinó cómo la estructuración del síntoma en el niño/a es consecuencia de la dinámica familiar para ello se han deducido los aspectos más importantes de la investigación.

2.8.3.2 Métodos de Conocimiento Empírico

Método de Observación Científica.- Esta indagación utilizó la observación científica para captar las características principales de los casos clínicos escogidos para la

investigación, permitiendo la interacción constante y permanente con la población para llegar a revelar las relaciones que existen entre la dinámica familiar y el apareamiento del síntoma en el niño/a.

Método Descriptivo.- A través de la utilización de este método se logró encontrar las conexiones entre la estructuración del síntoma en el niño/a y la dinámica familiar para determinar el estado actual de los casos clínicos analizados en esta investigación.

2.8.4 Técnicas e Instrumentos de Investigación

Las técnicas e instrumentos aplicados en éste trabajo investigativo han permitido determinar aspectos importantes acerca de la influencia de la dinámica familiar en la estructuración del síntoma en el niño/a, contribuyendo a la fiabilidad de la investigación. A continuación se describe cada una de las técnicas e instrumentos utilizados.

2.8.4.1 Técnicas de la Investigación

Entrevista clínica.- La entrevista clínica psicológica permitió establecer una vía de comunicación bidireccional, caracterizada por la escucha, vivencia y observación del niño/a y padres de familia, de manera que se pudo recolectar información más precisa sobre su comportamiento y establecer la estructuración del síntoma y su relación con la dinámica familiar. Ésta entrevista ha tomado elementos del psicoanálisis enfocado en

determinar la dimensión inconsciente del sujeto, como son: la transferencia-contratransferencia, resistencias, represión y proyección e introyección.

Cabe recalcar, que la entrevista clínica aplicada ha tenido una duración de 40 minutos, en donde, se manejó un cuestionario de preguntas semiestructurado que permitió obtener una información más organizada y precisa, además, es importante mencionar que se ha realizado tres entrevistas dirigidas a los padres y madres de familia y tres sesiones dirigidas a los niños y niñas de 3 a 5 años de esta institución.

2.8.4.2 Instrumentos

En la presente investigación se han utilizado instrumentos como: la aplicación de Historia Clínica Psicológica, Test de Apercepción Infantil CAT (Animales), Escala de Comportamiento para Padres y Madres de Niños Pequeños (ECMPP), utilización del genograma y seguimiento de casos, dirigidos a los niños/as de 3 a 5 años y a sus respectivos padres del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”. A continuación se destaca la utilidad de los mismos en la presente investigación:

Historia Clínica Psicológica.- La historia clínica reunió todos los datos disponibles del niño/a y familia para poder descifrar y explicar la información recolectada. Ésta herramienta ha recogido datos biológicos, funcionales y emocionales a nivel personal, familiar, social y escolar contribuyendo al diagnóstico del síntoma del niño/a. La historia

clínica psicológica se aplicó a los padres y madres de los niños y niñas de la institución durante la primera entrevista, en donde, se destacan los siguientes aspectos a investigar:

- **Datos Informativos:** La información que se ubica en esta categoría corresponde a los datos personales del niño/a, principalmente su nombre, edad, fecha de nacimiento, nombre de sus padres, tenencia y domicilio.
- **Motivo de Consulta:** Se encuentra la razón por la que el niño/a es referido al servicio profesional, para poder conocer la preocupación que lleva a los padres o maestra a la consulta psicológica.
- **Anamnesis Personal:** Se ubica los datos del periodo pre, peri y postnatal, así como las condiciones anteriores al embarazo y parto. Además, se detalla el desarrollo psicomotor, lenguaje e historia o perfil social, con el fin de conocer las características del niño/a desde antes de su nacimiento.
- **Antecedentes médicos del niño/a:** Permite conocer si el niño o niña padece alguna enfermedad desde sus primeros años de vida.
- **Información adicional del niño/a:** Se investiga sobre las habilidades o limitaciones y preferencias en cuanto a relaciones sociales, capacidad de adaptación, alimentación y hábitos de sueño.
- **Historia Familiar:** Se define la información sobre la estructura y relación del niño/a con las personas de su grupo familiar.
- **Reactivos Psicológicos:** Se especifica los reactivos psicológicos aplicados durante el proceso los cuales ayudarán a determinar un diagnóstico más preciso.

- Diagnóstico: Se determina el síntoma que se ha encontrado en el niño/a posterior a la evaluación psicológica.
- Recomendaciones: Se especifican algunas sugerencias para el niño/a, padres y maestras del centro escolar.

Test de Apercepción Infantil CAT (Animales).- Este reactivo psicológico ha sido seleccionado para la investigación, debido a que permitió conocer la vinculación del niño/a con las figuras más importantes de su entorno, además ayudó a determinar algunos aspectos como: dificultades en la alimentación (temas orales), detectar las problemáticas con respecto al complejo de Edipo, rivalidad fraterna, escena primaria, masturbación, agresión, culpa y castigo, de manera que se pueda determinar principalmente la respuesta de los padres frente a las distintas conductas, miedos, hábitos e interacción familiar. Por lo tanto, la aplicación de este reactivo psicológico pudo llegar a determinar la presencia del síntoma en el niño/a y a su vez conocer la percepción e influencia de su dinámica familiar en el mismo.

Cabe destacar, que ésta técnica proyectiva estuvo dirigida a niños y niñas a partir de los 3 años de edad, la misma que permitió establecer las relaciones familiares a través de la descripción de las láminas, a través de una historia en la que el niño/a proyecta sus emociones inconscientes. El reactivo consta de 10 láminas que contienen figuras de animales en situaciones diferentes, para su administración es necesario establecer una buena relación con el niño/a de forma que se presente al test como un juego. A continuación, se presenta la consigna: “Te voy a mostrar unas láminas, quisiera que me

hagas un cuento con cada una de ellas, donde me digas que pasó antes, que está pasando ahora, y que pasará después”. Durante la aplicación de las láminas, las mismas que se irán presentando una por una, se puede alentar, estimular y realizar preguntas que permita al niño/a la proyección de más aspectos personales; finalmente se registró el relato, el comportamiento y los comentarios que ha dado el niño durante la aplicación del reactivo.

Escala de Comportamiento para Padres y Madres de Niños Pequeños (ECMPP).-

Este instrumento ha sido utilizado en esta investigación ya que permitió conocer de manera específica el comportamiento y actitud que tienen los padres y madres con los niños y niñas de 3 a 5 años del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, de esta manera, ayudó a identificar las fortalezas y las necesidades de los padres de familia. Además determinó de manera precisa algunos elementos que intervienen en la dinámica familiar mediante el análisis de su influencia en la estructuración del síntoma de sus hijos/as.

Este reactivo psicológico estuvo dirigido a los padres y madres de niños y niñas entre 0 y 5 años de edad, consta de 99 ítems distribuidos en tres categorías: 48 ítems corresponde a la subescala de expectativas, 31 ítems a la subescala de disciplina y 20 ítems a la subescala de crianza. Para su administración se sugiere primero indicar a los padres y madres el propósito de este cuestionario, el cual está enfocado en conocer cómo están educando a su hijo(a). Posteriormente, se revisa las instrucciones del reactivo y se procede a responder los 99 ítems de la escala, cabe señalar que las respuestas deben

marcarse claramente y si existe algún tipo de observación o comentario deberá incluir en el cuestionario presentado.

Además, la escala fue administrada de forma verbal a los padres de familia con la duración de 40 minutos, para su calificación se tomó en cuenta la siguiente numeración con su equivalencia: 4 = casi siempre/siempre, 3 = frecuentemente, 2 = algunas veces, y 1 = casi nunca/nunca. Al finalizar la calificación de todas las páginas se suman los subtotales de cada subescala, la misma que corresponde al total de la calificación bruta, para posteriormente convertirlas a calificaciones T estandarizadas con su interpretación.

Genograma.- Este instrumento permitió registrar y representar gráficamente la información sobre la familia y la relación entre sus miembros. El genograma ha servido como un instrumento de recolección, registro y análisis de la familia de origen, la cual determinó las relaciones y acontecimientos más significativos que influyen en el niño/a.

El genograma incluyó: tres generaciones familiares, sucesos nodales y sucesos críticos en la historia de la familia relacionados con el ciclo vital. Este elemento pudo ser construido durante la primera sesión y revisado a medida que se obtuvo más información. Dentro del genograma se destacan tres niveles representados de la siguiente manera:

1. Trazado de la *estructura* familiar.
2. *Registro* de la información sobre la familia.

3. Descripción de las *relaciones* familiares.

Considerando que el genograma es la descripción gráfica de diferentes miembros de una familia existe la construcción de figuras que representan personas y líneas que describen sus relaciones. Las principales figuras que se han de utilizar son las siguientes:

1. Cada miembro está representado por un cuadro o un círculo según sea varón o mujer.
2. El “paciente identificado” viene representado con doble línea en el cuadrado o círculo.
3. Para una persona fallecida se coloca una “X” dentro del cuadrado o círculo.
4. Los embarazos, abortos y partos de un feto muerto se indican por los siguientes símbolos:
 - Embarazo muerto: Triangulo
 - Parto de un feto: Cuadro con una cruz en su interior
 - Aborto espontáneo: Circulo negro
 - Aborto provocado: Cruz
5. Las relaciones biológicas y legales entre los miembros de las familias representan por líneas que conectan a dichos miembros.
6. Las barras inclinadas significan una interrupción del matrimonio: una barra para la separación y dos para el divorcio.
7. Para indicar los miembros de la familia que viven en el hogar inmediato, se utiliza una línea punteada para englobar a los miembros que convenga.

8. Una vez que se ha trazado la estructura familiar podemos comenzar a agregar información acerca de los sucesos críticos en la familia.

Finalmente, a través de la utilización del genograma se determinó la composición del hogar, constelación fraterna, configuraciones familiares inusuales, repetición de pautas a través de las generaciones y los sucesos de la vida y funcionamiento familiar.

Seguimiento de casos.- En esta investigación se utilizó el seguimiento de casos para describir los procesos encontrados en los casos clínicos que han servido como objeto de estudio, en el cual, se ha podido determinar los aspectos más importantes que se han presentado desde la etapa inicial y final con respecto a la presencia del síntoma en los niños y niñas de 3 a 5 años de edad como consecuencia de la dinámica familiar. Además, a través de ésta herramienta se puede producir un razonamiento inductivo a partir del estudio, observación y recolección de datos, para que de esta manera se produzcan nuevos conocimientos para poder confirmar teorías y describir situaciones concretas que se han presentado en los casos.

2.8.4.3 Plan de recolección de datos

El trabajo que se realizó con cada caso, inició con la primera entrevista realizada a los padres y el niño/a, a partir del cual surgieron los primeros motivos de consulta brindados por los progenitores, en donde, manifestaron los diversos síntomas que aparecen en su hijo/a. Durante esta primera entrevista se pudieron obtener datos que se han registrado

en la historia clínica infantil psicológica lo que ha permitido conocer el área personal y familiar del niño/a, la misma que ha sido representada en el genograma contribuyendo al diagnóstico dinámico.

Luego de conocer esta información, durante la primera sesión con el niño/a se aplicó el Test de Apercepción Infantil CAT –A-, contribuyendo al estudio de caso para determinar la presencia del síntoma en el infante. De la misma manera, en la siguiente sesión se trabajó en base a la utilización del juego, como un método en el cual el niño/a proyecta la situación conflictiva en su familia, lo que ha permitido conocer la percepción del sujeto con respecto a la función paterna y materna y las interacciones que surgen dentro de la estructura familiar la cual provoca la estructuración de su síntoma.

Finalmente, en la segunda sesión realizada con los padres y madres del niño/a, se pudo aplicar la Escala de comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños, en la cual se procede a responder preguntas específicas, las mismas que permitieron determinar la actitud del padre o madre con su hijo/a, brindando información para poder determinar las características de la dinámica familiar.

Procesamiento de Información.- Posterior a la recolección de datos obtenidos de las entrevistas y aplicación de reactivos psicológicos, se procede a realizar el análisis respectivo de los casos, en donde, se toma en cuenta la información recogida para poder calificar los test psicológicos y determinar la presencia del síntoma y qué forma ha

tomado el síntoma que se estructura a partir de la influencia de la dinámica familiar en el niño/a.

Luego de procesar los resultados se ha realizado el análisis psicoanalítico, en el que se toma en cuenta los principios fundamentales que rigen en ésta teoría, permitiendo de esta manera obtener una mayor comprensión del proceso de estructuración y aparecimiento del síntoma y su vinculación con la dinámica familiar para poder determinar a través del análisis y discusión de resultados la comprobación de hipótesis planteada en la investigación.

2.8.5 Población

La población corresponde a 10 niños y niñas de del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, el número de casos corresponde a la número total de infantes que atiende la institución, se ha podido trabajar en tres sesiones tanto con los niños/as como con los padres de familia, en donde, se ha utilizado principalmente la entrevista clínica, aplicación de historia clínica y reactivos psicológicos, además a través de la observación científica y actividades lúdicas (juego) empleadas en las sesiones con los niño/as, se ha llegado a determinar el síntoma que se manifiesta en cada caso. Los casos han sido identificados con un nombre ficticio debido a la confidencialidad del paciente.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

En el presente capítulo se presenta el trabajo de investigación realizado con la unidad de estudio seleccionada correspondiente a 10 casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, los mismos que permitirán determinar la influencia de la dinámica familiar en la estructuración del síntoma del niño/a.

A continuación se encuentra la esquematización de los casos clínicos los cuales se identificarán con un nombre ficticio por confidencialidad de los datos reales. Además se muestra la información personal y familiar más relevante, los resultados de la aplicación de los reactivos psicológicos Test de Apercepción Infantil C.A.T –Animales- y Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños (ECMPP), que han servido para llegar al psicodiagnóstico y el análisis de la relación entre el síntoma del niño/a y su dinámica familiar.

3.1 Descripción de Casos

3.1.1 Caso Julián

I. Datos de Identificación:

Nombre	Julián
Edad	4 años
Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	5 de septiembre de 2008
Instrucción	Estudiante de Educación Inicial

II. Motivo de consulta

El niño acude a consulta al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, por evaluación diagnóstica acompañado de su madre quien manifiesta su preocupación por el comportamiento agresivo de su hijo caracterizado por episodios de ira incontrolable, irritabilidad y hostilidad que generan agresiones físicas y verbales como peleas, golpes e insultos hacia los miembros de su familia y centro escolar especialmente hacia las figuras femeninas (madre, maestra y compañeras).

III. Historia de la enfermedad

Julián presenta este comportamiento aproximadamente a sus tres años de edad mostrando ira, irritabilidad y hostilidad con su madre a quien agrede física y verbalmente. La presencia de su primo de 8 años influye en el comportamiento del niño ya que las características de conducta son similares en ambos, con el ingreso del niño al centro infantil sus agresiones se dirigen hacia sus compañeras y maestras de la institución. Hace 6 meses retorna su padre, quien no vivía con Julián desde su nacimiento, dicha presencia ha intensificado sus manifestaciones agresivas.

IV. Psicoanamnesis personal, normal y patológica

Etapas Natal: El embarazo no fue deseado pero aceptado por sus padres, la madre conoce de su estado al cuarto mes de gestación, a partir del cual empieza su control médico, durante este tiempo presentaba labilidad afectiva entre sentimientos de alegría, ira y tristeza debido a que en ésta etapa surge la separación con su pareja (padre del niño), a pesar de este estado emocional no existió complicaciones durante el embarazo de forma que Julián nace a las 38 semanas de gestación por cesárea sin presentar problemas durante el parto.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad del niño, en donde se puede destacar las siguientes áreas de desarrollo: en el área físico y motriz,

Julián se sentó entre los 7 a 9 meses, gateó a los 9 meses y caminó a los 10 meses; en el área de lenguaje el niño balbuceó a los 7 meses y emitió sus primeras palabras a los 11 meses, lo cual indica que ha evolucionado con normalidad cumpliéndose las actividades dentro del límite de la edad, en el área afectivo-social ha presentado en su primer año un comportamiento irritable manifestando llanto constante y berrinches, como un dato importante se obtiene que el niño hasta los 5 meses de edad recibió leche materna sin embargo hasta la actualidad toma biberón lo cual puede indicar que se ha producido una fijación oral.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, en donde, el niño actualmente, en el área motriz gruesa y fina se desarrolla dentro de los parámetros normales, sin embargo, en el área de lenguaje ha presentado cierta dificultad para pronunciar claramente las palabras. En el área afectivo-social, disfruta de actividades como armar rompecabezas y pintar dibujos. Comparte juegos con su hermano y primo mayor, por un lado, le gusta que le obsequien detalles como juguetes mientras que por otro detesta jugar fútbol y que su madre lo regañe provocando agresiones entre ambas partes.

El niño no acepta fácilmente las reglas que vienen de las figuras de autoridad, tomando una actitud desafiante y rebelde frente a ellas; tiende a enojarse y aislarse cuando se enfrenta a dificultades. Julián socializa adecuadamente cuando se encuentra en un grupo homogéneo (niños) mientras que con las niñas toma actitudes agresivas, a su vez le

cuesta compartir sus juguetes (característica propia de la edad). En la escuela el desempeño del niño se caracteriza por un aprendizaje rápido y participativo.

V. Anamnesis Familiar

Julián pertenece a una familia extendida conformada por su madre de 34 años, de ocupación docente, su hermano de 6 años y abuelos maternos. Los progenitores del niño actualmente están divorciados, mantienen una relación conflictiva, ya que ésta separación trajo consigo sentimientos de ira, culpa, rechazo y decepción en ambas partes.

Con respecto a las relaciones familiares se encuentra que Julián con su padre no ha tenido contacto desde su nacimiento, lo que ha provocado conflictos que afectan a su estado emocional; sin embargo, hace algunos meses retorna con el objetivo de recuperar a su familia especialmente a sus hijos y poder asumir su rol de padre pero el niño ha tomado una actitud de rechazo rehusándose a compartir tiempo juntos.

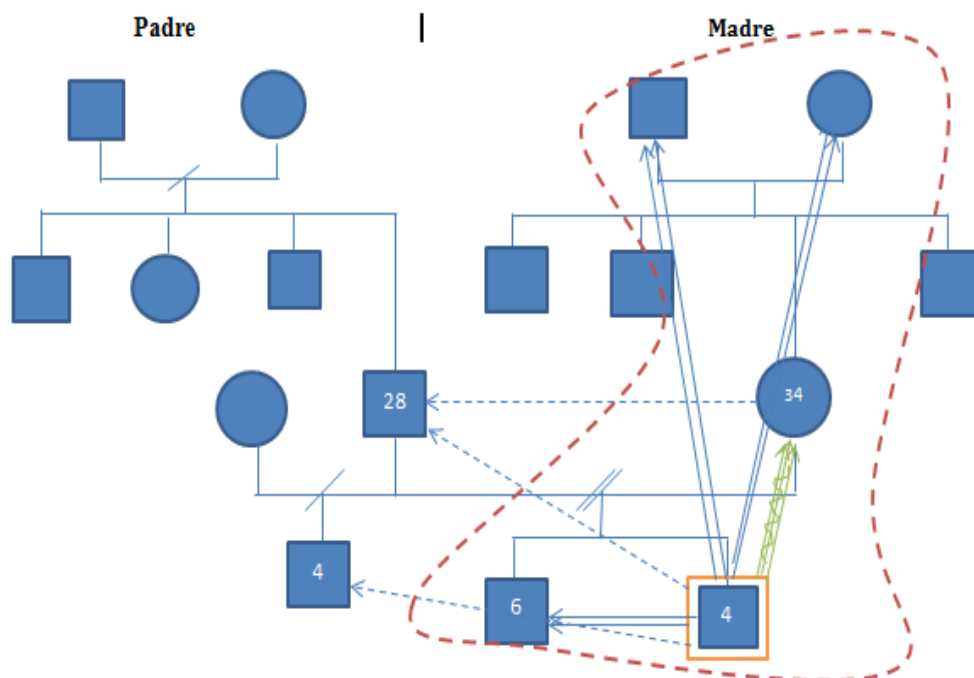
El vínculo del niño con su madre es conflictivo, ya que se ve afectado por el comportamiento ofensivo entre ambos, en donde, factores como el estilo de crianza utilizado por la madre provoca que Julián responda agresivamente hacia ella.

La relación con su hermano mayor es cercana, a pesar de ciertas peleas que han surgido en su convivencia, Julián busca proteger y cuidar a su hermano de algunas situaciones

amenazantes que puedan perjudicarlo como: juegos peligrosos, regaños de los familiares o peleas entre sus amigos y primos.

Finalmente se manifiestan datos adicionales sobre la familia de los progenitores, en donde, el padre del niño viene de un hogar de padres separados, es el último hijo de cuatro hermanos, la relación con su madre ha sido cercana mientras que con su padre ha sido conflictiva. Por otro lado, la madre del niño es la tercera hija de cuatro hermanos, el vínculo con su padre ha sido conflictivo mientras que con su madre han llevado una relación estrecha.

VI. Genograma



2008 Nacimiento del niño y separación de los padres

2008- 2013 Niño vive con su madre, abuelos y tíos maternos

2013 Padre regresa para relacionarse con el niño.

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales) dirigida al niño.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos:

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales):

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay gallinas pequeñas y una gallina grande (cuenta 1-2-3), están sentados comiendo, la gallina grande dicen coman, esta brava porque no comen la comida porque esta fea la sopa de pollo. Le dicen no quiero la sopa y están asustados, después pasan el arroz y ya comen las gallinas pequeñas y la grande está contenta.	Se aprecia: • Dificultad en la recepción de la alimentación, • Los alimentos se presenta en forma de castigo, • Oposición • Temor • Figura materna autoritaria. • Identificación con personaje del sexo opuesto	• Obediencia hacia la figura de autoridad por temor al castigo. • Frustración • Ansiedad. • Agresividad • Identificación inadecuada

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Un lobo se está robando el hilo, le ayuda el pequeño, ganan los osos porque son más fuertes, se sienten mal porque no comieron la sopa.	Se aprecia: • Relación triangular padres—hijo conflictiva. • Culpa • Rivalidad fraterna	• Rivalidad • Angustia de castración • Culpa

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Un tigre está sentado, está triste porque le duele la boca porque la mamá le pegó porque no comió la sopa.	Se aprecia: • Castigo por parte de la figura materna. • Relación conflictiva entre grandes y pequeños. • Sufrimiento • Tristeza	• Angustia • Castigo • Culpa • Conflicto vincular con madre.

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está una oveja que está viendo algo, hay un gato que está en la bicicleta, hay un lobo, van a verle al lobo, el lobo es malo porque es malo y le asusta al gato.	Se aprecia: • Figura materna castradora. • Castigo por parte de las figuras que lo rodean. • Temor	• Temor • Angustia • Castigo

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay una cama para la mamá y otra para los bebés, hay unas ventanas, un foco, un piso, no hay nadie. La mamá y el bebé duermen juntos, su mamá le cuida, lo acuesta, el bebé se duerme y se siente bien.	Se aprecia: • Deseo de establecer una relación con la figura materna que le brinde seguridad y protección. • Deseo de compartir tiempo con su madre.	• Regresión • Anhelo de restablecer el vínculo con su madre.

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay un oso durmiendo, el oso esta bravo con el pequeño porque el papá le pegó, le mató la mamá al pequeño pegándole.	Se aprecia: • Figuras de autoridad agresivas. • Celos fraternos. • Ira	• Agresividad por parte de la madre • Celos • Ideas de muerte

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Un tigre que pelea con el mono, le quiere matar porque es su comida, el mono también pelea, el mono gana porque es más fuerte. El tigre le dice te quiero matar, el mono se sube al árbol para que no le atrape y no le pasa nada.	Se aprecia: • Agresividad física y verbal. • Castración • Oposición • Necesidad de protección.	• Agresividad • Aislamiento • Angustia

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están los monos viendo la televisión, el pequeño está llorando porque la mamá dijo que no iba a ver la televisión y le dice que conversen de porqué se portó mal, porque la mamá le pegó con la correa y le bañó con agua fría el pequeño se siente triste.	Se aprecia: - Figura materna castradora y autoritaria, - Temor. - Niño en la constelación familiar como depositario de castigo.	- Angustia - Temor - Castigo - Agresividad - Relación conflictiva con madre.

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay una cama con un bebé que me está viendo a mí, está solo y se siente mal porque le quiere a su mamá pero su mamá se fue a comprar queso y no regresa, llora y está triste.	Se aprecia: - Temor al abandono. - Soledad - Tristeza - Desesperanza	- Ansiedad - Temor - Sufrimiento - Soledad

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está un perrito y la mamá le está buscando una pulga, le dice que esté quieto y el perrito dice guau.	Se aprecia: - Figura materna autoritaria. - Oposición a la figura autoritaria.	- Tendencias agresivas - Actitudes desafiantes

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Julián, un niño de 4 años de edad, posterior a aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T. (Animales), se ha podido obtener como resultados la presencia de algunos mecanismos adaptativos que aparecen como: representaciones, ideas, acciones y sentimientos que han permitido al niño actuar frente a situaciones frustrantes de su medio, en primer lugar se han podido evidenciar sentimientos de temor que ha sido generado por la presencia de una figura materna que se caracteriza por ser autoritaria quien proporciona castigos físicos y verbales al niño provocando el apareamiento de ansiedad, frustración y culpa que ha causado malestar en su Yo, respondiendo con pulsiones agresivas que se manifiestan en su comportamiento caracterizado por actitudes de oposición y hostilidad especialmente hacia la madre y demás figuras femeninas que lo rodean.

Además, se ha podido encontrar mecanismos de defensa como la regresión que se evidencia en el deseo del niño por volver a establecer un vínculo seguro con su madre, de manera que anhela retornar a la etapa psicosexual oral, la misma que se ha convertido en una fijación. De la misma forma se encuentra la represión como un indicador del establecimiento de la castración, evitando que el contenido inconsciente surja al consciente lo cual se evidencia en el conflicto edípico que trae consigo celos y rivalidad fraterna.

Finalmente se determina que el niño no ha podido establecer una identificación sexual adecuada provocada por la confusión de roles paternos en su núcleo familiar, por lo tanto, no ha logrado asimilar elementos de la figura masculina que permita integrarlos a su Yo y contribuir a su formación psíquica.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMPP)

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	20		48
E2	35	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	41		
E4	28		
E5	25		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	149	49	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	12		31
D2	18	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	14		
D4	20		
D5	09		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	73	61	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	08		20
C2	10	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	13		
C4	11		
C5	05		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	47	46	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 34 años, de profesión docente, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMPP), obtiene como resultados: en la escala de Expectativas *dentro del promedio, pero con puntuación superior*, en donde, existen expectativas sobre su hijo que superan su edad, exigiendo algunos aspectos del desarrollo en el área personal y social del niño.

En la escala de Disciplina, obtiene la puntuación *arriba del promedio*, en donde utiliza estrategias disciplinarias basadas en regaños, agresiones físicas y verbales que buscan contrarrestar el comportamiento de oposición y rebeldía del niño, además muestra una actitud crítica centrada en los errores e imponiendo ideas y creencias con un trato severo. Este estilo disciplinario busca un control rígido de la conducta de su hijo dejando de lado demostraciones de afecto.

En la escala de Crianza obtiene *dentro del promedio*, sin embargo en el análisis comparativo con las otras dos escalas se puede encontrar que esta escala se ubica hacia la parte inferior de las puntuaciones, por lo tanto, se puede decir que la madre no emplea prácticas de crianza adecuadas que permitan por un lado manifestar su amor y respetar la individualidad y capacidad del niño.

Perfil Estilo de Crianza del Padre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	24		48
E2	36	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	39		
E4	23		
E5	25		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	147	46	47
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	04		31
D2	09	DEBAJO DEL PROMEDIO	
D3	07		
D4	09		
D5	05		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	34	36	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	06		20
C2	09	DEBAJO DEL PROMEDIO	
C3	09		
C4	08		
C5	04		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	36	34	20

Interpretación Cualitativa.- Padre de 28 años, trabaja como empleado privado, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de Expectativas *dentro del promedio pero hacia una puntuación superior*, de manera que el padre posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hijo que sobrepasa los límites de la edad del niño.

En la escala de Disciplina y Crianza obtiene *debajo del promedio*, de esta manera se evidencia la ausencia de estrategias disciplinarias, es decir, no existe técnicas de control de conducta para el niño las mismas que repercuten en el comportamiento conflictivo de su hijo tanto en el hogar como en el centro infantil.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma del niño.

El síntoma que presenta el niño se caracteriza por la agresividad, que se manifiesta a través de peleas frecuentes que incluyen agresiones físicas y verbales como golpes e insultos que provocan daños materiales y físicos. Además, su comportamiento presenta terquedad, oposición, desobediencia, actitudes hostiles y desafiantes que se dirigen principalmente hacia las figuras femeninas representadas en la madre, maestra y compañeras del centro infantil.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma del niño aparece hace un año y medio aproximadamente, ya que empezó a presenciar conflictos entre el abuelo materno y su madre. El síntoma se hace más evidente hace ocho meses con el ingreso de Julián al centro infantil. Finalmente hace

aproximadamente tres meses retorna su padre con quien no ha tenido contacto alguno desde su nacimiento provocando la intensificación de su síntoma.

C. Factores que inciden en el apareamiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el apareamiento del síntoma del niño se encuentra:

- Presenciar los conflictos entre su madre y abuelo materno.
- Estilo de paternidad autoritario que utiliza la madre para regular el comportamiento del niño.
- Roles familiares alterados que impiden el cumplimiento adecuado de la función paterna y materna.
- Agresiones físicas y verbales de la madre hacia el niño y presencia constante de castigo.
- Retorno de la figura paterna.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre demuestra actitudes basadas en evasivas con respecto a ejercer el rol paterno, de forma que, renuncia a la función de padre frente a su hijo desde la etapa de gestación provocando un sentimiento de abandono y rechazo en el niño.

Madre: La madre demuestra autoritarismo con respecto a su hijo, ya que guiada por sentimientos de frustración, rechazo e ira ha depositado en el niño castigos físicos y verbales que han afectado el estado emocional de Julián.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma del niño basado en la agresividad hacia las figuras femeninas ha sido vinculada directamente con la dinámica familiar, de manera que se considera a la familia como un modelo de actitud, disciplina y comportamiento a través de la cual el niño por medio de la identificación ha asimilado elementos adecuados e inadecuados para la formación de su psiquis y síntoma.

X. Análisis del caso Julián

Manifestaciones del síntoma de Julián.- El síntoma del niño ha podido percibirse a través de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección, en donde, Julián posee tendencias agresivas hacia las figuras femeninas de su entorno acompañado de sentimientos de angustia, temor, ira, tristeza, actitudes hostiles y desafiantes e identificación confusa.

Este síntoma aparece como un efecto del inconsciente, en donde, surge un conflicto entre la pulsión que encierra el deseo del niño dirigido a su madre, el mismo que es reprimido con su encuentro con la realidad representada en el abuelo materno, quien es

considerado como un referente de agresividad ya que muestra hostilidad con los miembros de su familia, por lo tanto, el niño a través del proceso de condensación modifica al deseo por una pulsión agresiva dirigida hacia la figura materna que posteriormente a través de la transferencia será manifestada en su entorno escolar en las figuras de la maestra y compañeras. De manera que se encuentran inmersos mecanismos como la represión, proyección e introyección los cuales ha utilizado el niño como una manera de defenderse en su medio.

Análisis de la dinámica familiar de Julián.- En la dinámica familiar se encuentran algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares, el discurso que se ha empleado y el lugar que se le ha dado al niño dentro del núcleo familiar. Con respecto a la vinculación, entre sus padres existe una relación conflictiva y distante como consecuencia de su divorcio trayendo consigo sentimientos de frustración, ira y tristeza por parte de la madre; a su vez en el padre se han presentado sentimientos de culpa y fracaso; es así, que la separación de los progenitores inciden en la aparición de sentimientos de inseguridad e incertidumbre en el niño.

Julián con su madre lleva una relación conflictiva basada en agresiones entre ambos provocando la manifestación del síntoma como una identificación con la actitud de la madre, la vinculación con su padre ha sido distante por lo tanto no se ha logrado establecer adecuadamente. La relación con su hermano mayor es muy unida de manera que el niño se ha convertido en el protector de su hermano frente a situaciones

conflictivas. Finalmente con sus abuelos maternos llevan una relación unida con quienes comparte la mayor parte del tiempo en donde el abuelo cumple la función paterna.

Con respecto al discurso podemos encontrar que el niño maneja un lenguaje basado en bromas ofensivas y agresiones en contra de sus compañeros de clase y personal del centro infantil, manifiesta palabras como “eres tonto/a”, “eres malo/a”, “no sabes nada”, “me voy”, las cuales provienen de los conflictos presenciados entre el abuelo materno y su madre incluyendo palabras grotescas que afectan la susceptibilidad de la madre, de la misma forma este discurso agresivo se ha reforzado por la madre ya que ofende a su hijo tachándolo de malo y tonto. Es así como Julián se ha impregnado de este lenguaje por medio de la identificación como elementos para construir su Yo.

Finalmente a través del juego y representaciones gráficas que se han trabajado con el niño, muestran que Julián se percibe así mismo como “un niño malo”, menciona que todos en su familia lo regañan, condicionan y agreden físicamente por su comportamiento, de esta manera se puede apreciar que se ha convertido en un depositario de los castigos y discursos cargados de negatividad y ofensas de su familia que han sido asimilados por el niño y manifestados en las interacciones familiares y sociales.

Julián en el deseo materno.- Con respecto al deseo materno se puede apreciar en primer lugar una posición histérica por parte de la madre, caracterizada por constantes quejas sobre el comportamiento agresivo de su hijo ubicándose como una víctima del

niño, a su vez, Julián se ha convertido en el depositario de sus frustraciones causadas por su ex pareja (padre del niño), que se hace evidente en las agresiones físicas y verbales que utiliza para disciplinarlo, de esta forma, el deseo materno satura al niño causando en él angustia y temor, impidiendo consolidar una relación afectiva y segura entre madre e hijo.

Julián y la función paterna.- El niño nunca tuvo contacto con su padre desde su nacimiento de manera que desconocía de su existencia quedando fuera del núcleo familiar, por ende, la función paterna por su parte no ha logrado instaurarse adecuadamente. A pesar de que hace algunos meses su padre retorna y manifiesta su deseo por recuperar el tiempo perdido con su hijo, empieza a visitarlo diariamente para poder restablecer la relación, sin embargo, a pesar de ocupar un lugar físico como padre la función aún no se ha cumplido totalmente. Por otro lado, el abuelo materno ha cumplido esta función como transmisor de la ley, permitiendo que el niño y el deseo de la madre empiece a tomar límites, pero todavía no es lo suficientemente sólida para el desprendimiento total del niño con el deseo materno y lograr la constitución adecuada de la psiquis del sujeto.

El niño como síntoma de la dinámica familiar.- El síntoma de agresividad que presenta Julián se caracteriza por sus actitudes hostiles que surgen de la angustia y temor que ha sido generado por la castración otorgada por una figura autoritaria representada en la madre y abuelo, generando en el niño sentimientos de culpa al no cumplir con las órdenes y expectativas de su madre. A la vez, su agresividad también surge como una

reacción de rechazo frente al distanciamiento con la figura materna provocando tristeza y soledad.

De esta manera, éste síntoma ha sido vinculado con la dinámica familiar ya que principalmente la relación con los progenitores está basada en el distanciamiento, agresividad, y culpa. Además influye el discurso ofensivo manejado en la estructura familiar y la presencia de pares (primo de 8 años) que manifiestan el mismo comportamiento han servido como vectores que han guiado la formación de este síntoma.

3.1.2 Caso Adriano

I. Datos de Identificación:

Nombre	Adriano
Edad	4 años
Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	6 de octubre de 2008
Instrucción	Estudiante de Educación Inicial

II. Motivo de Consulta

El niño acude a consulta por evaluación diagnóstica al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, acompañado de su madre quien manifiesta que presenta un comportamiento caracterizado por llanto fácil, aislamiento, inseguridad, temor a la soledad, angustia, tristeza, retraimiento, sentimientos de rechazo, irritabilidad, enojo y rendimiento escolar bajo.

III. Historia de la enfermedad

El comportamiento del niño se ha hecho evidente cuando tenía tres años aproximadamente, manifestando llanto, irritabilidad, tristeza y angustia debido a la separación con su madre, que, por motivos de trabajo tenía que dejar a su hijo en casa acompañado de su hermano mayor, éstas manifestaciones se han hecho más evidentes hace algunos meses con la entrada de Adriano al centro infantil, lo que ha generado que sus síntomas se incrementen provocando un bajo desempeño escolar y social; hace un mes presenta una reacción enurética provocada por el distanciamiento con la figura materna a la hora de dormir .

IV. Psicoanamnesis personal, normal y patológica

Etapas Natal: El embarazo no fue deseado pero aceptado por su madre mientras que su padre se rehúsa a responsabilizarse del niño provocando la separación de la pareja

parental. La madre presentaba un estado emocional depresivo en el que manifestaba llanto, irritabilidad y tristeza debido al conflicto con su pareja (padre del niño), produciéndose una toxemia en el embarazo (preeclampsia), sin embargo, el control médico a tiempo logró estabilizarla permitiendo que Adriano nazca a las 40 semanas de gestación por parto cesárea sin más complicaciones obstétricas.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad del niño, en donde, su desarrollo físico y motriz indica que Adriano, se sentó a los 9 meses, gateó entre los 8 y 9 meses y caminó al 1 año 5 meses, en el área de lenguaje el niño balbuceó a los 5 meses y emitió sus primeras palabras al 1 año 2 meses indicando que ha tenido un cierto retraso en nivel de evolución para cumplir las actividades dentro del límite de la edad especialmente en el área motriz gruesa. En el área afectivo-social ha presentado en su primer año un comportamiento tranquilo, de forma que no han existido manifestaciones que puedan indicar incomodidad en esta área.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, durante esta fase, el desarrollo del niño en el área motriz gruesa y fina se desarrolla dentro de los parámetros normales, sin embargo, en el área de lenguaje ha presentado cierta dificultad para pronunciar algunas letras como la R, S. En el área afectivo-social, disfruta de actividades como jugar con carros y pelotas, comparte éstos juegos con su hermano mayor. Por un lado, le gusta pasar con su madre todo el tiempo y que le obsequien juguetes mientras que por otro, detesta la ausencia de su progenitora manifestando tristeza y llanto.

El niño acepta la autoridad fácilmente, ya que obedece a su madre sin mostrar terquedad mientras que frente a las dificultades presentadas manifiesta berrinches e irritabilidad. Adriano a veces tiende a socializar cuando se encuentra en un grupo de niños y niñas compartiendo sus juguetes, pero al encontrarse ante alguna dificultad como conflictos con sus compañeros tiende a aislarse del grupo. En la escuela el desempeño escolar no es óptimo ya que debe repetirse la información constantemente.

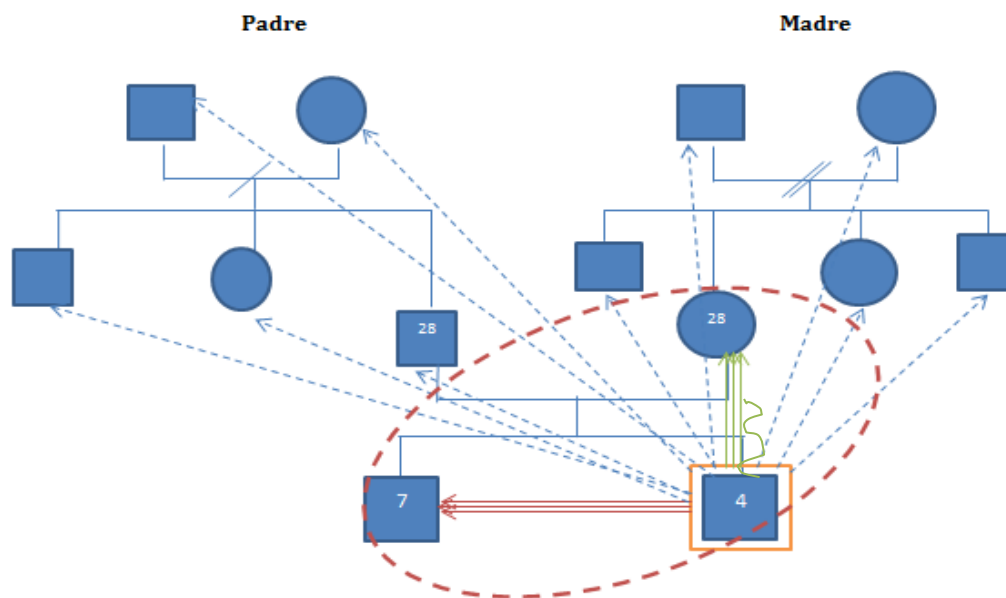
V. Anamnesis Familiar

Adriano pertenece a una familia monoparental conformada por su madre de 28 años, de ocupación vendedora, y hermano de 7 años. Sus progenitores están actualmente separados llevando una relación conflictiva basada en sentimientos de ira y tristeza, ya que este distanciamiento surgió a partir de la evasiva del padre para hacerse cargo de su hijo. Debido a esta situación el niño desconoce a su padre formándose una relación distante en la cual no se mantiene contacto alguno.

La relación de Adriano con su madre es muy unida convirtiéndose en una vinculación simbiótica, sin embargo, ésta relación se muestra conflictiva debido a la actitud autoritaria de la figura materna. Por otro lado, la relación con su hermano mayor es unida, ya que él lo cuida mientras su madre trabaja, a su vez se ha podido apreciar que existen celos y rivalidad fraterna.

Finalmente encontramos datos acerca de la familia de los progenitores en donde el padre del niño proviene de un hogar de padres separados, es el último hijo de tres hermanos y de ocupación comerciante, se desconoce más detalles de las relaciones familiares debido a la separación, mientras que la madre del niño proviene de un hogar de padres divorciados es la segunda hija de cuatro hermanos, de ocupación vendedora, manifiesta que la relación con su padre siempre se ha mantenido distante mientras que con su madre el vínculo es más cercano.

VI. Genograma



2007 Separación de los padres y nacimiento del niño

2008 Traslado de la madre y sus hijos a la ciudad de Latacunga

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida al niño.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales):

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay pollos, platos, un plato grande lleno de sopa en la mesa (habla de Alan su hermano) están comiendo, piden comida, un pollo esta triste y dos están alegres, mi hermano solo llora, quiere a la mamá. (El niño se retira al baño).	Se aprecia: • Dificultad en la recepción de la alimentación. • Tristeza • Desesperanza	• Ansiedad • Frustración • Sufrimiento

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están unos lobos jugando peleando, el oso va a ganar, está roto el piso, los dos osos están felices pero el lobo está solo y enojado.	Se aprecia: • Enfrentamiento en relación triangular madre—hijos, • Inseguridad • Sentimientos de soledad • Ira	• Rivalidad • Angustia de castración. • Soledad • Agresividad

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre dice voy a hacerle comer, vive lejos y está pensando, está un poco triste porque está solito y no viene nadie a jugar.	Se aprecia: • Presencia de figura autoritaria. • Distanciamiento con la figura significativa. • Tristeza • Sentimientos de soledad. • Privación de actividades placenteras.	• Angustia • Represión • Tristeza • Soledad • Separación con figura a quien aprecia.

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El gato maneja la bicicleta, se van a la casa, están como congelados, el pequeño dice que se va a caer y todos son malos. Menciona Alan (hermano) solo me pega y juega.	Se aprecia: • La imagen materna se percibe como castradora y autoritaria. • Celos fraternos. • Agresividad. • Inestabilidad emocional.	• Conflicto de vinculación con madre. • Celos fraternos • Inestabilidad del Yo.

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay una ventana, hay una cama para bebés, no hay nadie. Menciona Alan tiene miedo y yo no.	Se aprecia: • Sentimientos de soledad. • Desplazamiento del temor del niño hacia la figura del hermano.	• Temor • Ansiedad • Soledad

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
No veo nada.	Se aprecia: • Represión del contenido	• Represión

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Es un tigre que vive en la selva y quiere morder a un animal porque tiene mucha hambre, el tigre es bravo y el otro está molesto.	Se aprecia: • Castración • Agresividad • Ira • Oposición	• Ansiedad • Agresividad

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están unos monos, la mamá dice que no tome, el papá le dice que no hable de eso, un mono	Se aprecia: • Figura materna autoritaria	• Figura materna autoritaria-castradora

pequeño dice no digas eso voy a pegarte y el otro dice tu no haces nada.	• Agresividad fraterna.	• Agresividad
--	---	---

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
No veo nada, solo está un conejo durmiendo solito.	Se aprecia: • Represión del contenido. • Sentimiento de abandono. • Soledad	• Temor • Ansiedad • Represión

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están unos perros, está bañándole y jugando, el pequeño está feliz y el grande triste porque tiene muchos hijos.	Se aprecia: • Deseo por encontrarse cerca de su madre. • Tristeza • Culpa	• Culpa • Tristeza

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Adriano, un niño de 4 años de edad posterior a la evaluación que se ha realizado con el Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), se ha podido obtener como resultados la presencia de sentimientos de angustia en el niño provocando frustración que se presenta

en la impotencia que siente cuando se encuentra lejos de su madre apareciendo el temor al abandono y soledad que ha traído como consecuencia sufrimiento e inestabilidad emocional que se evidencia en las historias relatadas y en sus actitudes.

A su vez, se hace muy evidente sentimientos de temor provocados por el miedo a la separación de la figura materna que es percibida como su objeto de amor pero a su vez es aquella que se muestra como autoritaria y castradora lo que ha provocado intranquilidad y sufrimiento en el niño.

Además, se ha podido encontrar mecanismos adaptativos entre los más sobresalientes tenemos: proyección e introyección en donde el niño proyecta en la figura de su hermano mayor sus sentimientos de amor-odio como una manera de defenderse en el medio que lo rodea. También se presenta el mecanismo de regresión que se ha hecho evidente en la expresión del contenido en la historia relatada haciendo alusión a su deseo por regresar a la relación vincular segura con su madre. Se evidencia de la misma forma un control débil o ausente, en donde, el niño no se siente lo suficientemente seguro para enfrentarse en su medio. Se encuentra el mecanismo de la represión en la cual el niño intenta mantener en el inconsciente pulsiones que buscan salir de sí mismo evidenciados en el conflicto edípico los cuales incluyen celos fraternos.

A su vez se encuentra el mecanismo de desplazamiento, en el que el niño desplaza sus sentimientos de tristeza y temor hacia la figura de su hermano mayor. Finalmente manifiesta una identificación confusa, ya que el niño no ha logrado asimilar elementos

de la figura masculina debido a la ausencia de la figura paterna impidiendo una formación psíquica adecuada.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMPP)

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	26		48
E2	42	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	41		
E4	30		
E5	28		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	167	57	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	13		31
D2	18	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	15		
D4	19		
D5	08		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	73	61	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	05		20
C2	08	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	13		
C4	10		
C5	05		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	41	41	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 28 años, de ocupación vendedora, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de Expectativas *dentro del promedio pero hacia la parte superior de las puntuaciones*, en donde, posee expectativas con respecto al desarrollo de su hijo por encima de los límites que indica su edad de forma que la madre exige más de lo que el niño puede dar.

En la escala de Disciplina, obtiene *arriba del promedio* lo que indica que la madre proporciona estrategias disciplinarias ligadas al castigo físico y verbal, además tiende a imponer en el niño ideas y creencias propias sin respetar su individualidad acompañada de un trato severo y rígido.

En la escala de Crianza, obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de la puntuación*, en donde la madre no emplea métodos de crianza adecuadas que permitan a su hijo ofrecerle la oportunidad de sentir su afecto sin dejar de disciplinarlo de forma eficaz.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma del niño.

El síntoma del niño se caracteriza por la presencia de temor a la separación de la figura materna, que se manifiesta a través de angustia, tristeza, irritabilidad, sentimientos de

abandono y preocupación por saber en dónde está la madre, resistencia a quedarse solo y en el centro infantil, dichas manifestaciones han afectado tanto al área corporal con afecciones somáticas con dolores de estómago. Así como al área educativa y social presentando aislamiento y bajo rendimiento escolar.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma del niño aparece cuando tenía tres años aproximadamente con la separación de su madre por motivos de trabajo, quedándose en casa solo con su hermano mayor. Este síntoma se hace más evidente hace ocho meses con el ingreso de Adriano al centro infantil y finalmente hace un mes aproximadamente, se intensifica su síntoma con el distanciamiento de su madre en las noches provocando una reacción enurética.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma del niño se encuentra:

- Separación con su madre debido a su empleo.
- Estilo de paternidad autoritario utilizado por la madre.
- Ausencia de la figura paterna.
- Roles familiares alterados que impiden el cumplimiento adecuado de la función paterna y materna.

- Vínculo inseguro entre la madre y el niño.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre muestra un comportamiento caracterizado por la evasiva con respecto a ejercer el rol paterno con su hijo, de manera que, renuncia a la función de padre desde la etapa de gestación del niño provocando en él sentimientos de abandono, soledad y rechazo.

Madre: Por su parte la madre muestra autoritarismo con respecto a su hijo, ya que, utiliza estrategias disciplinarias inadecuadas basadas en regaños contantes y agresiones físicas o verbales que afectan el estado emocional del niño. Además muestra indiferencia frente al distanciamiento con su hijo lo que demuestra cierto desinterés por crear un vínculo afectivo seguro.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma del niño basado en el temor a la separación con la figura materna ha sido vinculada directamente con la dinámica familiar, ya que el vínculo madre e hijo ha sido disuelto por circunstancias externas ligadas al empleo de la madre. Además la ausencia de la figura paterna ha traído consigo que el niño no tenga un ambiente familiar estable, lo cual repercute en su formación psíquica y del síntoma.

X. Análisis del caso Adriano

Manifestaciones del síntoma de Adriano.- El síntoma del niño se manifiesta por medio de la angustia, temor, llanto, frustración aislamiento que ha sido generado por la separación con su madre. Este comportamiento además de ser manifestado por ella se ha hecho evidente a través de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección en el cual Adriano muestra temor y ansiedad acompañado de ira y tristeza que impide desenvolverse adecuadamente en el centro escolar.

Este síntoma aparece como una reacción frente a la separación con su madre, de esta forma en su inconsciente surge el conflicto entre sus pulsiones por un lado los deseos del niño por estar cerca de la figura materna y por otro el encuentro con la realidad que obliga a la madre a alejarse de este vínculo debido a su empleo, este proceso permite el apareamiento del mecanismo de la represión, generando angustia de castración que a través de la condensación aparece como un temor exagerado frente al distanciamiento madre e hijo. Cabe destacar, que el estilo de crianza utilizado por la madre hace que se la perciba como una figura autoritaria y castradora que causa malestar en el niño y estimula la aparición de ansiedad y temor como una manifestación inconsciente.

Análisis de la dinámica familiar de Adriano.- En la dinámica familiar se presentan algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares, el discurso que se ha empleado y el lugar que se le ha dado al niño dentro del núcleo

familiar. Con respecto a las vinculaciones familiares podemos destacar una relación unida entre madre e hijo, sin embargo, se convierte en conflictiva debido a su separación y comportamiento autoritario frente al niño. La relación padre e hijo es distante, ya que, no han tenido contacto durante todo este tiempo. Finalmente la relación con su hermano es cercana, sin embargo, existen celos y rivalidad por la madre.

Con respecto al discurso que maneja la madre en casa constantemente hace referencia a la irresponsabilidad de su ex pareja al no hacerse cargo de su hijo, lo que ha generado rechazo por parte del niño hacia la figura paterna que se ha demostrado a través de sus proyecciones gráficas, en donde, excluye al padre del núcleo familiar mientras que en la entrevista manifiesta “no conozco a mi papá pero es malo, nos dejó solos”; de esta manera el niño ha creado una imagen ausente e indiferente de su padre. A su vez la madre al utilizar técnicas disciplinarias rígidas agrede física y verbalmente al niño tachándolo de “llorón” y “malcriado”, palabras que se han impregnado en el niño, las mismas que han tenido como efecto la aparición de sus síntomas.

Finalmente, el niño responde con su síntoma al lugar que le ha dado su madre dentro de la dinámica familiar, en donde, es el depositario de todas las frustraciones y sentimientos de tristeza de su madre que han empezado desde su etapa natal, es por ello que Adriano prendido del amor hacia su madre no logra separarse de ella totalmente presentando ansiedad y temor al distanciamiento con la misma. De esta manera, absorbe todos los sentimientos de su madre como propios impidiendo establecer un equilibrio emocional que permita la interacción adecuada con el medio.

Adriano en el Deseo Materno.- El deseo materno se puede evidenciar en primer lugar, en los datos de identificación del niño ya que posee los mismos apellidos de su madre, lo que puede indicar que se deja de lado a la figura paterna. Además, en la entrevista a la madre, menciona que prefiere al niño antes que a su hijo mayor justificando que él necesita más tiempo por ser el menor, es así, cómo el deseo materno ha saturado a su hijo de forma que la separación con la misma se vuelve abrupta para Adriano trayendo consigo la angustia, tristeza e irritabilidad que no permiten al niño desarrollarse adecuadamente en el aspecto educativo y social.

A su vez la madre utiliza métodos disciplinarios inadecuados con el niño generando mayor ansiedad, de esta manera, la madre demuestra por un lado que su hijo es su objeto de amor pero por otro lo maltrata, ésta actitud ambivalente genera inestabilidad en Adriano sin encontrar respuesta del por qué su madre actúa de esa manera manifestando su sufrimiento a través del llanto.

Adriano y la Función Paterna.- La ausencia del padre encarnado es un factor que influye en el síntoma del niño, por lo tanto, no existe la sustitución del deseo de la madre por el nombre del padre lo que ha provocado que el niño y su madre establezcan una relación simbiótica, a pesar de esto, la actividad laboral de la madre actúa como mediador que permite la transmisión de la ley del deseo, generando angustia y temor en la separación. A su vez, a pesar de no fundarse adecuadamente la función paterna, la

madre actúa como representante de la ley frente a su hijo ya que para él es percibida como una figura autoritaria que limita los deseos del niño.

El niño como síntoma de la dinámica familiar.- Partiendo de la estructuración de esta familia monoparental y a partir del aporte de Lacan, en donde, manifiesta que se ha podido determinar que el síntoma del niño se ubica en la subjetividad de la madre, de manera que empieza a aparecer una preocupación excesiva por la madre, miedo a la soledad, temor al rechazo, crisis de angustia frente a la separación con la misma y resistencia a dormir solo, apareciendo una reacción enurética como un forma de rechazar la pérdida de su primer objeto de amor y deseo e independencia con la figura materna. De esta manera la estructura y dinámica familiar influyen en el síntoma de Adriano, lo cual también repercute en su identificación que se ha podido determinar cómo confusa en la cual el niño no ha logrado identificarse con alguna figura masculina, ya que su estructura familiar no cuenta con la presencia de su padre que brinde los elementos adecuados para que logren ser asimilados correctamente y pueda establecer una formación psíquica adecuada.

3.1.3 Caso Alfonso

I. Datos de Identificación:

Nombre	Alfonso
Edad	4 años
Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	1 de septiembre de 2008
Instrucción	Estudiante de Educación Inicial

II. Motivo de Consulta

El niño acude a evaluación diagnóstica al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, acompañado de su madre quien manifiesta que Alfonso a veces es agresivo con sus hermanos mayores a quienes agrede con un cinturón, a su vez presenta aislamiento, juegos agresivos e irritabilidad. Además expresa que la maestra le ha dado a conocer que su hijo toma actitudes ofensivas que no pueden ser controladas especialmente con uno de sus compañeros.

III. Historia de la enfermedad

El niño se presenta en un principio agresividad a partir de los 3 años de edad, cuando asistía a una guardería en donde manifestaba actitudes hostiles con sus compañeros, con la entrada al centro infantil actual se mantiene dicha actitud en el aula y con sus hermanos, éste síntoma se intensifica hace unos meses debido a que sus padres se han distanciado por su horario de trabajo.

IV. Psicoanamnesis Personal

Etapas Natal: El embarazo ha sido planificado por sus padres, el niño llega 14 años después de haber tenido a su segundo hijo, la madre ha tenido un control médico periódico sin presentar problemas durante esta etapa, a su vez, se presentó labilidad afectiva entre sentimientos de alegría e irritabilidad propios del embarazo; el niño nace a las 33 semanas por parto normal sin ninguna complicación obstétrica.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad del niño, en el que su desarrollo físico y motriz indica que se sentó a los 4 meses, no presenta gateo y caminó a los 10 meses, en el área de lenguaje balbuceó a los 7 meses y emitió sus primeras palabras a los 11 meses, por lo tanto, su evolución motriz no se ha desarrollado con normalidad saltándose una de las etapas lo que ha generado lentitud motora, sin embargo las demás actividades se han cumplido dentro del límite de la edad; en el área

de lenguaje no ha presentado dificultades. Finalmente en el área afectivo-social ha tenido un comportamiento tranquilo y calmado.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, en donde, el desarrollo del niño en el área de motricidad gruesa y fina presenta cierto grado de lentitud motora, en el área de lenguaje no existe ninguna complicación, por lo tanto, se expresa, entiende y articula claramente. En el área afectivo-social, disfruta de actividades como jugar con carros, manejar bicicleta, jugar en la computadora y armar rompecabezas, el niño juega solo en casa y a veces con sus hermanos mayores, le gusta estar con sus padres, produciéndole felicidad a su vez le pone triste sentirse solo, reaccionado con llanto e irritabilidad.

Alfonso acepta fácilmente la autoridad de su madre mientras que a su padre a veces no lo obedece, frente a las dificultades que se presentan toma una actitud de enojo consigo mismo. El niño con sus pares tiende a aislarse del grupo, juega solo e imita a un lobo feroz; le cuesta compartir sus juguetes con los demás, lo que podría considerarse como un aspecto propio de su edad. En el centro infantil su desempeño escolar se caracteriza por el aprendizaje rápido y participación activa en clase.

V. Anamnesis Familiar

Alfonso pertenece a una familia nuclear conformada por su padre de 43 años, de ocupación militar; su madre de 37 años, de ocupación farmacéutica; su hermana de 17

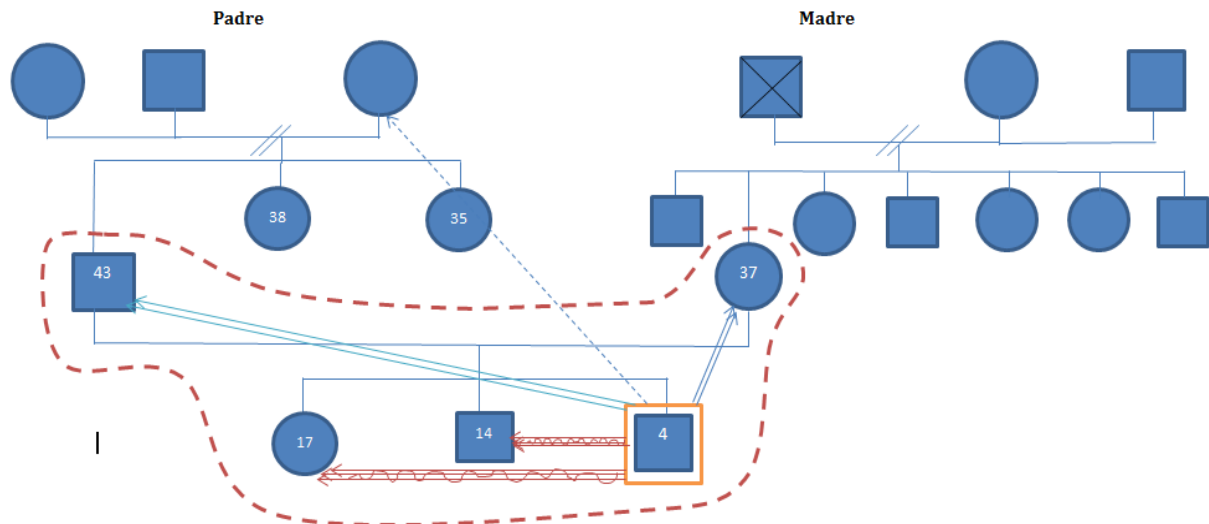
años y hermano de 14 años de edad. Sus padres actualmente están casados, su relación es unida basada en el afecto.

Con respecto a la relación del niño con su padre es cercana, sin embargo, el estilo de crianza que utiliza ha hecho que Alfonso tenga una imagen de padre autoritario que exige disciplina a su hijo. Por otro lado, la vinculación con su madre corresponde a una relación unida, pero de igual forma la figura materna se percibe como autoritaria quien posee altas expectativas con respecto al desarrollo del niño.

La relación con sus hermanos unida y conflictiva, pasan la mayor parte del tiempo juntos, sin embargo este tiempo compartido no permite que el niño se sienta cómodo con ellos, ya que se encuentran haciendo sus tareas descuidándolo y dejándolo solo por momentos originando actitudes agresivas en contra de ellos.

Como datos adicionales sobre los progenitores del niño; el padre de Alfonso es el primer hijo de tres hermanos, proviene de un hogar de padres separados, la relación con su familia de origen es distante. Por otro lado, la madre menciona que su padre murió cuando ella era adolescente, es la segunda hija de hermanos con quienes tuvo que salir adelante, al poco tiempo su madre a quien considera que es una persona que cuida mucho de la limpieza e inclusive prefiere no ver a sus hijos y nietos con la finalidad de no ensuciar su casa, se unió a otro compromiso.

VI. Genograma



2011-2012 Distanciamiento del niño con sus padres debido a los horarios de trabajo.

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida al niño.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales):

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están dos pollitos, dos pájaros muertos que se comieron las gallinas y por eso están muertos, hay una gallina que ve a los pollitos y dice que se sienten a comer maíz, la gallina no es brava pero a veces se enoja.	• Frustración oral. • Conflicto en la recepción de la alimentación • Figura materna autoritaria. • Castración • Negación	• Obediencia hacia la figura de autoridad. • Intervención rígida del súper yo. • Ideas de muerte

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Unos lobos están halando una cuerda, el hijo se iba a caer de una esquina, están asustados porque se iban a caer y se cayeron y se rompieron la cabeza y murieron convirtiéndose en monstruos.	• Disputa en la relación triangular padres—hijo. • Sentimientos de temor a la castración, • Fantasía	• Angustia de castración. • Temor • Castración • Ideas de muerte • Fantasía como mecanismo de defensa

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El león está sentado viendo televisión donde está un barco, está enojado porque su hijo se perdió.	• La figura de poder manifiesta agresividad. • Ira	• Agresividad • Represión • Simbolización

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está un lobo feroz y una gatita, están caminando y la mamá está ahí, pero mejor parecen canguros, saltan, se van a la casa, están tristes porque están perdidos en la selva y no conocen el camino, vino un lobo y le comió al hijo canguro.	• Figura de autoridad castradora. • Presencia de la madre sin cumplimiento de su función. • Tristeza	• Represión • Sufrimiento • Castración

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está una casa, hay una cama del bebé, está volando la casa porque el viento entra por las ventanas y hay una cama con un niño dormido sueña con los papás y está tranquilo.	Se aprecia : • Tendencia a la fantasía. • Inestabilidad • No hay contacto con la realidad • Deseo de permanecer junto a sus padres.	• Represión • Curiosidad sexual • Fantasía • Regresión

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay una ballena y un puente, la ballena es gorda y por eso está atorada y no puede voltearse, hay peces muertos porque se ahogaron.	Se aprecia: - Situación triangular entre madre e hijos, conflictiva. - Figura materna castradora.	- Represión - Identificación adecuada - Ideas de muerte

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre le quiere comer al mono y está asustado, le come porque no puede trepar siente que las ramas están resbalosas.	Se aprecia: - Relación cargada de agresividad, - Atacado por esta figura agresiva. - Temor - Desesperación al no poder defenderse.	- Ansiedad - Agresividad - Temor - Castración

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay unos monos grandes y un pequeño, están conversando de que se trepan en las ramas, el un mono le dice que tome café, se sienten felices porque están todos en la casa.	Se aprecia: - Deseo de encontrarse junto a su familia unida. - Presencia de una figura de autoridad rígido.	- Figuras paternas autoritarias. - Represión

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El conejo está dormido en la cama porque es un bebé, apareció un monstruo abrió la puerta lo vieron todos, se fueron a otra casa y encontraron a otro conejo.	Se aprecia: • Temor • Identificación adecuada • Fantasía • Ansiedad.	• Ansiedad • Identificación adecuada • Fantasía

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los perros están haciendo guau, dice que le va a dejar en Gotitas de Miel, va porque le gusta y tiene un perro papá que le muerde.	Se aprecia: • Tendencia agresiva, • Figura paterna castradora.	• Agresividad. • Castración • Represión

Interpretación General de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T

(Animales)

Alfonso, un niño de 4 años de edad posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), se ha podido obtener como resultados la presencia de mecanismos adaptativos entre los más sobresalientes se encuentra: represión, en donde, el niño intenta mantener en su inconsciente pulsiones que buscan salir al consciente evidenciados en el conflicto edípico incluyendo celos hacia la figura paterna, la misma

que aparece como autoritaria y castradora quien impide que afloren los deseos del niño, apareciendo angustia y temor a la castración. Es así, que dichos sentimientos de angustia se manifiestan en su comportamiento a través de la agresividad dirigida a sus compañeros que puede considerarse en agresiones verbales y físicas.

Aparece también el mecanismo de proyección e introyección, en la cual, el niño sitúa sus sentimientos y deseos en otros elementos que han ido surgiendo en la descripción de las láminas. De la misma forma, se presenta el mecanismo de regresión, manifestando su deseo por regresar a establecer un vínculo afectivo seguro con sus padres y hermanos que le pueda brindar protección y estabilidad. Se revela también un control débil o ausente, en donde, el niño no siente la capacidad y seguridad para enfrentar las situaciones en su medio. Finalmente se encuentra el uso de la fantasía para describir ciertas láminas basadas en la presencia de personajes agresores.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	23		48
E2	42	ARRIBA DEL PROMEDIO	
E3	44		
E4	35		
E5	31		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	175	60	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	08		31
D2	10	DENTRO DEL PROMEDIO	
D3	18		
D4	14		
D5	06		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	56	51	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	09		20
C2	09	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	10		
C4	12		
C5	07		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	47	46	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 37 años, de profesión farmacéutica, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para

Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de Expectativas, *arriba del promedio*, por lo tanto la madre posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hijo las cuales se basan en críticas constantes por exigir al niño un comportamiento adecuado en casa cumpliendo los deseos de su madre.

En la escala de Disciplina, el puntaje se encuentra *dentro del promedio pero hacia la parte superior de los puntajes*, por lo tanto la madre utiliza algunas técnicas disciplinarias rígidas con el niño para lograr un control de su conducta.

Finalmente en la escala Crianza obtiene una puntuación, *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de la puntuación*, por lo tanto, no se emplean prácticas de crianza adecuadas que permitan respetar su individualidad sin dejar de lado el afecto y disciplina.

Perfil Estilo de Crianza del Padre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	23		48
E2	42	ARRIBA DEL PROMEDIO	
E3	45		
E4	35		
E5	30		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	175	60	47
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	07		31
D2	11	DENTRO DEL PROMEDIO	
D3	13		
D4	15		
D5	08		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	54	52	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	10		20
C2	10	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	14		
C4	13		
C5	08		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	55	51	20

Interpretación Cualitativa.- Padre de 43 años, de profesión militar, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados en la escala de

Expectativas *arriba del promedio*, de manera que posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hijo por ende exige al niño cumplir con sus expectativas que pueden ir sobre la edad.

En la escala de Disciplina, se obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte superior de la puntuación*, lo cual indica el empleo de algunas técnicas disciplinarias rígidas que buscan regular el comportamiento del niño.

Finalmente en la escala de Crianza se encuentra *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de la puntuación*, lo cual indica la falta de técnicas disciplinarias adecuadas que permitan respetar la individualidad del niño con afecto y métodos de disciplina apropiadas.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma del niño.

El síntoma del niño se caracteriza por la presencia de agresividad manifestado a través de peleas frecuentes que incluyen agresiones físicas como golpes y amenazas hacia sus hermanos y compañeros del centro infantil. Además su comportamiento muestra irritabilidad y aislamiento lo que provoca que el niño se acerque a agredir principalmente a uno de sus compañeros y luego tomar una posición de víctima frente al conflicto ocasionado por él mismo.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma aparece en un principio cuando tenía tres años de edad aproximadamente manifestando agresiones a los compañeros/as de otra institución, El síntoma vuelve a presentarse en el actual centro infantil, finalmente hace algunos meses se hace más evidente debido al horario de trabajo de los padres quienes dejan al niño al cuidado de sus hermanos mayores y pasando menos tiempo en casa.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma del niño se encuentra:

- Ausencia de las figuras parentales ya que no disponen del tiempo necesario para compartir con su hijo.
- Estilo de paternidad autoritario y con altas expectativas con respecto al desarrollo del niño.
- Roles familiares alterados que impiden el cumplimiento adecuado de la función paterna y materna.
- Conflicto edípico
- Figuras paternas con características castrantes.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre demuestra un comportamiento caracterizado por depositar en el niño altas expectativas sobre su desarrollo de forma que exige a su hijo desarrollar habilidades que pueden sobrepasar la edad de Alfonso, además se menciona que es una persona a quien no le gusta relacionarse socialmente por lo tanto procura alejarse de las personas, sin embargo actualmente ha logrado interesarse por establecer vínculos con su familia política.

Madre: La madre demuestra un comportamiento que se caracteriza por instaurar la disciplina en su hijo con una actitud autoritaria con respecto a su hijo ya que al igual que su pareja (padre del niño) exige desarrollar destrezas que van más allá de la capacidad del niño.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma manifestado en el comportamiento agresivo hacia sus hermanos y compañeros del centro infantil, ha sido la consecuencia de la dinámica familiar, ya que las situaciones vividas en su familia con respecto a sus padres como son: la ausencia de éstos en casa y hermanos que no se ocupan adecuadamente del cuidado y supervisión, han servido como un factor para el desarrollo de la psiquis y síntoma en el niño.

X. Análisis del Caso Alfonso

Manifestaciones del síntoma de Alfonso.- El síntoma del niño se manifiesta en un comportamiento agresivo acompañado de irritabilidad en contra de sus hermanos y compañeros del centro escolar. Este comportamiento ha sido manifestado por su madre y apreciado por medio de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección, en donde, Alfonso presenta tendencias agresivas que llevan consigo sentimientos de angustia y temor generados por la presencia de figuras autoritarias representadas en sus padres.

Este síntoma surge como una manifestación del conflicto edípico en donde su padre como representante de la ley, a través de su estilo de paternidad autoritario reprime los deseos, pensamientos y sentimientos de su hijo, apareciendo sentimientos de angustia de castración que se han hecho consciente por medio de la agresividad.

Análisis de la dinámica familiar de Alfonso.- En la dinámica familiar aparecen algunos elementos importantes que deben destacarse como: las relaciones familiares, el discurso empleado y el lugar que se le ha dado al niño dentro del núcleo familiar. Con respecto al discurso familiar, se aprecia el mecanismo de la negación, ya que a través de la entrevista la madre niega cualquier problemática en su familia, a la vez aduce que sus hijos no necesitan de la utilización de técnicas disciplinarias para comportarse adecuadamente. Sin embargo, también explica claramente sus expectativas con respecto a su hijo; de esta manera se puede apreciar la contradicción en el discurso, dicha actitud

se hace evidente en el comportamiento del niño quien agrede a su compañero y posteriormente opta por victimizarse frente al conflicto.

A su vez, se encuentra el discurso del niño, en el cual menciona que pasa en su casa con sus hermanos, sin embargo, aflora una frase en donde dice: “ellos no me ven”, frase que expone una parte de su síntoma que está ligado a la soledad y la falta de atención de su familia, dejándole un vacío y sentimientos de abandono.

El lugar que se le da a Alfonso es la de un adulto dentro de su núcleo familiar que incluso se evidencia en su vestimenta, debido a que sus padres y hermanos no comparten juegos y prefieren dejarlo jugar solo o proporcionarle medios que no benefician al desarrollo de creatividad como el uso de internet.

Alfonso en el Deseo Materno y la Función Paterna.- Al analizar estos dos factores se deduce que se ha establecido adecuadamente en el niño, lo que ha permitido la sustitución del deseo de la madre por el nombre del padre, haciéndose evidente la castración y apareciendo la represión como mecanismo para poder contener sus pulsiones. Es evidente, que el deseo de la madre ha sido limitado por la función paterna, el establecimiento de esta función ha generado angustia en el niño, la misma que se manifiesta en su agresividad, el cual no puede ir dirigido hacia el padre considerado como un agente castrador, prefiere tomar la vía más fácil dirigiéndose a sus pares quienes no pueden limitar al niño desde una figura de autoridad.

De esta manera el niño se constituye en una estructura neurótica que lo ubica en una posición masculina, esta dinámica edípica ha sido bien llevada al ser mediada por la función del padre, ha permitido que el niño se identifique con el progenitor del mismo sexo, sin embargo la falta de tiempo para compartir padre e hijo afecta a su estabilidad emocional.

El niño como síntoma de la dinámica familiar.- Alfonso se ubica como un síntoma de sus padres, debido a que el niño está "preso" de su posición de dependencia frente al adulto. En esta dinámica familiar podemos encontrar que sus miembros manejan un mecanismo de negación, además, la presencia de una figura paterna autoritaria, poco expresiva y totalitaria que posee muchas expectativas sobre su hijo e impide que se establezca un desarrollo personal y social adecuado, apareciendo la agresividad como una manera de expresar su frustración.

Este síntoma también ha sido vinculado a la separación del niño con sus padres quienes no comparten mucho tiempo con su hijo, trayendo consigo sentimientos de angustia, tristeza, soledad, inestabilidad emocional, además, se ha podido encontrar el mecanismo de regresión en el cual expresa su deseo por volver a estar junto a sus padres y hermanos para poder sentirse seguro y protegido. De esta manera, la familia se convierte en el factor principal en el apareamiento del síntoma de agresividad dirigida hacia sus hermanos como una manifestación de celos y rivalidad en la que se disputa la atención de sus padres mientras que en el centro infantil agrede especialmente a uno de sus compañeros con el objetivo de conseguir la atención de su maestra.

3.1.4 Caso Juliana

I. Datos de Identificación:

Nombre	Juliana
Edad	4 años
Sexo	Femenino
Fecha de nacimiento	3 de julio de 2008
Instrucción	Estudiante de Educación Inicial

II. Motivo de Consulta

La niña acude a consulta por evaluación diagnóstica al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, acompañada de su madre por presentar un comportamiento agresivo y de rechazo hacia ella, además aislamiento, sentimientos de abandono, soledad, actitud desafiante y rebelde. Manifiesta que el vínculo entre ella con su hija ha sido afectado por la separación debido al horario de trabajo.

III. Historia de la Enfermedad

El comportamiento de la niña ha empezado hace un año aproximadamente presentando constantes berrinches y agresividad hacia la figura materna, este comportamiento aparece a partir de la separación con sus figuras paternas ya que el padre se traslada a otra ciudad para trabajar en su finca, mientras que su madre empieza a trabajar en una plantación en la cual su horario de trabajo no permite estar cerca de la niña, quedando a cargo del cuidado de sus abuelos maternos; de la misma manera con la entrada al centro infantil hace cinco meses aproximadamente su síntoma se intensifica ya que se apropia de conductas hostiles de sus compañeros.

IV. Psicoanamnesis Personal, normal y patológica

Etapas Natal: El embarazo no fue deseado, pero aceptado por sus padres, durante esta etapa la madre tuvo un control médico periódico presentando un estado emocional tranquilo sin dificultades, la niña nace a los 9 meses de edad gestacional por parto normal sin ninguna complicación obstétrica.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde a los primeros doce meses de edad de la niña, en donde, en el área físico y motriz indica que se sentó a los 7 meses, gateó a los 9 meses y caminó a los 18 meses; en el área de lenguaje balbuceó a los 4 meses y emitió sus primeras palabras a los 2 años 6 meses mostrando un desarrollo motriz que ha evolucionado con normalidad, sin embargo, el lenguaje ha aparecido tardíamente; en el

área afectivo-social ha presentado en su primer año una actitud tranquila sin ninguna alteración en su comportamiento.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, en donde, la niña en el área motriz gruesa y fina se desarrolla dentro de los parámetros normales, sin embargo, en el área de lenguaje ha presentado cierta dificultad para pronunciar claramente la letra “RR”. En el área afectiva- social, disfruta de actividades como jugar fútbol con su hermano mayor, por un lado, le agrada compartir tiempo con su padre, mientras que detesta que no le concedan algo que desea presentando posteriormente a ello una actitud de aislamiento.

La niña no acepta la autoridad fácilmente ya que toma una actitud rebelde mientras que frente a las dificultades opta por manifestar llanto e ira. En la escuela, su desempeño es adecuado ya que aprende rápido y participa activamente en clase. Finalmente con respecto a las enfermedades que ha presentado la niña se encuentra varicela a los dos años y alergia a los insectos.

V. Anamnesis Familiar

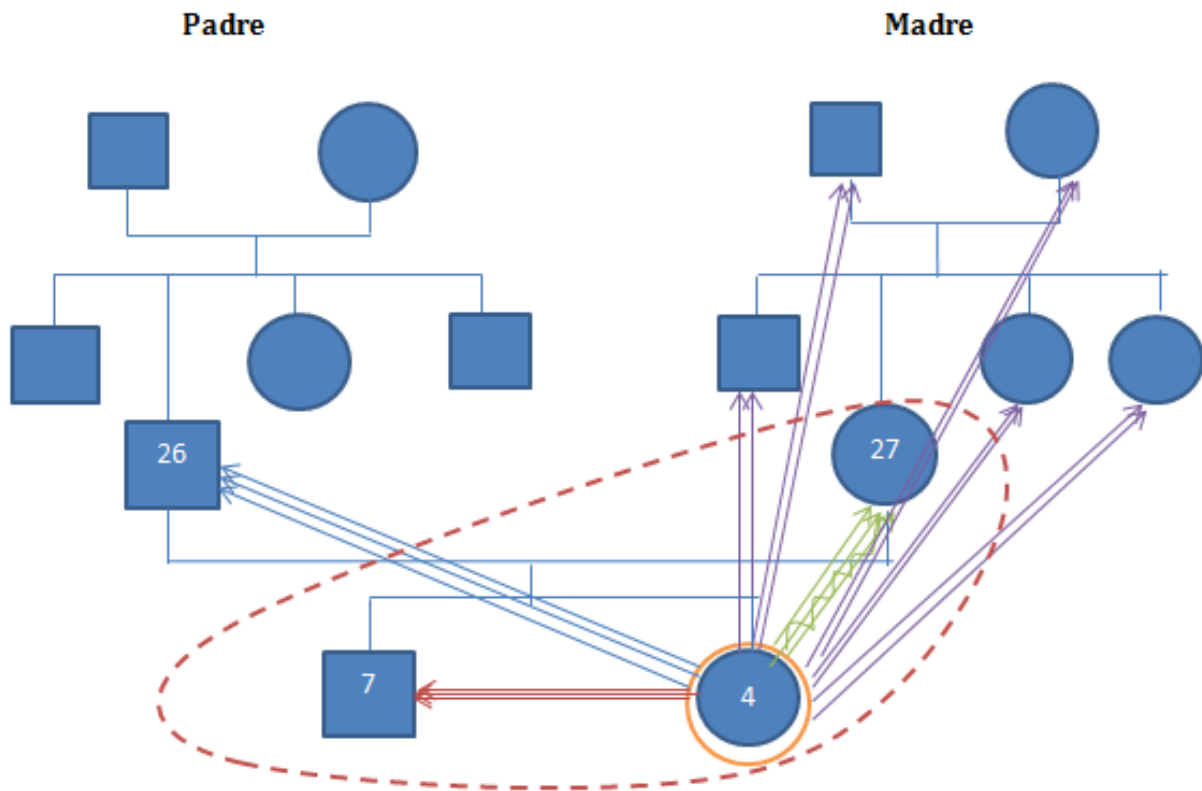
La niña pertenece a una familia nuclear conformada por su madre de 27 años, de ocupación empleada privada. Su padre de 26 años, de ocupación agricultor y hermano mayor de 7 años de edad.

Los padres de la niña se unen en matrimonio tras el nacimiento de su primer hijo, al cabo de dos años surge el nacimiento de su segunda hija, la relación de los padres es buena pese a la distancia, el padre trata de mantenerse cerca de su familia a través de llamadas telefónicas constantes.

La relación madre e hija, es conflictiva ya que está afectada por el comportamiento agresivo por parte de ambas. La vinculación con su padre es muy unida, se puede apreciar que comparte todo el tiempo cuando llega de su trabajo, A su vez la relación con su hermano es unida compartiendo juegos y actividades juntos.

Como datos adicionales encontramos que el padre de la niña es el segundo hijo de cuatro hermanos, la relación con sus padres ha sido buena aunque han existido conflictos y agresiones con su padre en la adolescencia, la madre de la niña proviene de una familia compuesta por sus padres y cuatro hermanos, la relación con su padre se ha visto afectada por la personalidad fuerte y autoritaria.

VI. Genograma



2007 Matrimonio de padres

2009 Nacimiento de la niña

2010 Padre debido al trabajo se va a vivir en otra ciudad

Febrero 2013

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida a la niña.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales):

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están unos pollos y unos pajaritos haciendo algo, están tristes porque se cayeron.	Se aprecia: • Dificultad en la recepción de alimentación. • Tristeza	• Conflicto con figura autoritaria. • Frustración oral

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Unos ositos halan una sogá, el pequeño hala la sogá y ganan los dos, el otro oso está triste porque hala menos.	Se aprecia: • Disputa en la relación triangular padres—hija, • Rivalidad fraterna • Tristeza	• Rivalidad • Angustia de castración • Celos fraternos

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El león está sentado en un cojín, está cogiendo un bastón, está bravo porque el abuelito le pegó porque no se fue rápido a la casa.	Se aprecia: • Identificación confusa. • Ira • Agresiones en contra del personaje con el cual se identifica. • Relaciones conflictivas con los adultos.	• Conflicto en las relaciones familiares. • Agresividad-castigo

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están unos perros jugando a las carreritas, gana el más pequeño porque es más veloz pero está triste porque la mamá le habló porque no va rápido a la casa.	Se aprecia: • Figura materna autoritaria. • Castración • Tristeza • Rivalidad fraterna • Castigo	• Castración • Tristeza • Rivalidad fraterna • Represión

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están dos camas, el bebito está durmiendo sueña con la mamá, la mamá es mala porque se va a comprar y no le lleva.	Se aprecia: • Deseo de poder aproximarse a su madre. • Abandono por parte de la figura materna. • Imagen de madre castradora.	• Angustia • Temor • Soledad • Abandono de figura materna • Relación conflictiva con madre

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay un río, alrededor están ratones tristes porque la mamá les pegó porque estaban jugando.	Se aprecia: • Identificación inadecuada. • Figura materna agresiva. • Figura materna castradora. • Tristeza	• Conflicto vincular con la madre. • Agresividad-castigo • Temor • Tristeza

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El león está mordiendo al pajarito que ha estado ahí y la mamá del pajarito le pegó al león.	Se aprecia: • Castración • Agresividad • Figura materna agresiva	• Ansiedad • Agresividad-castigo • Identificación inadecuada.

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Unos monos están riéndose, otros están tristes porque la mamá les pegó, se fueron a la casa a comer sopa y carne.	Se aprecia: • Figura materna castradora y autoritaria, • Figura materna agresiva • Privación oral.	• Ansiedad • Agresividad-castigo • Privación oral

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
En la casita está un conejo que no hace nada, estaba durmiendo pero ya se despertó.	Se aprecia: • Pasividad	• Represión

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El perrito está triste porque la mamá le ha pegado porque no ha ido a comprar.	Se aprecia: • Manifestaciones acerca del castigo proporcionado por la figura materna. • Tristeza	• Agresividad • Castigo • Tristeza

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Juliana, una niña de 4 años de edad, posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), se ha obtenido como resultados la presencia de sentimientos de temor y ansiedad que han sido provocados por la presencia de una figura materna autoritaria que limita a la niña a realizar sus deseos ya que se evidencia en el contenido de las láminas manifestaciones de castigos físicos y verbales que han afectado el vínculo entre madre e hija. Dichas actitudes agresivas se vuelven un referente que por medio de la introyección se asume como suyo y procede de forma agresiva con quienes la rodean.

De la misma forma se aprecia mecanismos adaptativos que han permitido a la niña defenderse en su entorno, entre los más sobresalientes tenemos: la represión que ha permitido mantener en el inconsciente aquellas representaciones ligadas a la pulsión de rivalidad y celos fraternos.

Se encuentra el mecanismo de simbolización, en donde, utiliza símbolos para poder expresar el contenido inconsciente ligado a agresiones y sentimientos provocados por la castración que afectan a la niña. Se presenta también un control débil o ausente que impide enfrentarse a situaciones frustrantes de su entorno provocando reacciones inadecuadas.

Finalmente, no ha logrado una identificación adecuada debido a la relación conflictiva con la figura materna percibiéndose como autoritaria y castradora que proporciona castigos físicos y verbales, por lo tanto, no ha logrado identificarse con una figura femenina que brinde seguridad y afecto.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMPP)

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	25		48
E2	43	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	40		
E4	29		
E5	29		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	166	56	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	12		31
D2	21	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	20		
D4	21		
D5	09		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	83	68	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	06		20
C2	08	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	14		
C4	11		
C5	06		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	45	44	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 27 años, trabajadora en una plantación, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para

Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados en la escala de Expectativas, *dentro del promedio pero hacia la parte superior de las puntuaciones*, en donde, la madre posee ciertas expectativas que sobrepasan los límites de la edad de su hija.

En la escala de Disciplina se encuentra una desviación *arriba del promedio*, por lo tanto la madre utiliza estrategias disciplinarias muy rígidas y severas basados en castigos físicos y verbales que afectan a la niña tanto física como emocionalmente.

Finalmente en la escala de Crianza obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de la puntuación*, lo que indica que la progenitora no utiliza prácticas de crianza adecuadas que permitan a la niña desarrollar su potencial reconociendo sus esfuerzos independientemente de los logros que alcance sin ser criticados y demostrando su afecto.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma de la niña.

El síntoma que presenta la niña se caracteriza por la agresividad que se manifiesta a través de actitudes hostiles, desafiantes, de oposición y desobediencia dirigidas principalmente hacia la figura materna.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma de la niña aparece en un principio hace un año aproximadamente debido a la separación con sus padres por motivos de trabajo, el síntoma se presenta de forma recurrente durante este año, sin embargo, se intensifica más hace ocho meses con el ingreso de Juliana al centro infantil, haciéndose más evidente el alejamiento con sus figuras paternas.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma de la niña se encuentra:

- Ausencia de la figura paterna debido a su trabajo en otra ciudad.
- Ausencia de la figura materna debido a su horario de trabajo dejando a su hija al cuidado de sus abuelos maternos.
- Estilo de crianza disciplinado-autoritario utilizado por la madre basada en castigos físicos y verbales para regular el comportamiento de la niña.
- Agresiones físicas y verbales de la madre hacia la niña y presencia de castigos.
- Conflicto edípico
- Abuelo materno bebedor y agresor verbal de la niña.
- Interacción con los compañeros de su aula que poseen características de comportamiento agresivo.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre demuestra interés por establecer una relación adecuada y cercana con la niña a pesar de la distancia, mantiene contacto con su hija a través de llamadas diarias para saber de su familia. Además cuando llega de viaje intenta pasar el mayor tiempo posible con la niña para poder recuperar el tiempo que no han estado juntos por medio de actividades recreativas que llenan de satisfacción y afecto a Juliana.

Madre: La madre demuestra una actitud basada en el autoritarismo respecto a la forma de educar a su hija proporcionando castigos físicos y verbales que afectan el estado emocional de la niña. Además la madre evade la responsabilidad de ser quien también influya en el comportamiento de su hija adjudicando toda responsabilidad a los compañeros de clase.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma de la niña caracterizado por la agresividad hacia la figura materna ha sido vinculada a la dinámica familiar como modelo de identificación en la que ha asimilado elementos adecuados e inadecuados para la formación de su psiquis y síntoma reforzando su síntoma en la interacción con sus compañeros.

X. Análisis del Caso Juliana

Manifestaciones del síntoma de Juliana.-El síntoma de la niña se manifiesta como un comportamiento agresivo que se caracteriza por la presencia de actitudes hostiles e irritabilidad provocando agresiones físicas y verbales; además se presenta oposición, rebeldía, terquedad y rechazo hacia la figura materna. Este síntoma ha sido manifestado por la madre y se ha podido constatar por medio de la observación clínica y herramientas psicológicas utilizadas, en donde, Juliana presenta sentimientos de angustia, temor, tristeza y actitudes desafiantes.

Dichas manifestaciones aparecen como un efecto del inconsciente que se encuentra en conflicto debido a la interacción de las pulsiones basadas en los deseos de la niña y el encuentro con la realidad representada en la misma madre como un referente de autoridad y agresividad apareciendo el mecanismo de represión causando angustia la misma que se manifiesta a través de las tendencias agresivas dirigida especialmente hacia la figura materna.

Análisis de la dinámica familiar de Juliana.- En la dinámica familiar podemos encontrar algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares, el discurso que se ha empleado y el lugar que se le ha dado a la niña dentro del núcleo familiar. De esta manera las relaciones más llamativas que influyen directamente en el síntoma de la niña es el conflicto con la madre y abuelo materno

basada en constantes agresiones. Mientras que la relación con su padre y hermano denota cercanía brindando seguridad y afecto.

Con respecto al discurso familiar, cabe destacar que la madre agrede verbal y físicamente manifestando frases como: “deja de molestar”, “tienes que ser una niña buena”, esta actitud provoca ofensas por ambas partes; de esta manera la relación conflictiva afecta el nivel emocional de la niña apareciendo sentimientos de abandono, tristeza y soledad trayendo como consecuencia el rechazo a permanecer con su madre. En cuanto a los abuelos maternos, se ha podido determinar en la entrevista que constantemente su abuelo grita a la niña manifestando: “ya lárgate a tu casa”, “molestas mucho”, este discurso provoca en la niña una sensación de rechazo.

De la misma forma Juliana se ha convertido en una depositaria de los sentimientos de ira de su madre, es así que la niña asimila todos los elementos negativos que existen en su entorno familiar con los cuales se identifica para posteriormente manifestarlos en sus interacciones familiares y sociales.

Juliana, el deseo materno y función paterna.- Juliana ha tomado a la figura materna como depositaria de sus tendencias agresivas mientras que la madre y su deseo van más allá del amor convirtiéndose en hostilidad hacia su hija, impidiendo establecer un vínculo adecuado.

La función paterna se constituye como representación de la ley en la familia. Sin embargo en este caso se ve afectada por la distancia ya que al encontrarse en otra ciudad no existe contacto permanente con la niña, por ende, la función del padre imposibilita la separación de madre e hija la cual está siendo afectada por tensiones agresivas.

De la misma forma aparece el conflicto edípico, en donde la pulsión agresiva se dirige a la madre al considerarla como una rival que luchan por el amor del padre, haciéndose más evidente con las agresiones entre ambas. Este conflicto vincular madre e hija hace que aparezcan sentimientos de amor-odio, aceptación-rechazo, alejamiento-acercamiento que van de mayor o menor intensidad en ciertos momentos, lo que impide la adecuada formación de su Yo e identidad femenina.

La niña como síntoma de la dinámica familiar.- El síntoma que presenta la niña ha sido vinculada a la dinámica familiar. En primer lugar se manifiestan sentimientos de angustia y temor que han sido generados por la presencia de una figura autoritaria representada en la madre, quien agrede física y verbalmente, la relación conflictiva entre ellas provoca actitudes ofensivas y una inadecuada identificación sexual, la cual no permitirá tomar elementos positivos de la figura materna impidiendo una apropiada identificación con la esfera femenina. Además, la ausencia del padre deja sentimientos de abandono y soledad que se convierten en agresiones hacia la madre a quien la niña percibe como culpable del distanciamiento con la figura paterna. Finalmente la agresividad se refuerza con la interacción con sus compañeros de aula con las mismas

características de comportamiento en donde la niña por medio de la identificación con sus pares introyecta éstas actitudes hostiles.

3.1.5 Caso Sara

I. Datos de Identificación:

Nombre	Sara
Edad	4 años
Sexo	Femenino
Fecha de nacimiento	28 de octubre de 2008
Instrucción	Estudiante de Educación Inicial

II. Motivo de Consulta

La niña acude a evaluación diagnóstica al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, acompañada de su madre quien manifiesta que su hija presenta un comportamiento caracterizado por timidez, inseguridad, temores nocturnos, tristeza, irritabilidad, además añade que últimamente la niña ha cambiado ya que ahora es muy rebelde, hace berrinches y no cumple órdenes que vienen de su madre, ella aduce que este comportamiento se pudo haber ocasionado por el nacimiento de su hermana y

desde que comparte con su prima más tiempo. Además menciona que la sobreprotege mucho, la cuida excesivamente por miedo al peligro al que pueda estar expuesta.

III. Historia de la Enfermedad

El comportamiento de la niña empieza a manifestarse hace seis meses aproximadamente, con el regreso a su ciudad natal debido al nuevo empleo del padre, su cambio de domicilio también ha provocado un cambio en su estilo de vida. Además hace cuatro meses nace su hermana lo que ha intensificado sus síntomas presentando mayor irritabilidad y aislamiento. Finalmente con la entrada al centro infantil ha mostrado inseguridad presentando retraimiento en las actividades realizadas.

IV. Psicoanamnesis Personal, normal y patológica

Etapas Natal: El embarazo no fue deseado pero aceptado por sus padres, a partir de ello la pareja decide casarse, su madre recibe un control médico periódico presentando un estado emocional caracterizado por la alegría de poder recibir a su primera hija, la niña nace por parto normal a las 39 semanas de gestación sin ninguna complicación obstétrica pesando 3790 gramos.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad de la niña, en donde, su desarrollo físico y motriz indica que se sentó a los 4 meses, gateó a los 6 meses y caminó a los 16 meses; en el área de lenguaje balbuceó a los 2 meses y emitió

sus primeras palabras a los 12 meses demostrando que ha evolucionado con normalidad cumpliéndose las actividades dentro del límite de la edad; en el área afectivo-social ha presentado en su primer año un comportamiento tranquilo sin ninguna dificultad. Además en esta etapa la niña y sus padres se mudan a vivir en otra ciudad debido al empleo de su padre.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, durante esta fase, en el área de motricidad y de lenguaje se desarrolla dentro de los parámetros normales. En el área afectivo-social la niña disfruta de actividades como jugar con sus muñecas y a la casita representando a ser la mamá, comparte juegos con su prima de la misma edad. Por un lado, le agrada que sus padres jueguen con ella, mientras que por otro lado le desagrada que su madre la regañe y retire sus objetos favoritos tomando una actitud de llanto y dirigiéndose a su cuarto para estar sola.

La niña no acepta la autoridad fácilmente tomando una actitud de oposición y terquedad con su madre. Frente a las dificultades reacciona con llanto, muestra un comportamiento poco sociable cuando se encuentra en grupo, con respecto a la escuela su desempeño se caracteriza por un aprendizaje rápido y escasa participación en clase debido a su inseguridad.

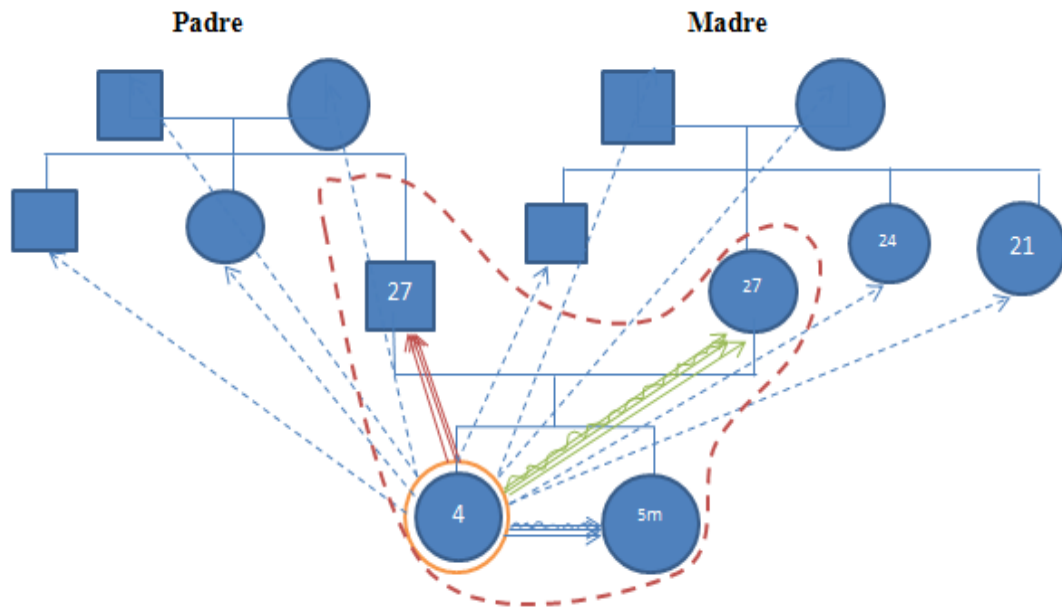
V. Anamnesis Familiar

La niña pertenece a una familia nuclear conformada por su padre de 27 años, de ocupación percherero, su madre de 24 años, de ocupación ama de casa y su hermana de 4 meses, la madre cuida de sus hijas mientras que el padre trabaja con un horario que no permite tener contacto constante con su familia. La relación entre ellos ha sido unida en la cual los conflictos han sido solucionados de manera adecuada.

La vinculación padre e hija ha sido distante debido a su trabajo, sin embargo, cuando se encuentran juntos aprovechan el tiempo con juegos y actividades preferidas de la niña. La relación con su madre es conflictiva, caracterizada por presentar irritabilidad y desobediencia; finalmente con su hermana menor es unida aunque a veces tiende a rechazarla.

Como datos adicionales sobre los progenitores: El padre de la niña es el último hijo de tres hermanos, la relación con sus padres ha sido distante; la madre de la niña es la tercera hija de cuatro hermanos, manifiesta tener una relación buena con su madre mientras que con su padre ha sido conflictiva debido a su autoritarismo.

VI. Genograma



2008 Padres se casan y se mudan a vivir a otra ciudad

2012 Nacimiento de su hermana menor

2012 Regresan a vivir en ciudad natal

Febrero 2013

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida a la niña.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales):

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay pollitos, abejas, una cabeza de perro. Los pollitos están jugando al lobo, la gallina está triste porque su mamá no viene fue a traer la leche, espera que no venga el lobo porque le asusta.	Se aprecia: • Frustración frente a la recepción de alimentación. • Celos fraternos • Abandono materno • Temor • Fantasía • Tristeza	• Privación oral • Celos fraternos • Temor • Fantasía • Figura materna distante.

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los lobos están halando la cuerda, los dos están bravos porque la mamá no viene.	Se aprecia: • Relación triangular padres—hija, disputa con la autoridad. • Ira	• Rivalidad • Angustia de castración. • Ira • Abandono materno

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El perro está viendo su casa, hay una gatita que lo está viendo y quiere salir del huequito y está alegre.	Se aprecia: - Identificación inadecuada - Astucia en relación con adulto	Identificación inadecuada

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están un perro y un gato en una bicicleta, se van donde su abuelito, están llorando porque no llegan todavía donde el abuelo que es malo porque toma trago y grita y se asustan.	Se aprecia: - Identificación inadecuada. - Sufrimiento - Referencias personales: Abuelo bebedor a quien teme la niña.	- Ansiedad - Identificación inadecuada - Tristeza - Temor.

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
En la casa está una cuna con un bebé que está solo porque no le llevó la mamá y se fue lejos, llora y está triste.	Se aprecia: - Temor al abandono. - Abandono materno - Tristeza - Sufrimiento	- Ansiedad - Tristeza - Soledad - Temor

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay un tigre que está diciendo auuuu...	Se aprecia: Identificación inadecuada.	- Identificación inadecuada. - Represión

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre quiere comer al mono, le asustó si le come le saca sangre. Menciona mi mami se cayó de la cama con mi hermana por estar jugando.	Se aprecia: • Agresividad • Castración • Referencias personales	• Agresividad • Castración

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están unos monos, hay unas abejas en una caja, están jugando al lobo, el mono grande dice ándate a tu casa y no quiere irse el pequeño porque su mamá no viene todavía.	Se aprecia: • Figuras paternas castradoras y autoritarias, • Oposición • Figura materna ausente • Soledad	• Agresividad • Figura materna ausente • Soledad • Fantasía

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El conejo está viendo al lobo que ya viene y llora.	Se aprecia: • Temor frente a una figura dominante. • Soledad • Llanto • Tristeza	• Ansiedad • Soledad

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los perros están jugando porque su mamá ya vino, están felices, la mamá está brava porque el papá no viene del trabajo.	Se aprecia: • Identificación inadecuada • Agresividad a figura paterna.	• Agresividad • Identificación confusa

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Sara, una niña de 4 años de edad, posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), se ha obtenido como resultados la presencia de sentimientos de temor, ansiedad, soledad y tristeza que han sido provocados por el abandono de la figura materna (función de la madre), es decir, que la madre ha dejado de brindar su protección y cuidado a la niña debido a que han sido dirigidos hacia su hermana menor.

Se aprecian algunos mecanismos adaptativos, entre los más sobresalientes tenemos: la represión, que ha sido empleada como una manera de evitar que salgan al consciente sentimientos de amor-odio provocados por la rivalidad fraterna; sin embargo, esta nueva situación trae consigo un comportamiento de oposición e irritabilidad. También ha provocado que aparezca el mecanismo de regresión evidenciado en las referencias personales que ha manifestado durante la evaluación y algunas actitudes que expresan su deseo por volver a una etapa de su vida que brindaba seguridad y protección.

También se aprecia el mecanismo de la fantasía por medio del cual la niña ha expresado su material inconsciente reprimido a través del apareamiento de elementos inusuales observados en las láminas. Se presenta de la misma manera el mecanismo de formación reactiva en el cual la niña manifiesta una actitud o hábito psicológico de sentido contrario a un deseo reprimido.

Finalmente, se presenta una identificación confusa debido al conflicto con la figura materna, la misma que ha dejado de brindarle seguridad imposibilitando una identificación adecuada con una figura femenina.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	21		48
E2	41	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	46		
E4	33		
E5	31		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	172	59	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	11		31
D2	19	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	19		
D4	16		
D5	07		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	72	61	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	10		20
C2	10	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	20		
C4	15		
C5	04		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	59	56	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 24 años, de ocupación ama de casa, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de

Expectativas *dentro del promedio pero hacia la parte superior de la puntuación*, por lo tanto, la madre posee altas expectativas respecto a su hija exigiendo cumplir con actividades que sobrepasan el límite de su edad, entre ellas realizar las cosas por sí sola.

En la escala de Disciplina, obtiene la puntuación *arriba del promedio*, por lo tanto la madre utiliza técnicas disciplinarias inadecuadas basadas en regaños constantes, amenazas y castigos físicos especialmente nalgadas que afectan a la niña física y emocionalmente.

En la escala de crianza se obtiene la desviación *dentro del promedio pero hacia la parte superior de la puntuación*, en donde se utiliza prácticas de crianza que emplea la madre para lograr estimular las áreas de desarrollo de su hija. Por medio del análisis de la aplicación de la escala y la entrevista con la madre se puede apreciar un estilo de crianza *sobreprotector*, en donde la progenitora supone que su hija no puede realizar actividades por sí misma, de forma que, supera el límite del amor y el cuidado que la niña requiere para su normal desarrollo.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma de la niña.

El síntoma de la niña se caracteriza por la presencia de timidez, ansiedad, intranquilidad, tristeza, aislamiento y temores nocturnos. Además su comportamiento presenta

últimamente terquedad, oposición, desobediencia, irritabilidad y constantes berrinches que se dirigen principalmente hacia la figura materna.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma aparece hace seis meses aproximadamente con el regreso a su ciudad natal. Se intensifica el síntoma hace cuatro meses con el nacimiento de su hermana, además el ingreso al centro infantil ha provocado que la niña presente inseguridad haciéndose más evidente este síntoma.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma de la niña se encuentra:

- Cambio de domicilio y estilo de vida de la familia.
- Ausencia de la figura paterna debido a su horario de trabajo.
- Nacimiento de su hermana.
- Estilo de paternidad disciplinado que utiliza la madre para regular el comportamiento de la niña.
- Sobreprotección que impide a la niña realizar actividades por sí misma.
- Tiempo compartido con su prima de la misma edad que posee un comportamiento agresivo.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre se muestra ausente ya que desde que la niña nació debido a su trabajo no ha podido compartir tiempo permanentemente con ella. A pesar de esto, cuando se encuentra en casa realiza actividades recreativas que permita relacionarse con su esposa e hijas.

Madre: La madre demuestra un comportamiento basado en la disciplina y sobreprotección, impidiendo que la niña se desarrolle adecuadamente, además muestra timidez, introversión, resistencia a hablar durante las entrevistas y expresa la incomodidad que siente con el nuevo cambio que le ha tocado vivir a su familia.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma que muestra la niña ha sido vinculado con la dinámica familiar, en donde, la ausencia del padre, la sobreprotección de su madre, el nacimiento de su hermana han provocado el apareamiento de esta manifestación sintomática.

X. Análisis del Caso Sara

Manifestación del síntoma de Sara.- El síntoma de la niña se manifiesta a través del conflicto adaptativo mostrando ansiedad, irritabilidad, tristeza, intranquilidad, aislamiento y temor. Este comportamiento ha sido manifestado por la madre y detectado

por medio de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección, en donde, Sara posee sentimientos de angustia y temor a la nueva situación, lo que ha provocado que aparezca el mecanismo de la regresión como una forma de manifestar su deseo de volver una etapa anterior de su vida y poder adquirir seguridad y estabilidad emocional; a esto se añade la etapa del complejo de Edipo en donde aparece el mecanismo de represión lo cual causa angustia de castración en la niña.

Cabe destacar que este síntoma aparece como un efecto del inconsciente que surge de un conflicto entre las pulsiones del deseo por volver a una etapa segura de su vida y permanecer junto a su padre convirtiéndolo en su objeto de amor. Sin embargo, el encuentro con la realidad representada por la figura paterna da paso a la aparición de su angustia la misma que se manifiesta como un rechazo que causa temor en la niña expresado en su retraimiento.

Análisis de la dinámica familiar de Sara.- En la dinámica familiar podemos encontrar algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares, el discurso que se ha empleado y el lugar que se le ha dado a la niña dentro del núcleo familiar. Con respecto a las relaciones familiares podemos encontrar que la vinculación con la madre y hermana son conflictivas ya que llevan inmersos sentimientos de celos, rivalidad y culpa. Mientras que con su padre lleva una relación unida pese a al poco tiempo que comparten juntos.

Con respecto al discurso familiar, la niña manifiesta “no me gusta estar en la casa”, “no quiero estar ahí”, se puede apreciar cierta incomodidad con la nueva situación que atraviesa la familia, el cambio de lugar ha provocado que presente irritabilidad e inseguridad frente a su medio, este mismo discurso maneja su madre, quien no se siente conforme con su nuevo estilo de vida prefiriendo su situación anterior, es así que madre e hija manejan el mismo discurso, en donde, la niña se ha identificado con el malestar de la madre.

La niña ha sido ubicada en el lugar de síntoma de su madre, quien presentan el mismo malestar ante la situación actual, además la llegada de su hermana también ha provocado un sentimiento de abandono reaccionando frente a su madre de forma rebelde y desobediente. De esta manera, Sara se convierte en la depositaria de la resistencia a vivir las nuevas situaciones desconocidas que tienen que enfrentar en este nuevo lugar.

Sara, el Deseo Materno y la función paterna.- El deseo de la madre de la niña se manifiesta por su ambición de tener a su hija a su lado de manera que la sobreprotege excesivamente sin permitirle hacer las cosas por sí misma, mientras la madre busca envolver a su hija en su deseo, la función paterna empieza a dar un corte a esta relación pese al poco tiempo que comparte con su hija, ésta función ha permitido la transmisión de la ley del deseo para acceder al campo de lo simbólico, permitiendo la constitución psíquica de la niña, sin embargo, en esta dinámica el falo se le ha atribuido al padre convirtiéndose en el portador de éste y convirtiéndose en el objeto de amor y deseo.

De esta manera, aparece el conflicto edípico que atraviesa la niña está caracterizada por la angustia que genera separarse de su madre (primer objeto de amor) para poder dirigirse hacia el padre como objeto masculino de amor y deseo, ésta angustia se manifiesta como pulsión agresiva hacia la figura materna como muestra de rivalidad por la atención del padre. A esto se le suma la rivalidad con su hermana menor, a quien en ocasiones la rechaza y apareciendo un sentimiento de abandono y aislamiento.

La niña como síntoma de la dinámica familiar.- En este caso se puede apreciar que Sara se ha convertido en la verdad de la pareja parental, ubicándose como un síntoma que responde al rechazo e incomodidad ante la nueva situación, este cambio provoca que la niña se sienta sola, insegura y temerosa manifestando inclusive en su rostro tristeza y retraimiento. Se puede apreciar que mediante la evaluación con el reactivo psicológico aparecen mecanismos como la represión, regresión y el uso de la fantasía como una forma de desplazar el material inconsciente hacia figuras que surgen de su imaginación como indicadores de la resistencia a expresar su malestar.

El estilo de paternidad utilizado por la madre se ha caracterizado por la disciplina y sobreprotección, la misma que muestra regaños cuando no obedece provocando sentimientos de temor, inseguridad e impotencia.

Cabe destacar que la actitud rebelde que se dirige a la madre se debe a diversos factores como: a través de la evaluación se ha podido determinar que la niña percibe a la madre como ausente es decir que la función materna no se cumple adecuadamente, lo que causa

inestabilidad en Sara; a esto se añade la conflictiva edípica que atraviesa la niña y a la llegada de su hermana también provoca en ella celos fraternos que se ven reprimidos pero manifestados en el rechazo a pasar tiempo con la hermana menor y manifestado en la actitud de oposición de la niña hacia su madre. También la presencia de su prima de la misma edad influye en el nuevo comportamiento rebelde de Sara apareciendo la identificación con sus pares en donde asimila elementos positivos y negativos que repercuten en su conducta. De esta forma el síntoma surge como una respuesta a la dinámica de la familia en la que se encuentra la niña.

3.1.6 Caso Romeo

I. Datos de Identificación

Nombre	Romeo
Edad	3 años
Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	8 de abril de 2009
Instrucción	Estudiante de Pre- básica

II. Motivo de consulta

El niño acude a evaluación diagnóstica al área de psicología del Centro Infantil “Gotitas de Miel”, acompañado de sus padres, su madre manifiesta que su hijo posee un comportamiento impulsivo mostrando dificultad en la concentración, necesidad de supervisión permanente de un adulto, realización de actividades sin pensar y cambio constante de las mismas, además inestabilidad emocional, irritabilidad, tristeza, negativismo y descontrol a la hora de jugar.

III. Historia de la Enfermedad

El comportamiento del niño se manifiesta a partir de sus primeros años con un comportamiento caracterizado por irritabilidad, posteriormente a sus 2 años de edad empieza a presentar una conducta impulsiva, mostrando falta de control en sus actividades, dicha conducta se ha hecho más evidente hace unos meses con el ingreso al centro infantil en donde Romeo presenta dificultad en la concentración y olvido de conocimientos lo que ha provocado malestar en sus padres, maestra y compañeros/as.

IV. Psicoanamnesis Personal, normal y patológica

Etapas Natal: El embarazo no fue deseado pero aceptado por sus padres, la madre del niño queda embarazada a los 19 años de edad, se une en matrimonio con su pareja (padre del niño), surge un conflicto con la madre (abuela del niño), quien niega brindarle

su apoyo, debido a esto presenta un estado emocional depresivo sintiendo tristeza de saber que iba a ser madre ya que tenía un referente negativo acerca de lo que es la maternidad. Pese a ello, asistía a los controles médicos periódicamente, el niño nace a los 9 meses 9 días, por parto normal sin ninguna complicación obstétrica, pesando 8 kilogramos.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad del niño, en el cual presenta en el desarrollo físico y motriz indica que se sentó, gateó y caminó a los 9 meses; en el área de lenguaje balbuceó a los 6 meses y emitió sus primeras palabras a los 9 meses lo que indica que ha evolucionado con normalidad cumpliéndose las actividades dentro del límite de la edad; en el área afectivo-social ha presentado en su primer año irritabilidad con llanto constante provocando en la madre desesperación e impotencia. Como datos importantes menciona que el niño nunca recibió leche materna.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, en donde, el niño en el área motriz gruesa y fina se desarrolla dentro de los parámetros normales, sin embargo, en el área de lenguaje ha presentado dificultad en la pronunciación clara de palabras; en el área afectivo-social disfruta de actividades como jugar fútbol con sus primos de la misma edad, le agrada que le obsequien juguetes produciéndole felicidad, mientras que le desagrada que sus padres lo castiguen reaccionando con llanto, irritabilidad y mutismo.

Romeo no acepta la autoridad fácilmente, ya que toma una actitud rebelde con sus padres, frente a las dificultades reacciona con llanto lo cual indica un bajo nivel de tolerancia a la frustración. El niño tiende a socializar fácilmente cuando se encuentra en un grupo de pares, sin embargo, le cuesta compartir sus juguetes lo cual es propio de su edad.

En el centro infantil el desempeño del niño se caracteriza por un aprendizaje lento debido a que realiza muchas actividades al mismo tiempo provocando que su conocimiento no se fije adecuadamente. Finalmente como antecedente médicos se encuentra que el niño presentó un cuadro de desnutrición en el primer año de edad permaneciendo hospitalizado algunos días.

V. Anamnesis Familiar

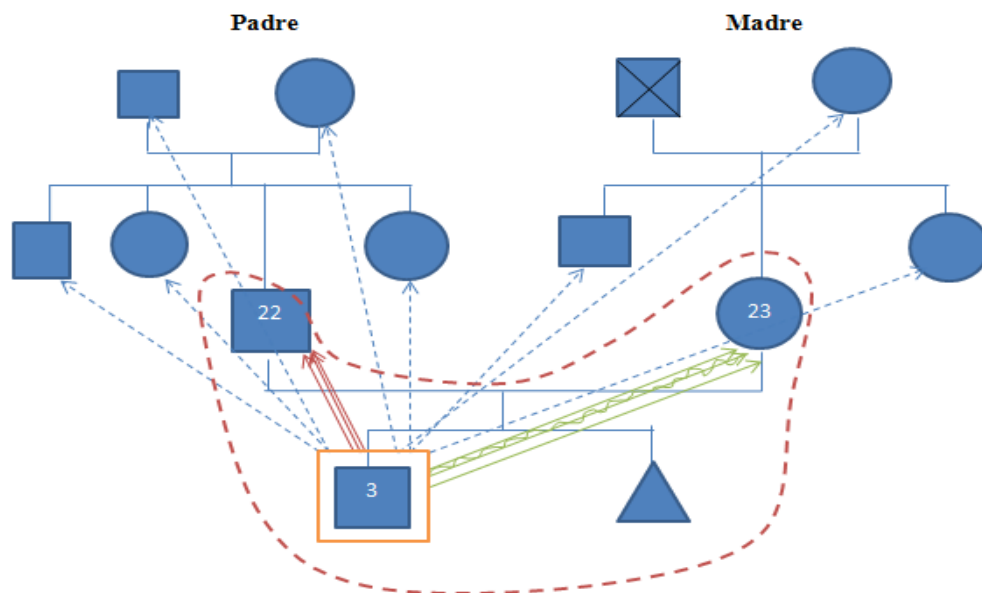
Romeo pertenece a una familia nuclear conformada por su padre de 22 años, de ocupación guardia de seguridad; su madre de 23 años, quien se encuentra en embarazo, de ocupación pastelera. La relación entre sus padres muestra características de dominancia por parte del esposo y sumisión de la esposa en la cual existen agresiones verbales dirigidas a afectar la autoestima de la madre.

La vinculación del niño con su madre es conflictiva ya que se agreden mutuamente con episodios de irritabilidad, enojo y falta de afecto, mientras que la relación con su padre es unida ya que comparten más tiempo en actividades recreativas, sin embargo, el

progenitor es quien proporciona castigos físicos y verbales que afectan el estado emocional de Romeo. Por último, a pesar de que su hermana aún no haya nacido existe una actitud de rechazo hacia ella, esto ha sido instaurado por el padre ya que deseaba que sea un niño.

Como datos adicionales acerca de los progenitores se encuentra que el padre del niño viene de un hogar disfuncional, en donde su padre (abuelo del niño), se caracteriza por ser una persona dominante y autoritaria y su madre una persona sumisa que cumplía con todo lo que su esposo manifestaba. La madre del niño proviene de un hogar en el que su padre murió quedando al cuidado de su madre, quien la maltrataba física y verbalmente, dejando en ella sentimientos de tristeza y resentimiento.

VI. Genograma



2009 Matrimonio de sus padres
2012 Nuevo embarazo de su madre

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida al niño.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales):

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los pajaritos están en la cocina, están quemando a un pajarito en la olla porque ya no vuela, todos quieren quemarle, hay otro pajarito comiendo la sopa, esta triste porque está cocinando.	Se aprecia: • Frustración oral, • Prácticas agresivas. • Tristeza • Conducta impulsiva	• Agresividad • Tristeza • Impulsividad

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los lobos están halando duro una soga, el hijo le ayuda a la mamá para ganarle al papá, se van a caer, hay también agua, el hijo gana y se siente bien.	Se aprecia: • En la relación triangular padres—hijo en disputa. • Lucha contra la autoridad. • Triunfo frente al adulto.	• Rivalidad • Angustia de castración. • Conflicto edípico.

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Una señora está comiendo un dedo, no, es un león que se está comiendo un dedo, dice quiero comer, en un huequito hay un monito que cocina, está triste porque no puede comer.	Se aprecia: • Ansiedad • Fijación oral • En la relación entre adultos y pequeño se aprecia astucia. • Tristeza	• Ansiedad • Tristeza

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Esta una bicicleta, un gato, un caballito que están tristes trabajando en el bosque.	Se aprecia: • Imagen de la figura materna se define con sentimientos de tristeza.	• Tristeza

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay una camita, una cama grande, están vacías.	Se aprecia: • Omisión de detalles de la lámina.	• Represión

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está lleno de agua, es como el café que se toma.	Se aprecia: • Elementos que sirven como símbolos para emitir su material reprimido.	• Represión • Simbolización

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre está comiendo al mono, y el mono quiere subirse al árbol porque no se lleva bien con el tigre.	Se aprecia: • Tendencias agresivas • Enemistad con figuras de autoridad	• Agresividad • Conflicto adulto-niño

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los monitos están comiendo, están llorando porque quieren sopa y no le dan.	Se aprecia: • Figuras paternas castradoras y autoritarias • Tristeza • Frustración. • Privación oral	• Represión • Tristeza • Temor • Frustración oral

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay agua porque ha llovido, hay un bebé que llora porque no está la mamá que se fue a Latacunga y le dejó solo y quería comer.	Se aprecia: • Temor al abandono. • Sufrimiento • Abandono de la figura materna • Soledad • Privación oral	• Ansiedad • Temor • Abandono • Privación oral

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay un perro hijo y un perro papá, están comiendo sopa y carne y haciendo guau.	Se aprecia: • Relación unida con la figura paterna. • Temas relacionados con alimentación - oralidad	• Represión

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Romeo, es un niño de 3 años de edad que posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), se han obtenido como resultados la presencia de sentimientos de angustia que han sido generados por la presencia del mecanismo de la represión por medio de la castración que ha surgido a raíz del conflicto edípico en el que se halla inmerso el padre, la madre y el niño, causando rivalidad entre padre e hijo. Cabe destacar que la figura paterna es percibida como autoritaria y castradora limitando los deseos del niño a través de las prácticas disciplinarias inadecuadas basadas en agresiones físicas y verbales que generan ansiedad. A su vez se presentan actitudes agresivas caracterizadas por actos impulsivos que se manifiestan en el contenido de las láminas.

Además se han podido apreciar otros mecanismos como la simbolización, en donde, el niño ha utilizado símbolos para manifestar su contenido inconsciente que ha sido reprimido, los símbolos más notorios están ligados al agua lo cual puede indicar temores reprimidos.

De la misma forma se encuentra el mecanismo de proyección, en donde el niño sitúa sus pensamientos, sentimientos, deseos en otros elementos u objetos que aparecen en sus historias, igualmente encontramos el mecanismo de introyección como un proceso mediante el cual se incorporan cualidades de las figuras paterna y materna.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	26		48
E2	41	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	43		
E4	28		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
E5	24		
Puntuación Total:	162	59	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	14		31
D2	20	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	22		
D4	17		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
D5	06		
Puntuación Total:	79	64	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	05		20
C2	08	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	13		
C4	09		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
C5	06		
Puntuación Total:	41	39	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 23 años, de ocupación pastelera, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de Expectativas, está *dentro del promedio pero hacia la parte superior de la puntuación*, por ende la madre posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hijo, el cual se basa en dejar que el niño logre realizar actividades por sí mismo sin supervisión de ella.

En la escala de Disciplina, se obtiene *arriba del promedio* en donde la madre agrede física y verbalmente a su hijo para lograr controlar que el comportamiento sea adecuado, de esta manera se utiliza un estilo de paternidad muy rígido y severo que afecta al estado emocional del niño.

En la escala de Crianza, se obtiene *dentro del promedio sin embargo el puntaje se dirige hacia la parte inferior de las puntuaciones*, indicando que la madre no emplea prácticas de crianza adecuadas que permitan al niño establecer una adecuada vinculación con ella.

Al analizar los resultados de la aplicación de la escala y la entrevista se puede deducir que el estilo de crianza de la madre apunta a ser *pasiva y negligente* ya que muestra cierta indiferencia con respecto al cuidado de su hijo, por lo tanto se encuentra ausente frente al rol de madre.

Perfil Estilo de Crianza del Padre– Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	13		48
E2	35	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	47		
E4	25		
E5	25		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	145	51	45
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	07		31
D2	21	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	21		
D4	18		
D5	10		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	77	62	30
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	10		20
C2	13	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	12		
C4	13		
C5	08		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	56	52	19

Interpretación Cualitativa.- Padre de 24 años, de ocupación guardia de seguridad, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de Expectativas *dentro del promedio pero hacia la parte superior de la puntuación*, por lo tanto el padre posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hijo que pueden sobrepasar la edad del niño.

En la escala de disciplina obtiene un puntaje *arriba del promedio* en donde el padre utiliza estrategias disciplinarias muy rígidas y severas con el niño que incluyen regaños, amenazas, castigos físicos y verbales, las mismas que afectan al comportamiento y estado emocional del niño.

Finalmente en la escala de Crianza obtiene *dentro del promedio*, por lo tanto indica que el padre también utiliza ciertas prácticas de crianza que podrían beneficiar al desarrollo de su hijo de manera que se puede concluir que muestra mayor interés por el cuidado y control de su hijo a diferencia de su pareja (madre del niño).

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma del niño.

El síntoma que presenta el niño se caracteriza por la impulsividad que se manifiesta a través de la falta de concentración en las actividades, no presta atención a los detalles y cambios constantes de acciones en casa y centro infantil, además presenta ansiedad, temor y actitudes de oposición, irritabilidad, agresividad con la figura materna.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma del niño aparece desde sus primeros años manifestando un comportamiento de irritabilidad con llanto constante, a partir de sus dos años de edad presenta impulsividad que se manifiesta por el cambio constante de una actividad a otra y deseo de jugar todo el tiempo. El síntoma se hace más evidente hace unos meses con el ingreso de Romeo al centro infantil en donde le cuesta esperar su turno para jugar, correr o saltar en exceso e interrumpir a los demás.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma del niño se encuentra:

- La madre rechaza a su hijo desde el momento que conoce de su estado.
- Estilo de paternidad disciplinado que utiliza el padre el comportamiento del niño basado en castigos físicos y verbales.
- Estilo de paternidad pasivo que utiliza la madre mostrando desinterés en el cuidado del niño
- Relación conflictiva en la pareja parental
- Conflicto vincular con la madre.
- Agresiones físicas y verbales de los padres hacia el niño y presencia constante de castigo.
- Negligencia de la madre en el cuidado del niño.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre se muestra autoritario y dominante sobre su esposa e hijo, muestra ser una persona exigente e inflexible que proporciona gritos y amenazas hacia su familia.

Madre: La madre muestra un comportamiento desinteresado, además proporciona agresiones y amenazas de castigo hacia su hijo, muestra negligencia al no cuidarlo o protegerlo adecuadamente, mostrando ansiedad frente a cómo manejar el comportamiento de Romeo.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma del niño basado en la impulsividad tanto en casa como en el centro infantil ha sido vinculada directamente con la dinámica familiar, empezando por la relación entre sus padres que influye en cómo el niño percibe la realidad por ende ha asimilado elementos adecuados e inadecuados para la formación de su psiquis y síntoma. Otro factor importante es la vinculación con la madre que desde un principio mostró rechazo por su hijo lo cual se ha hecho evidente en las prácticas de crianza utilizadas.

X. Análisis del Caso Romeo

Manifestación del síntoma de Romeo.- El síntoma del niño se manifiesta por medio de la impulsividad, el cual denota inquietud, dificultad en la concentración, irritabilidad. Además presenta actitud de agresividad, oposición y terquedad frente a la madre y en el centro infantil se manifiesta dificultad en el aprendizaje, realización de actividades al mismo tiempo, no espera su turno para jugar, correr o saltar en exceso en situaciones en las que no es apropiado hacerlo e interrumpir a sus compañeros y maestra. Este comportamiento ha sido manifestado por la madre y percibido por medio de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección en donde Romeo muestra sentimientos de angustia, temor, ira y tristeza manifestadas a través de actos impulsivos.

Este síntoma aparece como un efecto del inconsciente que se encuentra en conflicto de las pulsiones ligadas al deseo, el mismo que es reprimido por la castración instaurada por el padre como representante de la ley, por lo tanto se produce sentimientos de angustia la cual se revela por medio de la impulsividad.

Análisis de la dinámica familiar de Romeo.- En la dinámica familiar podemos encontrar algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares, el discurso que se ha empleado y el lugar que se le ha dado al niño dentro del núcleo familiar. Con respecto a la vinculación madre e hijo es conflictiva, ya se puede apreciar tendencias agresivas que se produce en forma bidireccional manifestadas en las

amenazas de castigo que se proporcionan al niño, por su lado Romeo agrede verbalmente a su madre con un discurso de rechazo y oposición hacia ella provocando un vínculo evitativo e inseguro fundado en sentimientos de rechazo y culpa. Por otro lado la relación de padre e hijo es unida pese al estilo de paternidad utilizado, en esta vinculación la figura paterna es percibida como autoritaria y agresora, la misma que provoca angustia y temor en el niño.

Con respecto al discurso podemos tomar en cuenta lo expresado por el padre del niño quien durante la entrevista pregunta sobre el comportamiento de su hijo en el aula, se manifiesta que es impulsivo y presenta dificultad para concentrarse en las actividades, el padre con actitud orgullosa manifiesta “es igualito a mí”, relata que en sus primeros años tenía el mismo comportamiento que su hijo. Se puede apreciar que el discurso del padre fija al niño en una posición de semejanza en donde padre e hijo manifiestan algo de sintomático en su comportamiento, de esta manera se evidencia que el discurso del padre habla de algo de su vida lo cual se ha presentado actualmente en Romeo. Por su lado la madre del niño manifiesta su deseo por evitar ser como su madre (abuela del niño), por lo tanto no quiere regañar a su hijo sin embargo lo hace amenazándolo con castigarlo de manera inadecuada.

El niño ha llegado a tocar lo sintomático de esta familia, por lo tanto el lugar que ocupa Romeo en el deseo de los padres, se convierte en el depositario de sus frustraciones, generando angustia y reaccionando con su impulsividad. Se puede apreciar un discurso ambivalente entre amor y odio, aceptación y rechazo, este discurso dividido causa

confusión en el niño provocando la aparición de su síntoma como una reacción a la ubicación que le han dado sus padres.

Romeo en el Deseo Materno y la Función Paterna.- A partir del discurso de la madre del niño se aprecia en primer lugar el rechazo hacia la madre (abuela del niño) manifestando que los castigos tanto físicos como verbales proporcionados en años anteriores eran muy excesivos, manifiesta: “Uy, no mi mamá, ella era muy mala, yo no quiero ser así”, se puede apreciar que ha tenido un referente de maternidad que tiene como características principales proporcionar agresiones e insensibilidad, evitando tomar este lugar la madre de Romeo manifiesta que no pone ningún límite a su hijo, deja que el niño haga lo que desee por miedo a regañarlo demasiado mostrando angustia al no saber cómo reaccionar frente al comportamiento de Romeo, sin embargo, suele amenazar con castigarlo y agredirlo físicamente.

De esta manera, no se evidencia el deseo de la madre, ya que desde un principio rechaza a su hijo manifestado en la negación a crear un vínculo a través de la lactancia, lo que produjo una afección médica ligada a la desnutrición, posteriormente la falta de deseo por cumplir la función de madre, se evidencia en el descuido, desprotección y abandono con el niño mostrando un comportamiento negligente.

Con respecto a la función paterna, se puede apreciar que el padre como representante de la Ley ha podido instaurarse en el niño de manera que aparece el mecanismo de la represión de los deseos, sentimientos de amor-odio hacia las figuras paternas

produciéndose la castración, además por medio de la introyección el niño ha adquirido elementos positivos y negativos del padre lo cual ha permitido la identificación adecuada con la figura del mismo sexo.

El niño como síntoma de dinámica familiar.- Se puede apreciar en este caso que el síntoma que se ha manifestado en el niño está relacionada con la dinámica familiar, en donde se lo ubica en la posición de responder a lo sintomático de los padres debido a su discurso dividido de amor-odio, rechazo-aceptación han permitido el apareamiento de esta manifestación sintomática caracterizada por la impulsividad en el hogar y centro escolar.

Este síntoma está relacionado con la dinámica familiar ya que la figura paterna actúa como un agente agresor que imparte autoridad en su esposa e hijo sin respetar su individualidad, imponiendo ideas y creencias como el rechazo hacia su nueva hermana por el hecho de ser mujer.

A esto se le suma el rechazo de la madre hacia el niño y su discurso ambivalente que muestra su deseo por no maltratar a su hijo sin embargo lo hace con amenazas de llegar a castigarlo físicamente. Además el descuido de la madre provoca en el niño sentimientos de abandono, privación oral, soledad, tristeza y angustia, apareciendo el mecanismo de regresión que muestra su deseo por establecer un vínculo afectivo seguro con la figura materna. De esta manera el niño responde a lo sintomático de la pareja de padres manifestada en su síntoma.

3.1.7 Caso José

I. Datos de Identificación:

Nombre	José
Edad	3 años
Sexo	Masculino
Fecha de nacimiento	5 de septiembre de 2008
Instrucción	Estudiante de Pre- básica

II. Motivo de Consulta

El niño acude a consulta al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, por evaluación diagnóstica acompañado de su madre quien manifiesta que su hijo presenta un comportamiento caracterizado por temor y angustia excesiva frente a animales especialmente los perros, el niño cuando se enfrenta a este tipo de animales manifiesta llanto, agitación psicomotriz, berrinches e irritabilidad, además muestra ideas obsesivas basadas en cuidados permanentes para evitar contraer enfermedades.

III. Historia de la Enfermedad

El niño manifiesta este comportamiento desde hace ocho meses aproximadamente presentando temor excesivo a los perros que hasta la actualidad sigue mostrándose, cabe destacar que en ese mismo tiempo sus padres se separaron debido a una discusión verbal y física presenciada por José lo cual se ha convertido en un acto traumático en su vida. A partir de ese momento el niño queda al cuidado de su madre y tía materna.

IV. Psicoanamnesis Personal, normal y patológica

Etapa Natal: El embarazo no fue planificado pero aceptado por sus padres, la madre presentaba un estado emocional tranquilo manifestando seguridad y alegría al saber que iba a ser madre por primera vez contando con la presencia y apoyo de su pareja. Además tuvo un control médico periódico, el niño nace a las 39 semanas de gestación por cesárea sin presentar complicaciones obstétricas durante el parto.

Etapa Postnatal: Ésta fase corresponde a los primeros doce meses de edad del niño, en donde, su desarrollo físico y motriz indica que se sentó aproximadamente al 1 año de edad, no hubo gateo y caminó a los 16 meses; en el área de lenguaje balbuceó a los 8 meses, la madre no recuerda cuando emitió sus primeras palabras, de esta manera se puede apreciar que no ha evolucionado con normalidad en éstas áreas ya que existe un retardo en el cumplimiento de las actividades en el límite de la edad; en el área afectivo-social ha presentado en su primer año un comportamiento tranquilo sin presentar

problemas. El destete fue a la edad de 3 años lo que indica cierto retraso, ya que fue hace algunos meses antes de entrar al centro infantil.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, en la que el niño muestra un enlentecimiento motor, sin embargo, en el área de lenguaje no presenta ninguna dificultad; en el área afectivo-social disfruta de actividades como jugar con carros y manejar bicicleta, comparte juegos con su tía materna con quien pasa el mayor tiempo, le gusta que lo abracen, jueguen y expresen su amor por él, el niño detesta que no jueguen con él reaccionando con llanto e irritabilidad.

José no acepta la autoridad fácilmente ya que toma una actitud rebelde con su madre, finalmente frente a las dificultades el niño reacciona con llanto, es un niño muy sociable a quien le gusta compartir sus juguetes. En el centro infantil su desempeño se caracteriza por un aprendizaje rápido a su vez muestra inseguridad cuando participa en clase.

V. Anamnesis Familiar

El niño pertenece a una familia monoparental conformada por su madre de 40 años, de ocupación empleada doméstica y el niño, actualmente vive su tía materna en casa con quien juega y tiene una relación unida.

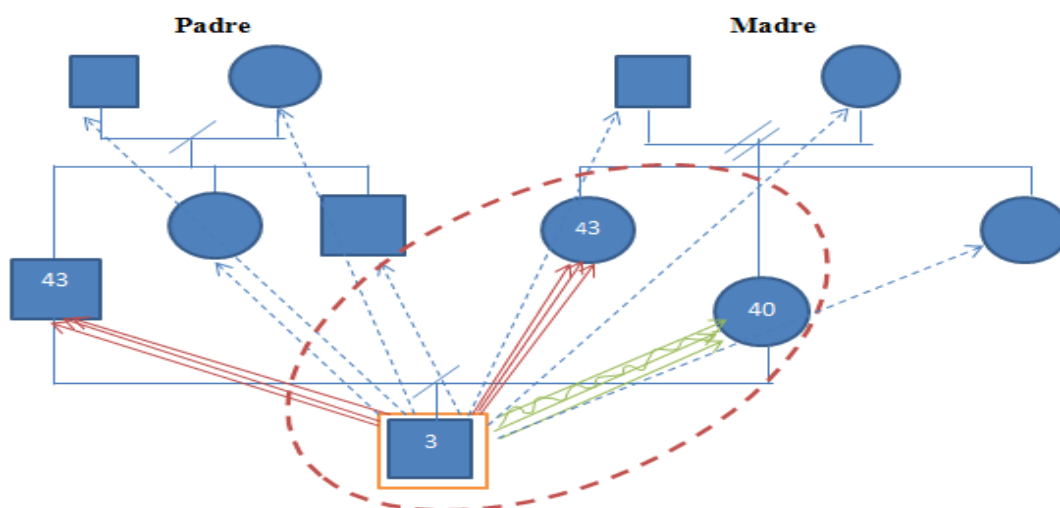
La relación entre los padres del niño es conflictiva ya que hace algunos meses se agreden física y verbalmente, interviniendo la policía en donde el padre es detenido; el

niño al vivenciar este conflicto se queda impregnado de sentimientos de dolor, rabia y confusión al no saber que pasaba en ese momento.

El niño y su padre son muy unidos, pese al conflicto mencionado siguen compartiendo tiempo juntos. La vinculación con su madre es conflictiva, se caracteriza por la sobreprotección y a su vez es ella quien proporciona técnicas disciplinarias con el fin de que se comporte adecuadamente.

Como datos adicionales sobre los progenitores encontramos que el padre del niño viene de un hogar de padres separados, lleva una relación conflictiva con el padre (abuelo del niño). La madre del niño proviene igualmente de un hogar de padres separados en donde sufrió maltrato por parte de su madre quien era una persona muy agresiva con sus hijas.

VI. Genograma



2000 Matrimonio de padres
2009 Nacimiento del niño
2012-2013 Separación de los padres

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida al niño.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales):

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay tierra, están comiendo los pollitos, comen poquito, les gusta comer sopa, están felices porque comen en la olla grande, tienen papás y son buenos. Mi papi no puede venir porque le cogió la policía porque le pegó a mi mami.	Se aprecia: • Gratificación oral, • Referencias personales indican conflicto entre padres.	• Obediencia hacia una figura de autoridad. • Conflicto entre padres.

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los monos halan una liga y gana el mono grande.	Se aprecia: • Relación triangular padres—hijo conflictiva. • Disputa en contra de la autoridad, • Triunfo del adulto • Frustración • Represión	• Rivalidad • Angustia de castración. • Conflicto edípico • Represión

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El mono grande está trapeando el piso porque está sucio, la cara está negra.	Se aprecia: • Identificación confusa de especies. • Limpieza exagerada • Simbolización de elementos.	• Represión • Simbolización

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los perros están en la bicicleta yendo al bosque, hay uno que está enojado, ya no quiero ver, quiero ver otra cara.	Se aprecia: • Ira • Imagen de la madre castradora • Rechazo de la lámina • Temor	• Temor • Castración • Represión

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
En las camas no hay nadie, hay ventanas, yo tengo dos camas, vivo en Gualundún, yo duermo con mi ñaña y mi mamá duerme solita porque mi papi no puede venir.	Se aprecia: - Referencias personales. - Represión.	Represión

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está una roca, todo está negro.	Se aprecia: - Mecanismo de simbolización. - Represión	- Represión - Simbolización

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El mono hala el árbol porque el tigre quiere comerle, está todo negro,	Se aprecia: - Figura de autoridad castradora. - Agresiones - Ansiedad - Temor.	- Ansiedad - Temor - Castración

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El mono pequeño le ve al papá, y le dice vamos a rescatar a las	Se aprecia: Relación unida con la figura	Asignación de roles inadecuados.

mujeres porque les disparan y les botan.	paterna. • Necesidad de protección • Su familia lo ubica como el personaje protector de su núcleo familiar.	
--	--	--

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
En la cama está un niño durmiendo, está solo porque los papás se fueron a trabajar.	Se aprecia: • Temor al abandono. • Soledad • Identificación adecuada.	• Ansiedad • Temor • Soledad

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Son unos perritos que están viendo a las mujeres porque les quieren a las mujeres.	Se aprecia: • Identificación adecuada. • Curiosidad sexual • Relación unida con progenitor el mismo sexo.	• Identificación adecuada. • Curiosidad sexual.

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

José, es un niño de 3 años de edad que posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), ha obtenido como resultados principalmente la presencia de sentimientos de angustia y temor que han sido generados por la castración proporcionada por la figura materna a quien la percibe como autoritaria ya que ha establecido límites rígidos que muestran control por medio de reglas, diálogo y razonamientos por lo tanto se ha fundado el mecanismo de la represión.

A su vez, presenta el mecanismo de la regresión como una tendencia del niño a volver a la etapa en la cual el niño se sentía seguro y tranquilo en la vinculación padres e hijo ya que actualmente el conflicto entre sus progenitores ha causado la desintegración de su familia.

De la misma manera se encuentra el mecanismo de proyección, en donde, el niño sitúa sus pensamientos, sentimientos, deseos en otros elementos que aparecen en sus historias, igualmente encontramos el mecanismo de introyección como un proceso mediante el cual se incorporan los objetos y sus cualidades que rodean al niño representados en las figuras paterna y materna. Finalmente se evidencia un control débil o ausente que no permite al niño enfrentar las situaciones a las que esté expuesto debido a la presencia de baja tolerancia a la frustración.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	19		48
E2	44	ARRIBA DEL PROMEDIO	
E3	44		
E4	32		
E5	28		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	167	61	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	13		31
D2	19	DENTRO DEL PROMEDIO	
D3	10		
D4	16		
D5	11		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	69	58	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	07		20
C2	08	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	15		
C4	13		
C5	05		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	48	45	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 40 años, de ocupación empleada doméstica, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos

para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados en la escala de Expectativas *arriba del promedio*, por lo tanto, posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hijo de manera que exige al niño cumplir con actividades que sobrepasan su edad de forma que se puede apreciar que la madre deposita sus intereses, convirtiéndose en una crítica constante de los actos de su hijo.

En la escala de Disciplina, obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte superior de la puntuación*, por lo tanto la madre utiliza ciertas estrategias disciplinarias rígidas como amenazas, regaños y el empleo de una “barita” con la cual se golpea al niño (método sugerido en la iglesia a la que asisten) con el fin de controlar el comportamiento de su hijo en casa y fuera de ella.

Finalmente en la escala de Crianza se obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de las puntuaciones*, por lo tanto la madre aplica algunas prácticas de crianza adecuadas que proporcionen al niño herramientas para lograr un desarrollo emocional apropiado.

Por medio del análisis de los resultados de la escala y la entrevista realizada se deduce que la madre y tía materna utilizan un *estilo de paternidad sobreprotector* que satura al niño, ya que han superado el límite del amor y el cuidado que se requiere para su normal desarrollo.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma del niño.

El síntoma que presenta el niño se caracteriza por el temor y angustia exagerada frente a los animales especialmente los perros, se manifiesta a través de las reacciones de llanto, irritabilidad, berrinches y comportamientos de evitación que interfieren en las relaciones sociales de José. Además ha presentado últimamente un comportamiento de oposición hacia la figura materna.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma del niño aparece hace ocho meses aproximadamente ya que ha presenciado el conflicto entre sus padres, se hace más evidente con el ingreso de José al centro infantil, en donde existe una mascota (perro) a quien el niño evita, dejando de lado compartir juegos con sus compañeros. Finalmente hace aproximadamente tres meses presenta una actitud de oposición con su madre.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma del niño se encuentra:

- Presenciar el conflicto entre sus padres.
- Separación con la figura paterna.
- Estilo de paternidad basado en la disciplina y sobreprotección que utiliza la madre para regular el comportamiento del niño.
- Expectativas por parte de la madre que sobrepasan la edad del niño.
- Roles familiares alterados que impiden el cumplimiento adecuado de la función paterna y materna.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre muestra agresividad dirigido a su pareja (madre del niño), además muestra desinterés por aplicar algún tipo de disciplina en su hijo de forma que no se ejerce adecuadamente su rol paterno.

Madre: La madre muestra autoritarismo con respecto a su hijo ya que impone técnicas disciplinarias como amenazas, regaños y a veces castigos físicos. A la vez muestra un estilo sobreprotector que impide al niño iniciar su etapa de independencia.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma del niño basado en la tendencia fóbica que se dirige a los perros ha sido vinculada con la dinámica familiar ya que la relación entre la pareja parental es uno de los factores principales que influyen el apareamiento de este síntoma,

la nueva situación familiar ha provocado inseguridad en el niño manifestándose en el temor y angustia hacia un objeto externo.

X. Análisis del Caso José

Manifestación del síntoma de José.- El síntoma del niño se manifiesta a través de la tendencia fóbica la cual denota temor y angustia exagerada e incontrolable dirigida hacia los perros. Este comportamiento ha sido manifestado por la madre y percibido por medio de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección, en donde, se encuentran principalmente sentimientos de angustia, temor y frustración.

Este síntoma aparece como la manifestación del inconsciente en el que se presenta un conflicto entre las pulsiones ligadas al deseo reprimido por medio de la castración que se representa en la misma figura materna como un referente de autoritarismo, por lo tanto, el niño a través de este proceso ha desplazado su angustia hacia un objeto externo como una forma de protección de su Yo, lo cual ha conducido a la aparición de la tendencia fóbica la cual se muestra en su entorno familiar y escolar afectando especialmente al área social.

Análisis de la dinámica familiar de José.- En la dinámica familiar podemos encontrar algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares y el lugar que se le ha dado al niño dentro del núcleo familiar. Con respecto a las relaciones

encontramos que la vinculación con la madre es conflictiva, ya que se hallan inmersos sentimientos de temor hacia ella. Además exige a su hijo cumplir con actividades que sobrepasan su edad provocando en él frustración y culpa al no poder efectuarlas correctamente. La relación con su padre es muy unida en la cual no existen límites, padre e hijo se convierten en aliados en la cual el padre motiva al niño a cometer travesuras, comportarse inadecuadamente en casa y fuera de ella generando malestar o conflicto con la madre. Finalmente con su tía materna lleva una relación unida ya que ella lo cuida mientras la madre trabaja, este lazo ha generado que tome el lugar de otra madre para el niño provocando confusión en el desempeño de roles familiares.

José en su familia ocupa el centro de atención ya que para su madre y tía se ha convertido en el depositario de todas sus expectativas, la madre por un lado busca sea obediente y cumpla con todos sus deseos, de igual forma su tía lo cuida como si fuese su hijo, a la vez le otorga la responsabilidad de cumplir con sus expectativas las cuales se enfocan en la disciplina. De esta manera el niño tiene la responsabilidad de llenar las expectativas que se le han dado lo cual genera angustia y frustración ya que a su corta edad no puede satisfacer el deseo de la madre y de su tía.

José en el Deseo Materno y la Función Paterna.- Al analizar el vínculo entre madre e hijo se puede apreciar que el deseo de la madre absorbe al niño, de forma que deposita muchas expectativas sobre José con respecto a su desarrollo personal, la madre manifiesta en la entrevista que espera que su hijo sea un niño muy bien portado, y si es

necesario que el personal del centro escolar lo reprenda, porque no permite que su hijo se comporte de forma indisciplinada.

José, por medio de su síntoma manifiesta la incomodidad frente al deseo materno el cual está limitándolo, la fobia se ha convertido en una señal de auxilio para evitar la psicosis de manera que el sujeto está defendiendo su subjetividad para evitar fundirse y ser devorado por el deseo de la madre para poder separarse de ella y poder desear por sí mismo ya que la función paterna debido a su ausencia no puede cumplirse totalmente.

El niño como síntoma de la dinámica familiar.- La estructuración del síntoma del niño el cual se presenta a través del temor excesivo hacia los perros repercute en su comportamiento, manifestándose por medio de la ansiedad, que pueden tomar la forma de una crisis de angustia situacional, evitación a estos animales lo cual ha afectado al área personal e interacción social. Este síntoma se vincula a la dinámica familiar ya que aparece posterior al conflicto de sus padres presenciado por el menor. De esta manera la situación conflictiva en el hogar desintegra al núcleo familiar en donde empiezan a aparecer factores como: la ausencia del padre lo que provoca que la función paterna no se instaure adecuadamente dejando a José al servicio del deseo materno quien lo sobreprotege haciendo que el niño se sienta incapaz de realizar las cosas por sí mismo y deteriorando su autoestima, a la vez se convierte en el depositario de la disciplina y expectativas de la madre y tía materna, produciéndose mecanismos como la represión en la que, proyección e introyección por medio de los cuales el niño asimila elementos de su entorno para la formación de su subjetividad.

3.1.8 Caso Elisa

I. Datos de Identificación:

Nombre	Elisa
Edad	3 años
Sexo	Femenino
Fecha de nacimiento	3 de junio de 2009
Instrucción	Estudiante de Pre- básica

II. Motivo de Consulta

La niña acude a consulta al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, por evaluación diagnóstica acompañada de su madre quien manifiesta su preocupación por presentar un comportamiento agresivo caracterizado por peleas, golpes e insultos en contra de su hermano menor y compañeros del centro infantil, además presenta irritabilidad, actitudes de oposición y rebeldía en contra de la figura materna.

III. Historia de la Enfermedad

La niña comienza a manifestar este comportamiento hace dos años con el nacimiento de su hermano, la madre menciona que por el lapso de un tiempo ha dejado de presentar dicha conducta, sin embargo, hace aproximadamente cinco meses retorna su síntoma con más intensidad mostrando agresiones constantes contra su hermano y compañeros de aula del centro infantil al que asiste difíciles y desobediencia y actitudes desafiantes hacia la madre.

IV. Psicoanamnesis Personal, normal y patológica

Etapla Natal: El embarazo fue planificado por sus padres, la madre presentaba un estado emocional depresivo por el temor de perder a su hija ya que existió amenaza de aborto durante los primeros meses de gestación y anteriormente perdió a su primera hija. A pesar de estos sentimientos de angustia y temor el desarrollo del embarazo fue adecuado con un control médico periódico. La niña nace a las 39 semanas por parto normal sin ninguna complicación obstétrica pesando 5. 5 libras.

Etapla Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad de la niña, en donde, su desarrollo físico y motriz indica que se sentó a los 4 meses, no hubo gateo y caminó a los 12 meses; en el área de lenguaje, balbuceó a los 5 meses y emitió sus primeras palabras a los 6 meses, por lo tanto, las actividades no se han podido cumplir

dentro del límite de la edad; en el área afectivo-social ha presentado en su primer año un comportamiento tranquilo en el que no han surgido perturbaciones emocionales.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, en el área motriz gruesa y fina se desarrolla dentro de los parámetros normales, sin embargo, en el área de lenguaje ha presentado cierta dificultad para pronunciar claramente la letra “R”; en el área afectivo-social disfruta de ir al parque con su padre y utilizar juegos como columpios y escalera china, le entristece que sus padres estén enojados manifestando llanto e irritabilidad.

La niña no acepta la autoridad fácilmente tomando una actitud rebelde con la madre finalmente frente a las dificultades pide ayuda a algún adulto. Tiende a ser poco sociable ya que agrede a los niños y niñas con quienes comparte. En el centro infantil su desempeño se caracteriza por el aprendizaje rápido y participación en clase activa.

V. Anamnesis Familiar

La niña pertenece a una familia nuclear conformada por su padre de 33 años, de ocupación militar, su madre de 33 años, de ocupación ama de casa y hermano de 2 años.

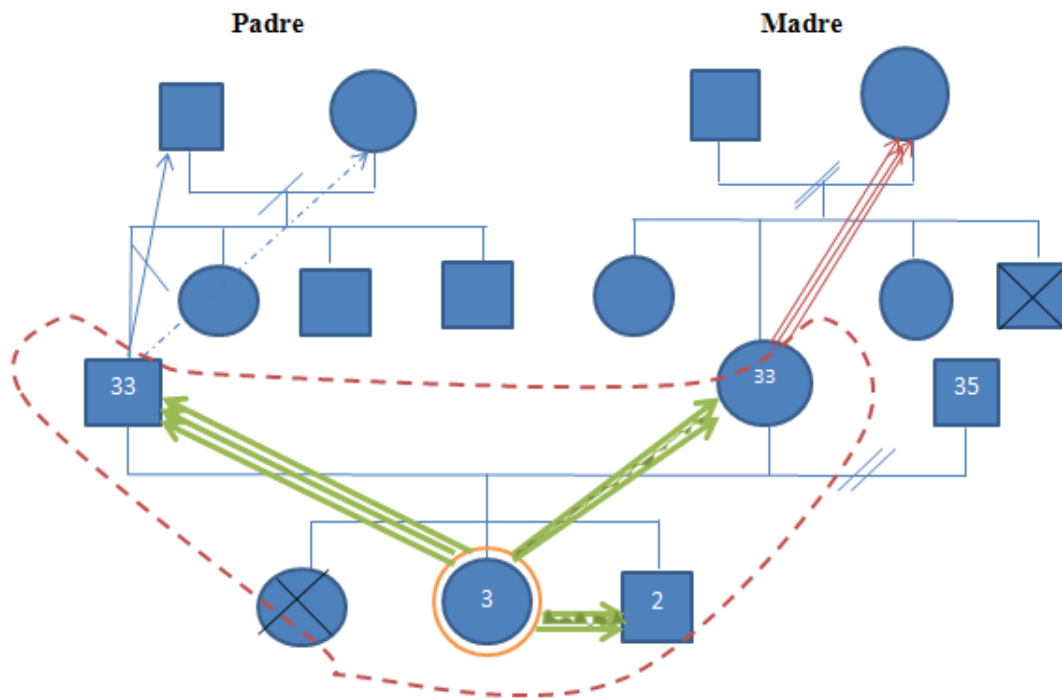
La relación entre sus padres es unida caracterizada por la responsabilidad, respeto y afecto. La vinculación de la niña con su madre es conflictiva ya que la regaña constantemente y exige disciplina tanto dentro como fuera del hogar. La relación con su

padre es muy unida ya que pasan la mayor parte del tiempo juntos, cuando se encuentra en casa, mientras que con su hermano surge conflicto ya que hacia él se dirige su agresividad.

Existen dos acontecimientos que han marcado la situación familiar, en primer lugar la madre estuvo casada anteriormente con otra pareja y la pérdida de su primera hija del actual matrimonio debido a varias amenazas de aborto que tuvo desde el principio, éstas situaciones se han convertido en un secreto familiar que solo conocen los padres de la niña.

Además, como datos adicionales, el padre de la niña viene de un hogar de padres separados, es el primer hijo de cuatro hermanos, actualmente la relación con su familia de origen es distante; la madre de la niña es la segunda hija de cuatro hermanos, su hermano menor murió, ésta pérdida hizo que su madre tuviera una crisis emocional muy fuerte, la relación con su madre es muy estrecha incluso llega a mencionar que no podría vivir sin ella.

VI. Genograma



2007 Padres se casan y se mudan a vivir a Latacunga

2008 Pérdida de su primera hija

2009 Nacimiento de la niña

2010 Nacimiento de su hermano

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida a la niña.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Esta una gallina comiendo maíz, le gusta mucho, también está un pollito que come y se porta bien.	Se aprecia: • Gratificación oral, • Obediencia.	• Obediencia hacia la figura de autoridad. • Identificación confusa.

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El oso está peleando porque es suya la sogá, el oso pequeño también pelea y gana porque él es más fuerte.	Se aprecia: • Relación triangular padres—hija conflictiva, • Disputa contra la autoridad • Triunfo frente al adulto	• Rivalidad • Angustia de castración. • Oposición-rebeldía

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Un león está sentado y enojado porque está viejito.	Se aprecia: • Ira. • Actitud de rechazo.	• Represión • Ira-irritabilidad

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El zorro está en la bicicleta y se va al bosque, está alegre porque su mamá está ahí ella es buena y le acaricia.	Se aprecia: Deseo de que la figura materna le brinde afecto y protección.	- Regresión - Anhelos de bienestar con la madre.

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están las camas en un cuarto, no hay nadie en el cuarto.	Se aprecia: Omisión de detalles de la lámina.	Represión

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está un oso acostado piensa en su papá porque él se fue al trabajo, el oso está enojado con su papá porque se fue y ya no le puede ver.	Se aprecia: - Ira - Frustración - Separación con la figura paterna - Tristeza	- Represión de la ira. - Relación distante con la figura paterna. - Identificación confusa.

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre quiere comerle al mono porque su papá ya se murió, el león le mató y el mono está asustado.	Se aprecia: • Castración • Ausencia de la figura paterna	• Ansiedad • Ideas de muerte • Castración

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Están los gorilas, el uno le dice que no vaya al columpio porque se cae, está enojado y el gorila pequeño le dice que quiere ir.	Se aprecia: • Figura materna, castradora y autoritaria, • Oposición • Ira	• Castración • Represión • Ira • Oposición • Conflicto con la figura de autoridad • Identificación confusa.

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Está el conejo sentado solito porque los papás se murieron y por eso está triste, al conejo le hace feliz las zanahorias.	Se aprecia: • Temor al abandono. • Soledad • Tristeza	• Temor • Ideas de muerte • Ausencia de las figuras paternas • Ansiedad

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los perros están felices jugando a los trampolines.	Se aprecia: • Identificación confusa	• Represión • Identificación confusa.

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Elisa, una niña de 3 años de edad, que posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), ha obtenido como resultados la presencia de sentimientos de angustia y temor que han sido generados por la obediencia hacia la figura de autoridad representada principalmente en la madre.

Se encuentran algunos mecanismos adaptativos como la represión que se evidencia por consecuencia del conflicto edípico en donde la figura paterna como representante de la ley ha limitado los deseos de la niña. Cabe recalcar que también se han encontrado celos y rivalidad fraterna lo que ha generado un comportamiento agresivo y hostil en contra de su hermano. Además se presencia una identificación confusa ya que la niña aún no ha podido asimilar los elementos sanos de la figura materna para lograr una identificación adecuada lo cual ha provocado un conflicto vincular entre ellas.

Finalmente se presenta el mecanismo de formación reactiva en la cual aparece una actitud de sentido contrario a un deseo reprimido y que se ha constituido como reacción frente a este manifestando constantemente que su familia es feliz lo cual no se evidencia en el proceso de evaluación.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	24		48
E2	44	ARRIBA DEL PROMEDIO	
E3	43		
E4	32		
E5	22		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	165	61	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	12		31
D2	17	DENTRO DEL PROMEDIO	
D3	14		
D4	17		
D5	10		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	70	58	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	07		20
C2	12	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	19		
C4	15		
C5	06		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	59	54	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 33 años, de profesión economista, de ocupación ama de casa, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de Expectativas *arriba del promedio*, en donde la madre posee

altas expectativas sobre el desarrollo de su hija de manera que exige cumplir con actividades que sobrepasan los límites de edad que posee la niña.

En la escala de Disciplina, se obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte superior de las puntuaciones*, por lo tanto la madre utiliza estrategias disciplinarias rígidas basadas en constantes regaños que tienen como fin regular el comportamiento de su hija.

En la escala de Crianza se obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de las puntuaciones*, por lo tanto la madre no utiliza prácticas de crianza apropiadas que permitan establecer un vínculo seguro entre madre e hija.

Perfil Estilo de Crianza del Padre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	18		48
E2	37	DENTRO DEL PROMEDIO	
E3	43		
E4	28		
E5	29		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	155	54	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	08		31
D2	18	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	12		
D4	14		
D5	09		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	61	61	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	10		20
C2	15	ARRIBA DEL PROMEDIO	
C3	17		
C4	12		
C5	08		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	62	60	20

Interpretación Cualitativa.- Padre de 33 años, de profesión militar, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados: en la escala de Disciplina *arriba del promedio*, por lo tanto se puede apreciar que el padre utiliza técnicas disciplinarias basadas en regaños y castigos para regular el comportamiento de su hija,

de manera que impone su voluntad, es inflexible y exige respeto por parte de su familia especialmente de sus hijos.

En la escala de Crianza *obtiene arriba del promedio* de manera que utiliza prácticas de crianza adecuadas basadas en promover actividades lúdicas que permitan a la niña compartir tiempo con él y desarrollar adecuadamente las áreas de desarrollo personal y social.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma dela niña.

El síntoma que presenta la niña se caracteriza por la conducta agresiva la cual se manifiesta a través de agresiones físicas y verbales contra su hermano menor y compañeros del centro infantil. Además su comportamiento se caracteriza por la terquedad, oposición y actitudes desafiantes que se dirigen hacia la figura materna.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

La niña comienza a manifestar este síntoma hace dos años, a partir del nacimiento de su hermano, este síntoma deja de presentarse por un periodo de tiempo, sin embargo, hace aproximadamente cinco meses con la entrada al centro infantil se presenta nuevamente

con más intensidad, mostrando agresiones constantes hacia el hermano y compañeros acompañada de actitudes desafiantes hacia su madre.

C. Factores que inciden en el apareamiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el apareamiento del síntoma de la niña se encuentra:

- Ausencia de la figura paterna debido a su empleo.
- Estilo de paternidad disciplinado que utiliza el padre para regular el comportamiento de la niña acompañado de prácticas de crianza eficaces cuando pasa tiempo con ella.
- Estilo de paternidad basado en las expectativas de la madre con respecto a su hija que sobrepasan su edad.
- Nacimiento de su hermano.
- Madre dedica más tiempo a su hijo que a la niña ocasiona rivalidad fraterna.
- Conflicto edípico

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre es autoritario con su familia, exige disciplina dentro y fuera del hogar a su vez es una persona que vela y protege a su familia especialmente a sus hijos logrando establecer un vínculo adecuado con ellos.

Madre: La madre es autoritaria y especialmente llena de expectativas principalmente sobre su hija exigiendo una conducta disciplinada. Además en ella recae toda la responsabilidad del funcionamiento del hogar ya que su esposo se encuentra fuera de él.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma de la niña manifestado en la agresividad hacia su hermano ha sido vinculada directamente con la dinámica familiar, considerando que ésta surge a partir del nacimiento de éste, en donde, la madre dirige su atención hacia el menor desplazando a un segundo lugar a su hija apareciendo rivalidad y celos fraternos, además se puede tomar en cuenta las expectativas de la figura materna sobre la niña las cuales se reflejan en regaños que provocan reacciones de oposición de su hija, finalmente el conflicto edípico también influye en la estructuración de este síntoma en donde las pulsiones agresivas se dirigen hacia la madre.

X. Análisis del Caso Elisa

Manifestación del síntoma de Elisa.- El síntoma de la niña se manifiesta en un comportamiento agresivo basado en la hostilidad e irritabilidad que provocan agresiones físicas y verbales hacia su hermano menor acompañado de desobediencia, actitud desafiante, rebeldía, berrinches hacia la figura materna y maestra. Este comportamiento ha sido relatado por la madre y apreciado por medio de la observación clínica, reactivo

aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección en donde Elisa posee además de cierta tendencia agresiva, sentimientos de angustia y temor, tristeza y frustración relacionados principalmente a la relación paterno-filial.

Este síntoma aparece como un efecto del inconsciente en conflicto de las pulsiones ligadas al deseo, el cual es reprimido por la presencia de figuras de autoridad como son el padre y la madre, el padre como representante de la ley frente al deseo materno el cual posee considerables expectativas sobre la niña que al no ser cumplidas causa frustración, ansiedad y temor lo cual se manifiesta en el comportamiento agresivo. Además se puede apreciar rivalidad y celos fraternos en donde la niña dirige su carga agresiva hacia su hermano quien se percibe como un intruso que provocó la separación madre e hija.

Análisis de la Dinámica Familiar de Elisa.- En la dinámica familiar podemos encontrar algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares y el lugar que se le ha dado a la niña dentro del núcleo familiar. Con respecto a las vinculaciones familiares, se aprecia una relación muy unida entre padre e hija, sin embargo, aparecen sentimientos de ira reprimida ligada a la ausencia de la figura paterna debido a su trabajo generando sufrimiento y temor al abandono. La vinculación con su madre, es conflictiva debido a las altas expectativas por parte de ella, haciéndose evidente actitudes de oposición por parte de su hija. Finalmente, con su hermano la relación es conflictiva, provocada por los celos y rivalidad.

La niña se ha convertido en la depositaria de las expectativas de sus padres, Elisa tiene que cumplir con los deseos de padre y madre que tienen como fin convertirla en una niña responsable, amorosa, obediente, pero éstas expectativas están siendo relegadas ya que el comportamiento de la niña manifiesta irritabilidad frente a esta situación, a su vez, Elisa ha empezado a formar su estructura psíquica desligándose del deseo de la madre principalmente y dirigiendo su agresividad hacia ella como una muestra de rechazo a las diferentes patrones impuestos.

Elisa en el Deseo Materno y la Función Paterna.- Con respecto a las funciones de padre y madre se puede apreciar que han logrado fusionarse para constituir su psiquis de la niña la cual se presenta en la esfera neurótica, indicando que se ha hecho posible la intervención del Nombre del Padre como representante de la Ley sobre el deseo materno, permitiendo que la niña se desprenda de su madre y empiece a constituir su propio deseo. Este proceso ha generado el aparecimiento de sentimientos de angustia y temor a la castración apareciendo la agresividad como un mecanismo de defensa del Yo para poder protegerse de la realidad.

Cabe destacar que esta pulsión agresiva dirigida a la madre manifestada en su actitud rebelde y de oposición frente a ella surge como una reacción cargada por la culpa que se deposita sobre la figura materna relacionada a la ausencia del padre, es por ello que a la niña le causa tristeza y enojo ver a sus padres separados.

Elisa y el Complejo Fraternal.- El Complejo Fraternal el cual posee un papel estructurante y un carácter fundador en la organización de la vida anímica de la niña, se basa en el encuentro con aquel rival que lucha por obtener la atención de la madre (objeto de amor y deseo), en donde se hace evidente la disputa por conseguir engancharse de la madre. Este proceso permite a la niña estructurar las dimensiones subjetivas a través de los procesos de identificación, en los cuales se va constituyendo el superyó e ideal del yo y en la elección del objeto de amor. En este vínculo se hace evidente sentimientos de amor-odio hacia su hermano lo cual genera el enfrentamiento con el otro, considerándolo como un intruso. Además permite que la niña presente comportamientos narcisistas haciéndose evidente en las actitudes que busca Elisa para sobresalir del resto de sus compañeros en el centro infantil y en casa con su hermano.

La niña como síntoma de la Dinámica Familiar.- El apareamiento de esta manifestación sintomática en la niña está vinculado con la dinámica familiar, debido a la presencia de algunos elementos como el complejo de Edipo y Fraternal en los cuales se presentan sentimientos de amor y odio a la vez. Además se ha podido apreciar sentimientos de angustia y temor generados por la presencia de figuras autoritarias que intervienen en la castración dando como resultado la represión de los deseos y pulsiones de la niña dirigidas hacia los miembros de su familia (padre, madre y hermano), es por esto que la agresividad surge como un mecanismo de defensa de su Yo. Con respecto a la pulsión agresiva que es desplazada hacia la madre se ha podido considerar como aquella depositaria del displacer y dolor que siente la niña con respecto a la ausencia de la figura paterna, culpabilizándola de que su padre no se encuentre en casa cerca de su

hija. Finalmente las agresiones hacia el hermano menor hacen evidentes sentimientos de ira y resentimiento, culpabilizándolo de la separación con la figura materna surgiendo la disputa por la atención de la madre lo cual se manifiesta de igual forma en la agresividad hacia sus compañeros de aula con quienes lucha por la atención de su maestra.

3.1.9 Caso Cristina

I. Datos de Identificación:

Nombre	Cristina
Edad	3 años
Sexo	Femenino
Fecha de nacimiento	15 de julio de 2009
Instrucción	Estudiante de Pre- básica

II. Motivo de Consulta

La niña acude a consulta al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, por evaluación diagnóstica acompañado de su madre quien manifiesta su preocupación ya que últimamente presenta temor a situaciones consideradas como peligrosas, renuencia a asistir al centro escolar, berrinches, nerviosismo, llanto,

aislamiento social, apatía, tristeza, ansiedad y afecciones somáticas como dolores de cabeza y estómago.

III. Historia de la Enfermedad

El comportamiento de la niña aparece a los dos años de edad manifestándose nerviosismo provocada por presenciar un conflicto entre sus padres, hace cinco meses aproximadamente se separa de la madre debido a su horario de trabajo, a su vez se intensifican los síntomas cuando ingresa al centro infantil manifestando sus síntomas de manera constante y repetitiva.

IV. Psicoanamnesis Personal, normal y patológica

Etapas Natal: El embarazo no fue planificado pero aceptado por sus padres, en esta etapa la pareja paterna se separa provocando en la madre un estado depresivo con llanto excesivo en el cual se manifiesta sentimientos de tristeza e ira hacia su ex pareja (padre de la niña), este estado trajo consigo amenaza de aborto a los 6 y 8 meses de edad gestacional que fue controlado adecuadamente. La niña nace a las 36 semanas por cesárea sin ninguna complicación obstétrica pesando 2800 gramos y midiendo 45 centímetros.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad de la niña, en donde, su desarrollo físico y motriz indica que se sentó entre los 5 a 6 meses, gateó a los

7 meses y caminó a los 11 meses; en el área de lenguaje balbuceó de los 3 a 4 meses y emitió sus primeras palabras entre los 11 a 12 meses, por lo tanto, ha evolucionado con normalidad cumpliéndose las actividades dentro del límite de la edad; en el área afectivo-social ha presentado en su primer año un comportamiento tranquilo sin ninguna alteración emocional, como un dato importante se obtiene que la niña dejó de tomar leche materna hace unos pocos meses lo cual indica el destete tardío lo que provoca la intensificación de sus síntomas.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, presentando un desarrollo en el área de motricidad y de lenguaje dentro de los parámetros normales, en el área afectivo-social disfruta de actividades como jugar con muñecas y armar rompecabezas, en sus momentos de diversión comparte con su hermano de 8 años, le pone feliz estar cerca de su madre, mientras que detesta verla llorar tomando una actitud de tristeza y aislamiento.

A la niña no le gusta que le quiten sus objetos preferidos o que le lleven la contraria, sin embargo, acepta fácilmente la autoridad de su madre, frente a las dificultades reacciona con nerviosismo y angustia. Cuando se encuentra en grupo de niños y niñas tiende a tener conflictos costándole trabajo compartir sus juguetes u objetos propios. En la escuela su desempeño se caracteriza por el aprendizaje rápido pero presenta dificultad en la participación en clase frente a sus compañeros/as. Finalmente con respecto a las afecciones médicas la niña posee alergia a los colorantes.

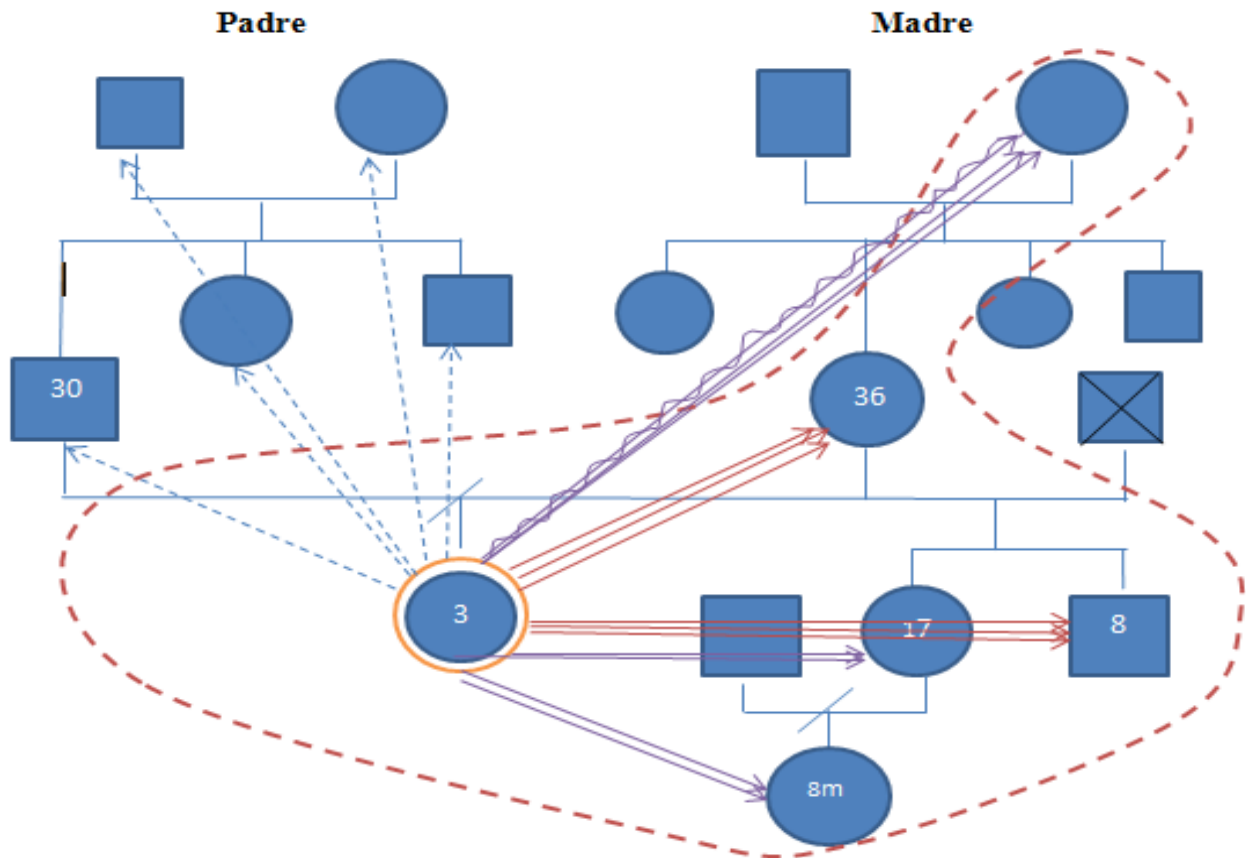
V. Anamnesis Familiar

La niña pertenece a una familia extensa conformada por su madre de 36 años, de ocupación docente, su hermanastra de 17 años, hermanastro de 8 años, su sobrina de 8 meses y abuela materna. La relación entre los progenitores es conflictiva y distante ya que se encuentran separados debido a la infidelidad del padre.

La relación con su padre es distante, ya que rechaza verlo por temor a revivir un conflicto que presencié hace algún tiempo, en donde, la nueva pareja de su padre atacaba a su madre, generando temor, nerviosismo y ansiedad. La vinculación entre madre e hija es muy unida, manifiesta que la sobreprotege mucho por ser la más pequeña de sus hijos produciéndose una relación simbiótica. La niña con su abuela materna llevan una relación conflictiva ya que es ella quien pone las reglas en casa. Finalmente con sus hermanastros llevan una relación unida ya que comparten juegos y diversas actividades juntos.

Como datos adicionales con respecto a la madre de la niña se encuentra que viene de un hogar de padres divorciados, es la segunda hija de cuatro hermanos, la relación con su madre ha sido unida pese a que es autoritaria y de carácter fuerte. Tuvo un compromiso anterior en donde su esposo murió de esa relación nacieron dos hijos (hermanastros de la niña), su hermanastra de 17 años y su hermanastro de 8 años.

VI. Genograma



2007 Su madre junto a sus hijos se trasladan a vivir a Latacunga

2009 Nacimiento de la niña y separación con el padre de la misma

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida a la niña.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños.

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El pollito está comiendo arroz porque le gusta mucho, también está triste porque no quiere comer y la mamá le dijo enojada que coma.	Se aprecia: • Conflicto en la recepción de la alimentación. • Frustración oral • Oposición • Tristeza • Figura materna castradora.	• Obediencia hacia una figura de autoridad por temor. • Frustración • Ansiedad

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los lobos halan un palo, gana el grande porque el hala más.	Se aprecia: • Relación triangular padres—hija conflictiva. • Disputa en contra de la autoridad • Identificación confusa.	• Rivalidad • Angustia de castración. • Identificación confusa.

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El león está sentado viendo	Se aprecia:	• Temor

monstruos que salen de la cueva, los monstruos le cogen y le botan y tiene mucho miedo.	• Fantasía • Temor • Agresiones	• Ansiedad • Agresiones • Fantasía
---	---	--

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El gato y el perro se van a su casa porque ahí está su mamá, dicen que van rápido a la casa.	Se aprecia: • Deseo por estar al lado de su madre. • Desesperación por llegar a estar junto a la figura materna.	• Regresión • Anhelo de estar junto a su madre

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
En la casa están dos camas y una cuna, no hay nadie en ellas.	Se aprecia: • Descripción de la lámina con indiferencia. • Omisión de detalles.	• Represión

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay un hueco, me da miedo, no hay nada.	Se aprecia: • Simbolismo. • Temor • Ansiedad	• Ansiedad • Temor • Simbolización

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre quiere morder y matar al mono, está con miedo.	Se aprecia: • Agresividad	• Ansiedad • Temor

	• Castración • Ansiedad	
--	--	--

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
(Se sorprende) Están muchos monos hablando, dicen que coman, que vaya a comer y no quiere porque no le gusta pero están felices.	Se aprecia: • Figura materna castradora y autoritaria, • Oposición	• Castración • Oposición

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Hay una cama con ropa.	Se aprecia: • Omisión del contenido de la lámina y detalles.	• Represión • Negación

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los perros están viendo televisión están tristes porque se lastimaron el pie.	Se aprecia: • Tristeza • Sufrimiento	• Sufrimiento • Identificación confusa

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T

(Animales)

Cristina, una niña de 3 años de edad que posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), ha obtenido como resultados principalmente la

presencia de sentimientos de angustia y temor que han sido generados en primer lugar por la separación con su madre trayendo consigo sentimientos de soledad y tristeza.

Se evidencia algunos mecanismos adaptativos más sobresalientes como: represión, que es generada por la castración proporcionada por la figura materna a quien se la percibe como autoritaria ya que establece límites sobre los deseos de la niña manifestando temor y ansiedad.

A su vez se presenta el mecanismo de la proyección en donde sitúa pensamientos, sentimientos, deseos en otros elementos que aparecen en el relato de sus historias, igualmente encontramos el mecanismo de introyección como un proceso mediante el cual se incorporan los objetos y sus cualidades que rodean a la niña. Es así que no se ha logrado una identificación adecuada ya que la niña aún no ha podido discriminar las diferencias entre las figuras masculinas y femeninas debido a la ausencia de la figura paterna y la función de la madre inadecuada.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE ESPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	24	ARRIBA DEL PROMEDIO	48
E2	43		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
E3	42		
E4	28		
E5	28		
Puntuación Total:	165	61	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	08	DENTRO DEL PROMEDIO	31
D2	18		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
D3	12		
D4	16		
D5	08		
Puntuación Total:	62	54	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	08	DENTRO DEL PROMEDIO	20
C2	10		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
C3	17		
C4	09		
C5	05		
Puntuación Total:	49	46	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 36 años, de profesión maestra Parvularia, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados en la

escala de Expectativas *arriba del promedio*, por lo tanto la madre posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hija las cuales sobrepasan la edad de la niña, de forma que la madre exige cumplir y desarrollar habilidades más allá de sus límites.

En la escala de Disciplina se obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte superior de las puntuaciones*, en la cual la madre utiliza ciertas estrategias disciplinarias rígidas basadas en regaños para poder regular el comportamiento de la niña.

En la escala de Crianza se obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de las puntuaciones*, en donde la madre no utiliza prácticas de crianza adecuadas que contribuyan al desarrollo adecuado de la niña.

Además cabe destacar que mediante el análisis de los resultados de la escala y datos de la entrevista realizada se puede determinar la presencia del *estilo de crianza sobreprotector* ya que la madre proporciona su afecto de manera ilimitada a su vez impidiendo que la niña desarrolle herramientas necesarias para defenderse en su medio.

IX. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma dela niña.

El síntoma que presenta la niña se manifiesta a través de la angustia y temor que surge de la separación con la figura materna, muestra un malestar frecuente cuando se produce

el distanciamiento que se evidencia en la preocupación por saber dónde está la madre, resistencia y negativas a asistir al centro infantil, llanto, irritabilidad y afecciones físicas al ocurrir o anticipar la separación como dolores de cabeza y estómago.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma de la niña aparece a sus dos años de edad como nerviosismo provocado por situaciones conflictivas entre sus padres. Su síntoma se hace más evidente hace cinco meses aproximadamente con la separación de la madre debido a su horario de trabajo y finalmente sus síntomas se intensifican con el destete y entrada al centro infantil manifestando este malestar de manera constante.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma de la niña se encuentra:

- Presenciar conflictos entre sus padres.
- Ausencia de la figura paterna.
- Estilo de paternidad sobreprotector utilizado por la madre.
- Exceso de expectativas sobre el desarrollo de la niña.
- Roles familiares alterados que impiden el cumplimiento adecuado de la función paterna y materna.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre demuestra evasiva con respecto a ejercer el rol paterno de forma que renuncia a la función de padre frente a su hija desde la etapa de gestación provocando un sentimiento de abandono y rechazo.

Madre: La madre muestra decepción, frustración y resentimiento producido por la separación con el padre de la niña. Con respecto a la niña utiliza la sobreprotección como un mecanismo para depositar todas sus emociones de amor excesivo en su hija sin darse cuenta que con esto está perjudicando al desarrollo personal y social de Cristina.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma de la niña que se presenta por medio del temor a la separación con la figura materna ha sido vinculada directamente con la dinámica familiar ya que factores producidos en esta organización ha desestabilizado el comportamiento de la niña.

La separación con su madre y la ausencia de su padre ha provocado que la niña manifieste a través de las manifestaciones sintomáticas el temor al abandono de sus figuras significativas representadas en sus padres lo cual repercute en la aparición de su síntoma.

X. Análisis del Caso Cristina

Manifestaciones del síntoma de Cristina.- El síntoma de la niña ha sido expresado por la madre y percibido por medio de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección en donde Cristina presenta principalmente temor y angustia a la separación de la figura materna, acompañada de tristeza, preocupación excesiva por saber de la ubicación de su madre, además tiende a evitar actividades que signifiquen alejarse de su progenitora resistiéndose a asistir al centro infantil y afecciones somáticas como temblores, sudoración, dolores de cabeza y de estómago.

Este síntoma aparece como un efecto del inconsciente que surge del conflicto entre las pulsiones en el cual los deseos de la niña que se dirigen a su objeto de amor, la madre, son reprimidos con su encuentro con la realidad representada en la abuela materna como un referente de autoridad dentro del hogar, apareciendo el mecanismo de la represión lo cual ha producido ansiedad y temor.

Análisis de la dinámica familiar de Cristina.- En la dinámica familiar podemos encontrar algunos elementos importantes que deben destacarse como el discurso que se ha empleado y el lugar que se le ha dado a la niña dentro del núcleo familiar. Con respecto al discurso se toma las manifestaciones de la madre quien durante la entrevista expresa lo mucho que ama a su hija, inclusive menciona “es mi hija, mi chiquita”, se

puede apreciar el lugar que ocupa la niña en el discurso de la madre, de forma que, ha quedado aferrada en el deseo materno, apareciendo su síntoma. El mismo que, desde la perspectiva psicoanalítica explica cómo la niña está limitada en el espacio materno impidiendo la separación con su madre.

El lugar de la niña frente a su familia ha sido determinado por el lugar de depositaria de tristeza, melancolía, ira y frustración de la madre, convirtiéndola en una niña débil, nerviosa, triste y provocando que su separación física llene de angustia y temor. Por lo tanto, no permitirá un desarrollo emocional adecuado y sirviendo como base para el futuro apareamiento de síntomas.

Cristina en el Deseo Materno y la Función Paterna.- Se aprecia que el deseo materno ha alienado a la niña creando una relación simbiótica que ha generado inseguridad y se ha incrementado por la separación de ambas, su deseo se manifiesta en su discurso y en sus actitudes, éste deseo no ha podido ser limitado por el padre como función pero existen otros factores como la presencia de la abuela materna, la asistencia al centro infantil y el horario de trabajo de la madre que permite la desvinculación con la figura materna, apareciendo angustia de castración como una señal del inconsciente que responde a la conflictiva entre madre e hija.

La niña como síntoma de la dinámica familiar.- A partir de las evaluaciones realizadas a la niña puede evidenciarse un marcado y persistente temor a la separación de la figura materna, manifestando ansiedad, nerviosismo y timidez. Este síntoma está

vinculado a la relación madre e hija, en donde desde la etapa de gestación, la niña ha sido receptora de todas las afecciones de la madre tanto físicas como emocionales provocada por la separación con su pareja (padre de la niña), lo cual dejó sentimientos de tristeza, decepción, frustración y resentimiento que se manifiestan en el discurso materno.

Este síntoma se estructura también por el estilo de paternidad basado en sobreprotección, el cual sirve como reflejo de la frustración de la madre, dejando de lado la individualidad de su hija y provocando que se perciba como débil en su entorno careciendo de herramientas necesarias para desenvolverse por sí sola. Sin embargo, su separación provoca temor e inseguridad que aparecen a través del mecanismo de regresión en el que hace referencia al deseo de volver a establecer un vínculo afectivo y seguro con su progenitora.

Finalmente la ausencia de la figura paterna ha provocado que la niña no logre la separación con la figura materna repercutiendo en un problema de identificación apropiada y causando un deterioro en su desarrollo personal y social.

3.1.10 Caso Paula

I. Datos de Identificación:

Nombre	Paula
Edad	3 años
Sexo	Femenino
Fecha de nacimiento	6 de abril de 2010
Instrucción	Estudiante de Pre- básica

II. Motivo de Consulta

La niña acude a consulta al área de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” por evaluación diagnóstica acompañado de su madre, manifestando su preocupación ya que su hija presenta episodios de angustia por la separación con sus padres, afecciones somáticas como dolor de estómago, apatía y tristeza, además últimamente ha presentado un comportamiento rebelde caracterizado por irritabilidad y rechazo frente a la madre.

III. Historia de la Enfermedad

La niña empieza a presentar este comportamiento a partir de su entrada al centro infantil hace unos cinco meses aproximadamente en donde se produce la separación con su madre manifestando angustia, llanto y resistencia a quedarse sola, de la misma forma hace cuatro meses aproximadamente sus padres se separan por conflictos de pareja lo cual ha provocado que la niña presente una actitud agresiva con la madre.

IV. Psicoanamnesis Personal, normal y patológica

Etapas Natal: El embarazo no ha sido deseado pero aceptado por sus padres, pese a ello el estado emocional de su madre se mostró tranquilo y lleno de alegría, tuvo un control periódico sin existir ninguna contrariedad durante la gestación, la niña nace por parto normal a los 9 meses sin ninguna complicación obstétrica pesando 300 gramos.

Etapas Postnatal: Ésta fase corresponde los primeros doce meses de edad de la niña, en su desarrollo físico y motriz indica que se sentó a los 5 meses, gateó entre los 5 y 6 meses y caminó a los 13 meses; en el área de lenguaje, balbuceó a los 3 meses y emitió sus primeras palabras a los 15 meses, lo que indica que ha evolucionado con normalidad cumpliéndose las actividades dentro del límite de la edad; en el área afectivo-social ha presentado en su primer año un comportamiento tranquilo sin ninguna perturbación emocional. Como dato importante se obtiene que la niña hace pocos meses ha dejado la lactancia materna.

Primera Infancia: Ésta etapa comprende desde el primer año hasta los cuatro años de edad, en donde, su desarrollo en el área motriz gruesa y fina está dentro de los parámetros normales, sin embargo, en el área de lenguaje ha presentado cierta dificultad para pronunciar la letra C. En el área afectivo-social la niña disfruta de actividades como jugar con sus muñecas imitando a ser madre, comparte juegos con su tía de 11 años con quien lleva una relación unida, le gusta que le obsequien juguetes, detesta que su padre la regañe reaccionando con llanto frente a esta situación.

La niña no acepta en ocasiones la autoridad de los padres ya que toma una actitud desafiante y rebelde finalmente frente a las dificultades hace berrinches. Paula presenta timidez cuando se encuentra en un grupo de niños/as. En el centro infantil su desempeño se caracteriza por el aprendizaje rápido y participación en clase activa. A los 2 años de edad la niña es diagnosticada con un quiste tirogloso, por lo tanto es operada, este acontecimiento ha marcado su vida ya que en la entrevistas y en todo momento habla de su operación e indica la secuela que ha quedado.

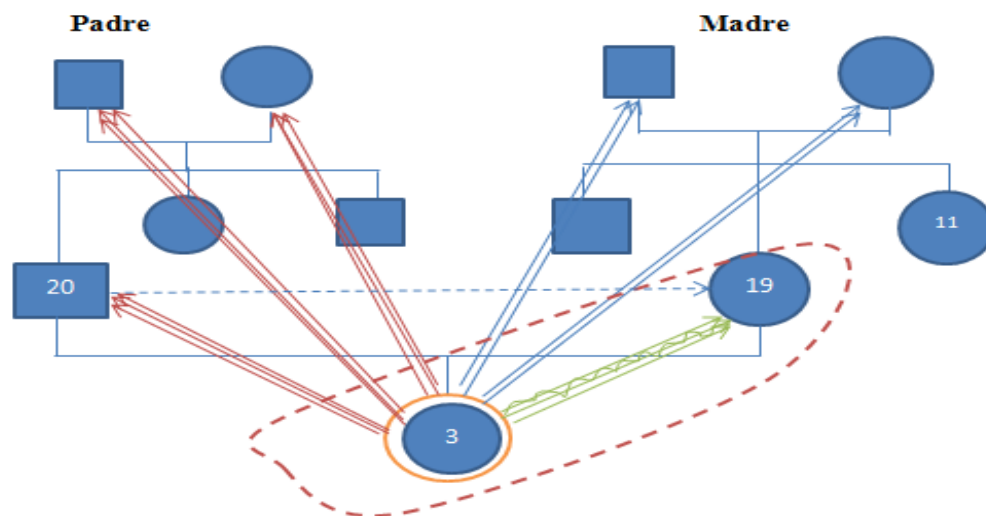
V. Anamnesis Familiar

La niña pertenece a una familia monoparental conformada por su madre de 19 años, de ocupación cajera, ya que su padre de 20 años, de ocupación zapatero, se encuentra separado del hogar. La relación entre ellos es conflictiva, ya que se han separado debido a problemas de pareja basados en la falta de comunicación.

La relación con su padre es muy unida ya que suelen pasar tiempo juntos participando de actividades recreativas, mientras que la vinculación con su madre es conflictiva ya que su alejamiento ha causado malestar y últimamente han surgido sentimientos de rechazo y actitudes agresivas hacia ella.

Como datos adicionales, el padre de la niña es el primer hijo de tres hermanos, la relación con sus padres (abuelos paternos) es conflictiva. La madre de la niña es la segunda hija de tres hermanos, la relación con sus padres (abuelos maternos) es conflictiva ya que negaron su apoyo cuando quedó embarazada de la niña.

VI. Genograma



2010 Padres empiezan a vivir en unión libre

2013 Padres se separan debido a problemas conyugales

Febrero 2014

VII. Aplicación de Reactivos

La evaluación fue realizada mediante los siguientes instrumentos:

- Aplicación de Test C.A.T (Animales) dirigida a la niña.
- Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

VIII. Resultados de los Reactivos Aplicados

Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Interpretación Dinámica de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Historia 1

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los pollitos están felices porque comen su comida.	Se aprecia: • Gratificación oral	• Obediencia hacia la figura de autoridad.

Historia 2

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los lobos y lobitos están halando	Se aprecia:	• Rivalidad

la sogá y todos ganan.	• Relación triangular padres—hija conflictiva.	• Angustia de castración.
------------------------	--	---

Historia 3

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre está viendo la televisión, está viendo el chavo, yo veo en el DVD.	Se aprecia: • Omisión del contenido de la lámina • Referencias personales	• Represión

Historia 4

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El lobo y el gatito manejan la bicicleta, llegan a la casa y están felices.	Se aprecia: • Relación unida con la madre.	• Relación unida con figura materna. • Identificación confusa.

Historia 5

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
La cama está solo y hay unas gradas para salir.	Se aprecia: • Omisión d detalles de la lámina. • Sentimientos de huida	• Represión • Sentimientos de huida.

Historia 6

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
No veo nada	Se aprecia: • Omisión del contenido y detalles de la lámina presentada.	• Represión • Temor

Historia 7

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El tigre abre la boca para comerse a la vaca.	Se aprecia: • Castración. • Identificación confusa de personajes.	• Ansiedad • Agresión • Identificación confusa.

Historia 8

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
Los monos y monas están sentados hablando.	Se aprecia: • La ubicación de la niña frente a la constelación familiar en donde todos le atribuyen significantes a través del discurso	• Ansiedad.

Historia 9

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El conejito está despierto y triste en la cama la mamá se fue.	Se aprecia: • Temor al abandono	• Tristeza • Temor

Historia 10

Tema Descriptivo	Tema Interpretativo	Nivel Diagnóstico
El perro que hace guau está feliz.	Se aprecia: • Omisión de detalles de la lámina	• Represión

Interpretación Formal de la Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Paula, es una niña de 3 años de edad que posterior a la aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales), ha obtenido como resultados la presencia de sentimientos de temor y ansiedad generados por la castración que ha sido proporcionada por la figura paterna dando lugar a la aparición del mecanismo de la represión en donde la niña intenta mantener en el inconsciente representaciones ligadas a la pulsión evitando hacerlas conscientes. Además encontramos angustia frente a la separación de sus figuras representativas como son sus padres.

Además se presencia el mecanismo de proyección, en donde, la niña sitúa su contenido reprimido en las escenas de las láminas presentadas y en la mención de algunos elementos adicionales en la descripción del contenido; también se encuentra el mecanismo de la introyección como una forma de asimilar elementos de su entorno para apropiarse de ellos e ir formando su estructura psíquica; a la vez, se ha podido evidenciar una identificación confusa ya que la niña aún no ha podido incorporar los elementos de la figura materna y paterna para lograr una identificación adecuada.

Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños

Perfil de Estilo de Crianza de la Madre - Interpretación Cuantitativa

SUBESCALA DE EXPECTATIVAS			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
E1	19		48
E2	43	ARRIBA DEL PROMEDIO	
E3	42		
E4	31		
E5	28		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	163	60	48
SUBESCALA DE DISCIPLINA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
D1	13		31
D2	22	ARRIBA DEL PROMEDIO	
D3	21		
D4	19		
D5	07		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	82	65	31
SUBESCALA DE CRIANZA			
Subtotales	Puntuación Natural	Puntuación T	Reactivos de la Subescala
C1	08		20
C2	09	DENTRO DEL PROMEDIO	
C3	17		
C4	14		
C5	04		TOTAL REACTIVOS CONTESTADOS
Puntuación Total:	52	48	20

Interpretación Cualitativa.- Madre de 19 años, de ocupación cajera, de nivel socio-económico medio, en la administración de la Escala de Comportamientos para Madres y Padres con Niños Pequeños (ECMP), obtiene como resultados en la escala de

Expectativas y Disciplina *arriba del promedio*, por lo tanto la madre posee altas expectativas sobre el desarrollo de su hija exigiendo realizar actividades y desarrollar habilidades que sobrepasan su edad. Además la madre utiliza técnicas disciplinarias inadecuadas basadas en regaños y amenazas que afectan el estado emocional de la niña.

En la escala de Crianza obtiene *dentro del promedio pero hacia la parte inferior de las puntuaciones*, por lo tanto no existen prácticas de crianza adecuadas debido a que su horario de trabajo ha provocado la separación con la niña.

XI. Resultados del seguimiento de caso

A. Descripción de las características principales del síntoma del niño.

El síntoma que presenta la niña se enfoca principalmente al temor y ansiedad generada por la separación con sus padres, lo cual se compone de episodios de angustia, afecciones somáticas como dolores de estómago, apatía y tristeza, llanto y resistencia a asistir al centro infantil. Además últimamente su comportamiento se caracteriza por la terquedad, oposición, irritabilidad, actitudes hostiles y desafiantes que se dirigen principalmente hacia la madre.

B. Indagar sobre la historia del aparecimiento del síntoma.

El síntoma de la niña se presenta a partir de su entrada al centro infantil (5 meses aproximadamente). De la misma manera hace cuatro meses aproximadamente los progenitores se separan por conflictos de pareja lo cual ha provocado que la niña intensifique sus síntomas y presente una actitud de oposición e irritabilidad con la figura materna.

C. Factores que inciden en el aparecimiento del síntoma.

Entre los principales factores que intervienen en el aparecimiento del síntoma de la niña se encuentra:

- Separación con los padres debido a la entrada al centro infantil.
- Separación de la pareja parental.
- Ausencia del padre
- Estilo de paternidad disciplinado que utiliza la madre para regular el comportamiento de la niña.
- Expectativas que sobrepasan la edad de la niña.
- Influencia de los abuelos maternos y paternos con respeto a la crianza de la niña.

D. Descripción de las características comportamentales de los padres.

Padre: El padre muestra un comportamiento inestable con respecto de hacerse cargo del hogar, a pesar de responsabilizarse en un principio actualmente no encuentra la motivación para seguir en su empleo y mantener a su familia generando sentimientos de abandono en su hija.

Madre: La madre muestra un comportamiento autoritario con respecto a su hija, ya que guiada por sentimientos de frustración deposita en la niña constantes regaños para disciplinarla. Además posee varias expectativas que debe cumplir su hija generando frustración y angustia.

E. Vinculación de la dinámica familiar con el síntoma del niño/a

La estructuración del síntoma de la niña ha sido vinculada directamente con la dinámica familiar, ya que surge a partir de la separación con sus padres, las manifestaciones empiezan a evidenciarse en su comportamiento en casa y centro infantil. Además influye las relaciones vinculares con sus padres evocando conflicto y apego, por ende este síntoma surge como repuesta a lo conflictivo de la pareja parental.

IX. Análisis del caso Paula

Manifestación del síntoma de Paula.- El síntoma de la niña se manifiesta a través del temor generado por la separación con sus figuras significativas representadas en sus padres. Este comportamiento manifestado por la madre ha sido apreciado por medio de la observación clínica, reactivo aplicado y utilización del juego como un mecanismo de proyección en donde Paula presenta ansiedad cuando sus padres no están junto a ella, presentando afecciones somáticas, temor a adquirir una enfermedad y resistencia a quedarse en el centro infantil. Por último se ha venido evidenciando actitudes hostiles y desafiantes en contra de su madre.

Este síntoma aparece como un efecto del inconsciente en donde surge el conflicto entre las pulsiones ligadas al deseo de seguir aferrada a sus padres las cuales han sido reprimidas por medio de la castración a raíz de su encuentro con la realidad. Por lo tanto en la niña se genera ansiedad y temor frente al distanciamiento con sus progenitores apareciendo sentimientos de abandono, indefensión e inseguridad.

Análisis de la dinámica familiar de Paula.- En la dinámica familiar podemos encontrar algunos elementos importantes que deben destacarse como las relaciones familiares, el discurso que se ha empleado y el lugar que se le ha dado a la niña dentro del núcleo familiar. Con respecto a la vinculación, la niña con su madre lleva una relación conflictiva ya que su separación abrupta provoca sentimientos de angustia, temor y tristeza provocando resentimientos por haberse alejado evidenciándose su

comportamiento de oposición e irritabilidad hacia ella. Con su padre llevan una relación muy unida, a pesar de la separación entre los progenitores, en donde padre e hija comparten tiempo juntos realizando actividades lúdicas las cuales son de agrado de la niña.

Con respecto al discurso familiar, se toma en cuenta que la niña se estructura en el lenguaje de los padres, de forma que los conflictos de pareja repercuten en la aparición del síntoma especialmente frente a su madre, la niña mediante el juego ha manifestado como su padre culpa a la madre de la separación dejándola en una situación confusa con respecto a la concepción de la imagen de la figura materna. De esta manera el discurso familiar se impregna en ella como una forma de representar a la verdad de los padres.

La niña frente al deseo de los padres ocupa el lugar de depositaria de los conflictos paternos, la cual se encuentra como intermediaria entre padre y madre lo cual crea una situación confusa que no puede ser resuelta por ella, surgiendo sentimientos de angustia y frustración que se manifiesta en actitudes agresivas hacia la figura materna.

Paula en el Deseo Materno y la Función Paterna.- El deseo materno sobre la niña se evidencia en las diversas expectativas en las cuales debe esforzarse por cumplir y desarrollar habilidades y destrezas que sobrepasan la edad de la niña ligadas a realizar actividades por sí misma, lo cual ha provocado que sienta frustración e inseguridad al no poder cumplir las aspiraciones de su madre.

Se aprecia que la función de padre y madre han implicado cierto incumplimiento ya que la función paterna no tiende a limitar del deseo de la madre sobre su hija, de manera que en la niña no termina de constituir su yo, por otro lado la relación madre e hija se ve afectada ya que en la etapa pre-edípica, lo que trae consigo hostilidad hacia la madre y la disputa por la atención del padre.

La niña como síntoma de la Dinámica Familiar.- La niña aparece como síntoma de la conflictiva de la pareja parental, el cual se ha hecho evidente a través del temor a la separación con sus padres, este síntoma se vincula a la relación actual de ellos, ya que en los últimos meses han manifestado problemas conyugales llevando consigo a la separación, esta nueva situación hace que la niña se desestabilice emocionalmente intensificando sus síntomas y surgiendo en ella un comportamiento hostil en contra de su madre como la culpable de que su padre se haya apartado de Paula.

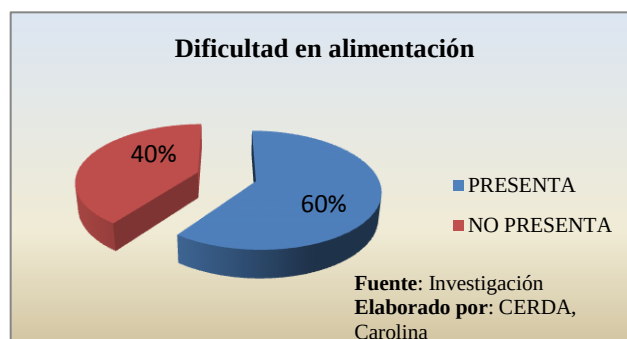
Además este síntoma aparece con la influencia de los abuelos en donde sugieren a los padres la utilización de diversas estrategias disciplinarias para regular las conductas de la niña generando inestabilidad e inseguridad en los padres y en su hija.

3.3 Análisis del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

I. Aspectos que evalúa el Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

CUADRO 1: Dificultad en la Alimentación

DIFICULTAD EN ALIMENTACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	6	60%
No presenta	4	40%
TOTAL	10	100%

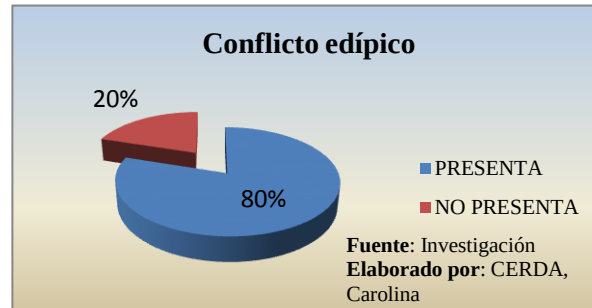


Interpretación.- Se aprecia que el 60% presentan dificultad en la alimentación ya que al niño/a se exige agresivamente la aceptación de la misma, mientras que el 40% no tiene dificultad en la recepción de la alimentación.

Análisis.- Se puede determinar que el mayor porcentaje de niños/as tienen dificultad en la recepción de la alimentación, por lo tanto, se aprecia problemas a nivel oral provocando la fijación en dicha etapa, lo que puede repercutirá en la edad adulta.

CUADRO 2: Conflicto Edípico

CONFLICTO EDÍPICO	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	8	80%
No presenta	2	20%
TOTAL	10	100%

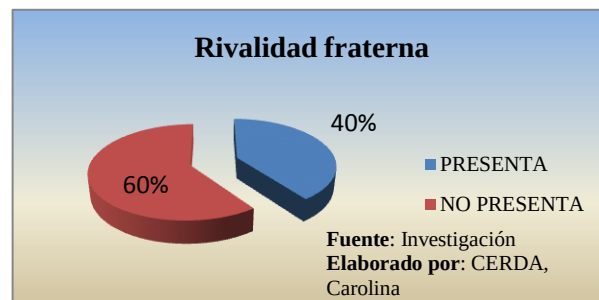


Interpretación.- Se aprecia que el 80% de los niños y niñas presentan conflicto Edípico, mientras que el 20% no se encuentra dentro de la etapa del complejo de Edipo.

Análisis.- La mayoría de niños y niñas se encuentra en la edad correspondiente al complejo de Edipo, en donde, se presenta conflicto con el progenitor del mismo sexo por la atención y amor del progenitor del sexo opuesto, quien se percibe como objeto de amor y deseo.

CUADRO 3: Rivalidad Fraternal

RIVALIDAD FRATERNA	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	6	60%
No presenta	4	40%
TOTAL	10	100%

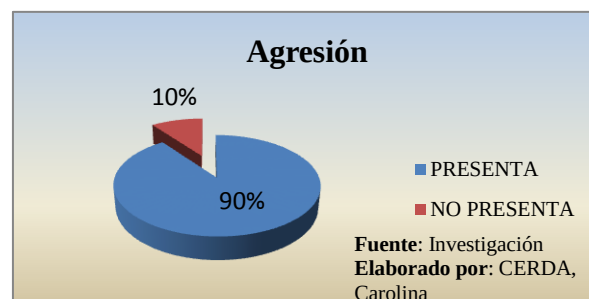


Interpretación.- Se aprecia que el 60% de la población investigada no presenta celos o rivalidad fraterna, mientras que el 40% de los niños y niñas presentan conflictos con hermanos o hermanas.

Análisis.- Se determina que la mayoría de los niños y niñas no presentan rivalidad fraterna, sin embargo, en una minoría se presenta conflicto fraterno en el que se hallan inmersos sentimientos de celos y envidia que taren consigo la lucha por la atención de uno de los padres, principalmente por la figura materna.

CUADRO 4: Agresión

AGRESIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	9	80%
No presenta	1	20%
TOTAL	10	100%

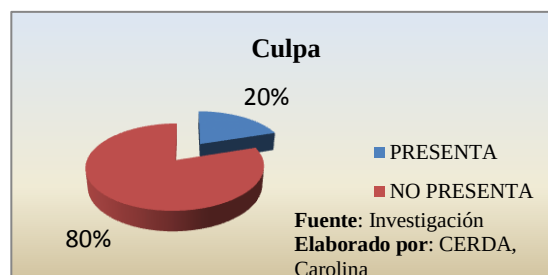


Interpretación.- En el gráfico se aprecia que el 90% de los niños/as en sus relatos manifiestan actitudes agresivas, por otro lado sólo el 10% no presenta tendencias agresividad en sus historias.

Análisis.- Se presenta en la mayoría de los niños y niñas manifestaciones agresivas en sus historias relatadas, que implican la proyección de sentimientos de hostilidad hacia las figuras de su entorno como una forma de expresar la tendencia agresiva reprimida.

CUADRO 5: Culpa

CULPA	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	2	20%
No presenta	8	80%
TOTAL	10	100%

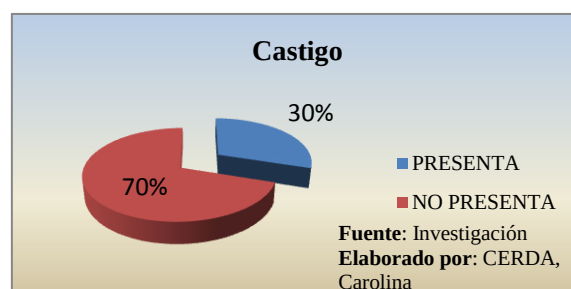


Interpretación.- Dentro de la población investigada se aprecia que el 80% no muestra sentimientos de culpa en sus historias relatadas, sin embargo, el 20% de los niños y niñas presentan sentimiento de culpa vinculados a la relación con sus padres.

Análisis.- En un mayor porcentaje se aprecia que los niños/as no presentan sentimientos de culpa, sin embargo en su minoría se presenta dicho sentimiento, que aparece especialmente en la vinculación con la figura materna, en donde, el discurso de ésta influye en el apareamiento de la culpa en el niño/a.

CUADRO 6: Castigo

CASTIGO	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	3	30%
No presenta	7	70%
TOTAL	10	100%

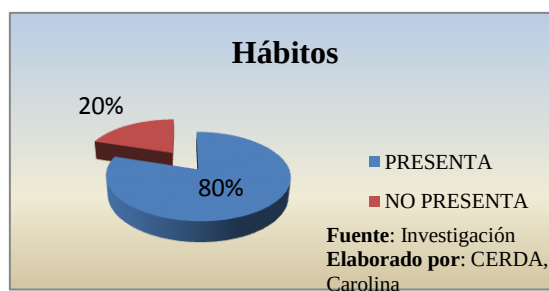


Interpretación.- Se observa que el 70% de la población no presenta temas de castigo, por otro lado, el 30% manifiesta la presencia del castigo, ya que en sus relatos sus progenitores utilizan técnicas disciplinarias agresivas en contra del niño/a.

Análisis.- Se puede apreciar que en la mayoría de la población se presenta el tema del castigo, en donde, los padres proporcionan correctivos ya sean físicos o verbales que van en contra de la integridad del niño/a, además, en los relatos se presenta mucha incidencia del castigo lo que puede indicar maltrato infantil.

CUADRO 7: Hábitos

HÁBITOS	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	8	80%
No presenta	2	20%
TOTAL	10	100%



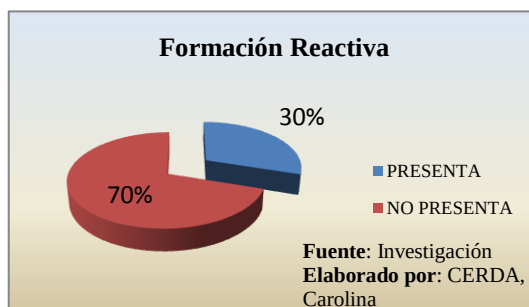
Interpretación.- El 80% manifiesta algún hábito del niño/a en las historias relatadas, mientras que el 20% no manifiesta algún tipo de actividad cotidiana.

Análisis.- Se aprecia que la mayoría de la población menciona en sus relatos actividades cotidianas, en el que se expresan ciertos hábitos que implican conocer las reacciones o actitudes que tienen los miembros de su familia.

II. Mecanismos Adaptativos

CUADRO 8: Formación Reactiva

FORMACIÓN REACTIVA	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	3	30%
No presenta	7	70%
TOTAL	10	100%

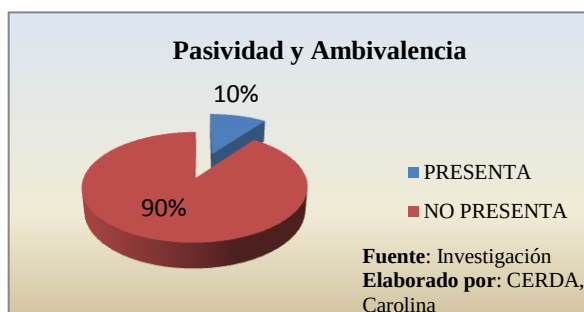


Interpretación.- El 70% de los niños/as no presenta formación reactiva, mientras que el 30% manifiesta dicho mecanismo, por lo tanto, poseen actitudes distintas de su significado.

Análisis.- La mayoría de la población no se presenta el mecanismo de formación reactiva, sin embargo, en menor porcentaje se manifiesta dicho mecanismo, en donde, el niño/a expresa emociones, pensamientos y actitudes diferentes a su real significado, de manera hay una expresión opuesta a la del deseo que el sujeto posee.

CUADRO 9: Pasividad y Ambivalencia

PASIVIDAD Y AMBIVALENCIA	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	1	10%
No presenta	9	90%
TOTAL	10	100%

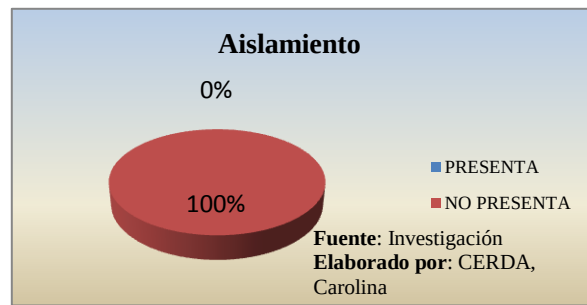


Interpretación.- El 90% de la población no presenta el mecanismo de pasividad y ambivalencia, mientras que el 10% presenta dicho mecanismo, en donde, aparecen tendencias, actitudes y sentimientos opuestos en relación con un mismo objeto.

Análisis.- Este mecanismo se presenta en menor porcentaje en la población, debido a que los niños y niñas expresan sentimientos opuestos como: amor-odio, aceptación-rechazo hacia un mismo objeto ya sea externo o interno.

CUADRO 10: Aislamiento

AISLAMIENTO	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	8	80%
No presenta	2	20%
TOTAL	10	100%

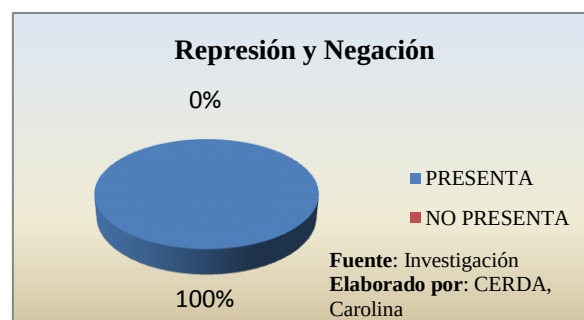


Interpretación.- En la población investigada el 100% de los niños y niñas no presentan el mecanismo de aislamiento el cual corresponde a la separación entre personalidad y emociones.

Análisis.- Por lo tanto, no existe la separación de un pensamiento y carga afectiva relacionada a un episodio traumático de la vida del sujeto.

CUADRO 11: Represión y Negación

REPRESIÓN Y NEGACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	10	100%
No presenta	0	0%
TOTAL	10	100%

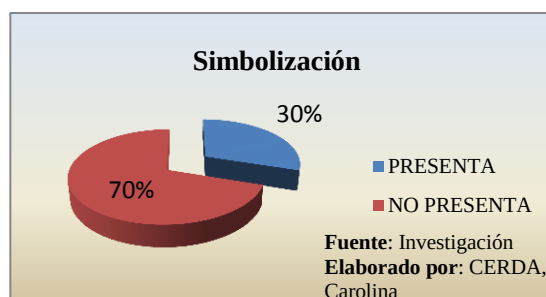


Interpretación.- Se puede apreciar que el 100% de la población investigada presenta el mecanismo de la represión y negación, por lo tanto, se aprecia que existe la supresión de sus pulsiones inconscientes.

Análisis.- El total de la población presenta el mecanismo de la represión y negación, por lo tanto, el niño/a, ha cohibido sus pulsiones ligadas a pulsiones, recuerdos, fantasías y deseos.

CUADRO 12 Simbolización

SIMBOLIZACIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	3	30%
No presenta	7	70%
TOTAL	10	100%

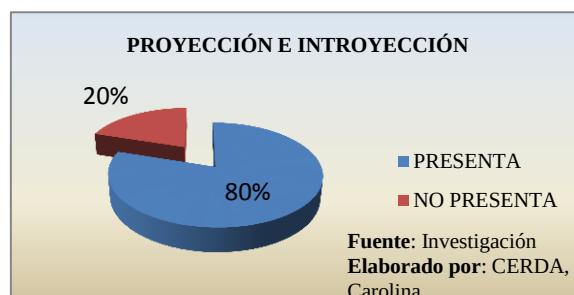


Interpretación.- El 70% de la población no presenta el mecanismo de simbolización, mientras que un 30% presenta dicho mecanismo, en donde, el niño/a utiliza símbolos para proyectar el material inconsciente.

Análisis.- Se puede apreciar que en un menor porcentaje se presenta el mecanismo de simbolización, en el que los niño/as tienden a utilizar algunos elementos que sirven como símbolos para manifestar las pulsiones que han sido reprimidas en el inconsciente.

CUADRO 13: Proyección e Introyección

PROYECCIÓN E INTROYECCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	8	80%
No presenta	2	20%
TOTAL	10	100%

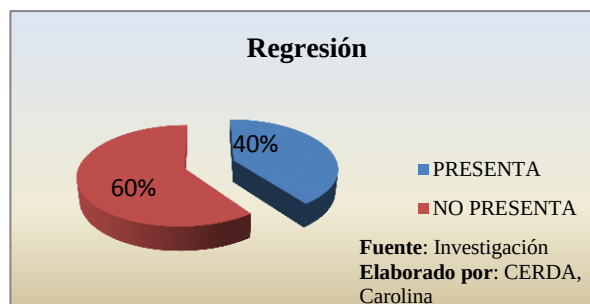


Interpretación.- Se puede apreciar que el 80% de los niños y niñas presenta el mecanismo de proyección o introyección, mientras que un 20% no presenta este mecanismo dando a conocer el material reprimido por medio de la proyección.

Análisis.- Los niños y niñas que presentan este mecanismo corresponden a la mayoría de la población, en el cual, tiende a utilizar la proyección para depositar en un objeto sus emociones y pensamientos almacenados, además usa la introyección para poder asimilar los elementos externos que formarán su subjetividad.

CUADRO 14: Regresión

HÁBITOS	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	8	80%
No presenta	2	20%
TOTAL	10	100%

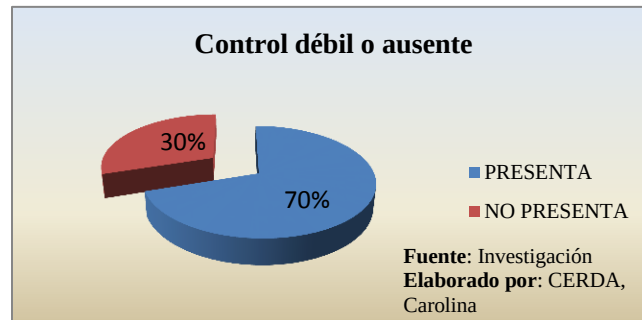


Interpretación.- El 60% de la población no presenta el mecanismo de regresión, mientras que el 40% si muestra dicho mecanismo como tendencia a retornar a alguna fase del desarrollo psicosexual en apariencia superadas principalmente a la etapa oral.

Análisis.- La población que presenta este mecanismo se caracteriza por su deseo de regresar a una etapa anterior la cual haya generado seguridad, es así, como en los niños/as se distingue su aspiración por volver a la eta oral en la que estaba vinculado principalmente a su madree.

CUADRO 15: Control Débil o Ausente

CONTROL DÉBIL O AUSENTE	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	8	80%
No presenta	2	20%
TOTAL	10	100%

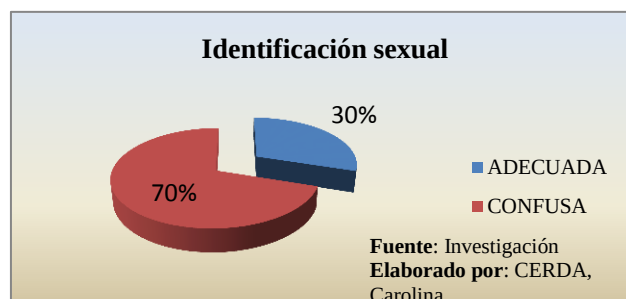


Interpretación.- El 70% de la población presenta un control débil o ausente, por otro lado, el 30% no muestra este mecanismo, en el cual el niño/a no posee las herramientas necesarias para enfrentarse a su entorno.

Análisis.- La mayoría de la población presenta un control débil o ausente, en donde, el infante no ha recibido la suficiente estabilidad y seguridad de su medio familiar, impidiendo que se desenvuelva adecuadamente en su ambiente.

CUADRO 16: Identificación Sexual

Identificación Sexual	Frecuencia	F
Adecuada	7	70%
Inadecuada	3	30%
TOTAL	10	100%

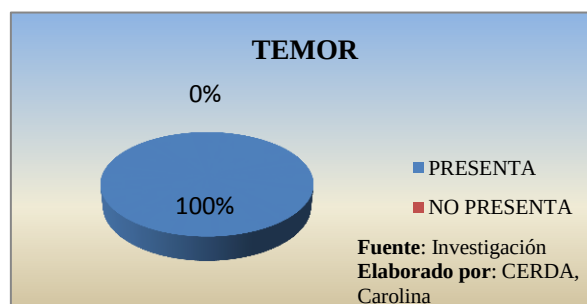


Interpretación.- El 70% de la población presenta una identificación confusa, por lo tanto no han logrado identificarse adecuadamente, ya que su hogar presenta características como la separación de los progenitores y función de roles inadecuada, mientras que sólo el 30% ha logrado identificarse adecuadamente con el progenitor del mismo sexo.

Análisis.- Se aprecia que la mayoría de la población no ha logrado identificarse adecuadamente con el progenitor del mismo sexo, ya que existen factores como la ausencia de una de las figuras paternas, vinculación insegura o relación conflictiva, provocando una identificación confusa con padre o madre, lo que se verá reflejado en el rol sexual del niño/a.

CUADRO 17: Temor

TEMOR	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	10	100%
No presenta	0	0%
TOTAL	10	100%

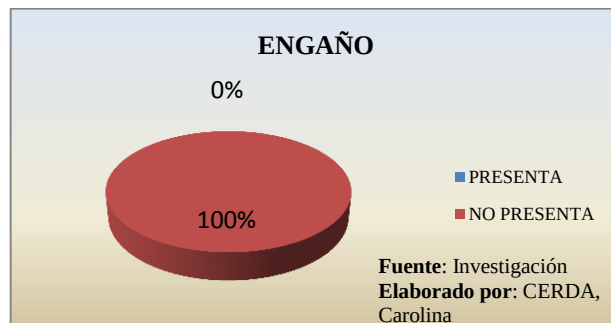


Interpretación.- El 10% de la población presenta temor frente a las situaciones o figuras que se encuentran en su entorno.

Análisis.- Se aprecia que toda la población expresa sentimientos de temor generada por la represión que se ha instaurado por la castración, éste sentimiento se manifiesta a través de la angustia que surge al enfrentarse a situaciones percibidas como peligrosas.

CUADRO 18 Engaño

ENGAÑO	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	0	0%
No presenta	10	100%
TOTAL	10	100%



Interpretación.- El 100% de los niños y niñas investigados no poseen el mecanismo de adaptativo de engaño, en donde, el infante opta por una actitud irónica con respecto al adulto.

Análisis.- De manera que se puede apreciar que los niños/as que han sido analizados no poseen características de manipulación e ironía con respecto a las figuras de su entorno.

3.4 Análisis Escala de Comportamiento para Padres y Madres de Niños Pequeños

CUADRO 19: Padres-Subescala Expectativas

P- EXPECTATIVAS	Frecuencia	Porcentaje
Arriba del promedio	1	10%
Dentro del promedio	3	30%
Debajo del promedio	0	0%
No aplicados	6	60%
TOTAL	10	100%

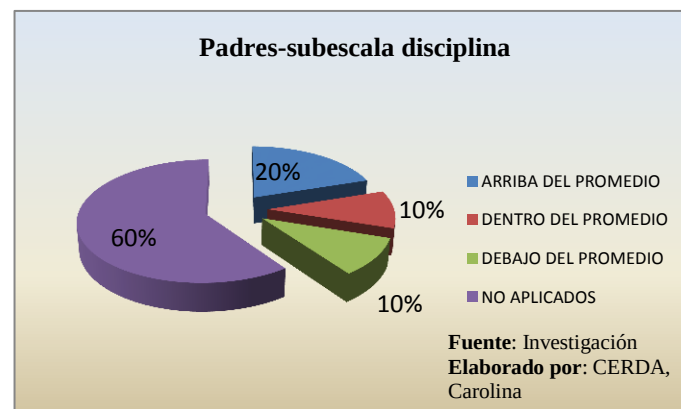


Interpretación.- En la población investigada, en la subescala de expectativas, el 60% corresponde a los padres que no se han podido aplicar la escala, el 30% obtienen dentro del promedio y el 10% obtienen arriba del promedio, en donde, aspiran que sus hijos/as cumplan con altas expectativas sobre su desarrollo.

Análisis.- La mayor parte de la población no ha podido ser evaluada debido a la separación o ausencia, sin embargo, los padres a los que se pudo aplicar la escala en un mayor porcentaje se ubican dentro del promedio, ya que tienen expectativas con respecto a sus hijos dentro de la norma, de forma que exigen actividades de acuerdo a la edad del niño/a.

CUADRO 20: Padres- Subescala Disciplina

P- DISCIPLINA	Frecuencia	Porcentaje
Arriba del promedio	2	20%
Dentro del promedio	1	10%
Debajo del promedio	1	10%
No aplicados	6	60%
TOTAL	10	100%



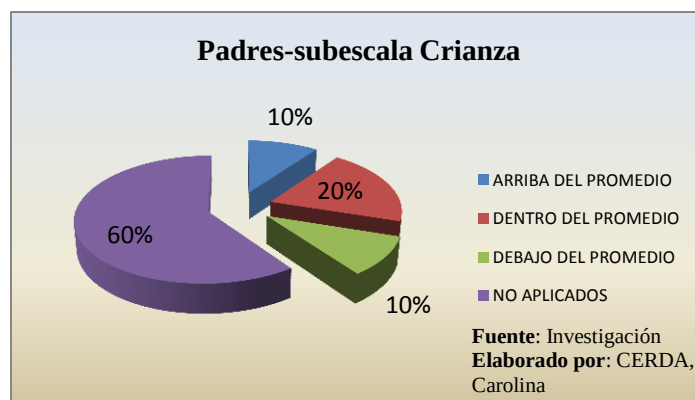
Interpretación.- En la población investigada de padres en la subescala de disciplina, el 60% corresponde a los padres a quienes no se ha podido aplicar la escala, el 20% se ubican arriba del promedio, el 10% obtienen dentro del promedio y el 10% se encuentra

debajo del promedio con respecto a la utilización de técnicas disciplinarias aplicadas a sus hijos/as.

Análisis.- Con respecto a la subescala de disciplina, a los padres a quienes se aplicó la escala, el mayor porcentaje de ellos se ubican arriba del promedio, en donde, utilizan técnicas disciplinarias rígidas, con un control del comportamiento de su hijo/a por medio de reglas, razonamientos e incluso agresiones físicas o verbales que afectan el estado emocional del niño/a.

CUADRO 21: Padres- Subescala Crianza

P- CRIANZA	Frecuencia	Porcentaje
Arriba del promedio	1	10%
Dentro del promedio	2	20%
Debajo del promedio	1	10%
No aplicados	6	60%
TOTAL	10	100%

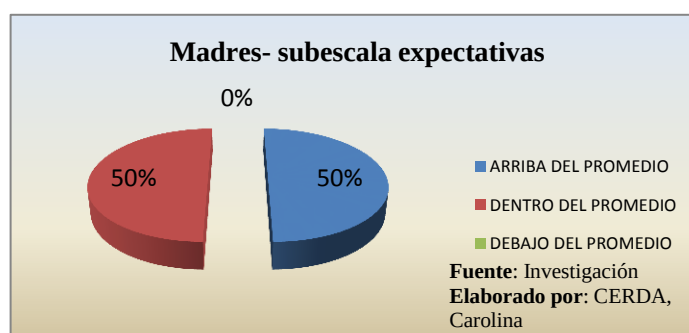


Interpretación.- Con respecto a la subescala de Crianza, el 60% corresponde a aquellos padres a quienes no se ha podido aplicar la escala, el 10% se encuentran arriba del promedio y el 10% se ubica debajo del promedio con respecto a la utilización de prácticas de crianza adecuadas enfocadas a compartir tiempo con los niños/as.

Análisis.- Se puede apreciar que en el mismo porcentaje de los padres evaluados se ubican arriba del promedio, en donde, utiliza herramientas adecuadas para la crianza de su hijo/a basadas principalmente en aprovechar tiempo juntos, a su vez, también se encuentran padres debajo del promedio, al no utilizar ese tipo de herramientas.

CUADRO 22: Madres- Subescala Expectativas

M- EXPECTATIVAS	Frecuencia	Porcentaje
Arriba del promedio	5	50%
Dentro del promedio	5	50%
Debajo del promedio	0	0%
TOTAL	10	100%



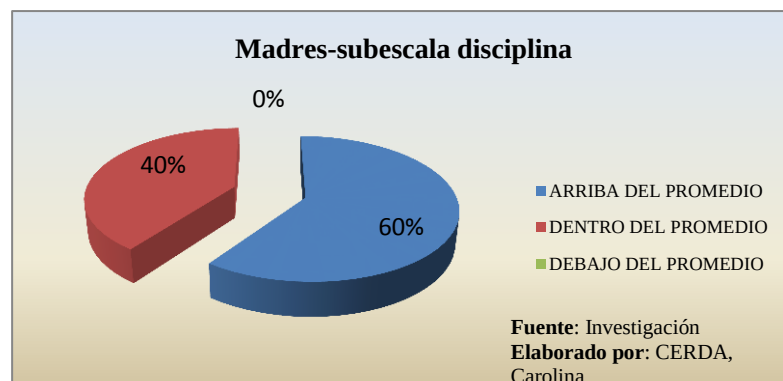
Interpretación.- En la población investigada el 50% de las madres se encuentra dentro del promedio en la subescala de expectativas, mientras que el otro 50% se encuentra

arriba del promedio, por lo tanto, exigen a sus hijos e hijas desarrollar habilidades que sobrepasan la capacidad y edad del niño/a.

Análisis.- Se aprecia que en un mismo porcentaje las madres se ubican dentro y arriba del promedio con respecto a ésta subescala, principalmente cabe destacar, que el porcentaje que se ubica arriba del promedio posee altas expectativas con respecto a sus hijo/as, por lo tanto, exigen la realización de actividades y desarrollo de destrezas que van más allá de la capacidad del niño/a.

CUADRO 23: Madres-Subescala Disciplina

M- DISCIPLINA	Frecuencia	Porcentaje
Arriba del promedio	6	60%
Dentro del promedio	4	40%
Debajo del promedio	0	0%
TOTAL	10	100%



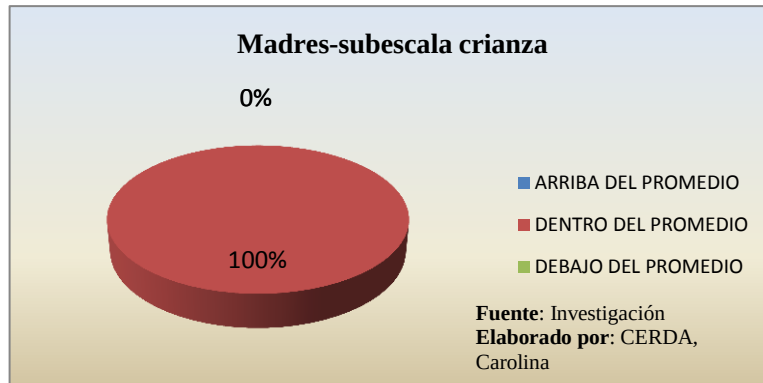
Interpretación.- En la subescala de disciplina, encontramos que el 60% corresponde a las madres que obtienen puntaje arriba del promedio, mientras que el 40% se ubica

dentro del promedio con respecto a la utilización de un estilo de crianza disciplinado basado en técnicas que van en contra de la integridad del niño/a.

Análisis.- En la población de madres se puede apreciar que la mayoría de ellas se ubica arriba del promedio, de manera que utilizan un control rígido y disciplina basada en agresiones físicas o verbales que afectan la vinculación madre e hijo/a.

CUADRO 24: Madres-Subescala Crianza

M- CRIANZA	Frecuencia	Porcentaje
Arriba del promedio	5	50%
Dentro del promedio	5	50%
Debajo del promedio	0	0%
TOTAL	10	100%



Interpretación.- Las madres de los niños y niñas en un 100% se ubican dentro del promedio con respecto a esta subescala en donde utilizan algunas prácticas de crianza adecuadas con sus hijos e hijas.

Análisis.- Se aprecia que la población total se ubica dentro del promedio en la subescala de crianza, en donde, las madres utilizan algunas herramientas que favorecen el desarrollo del niño/a, basadas en cómo la actitud de la madre facilita la interacción con su hijo/a, destacándose principalmente el tiempo que comparten juntos.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS, DISCUSIÓN Y VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS

En el capítulo que se presenta a continuación se exponen los principales resultados obtenidos de la aplicación de instrumentos dirigidos a los niños, niñas, padres y madres de familia que han servido como objeto de estudio en esta investigación durante el período Enero – Junio 2013.

En esta sección se lleva a cabo un análisis más claro y preciso de los datos encontrados en el Test de Apercepción Infantil CAT (Animales) y Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños (ECMPP), para llegar a demostrar la validez de la hipótesis planteada en esta investigación.

4.1 Discusión de resultados

La forma inusual de comportarse de un niño/a llama la atención de todos quienes nos encontramos a su alrededor, surgiendo miles de preguntas acerca del porqué se produce éstas manifestaciones que pueden llegar a causar malestar en el sujeto y en su medio. Es así, como ésta investigación realizada desde la perspectiva psicoanalítica permite vincular al síntoma del niño/a con la dinámica familiar.

Es así, como a través del trabajo investigativo realizado con los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, ha permitido relacionar la teoría presentada con la práctica clínica que ha dado como resultados conocer la estructuración y aparición del síntoma como consecuencia de la dinámica familiar, ya que se ha podido apreciar en el comportamiento, estado emocional y físicos del niño/a las diferentes manifestaciones sintomáticas que han resultado de la interacción con su entorno familiar y que repercute en el área personal y social.

De esta manera, el análisis detallado de los casos clínicos atendidos posibilitan la comprobación de la hipótesis planteada en la investigación, la cual ha sido afirmada, ya que en la población investigada se ha podido apreciar que la estructuración del síntoma que aparece en los niños y niñas surgen como consecuencia de la dinámica familiar presente en cada uno de los hogares, de manera que se puede deducir y afirmar que:

El niño y niña, considerado por el psicoanálisis como un sujeto, tiene la característica de responder a lo conflictivo de la dinámica familiar, por lo tanto, la familia además de contribuir en la formación física, social y psíquica, también incide en el desarrollo del síntoma, el cual se considera una manifestación del inconsciente que aparece de diferente manera a través de un malestar que causa dolor en el sujeto.

4.2 Análisis y Discusión de los casos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga

Para la afirmación de la hipótesis de este trabajo investigativo se ha podido fundamentar en el análisis realizado con los casos clínicos atendidos en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, en los cuales se determina la influencia de la dinámica familiar en la estructuración del síntoma, ya que se aprecia la existencia de familias monoparentales y extendidas, en donde, uno de los progenitores está ausente, por lo tanto, la función materna o paterna no se puede instaurar en el niño/a, pese a ser una función no se la cumple adecuadamente de modo que da origen a la aparición del síntoma. Además, se encuentran familias conformadas por ambos padres (nucleares), en las que la función paterna y materna no se establece de manera adecuada, dando origen a que sus hijos/as se conviertan en depositarios de resentimientos, ira,

frustraciones, hostilidad y culpa impregnados en el niño/a por medio del discurso parental.

De la misma forma, basándonos en la teoría psicoanalítica, se puede apreciar que la ubicación del niño/a frente a su estructura familiar toma una posición de Niño síntoma de sus padres, en donde, el sujeto responde con su síntoma a lo conflictivo de la pareja parental. En la población estudiada, a partir del reactivo aplicado C.A.T –Animales-, se deduce que éste síntoma aparece a partir de la angustia generada por la interacción de las pulsiones ligadas al deseo y por la castración generada por su encuentro con la realidad. Dicho síntoma se evidencia a través de afecciones físicas o emocionales que implica una conflictiva en las relaciones sociales; a partir de esto, se ha podido considerar algunas manifestaciones sintomáticas evidenciadas en conductas agresivas, temor a la separación de figuras significativas, tendencia fóbica, tendencia impulsiva y conflicto adaptativo, haciéndose más llamativo en casos como Elisa, Juliana, Alfonso y Julián, quienes presentan actitudes hostiles, ira, oposición y rebeldía hacia las figuras paternas especialmente hacia la madre.

Otro de los factores que aparece en la investigación mediante la aplicación de la Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños y que influyen en la estructuración del síntoma, es el estilo de crianza empleado por los padres con respecto a sus hijos/as, se puede apreciar que los progenitores tanto padres como madres utilizan un estilo de crianza disciplinado, que se rige por el uso de técnicas disciplinarias basadas en

exigencias, actitudes bruscas y severas como palabras grotescas, castigos físicos e intolerancia lo que ha provocado el aparecimiento de temor y angustia en los niños/as.

Además se ha podido encontrar que algunos padres utilizan un estilo sobreprotector, en donde, se ha superado el límite de amor y cuidado que todo niño/a requiere para su desarrollo, creando una relación de dependencia que se puede llegar a convertir en un vínculo simbiótico que no permita al niño/a la formación adecuada de su personalidad e independencia. Ya que los padres pretenden satisfacer inmediatamente las necesidades del niño/a, sin conocer que en futuro puede aparecer la frustración al no poder cumplir todas sus expectativas.

De la misma manera, la dinámica familiar de los padres de los niño/as que se ha podido determinar a través de las entrevistas, arroja resultados en los cuales se puede apreciar que los padres y madres provienen de dinámicas familiares inestables caracterizadas por ausencia de la función paterna y materna, discursos agresivos, vínculos inseguros y evitativos que han generado un síntoma en los progenitores que se transfiere a la actual estructura familiar y a la interacción padres e hijos/as.

Todo esto se puede comprobar con el análisis descriptivo que se presenta en donde los porcentajes de mayor incidencia muestran cómo la dinámica familiar influye en la estructuración del síntoma, comprobándose la hipótesis planteada en esta investigación, en donde, la dinámica familiar que comprende el discurso parental, la vinculación entre miembros, la función paterna/materna y la ubicación del niño/a en lo real de la pareja

parental influye en la estructuración del síntoma en los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” que aparece a través de sus afecciones físicas o emocionales como manifestaciones del inconsciente del sujeto.

CAPÍTULO V

PROPUESTA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

5.1 Tema:

Creación del Departamento de Psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.

5.2 Datos Informativos:

Institución beneficiada: Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”

Provincia: Cotopaxi

Cantón: Latacunga

Parroquia: Región Centro

Responsable: Diana Carolina Cerda Cueva

Institución Ejecutadora: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato a través de su egresada en Psicología Clínica.

Beneficiarios: Niños y niñas de 3 a 5 años de edad en riesgo y a su respectivo sistema familiar que acuden al Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”.

5.3Antecedentes:

Los antecedentes investigativos que presiden para la elaboración de esta propuesta se enfocan principalmente en la ausencia del departamento de psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, lo que impide brindar atención psicológica a los niños, niñas, padres de familia y personal de la institución. A su vez, se ha podido apreciar desinformación acerca de la labor del psicólogo, la misma que repercute en el desconocimiento de padres y docentes sobre el manejo adecuado del niño/a, lo cual ha traído consigo consecuencias que han afectado el desarrollo físico, emocional y social de los niños/as que asisten a la institución.

De la misma manera, el trabajo de investigación realizado en esta institución arroja datos reales, que sirven de referencia para elaborar esta propuesta, dicha información constituye una fuente existente de la problemática representada en el síntoma del niño/a y su relación con la dinámica familiar. Por lo tanto los resultados obtenidos de los reactivos psicológicos: Test de Apercepción Infantil CAT (Animales) dirigido a los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga y la Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños; a continuación se presentan la información más relevante:

En la aplicación del Test de Apercepción Infantil CAT (Animales) para determinar la variable “Síntoma en el niño/a” se ha podido evidenciar que el 100% de los niños y niñas presentan algún tipo de síntoma manifestado en su comportamiento, entre estos tenemos:

- El 40% presenta agresividad infantil,
- el 30% presenta temor a la separación de una de sus figuras significativas,
- el 10% presenta tendencia fóbica,
- el 10% presenta tendencia impulsiva y
- el 10% presenta conflicto adaptativo.

Con respecto a la variable “Dinámica Familiar” y la aplicación de la Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños, encontramos los siguientes resultados:

- El 50% los niños y niñas pertenecen a una familia nuclear,
- el 30% pertenece a una familia monoparental y
- el 20% pertenece a una familia extensa.
- El 50% tiene una relación unida con el padre, mientras que el 50% se encuentran separados de la figura paterna.
- El 70% mantienen una relación conflictiva con la madre.
- El 20% de los niños y niñas llevan una relación conflictiva con sus hermanos/as.

- Los padres con respecto al estilo de crianza encontramos que en un 30% poseen intereses sobre sus hijos/as dentro de los límites de su edad sin exigir mayores logros en su desarrollo. Por otro lado en un 20% emplean técnicas disciplinarias muy rígidas que afectan al nivel emocional del niño/a.
- Las madres con respecto al estilo de crianza empleado en un 50% las madres poseen altas expectativas sobre el desarrollo de sus hijos e hijas exigiendo habilidades que sobrepasan la edad límite del niño/a, mientras que en la escala de disciplina el 60% de las madres emplean técnicas inadecuadas para poder guiar a su hijo/a basadas en exigencias, castigos bruscos, rigidez lo que provoca el apareamiento de sentimientos de temor y angustia en el niño/a.

Esta información ha permitido dar cuenta de que la población no cuenta con atención psicológica adecuada que permita la prevención, diagnóstico y tratamiento de los diferentes síntomas que aparecen en los niños/as y sus familias impidiendo su desarrollo personal y social.

5.4 Objetivos:

5.4.1 Objetivo General:

Crear el departamento de psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, con la finalidad de brindar atención psicológica a los

niños y niñas para poder contribuir al desarrollo de los estudiantes, sistema familiar e institución.

5.4.2 Objetivos Específicos:

- Planificar y ejecutar acciones de prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento dirigido a los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.
- Procesar y sistematizar la información obtenida de los estudiantes con la finalidad de poder llevar un registro de los datos personales y familiares.
- Contribuir de una manera más efectiva a la acción educativa mediante el asesoramiento psicológico a niños/as, docentes, padres de familia y comunidad.

5. 5 Justificación:

Al evidenciar datos y conductas realmente marcadas dentro de la dinámica familiar que notoriamente influyen en el aparecimiento del síntoma en el niño/a, es importante la creación del área de psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, que abarque la prevención, evaluación y tratamiento dirigida a todos los entes relacionados en esta clase de problemática social, ya que la institución

educativa no cuenta con el área mencionada, por lo tanto los niños/as, familia y centro educativo desconocen la influencia que cada uno ejerce sobre el otro, lo cual se manifiesta en los diferentes conflictos del niño/a.

Esta propuesta es factible de realizar, ya que se dispone con la población de niños y niñas de 3 a 5 años de edad, padres de familia y personal del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, por lo tanto se cuenta con la predisposición de la familia y autoridades para poder implantar cambios en la institución y actitud de dicha población.

La creación del departamento de psicología es de gran importancia porque permitirá atender y promover el desarrollo psicológico de las diferentes áreas ya sea psicomotriz, intelectual, social, afectivo-emocional con respecto a los tres agentes principales del sistema educativo como son los alumnos, padres de familia y personal del centro infantil. De esta manera permitirá aportar un análisis psicológico de diversas situaciones comprendida en la fase de evaluación y proponer planes de acción que respondan a los análisis realizados, es decir, la fase de intervención con el respectivo tratamiento psicológico eficaz enfocado a éstos tres agentes antes mencionados con la finalidad de construir un ambiente adecuado que permita el desarrollo físico y psíquico.

El diseño de la presente propuesta constituye en esencia pura un aspecto original y novedoso, ya que como se argumentó anteriormente en nuestro medio social no existen planificaciones que aborden la problemática planteada. Para finalizar se puede mencionar que de no realizarse esta intervención la población a quien se beneficiará, no

contará con la información e instrumentos necesarios acerca de la influencia de la familia en el síntoma del niño/a y su manifestación en el comportamiento tanto en casa como en el centro escolar.

5.6 Fundamentación Teórica:

La creación del departamento de psicología encierra objetivos precisos enfocados en la atención psicológica a los miembros del centro infantil, dicha actividad posee una base teórica, en la que se destaca su importancia y rol del psicólogo dentro de la institución. De esta manera a continuación se presenta algunos enunciados teóricos de autores que aportaron sus conocimientos con relación al aspecto psicológico de la propuesta ya planteada, sin embargo como aspecto fundamental en la aplicación de la propuesta de intervención psicológica es inevitable hablar de las problemáticas encontradas en el centro infantil al no contar con un área de psicología que atienda las diferentes necesidades del niño y su familia y su relación en el ámbito escolar.

5.6.1 Antecedentes de la Institución Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga

El centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga corresponde a una entidad privada, autorizada por el Ministerio de Inclusión de Inclusión Económica y Social, con resolución administrativa No. 060-DG- INNFA-2010.

En donde, se brinda atención a niños y niñas entre los tres a cinco años de, proporcionando una educación de calidad que permita el desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes que vayan en beneficio del desarrollo infantil.

5.6.2 Implicaciones de la ausencia del Departamento de Psicología

Las consecuencias que abarca la ausencia de un departamento de psicología en la institución educativa están orientadas a las demandas que se han podido presentar en la población estudiada, que implican fundamentalmente problemas personales que inciden negativamente en el rendimiento académico del niño/a. A continuación se encuentran diferentes problemáticas observadas durante la investigación como: timidez, baja autoestima, trastornos de ansiedad, fobias específicas, problemas familiares, déficit de asertividad o escaso desarrollo de habilidades sociales, falta de control en la expresión de emociones y conducta.

Dichas manifestaciones siguen evidenciándose, ya que la institución educativa no cuenta con un departamento psicológico que permita la orientación al padre o madre para ayudar al niño/a con problemas psicológicos.

5.6.3 Conceptualización de Departamento de Psicología

El Departamento de Psicología es definido como el órgano encargado de organizar, desarrollar y coordinar la investigación de los aspectos fundamentales del ser humano

orientados a las diferentes áreas de desarrollo del sujeto, con la finalidad de fomentar el conocimiento, la comunicación y colaboración entre la familia y el centro escolar que beneficie al niño/a.

El Departamento de Psicología es la unidad básica de investigación, orientada en el conocimiento de los diferentes factores que influyen sobre la conducta, la cognición y personalidad del sujeto. Cabe destacar, las áreas de conocimiento que componen éste departamento relacionadas a la metodología de las ciencias del comportamiento y personalidad, que permitirá determinar las características comportamentales del niño/a, familia y personal de la institución, a su vez este departamento se encargará de la evaluación, tratamiento psicológico y prevención a través de actividades que tengan como objetivo el desarrollo y formación de la psiquis y vinculación adecuada de los agentes educativos.

De esta manera el departamento psicológico permitirá resolver las dificultades personales descubriendo y desarrollando sus fortalezas para impulsar el desarrollo de sus potencialidades y a lograr el máximo bienestar subjetivo.

5.6.4 Importancia de la creación del Departamento de Psicología

La creación del Departamento de Psicología está vinculada en principio al servicio de atención al estudiante es decir a los niños/as que a su vez implica a la familia y escuela como un sistema de interacción cuyos vínculos adecuados o inadecuados influyen entre

sí. La importancia de crear esta área radica en dar respuesta a las diferentes dificultades personales de los miembros de la comunidad educativa y poder transformarlas para lograr armonía personal y en sus relaciones.

De esta manera el servicio de atención psicológica es importante ya que se enfoca a la prestación asistencial que en un comienzo surge con el fin de dar respuesta a las demandas de atención psicológica de los estudiantes posteriormente incluye a la familia y personal del centro escolar permitiendo el desarrollo de las subjetividades, externalice las causas de las dificultades en conjunto con la familia y comunidad social en virtud de desarrollar capacidades y sobrellevar problemas individuales.

5.6.5 Funciones del Departamento de Psicología

Las funciones del departamento de psicología toman en cuenta al estudiante, familia y personal del centro escolar por lo tanto a continuación se detalla el trabajo a realizar enfocado en la atención psicológica individual y grupal.

Es así que dentro de la psicología se pretende ser conscientes de las problemáticas del sujeto las cuales deben ser atendidas adecuadamente desde una perspectiva positiva, optimista, saludable y constructiva del ser humano la cual vaya enfocada a sus fortalezas y capacidad de afrontamiento y superación de experiencias negativas que pueda afrontar adecuadamente el individuo. En este sentido permitirá crecer e integrarse, potenciar sus emociones positivas, lograr actualizar sus potencialidades, alcanzar un mayor grado de

desarrollo personal, no sólo de sus inteligencia intra e interpersonal, sino también de todos sus talentos.

De este modo el departamento de psicología brindará: asesoramiento y orientación, consultoría, psicoterapia individual y grupal y programas de formación y talleres en áreas de Psicología de la Salud enfocado en la atención primaria y secundaria, incluyendo la consulta psicológica, la prevención y la intervención psicoterapéutica. En el primer nivel se atiende todo tipo de dificultades y problemas psicológicos que no presenten complicaciones ni riesgos para la propia persona ni para los demás. En el segundo nivel se atienden problemas y trastornos psicológicos más complicados que requieren bien la atención conjunta con otros especialistas o bien ser derivados a otros profesionales especializados.

Asesoramiento y orientación.- El asesoramiento y orientación pretende brindar sugerencias a nivel personal, académico, vocacional y profesional. El departamento de psicología tendrá la función de asesoramiento personal individualizado en el cual ayudando al que lo solicita a clarificar sus problemas, profundizar en el análisis de sus dificultades, de las alternativas que se le presentan para resolverlo y de las implicaciones de cada una de éstas.

Consultoría.- La atención por medio de la consulta se refiere a sesiones dentro de las cuales se brinda un espacio de tiempo en el que se lleva a cabo la valoración y orientación psicológica, haciendo hincapié en el análisis y aprendizaje de nuevas

estrategias de funcionamiento, se realizará un trabajo psicoterapéutico e interdisciplinario si se lo requiere el caso como también ayuda farmacológica o psiquiátrica.

Tratamiento Psicológico Individual.- Para dicha actividad se empleará un enfoque de intervención breve entre 8 a 10 sesiones por persona, para ayudarla en la resolución de problemas personales, emocionales, sociales o familiares. Esta atención se puede prestar en los niveles primario o secundario en donde el niño y miembros de su familia podrán ser atendidos bajo esta modalidad y poder lograr cambios y potenciar el desarrollo personal, una mejor calidad de vida y bienestar subjetivo por medio de la utilización de modelos y técnicas diversas para tratar distintos problemas y en este sentido incorporar enfoques breves y estratégicos para impulsar el cambio positivo y permitir el óptimo desarrollo psicológico.

Programas grupales.- Dentro de las funciones del servicio de atención psicológica está la prevención, por lo que es necesario la organización de charlas y talleres sobre diversos temas sobre la familia y el niño/a los cuales podrían ser impartidos por profesionales expertos en las distintas materias tanto de la red pública asistencial de Salud Mental, como de gabinetes e institutos privados de psicoterapia.

Dichas charlas o talleres debe hacerse paulatinamente en la medida que contemos con más recursos personales y materiales y de acuerdo con las demandas del estudiante,

familia y personal de la institución en donde cada uno pueda aportar, conocer y practicar estrategias para el manejo adecuado de emociones, pensamientos y comportamientos.

5.6.6 Rol del psicólogo en la institución educativa

La intervención del Psicólogo en una institución educativa se destaca como un agente de prevención de dificultades emocionales, de aprendizaje y de comportamiento, por lo tanto su rol en este ámbito es fundamental ya que es un elemento clave para lograr un equilibrio entre los agentes educativos, enfocado en favorecer la calidad de vida de la comunidad educativa y principalmente de los estudiantes.

La función del psicólogo en el ámbito escolar se sustenta en las evaluaciones psicológicas como por ejemplo: la aplicación de diferentes reactivos psicológicos, entrevistas individuales y detección de situaciones grupales como herramientas del trabajo cotidiano considerando al psicólogo como un orientador o guía que promueva el desarrollo de la institución. A continuación se detalla el rol que cumple el psicólogo en el ámbito educativo:

Rol de Investigador: Consiste en la indagación del paciente, a través de la utilización de diversos instrumentos se puede llegar a conocer y determinar el comportamiento del sujeto para posteriormente emplear técnicas que vayan en beneficio del mismo.

Rol Evaluador: A través de la evaluación que realiza el psicólogo, se puede identificar los diferentes factores para establecer el diagnóstico que presente el sujeto.

Rol de Prevención: Se enfoca en las actividades de orientación a padres y representantes de la institución sobre temas de interés desde el punto de vista psicopedagógico, por medio de la organización de talleres, charlas o conferencias que permitan brindar información y sugerencias acerca de las problemáticas que se presenten a lo largo del proceso educativo.

Además, existen funciones específicas que realiza el psicólogo con respecto a los estudiantes, padres de familia y docentes de la institución, a continuación es importante detallar claramente cuáles son los objetivos que se pretenden alcanzar en relación con las actividades que se realiza con cada uno de ellos.

Estudiantes: Con respecto a los estudiantes se puede identificar principalmente dos funciones del psicólogo:

- 1) Evaluación psicológica para prevenir y diagnosticar.-** Por medio de esta función se pretende el diagnóstico y evaluación psicológica de forma individual y colectivo, implicando la administración de pruebas para valorar el desarrollo psicológico y académico en los distintos niveles educativos para prevenir y detectar tempranamente problemas de salud mental como trastornos de la personalidad, del comportamiento, de las emociones, detección de necesidades educativas especiales y trastornos específicos de aprendizaje, así como su tratamiento o derivación de casos si se lo requiere, el seguimiento de casos y la coordinación de las medidas a adoptar en el centro escolar.

- 2) Implementar programas de intervención psicológica y psicoeducativa con fines preventivos, de desarrollo y terapéuticos.-** De esta manera se implementan acciones preventivas vinculadas a la intervención que comprende la corrección, rehabilitación, modificación, mejoría del problema identificado por medio del diagnóstico. La intervención tiene como objetivo global la mejora de la calidad educativa a través de la propuesta de soluciones adaptadas a las necesidades de los estudiantes con el fin de optimizar el desarrollo integral y el rendimiento escolar.

Padres.- El trabajo del psicólogo también se enfoca en la familia, a continuación se pueden delimitar tres funciones específicas que pretenden lograr un trabajo en conjunto para beneficio personal, familiar y social del niño/a:

- 1) Información diagnóstica y asesoramiento:** Esta función está orientada a la recolección de información de los padres por medio de las entrevistas iniciales para obtener la anamnesis del paciente, posteriormente se realizarán las entrevistas de devolución, en donde, se proporcionará la información que se ha obtenido de las evaluaciones realizadas a sus hijos/as y en base a estos datos se asesora a la familia para el manejo de las situaciones, problemas y procesos psicológicos que afectan la conducta del niño/a.
- 2) Formación:** Comprende la organización de charlas, talleres sobre temas de interés para los padres como: características evolutivas de cada ciclo vital, estrategias para

fomentar el autoconcepto -autoestima, la inteligencia emocional, el apego seguro en los hijos, sexualidad en la infancia, técnicas de comunicación con los hijos, problemas de aprendizaje, psicopatología infanto-juvenil, entre otros.

- 3) Intervención:** Esta función se enfoca en la realización de intervenciones terapéuticas de primer nivel con el grupo familiar, con la finalidad de lograr una adecuada resolución de conflictos que reformen el equilibrio homeostático de la familia.

Personal docente.- El profesional de la Salud Mental también trabaja en conjunto con los directivos y profesores que hacen parte de la institución, a continuación se pueden destacar tres funciones específicas:

- 1) Información diagnóstica:** El psicólogo en primer lugar recibe información de los profesores y después aporta información sobre los resultados diagnósticos individuales y colectivos realizados a los estudiantes con carácter confidencial con la finalidad de disponer de información sobre las capacidades intelectuales, estrategias cognitivas de aprendizaje, personalidad, dificultades de aprendizaje, etc., que podrán ayudar a mejorar a los alumnos.
- 2) Asesoramiento y colaboración:** Esta función pretende asesorar a los profesores y colaborar con ellos en diversos temas como: análisis de situaciones escolares problemáticas y soluciones para una mejor comprensión de los procesos de

enseñanza-aprendizaje y poder desarrollar estrategias que favorecen el aprendizaje significativo de los estudiantes con necesidades educativas especiales.

- 3) Formación:** El psicólogo organiza cursos de formación para el profesorado en relación a programas de intervención para estimular la inteligencia, motivación, creatividad y convivencia, así como, temas como: dificultades del proceso enseñanza-aprendizaje, técnicas de investigación en el aula, entre otras.

En síntesis, el psicólogo contribuye al trabajo en equipo que permita construir un espacio para escuchar y atender al estudiante, padres de familia y personal docente enfocados en la inclusión y el desarrollo integral de quienes forman parte del centro escolar.

5.6.7 Proceso de creación del Departamento de Psicología

En cada institución educativa existe un departamento de Psicología responsable del servicio, cuyas funciones son las de brindar atención psicológica a los miembros de la comunidad educativa demandante y de organizar tareas adicionales que puedan desarrollarse tales como creación de talleres, conferencias, programas de prevención, charlas informativas y otros eventos sobre temas relacionados con Psicología de la Salud, sin embargo actualmente algunas instituciones educativas no cuentan con un departamento que se encargue del trabajo antes mencionado, es por esto que cabe destacar que se necesita de predisposición y recursos físicos y humanos que permitan

lograr el establecimiento de ésta área que brinde atención psicológica individual y grupal.

Para llevar a cabo esta labor es necesario contar con algunos elementos específicos para poder crear el departamento de psicología en la institución, entre ellos tenemos:

Espacio Físico: Se refiere al lugar de consulta al cual acude el paciente, en donde, se presta un servicio de atención en forma individual o grupal relacionadas con la prevención y promoción de la salud mental y todos los fines del ejercicio en el campo de la psicología.

El espacio físico comprende una oficina que garantice la intimidad y confidencialidad de las consultas sin la exposición de molestas interrupciones, de manera que se pueda establecer un horario disponible. Dicho espacio comprende un área privada que permita atender y establecer un diálogo entre paciente-terapeuta. Cabe destacar que todo consultorio debe brindar al menos un ambiente agradable y de confort, de privacidad y seguridad para las y los usuarios, de la misma forma debe ser de fácil acceso para todas las personas, especialmente para aquellas con movilidad reducida.

Además debe contar con una sala de espera para pacientes y familiares que garantice el anonimato y la intimidad de las personas atendidas y con un sanitario para el público, adaptado para personas con movilidad reducida en cumplimiento con las dimensiones establecidas.

Condiciones básicas: Éste espacio debe contar con una adecuada ventilación e iluminación, preferiblemente natural, además, se sugiere estar pintado con colores claros que reflejen la luz y brinden un ámbito cálido y amable para sus usuarios que permita garantizar la privacidad del paciente, tanto visual como auditiva, hacia y desde otros locales o circulaciones.

Recursos Materiales: En cuanto al mobiliario, material informático y de oficina, se debe contar con un armario y fichero con llave para guardar material confidencial, computador, así como material informático y ofimático.

Es necesario también que se pueda contar con algunos archivadores y un escritorio para poder utilizarlos como principales espacios destinados para el trabajo personal. En cuanto a mobiliario para brindar una adecuada atención, se enfoca en sillas cómodas, escritorio, archivo para el resguardo de expedientes y documentos importantes, un armario con seguridad para el almacenamiento de test y pruebas psicológicas, un mueble donde colocar juguetes y otros materiales para la atención de niños y de los usuarios en general.

Recursos Humanos: Respecto a necesidades de personal, es conveniente contar con personal especializado como un psicólogo clínico o educativo para la puesta en marcha de los diferentes talleres y desarrollar la importante labor de prevención, evaluación a

través de la aplicación de técnicas e instrumentos y tratamiento a las distintas problemáticas que surgen en el niño/a y su familia.

5.7 Plan Operativo

FASE INICIAL	ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	RESPONSABLE
	PLAN ESTRATÉGICO	Elaborar el plan estratégico que permita la creación del Departamento de Psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga.	Elaborar el plan estratégico convirtiéndose en la base fundamental para la creación del Área de Psicología. Entre las principales actividades está: Definir la misión y visión del Departamento de Psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga. (Anexo 4) Desarrollar el FODA del Departamento de Psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga. (Anexo 5)	Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga.	Investigadora
	PREPARACIÓN Y AUTORIZACIÓN	Adquirir permisos y autorizaciones para la creación del Departamento de Psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.	Para poder dar paso a la creación de éste departamento, es necesario buscar la autorización de funcionamiento brindada por los principales organismos de control social, educativo y de salud. Para ello es necesario: Presentar la documentación al Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”, Ministerio de Inclusión Económica y Social y Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Latacunga para que se autorice la creación del Departamento de Psicología.	Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga	Investigadora

Fuente: Investigación
Elaborado por: CERDA,
 Carolina

FASE INTERMEDIA	ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	RESPONSABLE
	ADQUISICIÓN DEL ESPACIO FÍSICO	Adquirir el espacio físico en el cual estará ubicado el Departamento de Psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga.	Para poder crear éste departamento, es necesario poder definir el lugar adecuado dentro de la institución, el mismo que debe constar con los requerimientos indispensables para brindar una atención psicológica segura y confiable.	Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga.	Investigadora Autoridades del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga.
	EQUIPAMIENTO DEL ESPACIO FÍSICO	Equipar el Departamento de Psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga con la finalidad de obtener una oficina adecuada para la atención a niños/as, familia y personal de la institución.	Adecuar el Departamento de Psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” por medio de la implementación de material de oficina, ficheros, reactivos psicológicos y área lúdica mismos que permitirá brindar un servicio de atención psicológica apropiado.	Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga Recursos materiales	Investigadora

Fuente: Investigación
Elaborado por: CERDA,
 Carolina

FASE FINAL	ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDAD	RECURSOS	RESPONSABLE
	PROMOCIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA	Promocionar el servicio de atención psicológica del Departamento de Psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga a los padres, madres de familia y personal de la institución con la finalidad de dar a conocer su función fácil acceso al servicio.	Para poder promocionar este servicio, es necesaria la organización de reuniones tanto para padres como para el personal que trabaja en el centro escolar para dar a conocer el funcionamiento de ésta área. Estas reuniones permitirán informar de que se trata el servicio psicológico y las actividades a realizarse durante el año electivo con el fin de dar a conocer las oportunidades que ofrece el área para beneficio del niño/a y su familia. Finalmente se considera necesario elaborar trípticos y cuadros de información acerca de la labor que hace el departamento de psicología de la institución.	Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga.	Investigadora Autoridades del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel de la ciudad de Latacunga.
	ATENCIÓN PSICOLÓGICA	Brindar el servicio de atención psicológica con la finalidad de ejecutar acciones frente a las demandas de niños/as, familia y personal docente	El servicio psicológico está enfocado en la evaluación, detección diagnóstica, tratamiento y prevención dirigida a los niños y niñas del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga. Además del Asesoramiento psicológico a niños/as, padres de familia y comunidad educativa para favorecer el desarrollo del estudiante.	Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga	Psicólogo/a

Fuente: Investigación
Elaborado por: CERDA,
 Carolina

CONCLUSIONES

- La teoría y práctica se complementan en este trabajo investigativo dando a conocer que la estructura y dinámica de la familia influye en la formación psíquica y estructuración del síntoma en el niño/a, ya que el sujeto responde con su manifestación sintomática a la conflictiva de la pareja parental ubicándose en un lugar que le dan sus progenitores a través de elementos como el discurso, formas de relacionarse y estilos de crianza utilizados dentro del hogar.
- El síntoma aparece como una manifestación inconsciente que genera angustia debido al encuentro del deseo con la realidad, ésta conflictiva aparece deformada en la esfera consciente a través de episodios de agresión, irritabilidad, nerviosismo, llanto, impulsividad temor, preocupación y alteraciones somáticas, las mismas que se han podido observar en los niños/as de 3 a 5 años de edad del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga.
- Se concluye que el mismo síntoma se presenta en los niños y niñas investigados, sin embargo, cada uno se estructura de manera diferente ya que poseen características distintas en su formación psíquica, de manera que el síntoma posee la característica de presentarse de forma singular en cada sujeto, debido a que cada uno lo estructura a partir de su propia percepción e historia de vida.

- La aparición de los síntomas se hace más evidente en niños y niñas que pertenecen a familias monoparentales y extensas, en donde, las funciones de padre y madre no se han manejado adecuadamente generando un ambiente familiar inseguro y agresivo provocando en el niño/a miedo al abandono y pérdida de sensación de protección y seguridad intensificando la manifestación de sus síntomas.
- El estilo de crianza de los padres es un factor que también influye en el comportamiento del niño/a, en donde, la mayoría de padres y madres utiliza un estilo disciplinado basado en la autoridad y exigencia, provocando en los niños/as sentimientos de temor, culpa e inseguridad. Además, repercute en las actitudes de sus hijos, las cuales, se manifiestan como pasividad, agresividad, dependencia, independencia, introversión o extroversión.

RECOMENDACIONES

- Aplicación de psicoterapia breve desde el enfoque psicoanalítico dirigido a los padres y madres de familia, con la finalidad de reactivar los recursos adaptativos del yo, elaboración de sus síntomas o situaciones perturbadoras actuales y poder determinar la relación existente con la estructuración del síntoma de su hijo/a con respecto a la dinámica familiar.
- Aplicación de Psicoterapia del Juego desde la perspectiva psicoanalítica, dirigida a los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, con el objetivo de poder ubicar al sujeto de manera diferente y adecuada dentro de su estructura familiar, de manera que se logre el fortalecimiento y activación de sus funciones yoicas, las cuales están en proceso de formación durante esta etapa.
- Concientizar a los padres a través de programas terapéuticos grupales sobre la importancia de la utilización de un estilo de crianza eficaz que permita al niño/a un desarrollo físico, emocional y social adecuado, en donde, se establezcan normas de disciplina apropiadas y explícitas para poder crear un ambiente familiar seguro.

BIBLIOGRAFÍA

- Ackerman, N. (1961) *Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones Familiares*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Act Against Violence. Estilos de Crianza. Recuperado de <http://actagainstviolence.apa.org/Day%2010.pdf>
- ACTAD. (2005) [actad.org](http://www.actad.org). Recuperado de: http://www.actad.org/actad_cas/ansiedad_infantil.php
- Alda, C. (2004) Sobre las funciones de Padre y Madre. Recuperado de: <http://www.scb-icf.net/nodus/contingut/arxiupdf.php?idarticle=158&rev=>
- Aranda B, Ochoa F, Aguado I & Palomino L. (1999) *La Función Paterna en la Clínica Psicoanalítica*. Edición No. 1. Iztacala.
- Aromando. P. (1968) La familia y el síntoma en el niño. Contribuciones de Eva Giberti y Arminda Aberastury durante la década del 60'. Recuperado de: http://www.elseminario.com.ar/biblioteca/Aromando_familia_sintoma_nino.htm.
- Avenburg. Ricardo. (1999) El Síntoma en el Tratamiento Psicoanalítico. Recuperado de: <http://www.avenburg.com.ar/avenburg/El%20sintoma%20en%20el%20tratamiento%20psicoanalitico%20L.pdf>.
- Barillasc. L. (2008) LA FAMILIA. NATURALEZA, TIPOS DE FAMILIA Y FUNCIONES. Recuperado de: <http://luisbarillasc.wordpress.com/la-familia-naturaleza-tipos-de-familia-y-funciones/>

- Berenguer E. (2006) El lugar de la familia en la actualidad: Desanudamientos y reanudamientos. *Revista digital de la Escuela de Orientación Lacaniana*. Virtualia#19. Recuperado de: <http://virtualia.eol.org.ar/virtualia>.
- Codoni, p. (1997) La agresividad, de las pulsiones así como las pulsiones sexuales, ontogenéticas de origen filogenético. Recuperado de: <http://www.micropsicoanalisis.com/pdf/agresividad.pdf>.
- Cohen. S. (2010) Hora de Juego Diagnóstica. Recuperado de: http://www.psicologia.unt.edu.ar/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=330&Itemid=248
- Cohen. S. (2012) La familia como matriz subjetiva en la infancia. Recuperado de: www.psicologia.unt.edu.ar/index.php?option=com_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D507%26Itemid%3D248+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec
- Dolto. F. (1988) El legado de Françoise Dolto. Recuperado de: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/musicoterapia/sitios_catedras/296_psicologia_ciclo_vital1/material/archivos/francoise_dolto.pdf.
- Dor J. (1989) *El Padre y su Función en Psicoanálisis*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.
- ENEAS. Tierra Firme Psicología Panamá. “El niño del psicoanálisis: distintos modelos teóricos y sus consecuencias para el tratamiento” <http://tierrafirme psicologia.wordpress.com/2010/05/12/el-nino-del-psicoanalisis-distintos-modelos-teoricos-y-sus-consecuencias-en-la-clinica/> 2010. (2013, 01)
- Esquivel, A. (2013) Trastornos de Eliminación. Recuperado de: http://psicologa.mex.tl/159524_TRASTORNOS-DE-ELIMINACION.html

- Esteban. M. (2002) La Función de los Padres en el Desarrollo Infantil. Recuperado de <http://www.psi-esteban.es/articulos/la-funcion-de-los-padres-en-el-desarrollo-de-los-hijos-infancia/>.

- Flesler A. (2008, 11, 10) El Síntoma del Niño y la respuesta del Sujeto. Imago Agenda. Recuperado de: <http://www.imagoagenda.com/articulo.asp?idarticulo=1110,2008>

- Freud, S (1926) *Obras Completas de Sigmund Freud. Inhibición, Síntoma y Angustia*. Ed. Biblioteca Nueva. Madrid.

- Freud, S. (1909) *Obras Completas de Sigmund Freud. La novela Familiar del Neurótico*. Ed. Biblioteca Nueva. Madrid.

- Gallego, A. (2011) Enuresis. *Revista Digital de Psicoanálisis*. Recuperado de: <http://revistadigitaldepsicoanalisis.blogspot.com/2011/01/enuresis.html>.

- Giberti, E. (1968) *La Familia, el niño ante la pareja*. (Primera Edición). Buenos Aires: ESECE.

- Ibacache, M. (2010) El síntoma en la terapia psicoanalítica. Recuperado de: <http://www.slideshare.net/janoases/sintoma-desde-el-enfoque-psicoanalitico>

- Jiménez A. (2000) La Dinámica Familiar como factor desencadenante de Problemas de - Adaptación en el Ambiente Escolar. Recuperado de: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2285.pdf.

- Lacan, J. (1978) *La familia*. (Primera Edición), Buenos Aires. Editorial Argonauta.

- Lacan, J (1970) *El Reverso del Psicoanálisis. Seminario*.

- Lacan, J. (1975) *Conferencia en Ginebra sobre el Síntoma*. Le Bloc- Notes de la Psychanalyse.
- Lacan., J (1969) *Dos notas sobre el Niño*.
- Lagos, R. (2012) “Qué es un Niño para el Psicoanálisis de Orientación Lacaniana”. Centro de Estudios e Investigación en Psicoanálisis. Recuperado de: www.centrolacanian.cl/blog/que-es-un-nino-para-el-psicoanalisis-de-orientacion-lacanian-rosa-lagos/
- Laplanche, J, Bertrand J & Lagache D. (2010) *Diccionario de Psicoanálisis*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Lijstinstens. C. (2006). Conferencia sobre la Familia. *Revista digital de la Escuela de Orientación Lacaniana*. Virtualia#15. Recuperado de: <http://virtualia.eol.org.ar/015/default.asp?dossier/lijtintens.html>
- Méndez, S. (2013) Grupo Innatia. “La evolución de la familia”. Grupo Innatia. www.innatia.com/s/c-organizacion-familiar/a-evolucion-de-la-familia.html historia familia
- Miller, J. (2007) *Cosas de la Familia en el Inconsciente*. Revista de la Escuela Lacaniana de Psicoanálisis, N° 32, Barcelona, España.
- Miller, J. *El niño como respuesta de lo Real. Un comentario referido a la “Nota sobre el niño” en el curso “Respuestas de lo real”*. s.f.
- Moreira, X. (2013) El complejo Fraterno. Recuperado de: <http://psicximenamoreira.blogspot.com/2013/02/el-complejo-fraterno.html>

- Pérez, M. (2009) El Síntoma en la Clínica psicoanalítica. Recuperado de: http://antroposmoderno.com/antro-articulo.php?id_articulo=1225.
- Peusner, M. (2012) Síntoma desde el enfoque psicoanalítico. Recuperado de: <http://www.slideshare.net/janoases/sintoma-desde-el-enfoque-psicoanalitico>
- Pundik, J. (2005) *¿Qué es psicoanálisis?* (Primera Edición), Buenos Aires. Editorial Filium.
- Ramírez, M. (2007) *Psicoanálisis con niños y Dificultades en el Aprendizaje*. (Primera Edición), Medellín Colombia. Editorial Universidad de Antioquia.
- Sánchez, P. (2012) Trastornos de Aprendizaje. Recuperado de: <http://milugark.blugoo.com.ar/media/users/10/502836/files/44955/aprendizaje.pdf>
- Scribd. "Definición de familia". <http://es.scribd.com/doc/3537633/Definición-de-familia> (2013, 01)
- Serrano, L. (2009) Angustia y Fobia. Recuperado de: <http://www.extensionuniversitaria.com/num101/angustia.htm>
- Solano, E. La Familia, los padres y los niños. Primer Seminario Internacional del CEPAN.
- Solís, P y Cámara R, (2002) *Escala de Comportamiento para Madres y Padres de Niños Pequeños*. Bogotá D.C. Colombia: PSICOM Editores.
- Stutman A. (2013) Algunos aportes de Winnicott para la reflexión en torno al rol de la madre. Recuperado de: <http://centropsicoanaliticomadrid.com/index.php/revista/79-numero-5/210-algunos-aportes-de-winnicott-para-la-reflexion-en-torno-al-rol-de-la-madre>.

- Tu analista. “Diccionario de Psicoanálisis”.
<http://www.tuanalista.com/Diccionario--materna.htm>. 2008. (2013, 01)
- Ustároz. D. (2008) *El Síntoma en la Teoría Psicoanalítica*. Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental. Vol. 1 nº 3.

GLOSARIO

Familia.-La familia es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un período indefinido de tiempo. En la actualidad se destaca la familia nuclear o conyugal, la cual está integrada por el padre, la madre y los hijos a diferencia de la familia extendida que incluye los abuelos, suegros, tíos, primos, etc. En este núcleo familiar se satisfacen las necesidades básicas y afectivas que contribuyen a la integración en la sociedad.

Función paterna.-La función paterna en la clínica psicoanalítica constituye un epicentro crucial en la estructuración psíquica del sujeto, puesto que esta función es la que permite vehiculizar al significante fálico que es lo que separa a la madre del hijo, introduciéndose de esta manera la castración, y colocando así al sujeto en una posición de falta. La función del padre simbólico como soporte de la ley al prohibir el incesto, posibilita el ingreso del sujeto al orden de la cultura y accediendo el niño a la metáfora paterna se instala en el orden simbólico

Función Materna.-La función materna como lugar de transmisión, la cual incide en la significación (respuesta) del niño respecto del deseo materno. Este deseo materno (concepto teorizado por el Dr. Lacan para dar cuenta de la fórmula de la metáfora paterna), tiene consecuencias directas en la ubicación del niño respecto del deseo del Otro, dando lugar de esta manera al establecimiento de la estructura clínica del sujeto,

pudiendo identificarse con el falo (perversión), con el objeto de goce materno (psicosis), o bien ubicarse como síntoma de la pareja parental (neurosis).

Dinámica familiar.-Se define como las fuerzas en el trabajo en una familia que produce comportamientos y síntomas particulares. Es la manera en la que una familia vive e interactúan unos con otros. La dinámica, tanto si es buena como mala, cambia los que son las personas, hurgan en su psique, por último influye en la forma en que ven e interactúan con el mundo fuera de su familia.

Síntoma.-Se define como la sustitución de la expectativa de la satisfacción de un impulso instintivo, como resultado de la represión del yo, muchas veces obligado por el Superyó. El síntoma representa lo que no se dice, es el lenguaje del cuerpo que en la clínica psicoanalítica hay que saber escuchar.

Niño síntoma.-El niño ubicado allí da cuenta de una estructura neurótica y representa la verdad de la pareja de los padres, a través de su síntoma reclama un saber, un saber acerca del goce entre un hombre y una mujer.

Niño objeto de la madre.-Cuando hablamos de la posición del niño como objeto a, es porque se encuentra fuera de todo lazo simbólico, es decir que el mismo ocupa un lugar en lo real. Queda en posición de objeto frente a un goce que opera desde lo real. No hay mediación simbólica, el significante fálico no está en juego. La madre en este punto no

transmite ni significantes, ni falta. De esta manera el niño en posición de objeto no se encuentra en condiciones de ubicarse como sujeto de su propio fantasma sino que no tendrá acceso al significante fálico lo que devendrá en una estructura psicótica.

Niño falo de la madre.-Si el niño queda alojado en el lugar de falo para la madre, es decir, el padre no interviene para marcar que ese hijo no es su falo y que el falo lo tiene él, el niño quedara en esa posición y devendrá una estructura perversa.

Complejo de Edipo.-Concepto psicoanalítico el cual se refiere a la inclinación erótica del niño hacia la madre, acompañada de hostilidad y celos hacia el padre. Su presencia es fundamental para la aparición de inclinaciones eróticas hacia el sexo opuesto, pero es preciso superarlo para conseguir una sexualidad y personalidad normal. El complejo de Edipo se desarrolla entre los tres y los cinco años, llega a su punto culminante en la fase fálica y declina en el período de latencia con la aparición del superyó.

Rivalidad fraterna.-Es el conjunto de deseos hostiles y amorosos que el niño experimenta respecto a sus hermanos/as.

Mecanismos adaptativos.- Son aquellos procesos por medio de los cuales los sujetos pueden adaptarse a una situación frustrante en la realidad concreta. Es decir, constituyen un conjunto de representaciones, ideas, acciones y sentimientos que le permiten actuar en la realidad. Estos se desencadenan ante situaciones frustrantes.

Estilos de paternidad.- Describen el modo como los padres reaccionan y responden a las emociones y comportamiento de su niño/a. Los estilos de crianza son importantes porque demuestra la forma en que un padre o madre interactúa con su hijo/a formando las bases para el desarrollo emocional y social del sujeto.

ANEXOS

Anexo 1

Historia Clínica Psicológica Infantil

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “GOTITAS DE MIEL”

HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA INFANTIL

I. DATOS INFORMATIVOS:

Nombres y Apellidos: _____

Lugar y fecha de Nacimiento: _____ Fecha de la Entrevista: _____

Edad: _____ Nivel de Escolaridad: _____ Sexo: _____

Nombre del Padre: _____ Edad: _____

Ocupación: _____ Lugar de Trabajo: _____

Nombre de la Madre: _____ Edad: _____

Profesión: _____ Lugar de Trabajo: _____

Dirección Domiciliaria: _____ Teléfono: _____

Estado Civil de los padres: _____

Tenencia del menor: _____

Datos proporcionados por: _____

II. MOTIVO DE CONSULTA:

.....

III. HISTORIA DE LA ENFERMEDAD:

.....

.....

.....

.....

IV. ANAMNESIS PERSONAL, NORMAL Y PATOLÓGICA:

El embarazo fue planificado: _____ Edad de la Madre durante el embarazo: _____

Embarazo Controlado: _____ Edad Gestacional en Semanas: _____

Estado Emocional durante el embarazo: Normal: _____ Depresivo: _____ Alegre: _____

Irritable: _____ Variable: _____

La madre recibió medicación durante el embarazo: _____ Mencionar cual: _____

Recibió estimulación pre-natal: _____ Que tipo: _____

Tipo de Parto: _____ Existió complicaciones obstétricas: _____

APGAR del niño: _____

Peso del niño al nacer: _____ Talla del niño al nacer: _____

Hasta que edad utilizó (leche materna): _____ Formula (Biberón) _____

Conducta del niño: Normal _____ Apático: _____ Irritable: _____

Edad en la que durmió toda la noche: _____

A qué edad se sentó: _____ A qué edad gateó: _____ A qué edad caminó: _____

A qué edad reconoció a la madre: _____ A qué edad balbuceó: _____

A qué edad diferenciaba personas conocidas de desconocidas: _____

A qué edad respondió a su nombre: _____

A qué edad emitió las primeras palabras significativas: _____

Existe trastornos de lenguaje: _____

A qué edad comunicó sus necesidades: _____ Control de Esfínteres: _____

Se baña solo: _____ Se peina solo: _____ Cuida su apariencia personal: _____

Tipos de juego del niño: _____

El niño es: Tolerante: _____

Colaborador: _____

Le gusta compartir: _____ Cómo se comporta en grupo: _____

Acepta fácilmente la autoridad: _____

Cómo reacciona ante las dificultades: _____

Presenta curiosidad sexual: _____

Existen antecedentes de dificultades de aprendizaje en la familia: Si: _____ No: _____

Marque cuáles:

Falta de Atención: _____ Escritura: _____ Lectura: _____ Matemáticas: _____

Otra: _____

V. ANTECEDENTES MÉDICOS DEL NIÑO:

ENFERMEDAD	SI	NO	EDAD	ENFERMEDAD	SI	NO	EDAD
Sarampión				Problema /oído			
Paperas				Operaciones			
Fiebre elevada				Rubeola			
Convulsiones				Hospitalización			
Golpes cefálicos				Parálisis			
Lesión neurológica				Epilepsia			
Varicela				Asma			
Alergia				Problema visual			
Fractura				Otros			

VI. ANAMNESIS FAMILIAR:

Cómo define el padre a la madre: _____

Cómo define la madre al padre: _____

Dependencias patológicas de los padres: _____

Relación Madre e hijo/a: _____

Relación Padre e hijo/a: _____

Relación niño/a con hermanos/as: _____

Con quien juega más: _____

Hay otros adultos presentes en casa: _____

Utiliza técnicas disciplinarias con su hijo: Si _____ No _____

Marque la técnica que utiliza con su hijo:

Ignorar la conducta problema Siempre..... A veces..... Nunca.....

Regañar al niño Siempre..... A veces..... Nunca.....

Nalguitas al niño Siempre A veces..... Nunca.....

Amenazas frecuentes Siempre..... A veces..... Nunca.....

Condicionar al niño Siempre..... A veces..... Nunca.....

Razonar con el niño Siempre..... A veces..... Nunca.....

Mandar al niño al cuarto Siempre..... A veces..... Nunca.....

Retirar alguna actividad Siempre..... A veces..... Nunca.....

Otras.....

Cuáles son las maneras más satisfactorias que Ud. Ha encontrado para modificar la conducta de su hijo:.....

Cuáles son las ventajas o aspectos más relevantes de su hijo:.....

Con quién pasa más tiempo el niño:.....

Cómo resuelven los padres las dificultades en el hogar:.....

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL NIÑO

Cuáles son las actividades favoritas de su hijo: _____
 Qué actividades le gusta menos a su hijo: _____
 El niño tiene amigos: _____
 Cómo se lleva con amigos del sexo opuesto: _____
 Escucha lo que se le dice: _____
 Qué tan bien aprende las cosas su hijo: _____
 Parece entender las cosas que se le dice: _____
 Come bien: _____ Duerme bien: _____ Cuantas horas: _____
 Qué tipo de cosas le hace feliz: _____
 Qué tipo de cosas le ponen triste: _____
 Qué hace cuando está triste: _____
 Qué tipo de cosas le provoca enojo: _____
 Qué hace cuando está enojado: _____
 Qué tipo de cosas le provoca miedo: _____

VIII. CONDUCTA DEL NIÑO DURANTE LA EVALUACIÓN

.....

IX. APLICACIÓN DE REACTIVOS PSICOLÓGICOS

.....

X. DIAGNÓSTICO

.....

XI. TRATAMIENTO

.....

.....

.....

XII. RECOMENDACIONES

.....

.....

.....

Anexo 2

Aplicación del Test de Apercepción Infantil C.A.T (Animales)

Caso Julián

CUADERNO DE ANALISIS DEL TEST DE APERCEPCION INFANTIL

[PARA UTILIZAR CON EL CAT o EL CAT-H]

LEOPOLD BELLAK y SONYA SOREL BELLAK

[Adaptación de Jaime Berastain]

NOMBRE <i>Caro Julian</i>		FECHA DE NACIMIENTO <i>5/ Septiembre/ 1908</i>		EDAD <i>49</i>	EXPERIENTE Nº
ESCOLARIDAD <i>Educación Inicial</i>				E. M.	C. L.
PADRE:	EDAD: <i>28 años</i>	OCCUPACION: <i>Simple cuido Privado</i>	MADRE:	EDAD: <i>24 años</i>	OCCUPACION: <i>Docente</i>
HERMANOS (NOMBRES Y EDADES): <i>1 Hermano</i>					
TEST Nº <i>1</i>	Nº DE LÁMINAS PRESENTADAS: <i>10</i>		MOTIVO DEL EXAMEN: <i>Evaluación Neurológica</i>		
FECHA:	Nº DE CUENTOS PRODUCIDOS: <i>10</i>		EXAMINADOR: <i>Carmelita Cerda</i>		

INFORME FINAL

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO

Calle 2454 — Buenos Aires

EDITORIAL PAIDOS

Reservados los derechos de reproducción y adaptación para todos los países de habla castellana.

[illegible]

DE LOS MECANISMOS ADAPTATIVOS

γ R. Hawort)

den (4,7), cuya nota (9).

1. Lloro, risa, agua, temerario, frío.

Fuero, explosiones, destrucción.

Pain, cuchillos, armas de fuego.

Corredera, pulcritud, latitudinaria.

verdadera acidez de la vida (era forma que no sea la acción de de-
venerar).

10. Puntaje usual.

G. Proyección e Introyección

1. El agente es agradado "desover y ser desoverado".

2. El inoventor es desoverado o agradado.

3. El nullo es agente activo (emisor, julgador, feroz, no incluye agresiones verbales o heuras).

4. Los personajes culpan a otros.

5. Omis temas secretos o se buclan de alquien.

6. El examinado adicióna doliu, obje-
ciones, peroración a temas ocultos.

7. Maga y poderios maguic.

3. Comida derramada.

4. Chama y parientes molidos, alquien-
tura de agua.

5. Suro, desordenado, maloliente, la
perena o el objeto ceno en el saliente.

6. Pastaneta, levante, cosa hechizada.

J. Controla débiles o acentua

1. Hueso, sangre.

2. Venero.

3. Dentado o palativo sin sentido.

4. Peroración o el personaje inculcado
temado de una historia asonante.

5. Peroración o asonante, asonaciones
heas.

6. Contando raro.

IDENTIFICACION

K. Asociado, igual sexo

1. El examinado se identifica con el
personaje o el personaje ideal del sexo
opuesto.

2. El nullo ceno de, se, reprimido o
cargado por, el personaje del sexo
opuesto.

3. El nullo acenta o es agradado por el
personaje del sexo opuesto.

L. Confuso y sexo opuesto

1. El sujeto se identifica con el progre-
sante o personaje ideal del sexo
opuesto.

2. El nullo tema, se, reprimido o car-
tigado por el progresante del sexo
opuesto.

3. El sujeto reconoce en fama acenta
el sexo o los sujetos.

4. Lapsus linguae con respecto al sexo
de la figura.

FOBIAS, INMADUREZ, DESORGANIZACION

H. Temor y Ansiedad

1. El sujeto se acucia ante el peligro, ha-
ye por temor.

2. Yema los factores externos (cielo,
fuerzas, cascadas, animales salvaje,
monstruos).

3. Suena con el peligro.

4. El progresante teme, se macha o no
quiere el nullo.

5. El examinado comete lapsus linguae.

I. Regresión

1. Mucha confusión al relatar la historia.

2. Referencias personales.

PUNTAJES CRITICOS:

- Regresión y Maga ación
- Simbolización
- Identificación Confusa
- Controla débiles o Acentua
- Proyección e Introyección
- Temor y Ansiedad

CION

L. Si la suma de las tidas para L. es igual o sobrepasa la suma de las tidas para K, la identificación se considera "confusa" y adicióna una unidad al total de los puntajes críticos.

La evaluación cuantitativa final se realiza atendiendo al número de categorías que reciben puntajes críticos (y no al número total de tidas para todas las categorías).

Sobre la base de los resultados de la perturbación cinco o más puntajes críticos indican una perturbación que justifica la intervención clínica.

* Mary R. Hawort, A Schedule for the Analysis of CAT Responses, *Journal of Projective Techniques and Personality Assessment*, Vol. 27, 1963, No. 2, page 187-194.

EDITORIAL PAIDOS

GUIA DE ANALISIS DE LA DINAMICA DE LAS HISTORIAS (Tabla de Haworth y Lawton)

1. Gratificación oral..... Privación.....
Adulto es Padre..... Madre..... I..... Sombra..... Otro..... *M y F.....
Tema del castigo..... I.....
2. Juego..... Pelos..... I.....
Ganador: Pareja..... I..... Figura sola.....
Niño con: Frigüente del mismo sexo..... sexo opuesto..... Su igual..... I.....
3. Adulto ataca o reprende al niño..... Niño ayuda al adulto.....
Adulto es poderoso..... viejo, cansado, solitario, etc..... I.....
Niño importuna o agrede al adulto.....
4. Pienso..... Destruir, incendiar, etc..... I.....
Bicicleta pisa la cola o la pierne.....
5. Padres en la cama.....
Niños juegan en la cama..... Desobediente..... Sueño.....
6. Niño huye..... *Acampar (Inventar)..... I.....
Agresión desde afuera: teme la agresión..... Se produce.....
7. Niño es atacado..... se escapa..... se vuelve contra la figura más grande..... I..... *Amigos.....
8. Repetición, castigo..... Niño ayuda.....
Mención del cuadro..... Secreto.....
Adulto masculino.....
9. Ataque desde afuera: es temido..... se produce.....
*Hechos cotidianos..... I..... Solicitud..... I..... *Desobediente.....
Padres en otra habitación..... *Sueño..... *Enfermo.....
10. Mal comportamiento en el toilette.....
Castigado del mismo sexo..... Otro..... I.....
Comienza portándose mal..... del sexo opuesto..... I.....
aprendiz la lección.....

Láminas rechazadas: 0
Historias raras: 0

* Haworth incluyó 48 ítems en su tabla original de análisis de la dinámica de las historias. Los agregados de Lawton se señalan con un asterisco.

** En su investigación Lawton suprimió este ítem.

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO

Cahido 2454 - Buenos Aires

EDITORIAL PAIDOS

Caso Alfonso

CUADERNO DE ANALISIS DEL TEST DE APERCEPCION INFANTIL

[PARA UTILIZAR CON EL CAT O EL CAT-H]

LEOPOLD BELLAK y SONYA SOREL BELLAK

[Adaptación de Jaime Berastain]

NOMBRE Caso Alfonso		FECHA DE NACIMIENTO 11 September 1963		EDAD 4a		EXPERIMENTE Nº	
ESCOLARIDAD Educación inicial		E. M.		C. I.			
PADRE:	EDAD:	OCCUPACION:	MADRE:	EDAD:	OCCUPACION:		
	42 años	Militar		39 años	Farmacéutica		
HERMANOS (NOMBRES Y EDADES): 3 Hermanos (11 años) 1 Hermana (10 años)							
TEST Nº 1		Nº DE LÁMINAS PRESENTADAS: 10		MOTIVO DEL EXAMEN: Examen de diagnóstico			
FECHA:		Nº DE CUERPOS PRODUCIDOS: 10		2º EXAMINADOR: Cristina Cerdá			

INFORME FINAL

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cádiz 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

Reservados los derechos de reproducción y adaptación para todos los países de habla castellana.

GUIA DE ANALISIS Y PUNTUACION

(Tabla de)

MECANISMOS DE DEFENSA		D. Regresión y Negación	
Totales			
A. Formación reactiva (sólo una tilda por historia)		1. El personaje infantil expresa, se controla o el mismo, en burla, apenado o burla.	
... 2. ...		2. Aunque el destino, no lo que se quiere de todos modos.	
... 3. ...		3. Carga protagonista a diferentes.	
... 4. ...		4. "Por sólo un sueño".	
... 5. ...		5. Ocho y puede algo.	
B. Puntualidad y Ambivalencia (sólo una tilda por historia)		6. Ocho figura o el otro de la historia (en la lámina 10, debe estar mencionado el nombre y la historia o el hecho).	
... 1. Puntualidad.		7. Ocho el contenido corriente de la historia.	
... 2. De observación, frente a la historia (dominio o dominio, calidez - frío, etc.).		8. No integra una forma o una historia (describe la historia con indiferencia).	
... 3. Indicación del sujeto o del personaje de la historia.		9. Reclama la historia.	
... 4. Referencia (ej. "aquello... era...") (sólo a la historia, pero...).		E. Espanto	
C. Aislamiento		1. El niño se superior al adulto, se aleja del adulto, es más inteligente que el adulto, lo espanta, se encierra en forma fuerte, aislada, se oculta de, se oculta a, humillada, evita o evita al adulto (sólo una tilda por historia).	
... 1. Actitud de rechazo ("no puede ser", "no es la historia").		2. El adulto espanta al niño, es lo que espanta ser (sólo una tilda por historia).	
... 2. Literal ("no se ve, de modo que no puede ser así").		F. Simbolización	
... 3. Contorno la historia a la historia ("Esa es difícil", "no es buena").		1. Los niños juegan en la cama.	
... 4. Ha sido la historia, exclamaciones.		2. Ven y los padres en la cama (lámina 10).	
... 5. Utilización de temas de la historia, historias cómicas o temas o personajes de "sueños pesados".		3. Venen a la cama (10), cavan un agujero o como en él.	
... 6. Describe en detalle, ligeros, "fina", de título a la historia.		4. Venen a la cama (10), cavan un agujero o como en él.	
... 7. Describe espantos, sueños o citas ("cuando buena", etc.).		5. La que se sueña (10), el niño y el adulto se sueña (10), el niño y el adulto se sueña (10), el niño y el adulto se sueña (10).	
... 8. El personaje se puede.			
... 9. El personaje lleva por esta historia.			
... 10. El niño se aleja con los padres contra el personaje infantil ("desobediencia", desobediencia los actos del niño).			

INSTRUCCIONES PARA LA PUNTUA

Esta lista fue concebida, en primer lugar, como una ayuda para la evaluación cualitativa de las historias infantiles del CAT. También se la puede utilizar para suministrar una medida cuantitativa aproximada para realizar comparaciones entre los sujetos y los grupos. Este protocolo número y tipo de defensas empleadas, así como del contenido de los temas utilizados con mayor frecuencia. Las categorías se ordenaron en la máxima continuidad posible, a partir de las que sugieren un elevado control y autocontrol hasta las que indican desorganización y aislamiento de los vínculos con la realidad.

Una vez puntuadas todas las historias, complete el número total de tildas para cada categoría en el espacio disponible a ese efecto. La cifra que figura entre paréntesis debajo de cada uno de estos espacios indica el número de tildas mínimas que se considera como "puntuaje crítico" para esa categoría.

Instrucciones para la puntuación. En el espacio que precede a cada ítem indicar con una tilda (o con el número

de la lámina, para una referencia futura) la presencia de la respuesta correspondiente. Una historia puede ser "puntuada" en varias categorías y, excepto cuando se lo indica, puede admitir tildas para más de un ítem, en cualquiera de las categorías.

Para la medición de la identificación, se asegura el equivalente de un puntaje crítico mediante la comparación del número relativo de tildas para las categorías K y

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cádiz 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

DE LOS MECANISMOS ADAPTATIVOS

(y R. Haworth)

den (4,7), con una (9). 1. Lloro, ira, angustia, tristeza, frío. 2. Furgo, explosiones, destrucción. 3. Pata, caídas, ganas de furgo. 4. Correlación, pánico, latitudinal, verdades ación de mesa (en una forma que no sea la acción de decir). 5. Proceso oral. 6. G. Regresión e Introyección 7. El sujeto se agredido "dentro y se devuelve". 8. El sujeto se devuelve a agredido. 9. El sujeto se agredido activo (muerte, golpe, etc. no incluye agredido verbal o burla). 10. Los personajes ocultan o se burlan de ellos. 11. Que tienen secretos o se burlan de ellos. 12. Magia o poderes mágicos.	3. Comida deteriorada. 4. Cama o pantofoles mojados; salpicadura de agua. 5. Suicidio, desorientación, maltrato; la persona o el objeto cerca en el idioma. 6. Fantasma, brujas, cosa hechizada. 7. Controles débiles o asesinos 8. Huevo, sangre. 9. Vampiro. 10. Retención o palabras sin sentido. 11. Presencia en el contenido aislado tomado de una historia anterior. 12. Permisivo (agresión, asociación, etc.). 13. Comedia rara.
FOBIAS, INMADUREZ, DESORGANIZACION H. Temor y Ansiedad 1. El niño se oculta ante el peligro, huye por temor. 2. Temor a las fuerzas elementales (viento, tormenta, cascadas, animales salvajes, monstruos). 3. Eufanía con el peligro. 4. El protagonista muere, se marcha o no quiere al niño. 5. El examinado como <i>homo loquax</i>.	K. Adecuada, igual sexo 1. El examinado se identifica con el protagonista o el personaje infantil del mismo sexo. 2. El niño está celoso de, se repudia o se castiga por, el protagonista del mismo sexo. 3. El niño quiere o es agredido por el protagonista del mismo sexo. L. Confusa o sexo opuesto 1. El sujeto se identifica con el protagonista o el personaje infantil del mismo sexo. 2. El niño teme, o se repudia o se castiga por el protagonista del mismo sexo. 3. El sujeto reconoce en forma errónea el sexo o los aspectos. 4. Llama la atención con respecto al sexo de las figuras.

ION

L. Si la suma de las tildas para L es igual o sobrepasa la suma de las tildas para K, la identificación se considera "confusa" y se suma una unidad al total de los puntajes críticos.

La evaluación cuantitativa final se realiza atendiendo al número de categorías que reciben puntajes críticos (y no al número total de tildas para todas las categorías).

Sobre la base de los resultados de la investigación*, cinco o más puntajes críticos indican una perturbación que justifica la intervención clínica.

* Mary R. Haworth, A Schedule for the Analysis of CAT Responses, *Journal of Projective Techniques and Personality Assessment*, Vol. 27, 1963, Nº 2, págs. 181-184.

EDITORIAL PAIDOS

PUNTAJES CRITICOS:

- Regresión
- Identificación adecuada
- Control débil o ausente
- Temor y Ansiedad
- Proyección e Introyección
- Represión y Negación

GUIA DE ANALISIS DE LA DINAMICA DE LAS HISTORIAS

(Tabla de Haworth y Lawton)

1. Clasificación oral: Adulto es Padre, Madre, Sombra, Otro, *M y F.	Privación: A...
2. Juego: Cargador: Pareja: Niño con: Progenitor del mismo sexo...	Figura sola: A...
3. Adulto ataca o reprende al niño: Adulto es poderoso: Niño importuna o agrede al adulto.	Niño ayuda al adulto: Niño ayuda al adulto: Niño importuna o agrede al adulto.
4. Pánico: Bicicleta pisa la cola o la pierna.	Desastre, incendio, etc.: A...
5. Padres en la cama: Niños juegan en la cama.	Desobediencia: Sueño: A...
6. Niño huye: Agresión desde afuera: teme la agresión.	*Acampar (Invenia): Se produce: A...
7. Niño es atacado: Mención del cuadro: Adulto masculino.	*Se escapa: *Se vuelve contra la figura más grande: *Amigos: Niño ayuda: Secreto: A...
8. Represión, castigo: Ataque desde afuera: Hechos cotidianos: Padres en otra habitación.	*Se produce: Soledad: *Desobediencia: *Sueño: *Enfermo: A...
9. Mal comportamiento en el toilette: Castigador del mismo sexo: Continúa portándose mal.	Oro: del sexo opuesto: aprendió la lección: A...

Límites rechazados: 0

Historias rechazadas: 0

* Haworth incluyó 48 ítems en su tabla original de análisis de la dinámica de las historias. Los agregados de Lawton se indican con un asterisco.

** En su investigación Lawton suprimió este ítem.

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cádiz 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

Caso Adriano

CUADERNO DE ANALISIS DEL			
TEST DE APERCEPCION INFANTIL			
[PARA UTILIZAR CON EL CAT o EL CAT-H]			
LEOPOLD BELLAK y SONYA SOREL BELLAK			
[Adaptación de Jaime Berastain]			
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	EXPERIENTE Nº
<i>Osca Arias</i>	<i>6/04/1964/1967</i>	<i>4a</i>	
ESCOLARIDAD	E. N.		C. I.
<i>Educación "Inicial"</i>			
PADRE:	EDAD:	OCCUPACION:	
<i>2 años</i>	<i>Comerciante</i>		
HERMANOS (NOMBRES Y EDADES):		EDAD:	OCCUPACION:
<i>1 Hermana (3 años)</i>		<i>2 años</i>	<i>Vendedora</i>
TEST Nº 1	Nº DE LÁMINAS PRESENTADAS: <i>10</i>	MOTIVO DEL EXAMEN: <i>Control de funcionamiento</i>	
FECHA:	Nº DE CUENTOS PRODUCTOS: <i>10</i>	EXAMINADOR: <i>Concepción García</i>	
INFORME FINAL			

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cádiz 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

Reservados los derechos de reproducción y adaptación para todos los países de habla castellana.

[illegible][illegible]

GUÍA DE ANALISIS DE LA DINAMICA DE LAS HISTORIAS

(Tabla de Haworth y Lawton)

1. Gratificación oral..... Privación.....
Adulto es Padre..... Madre..... Sombra..... Otro..... *M y F.....
Tema del castigo.....
2. Juego..... Pelas.....
Ganador: Pareja..... Figura sola.....
Niño con: Progenitor del mismo sexo..... sexo opuesto..... Su igual.....
3. Adulto ataca o reprende al niño..... Niño ayuda al adulto.....
Adulto es poderoso..... viejo, cansado, solitario, etc.....
Niño importuna o agrede al adulto.....
4. Pienso..... Desastre, incendio, etc.....
Bicicleta pisa la cola o la piersa.....
5. Padres en la cama.....
Niños juegan en la cama..... Desobediencia..... Sueño.....
6. Niño huye..... *Anapam (loverna).....
Agresión desde afuera: teme la agresión..... Se produce.....
7. Niño es: atacado..... se escape..... se vuelve: conra la figura más grande..... *Amigos.....
8. Repetición, castigo..... Niño ayuda.....
Mención del cuado..... *Desobediencia.....
Adulto masculino..... Secreto.....
9. Ataque desde afuera: es temido..... se produce.....
*Hechos cotidianos..... Soledad.....
Padres en otra habitación..... *Sueño..... *Enfermo.....
10. Mal comportamiento en el sueño..... Otro.....
Castigador del mismo sexo..... del sexo opuesto.....
Continúa pidiéndose mal..... aprendida la lección.....

Láminas rechazadas: 1
Historias raras: 0

* Haworth incluyó 48 ítem en su tabla original de análisis de la dinámica de las historias. Los agregados de Lawton se señalan con un asterisco.
** En su investigación Lawton suprimió este ítem.

BIBLIOTECA DE PSICOMETRÍA Y PSICODIAGNÓSTICO Cédula 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

Caso Juliana

CUADERNO DE ANALISIS DEL					
TEST DE APERCEPCION INFANTIL					
[PARA UTILIZAR CON EL CAT. O EL CAT.-H]					
LEOPOLD BELLAK y SONYA SOREL BELLAK					
[Adaptación de Jaime Berroeste]					
NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	EXPERIENTE Nº
Caso Juliana		21/01/1952		4a	
ESCOLARIDAD		E. M.		C. I.	
Evaluación Inicial					
PADRE:	EDAD:	OCCUPACION:	MADRE:	EDAD:	OCCUPACION:
3 años	3 años	Agricultor		3 años	Empleada Piscícola
HERMANOS (NOMBRES Y EDADES):					
1 Hermana (6 años)					
TEST Nº 1	Nº DE LÁMINAS PRESENTADAS: 10			MOTIVO DEL EXAMEN: Lenguaje Sintagmático.	
FECHA:	Nº DE CUENTOS PRESENTADOS: 10			EXAMINADOR: Carolina Cerdas	
INFORME FINAL					

[illegible]

DE LOS MECANISMOS ADAPTIVOS

Y R. Hawort)

... 4. Libero, río, agua, voracitas, frito.
 5. Fuego, explosiones, explosivos.
 6. Pájaros, cachalotes, arena de playa.
 7. Cerebrum, pteriditas, laminaciones.
 8. Verdaderas acciones de amor (en una forma que no sea la acción de desamor).
 9. Principio oral.

1. Comida dermadada.
 2. Cerebro y perianales mudos, sapiditas de amor.
 3. Saco, dolor, maltrato, la persona o el objeto causó el sufrimiento.
 4. Penetración, brujos, cosa localizada.

J. Controla débiles o avaros

1. Huesos, sangre.
 2. Vaso.
 3. Retenido o palabras sin sentido.
 4. Pensar en el mundo limitado mundo de una línea sinuosa.
 5. Pensamiento teológico, asociaciones leas.
 6. Comensal raro.

IDENTIFICACION

K. Alcanzo, igual sea

1. El examinado se identifica con el prepárate o el personaje ideal del mismo sexo.
 2. El niño está celoso de, se repudiado o castigado por el impudor del mismo sexo.
 3. El niño quiere o es repudiado por el prepárate del sexo opuesto.

L. Confusa o sexo opuesto

1. El sujeto se identifica con el prepárate o el personaje ideal del mismo sexo.
 2. El niño teme, o se repudiado o castigado por el prepárate del sexo opuesto.

M. El mismo reconoce en forma ardida

1. El niño o la especie.
 2. Lesión lingual con respecto al sexo de las figuras.

FOBIAS, INMADUREZ, DESORGANIZACION

H. Tener y Avaricia

1. El niño se oculta ante el peligro, lo que sea temer.
 2. El niño las fuerzas sexuales (visión, fantasmas, caídas, animales salvajes, monstruos).
 3. Escucha con el peligro.
 4. El prepárate muere, se macha o no quiere al niño.
 5. El examinado conoce la propia lengua.

I. Repugnancia

1. Mucha emoción al retirar la himno.
 2. Referencias personales.

PUNTAJES CRITICOS:

- Repugnancia
 - Identificación Confusa
 - Control total o avaricia
 - Tener y Avaricia
 - Prepárate y Avaricia
 - Simbolicismo

ION

L. Si la suma de las tildes para L, es igual o sobrepasa la suma de las tildes para K, la identificación se considera "confusa" y adiciona una unidad al total de los puntajes críticos.

La evaluación cuantitativa final se realiza atendiendo al número de categorías que reciben puntajes críticos (y no al número total de tildes para todas las categorías).

Sobre la base de los resultados de la investigación¹, cinco o más puntajes críticos indicaban una perturbación que justificaba la intervención clínica.

* Mary R. Hawort, A Schellie for the Analysis of CAT Responses, *Journal of Projective Techniques and Personality Assessment*, Vol. 27, 1963, No. 2, page 181-194.

EDITORIAL PAIDOS

GUIA DE ANALISIS DE LA DINAMICA DE LAS HISTORIAS (Tabla de Haworth y Lawton)

1. Gratificación oral..... Privación.....
Adulto es Padre..... Madre..... Sombra..... Ocio..... *M y F.....
Tema del castigo.....
2. Juego..... Pelas.....
Casador: Pareja..... Figura sola.....
Niño con: Progenitor del mismo sexo..... sexo opuesto..... Su igual.....
3. Adulto ataca o reprime al niño..... Niño ayuda al adulto.....
Adulto es poderoso..... viejo, cansado, solitario, etc.....
Niño importuna o agrede al adulto.....
4. Plenis..... Desastre, incendio, etc.....
Bicicleta pisa la cola o la pierna.....
5. Padres en la cama..... Sueño.....
Niños juegan en la cama..... Desobediente.....
6. Niño huye..... *Acampar (Inventar).....
Agresión desde afuera: teme la agresión..... Se produce.....
7. Niño es: atacado..... se escapa..... se vuelve contra la figura más grande..... *Amigos.....
8. Reprendida, castigo..... Niño ayuda.....
Mención del cuadro..... Secreto.....
Adulto masculino.....
9. Ataque desde afuera: es temido..... se produce.....
*Hechos cotidianos..... Soledad..... *Desobediente.....
Padres en otra habitación..... *Sueño..... *Enfermo.....
10. Mal comportamiento en el toilet..... Otro.....
Castigador del mismo sexo..... del sexo opuesto.....
Continúa portándose mal..... aprendió la lección.....

Láminas rechazadas: 0
Historias raras: 0

* Haworth incluyó 48 temas en su tabla original de análisis de la dinámica de las historias. Los agregados de Lawton se señalan con un asterisco.

** En su investigación Lawton suprimió este ítem.

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO

Código 2454 — Buenos Aires

EDITORIAL PAIDON

Caso Romeo

CUADERNO DE ANALISIS DEL TEST DE APERCEPCION INFANTIL [PARA UTILIZAR CON EL CAT o EL CAT-H] LEOPOLD BELLAK y SONYA SOREL BELLAK [Adaptación de Jaime Berroeta]

NOMBRE Caso Romeo	FECHA DE NACIMIENTO 8 Abril 1964	EDAD 8 a.	EXPERIMENTO Nº
ESCOLARIDAD Pre-hábita	S. N.	C. I.	
PADRE: EDAD: 35 años OCUPACIÓN: Guarida de seguridad	MADRE: EDAD: 35 años OCUPACIÓN: Psicóloga		
HERMANOS (NOMBRES Y EDADES): No hermanos/as			
TEST Nº 1	Nº DE LÁMINAS PRESENTADAS: 10	MOTIVO DEL EXAMEN: Evaluación Psicológica	
FECHA:	Nº DE CUENTOS PRODUCTOS: 10	EXAMINADOR: Analista Caden	

INFORME FINAL

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cálculo 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS
Reservados los derechos de reproducción y adaptación para todos los países de habla castellana.

GUIA DE ANALISIS Y PUNTUACION

(Tabla de 2)

MECANISMOS DE DEFENSA		D. Represión y Negación	
Totales			
A. Formación reactiva (sólo una tilda por historia)		1. El personaje infantil expresa, en su conducta, el deseo de su madre, oponiéndose a la ley.	
3	1. Rueda o juega en la cama.	9	2. Acepta el deseo, en la que se queda de noche sola.
4	2. Acepta el deseo, en la que se queda de noche sola.	1	3. Carga reactiva o defensiva.
4	3. Teme a la historia de la historia.	4, 6, 8, 10	4. "Fue sólo un sueño".
B. Pasividad y Ambivalencia (sólo una tilda por historia)		5. El niño expresa el deseo de la historia (en la historia 10, debe haberse movido el niño a la historia 9 o la historia 11).	
1, 3	1. Pasividad.	4, 6, 8, 10	6. El niño expresa el deseo de la historia (en la historia 10, debe haberse movido el niño a la historia 9 o la historia 11).
3	2. De alternativas: fines balanceados (deseo, deseo, deseo, etc.).	4, 6, 8, 10	7. El niño expresa el deseo de la historia (en la historia 10, debe haberse movido el niño a la historia 9 o la historia 11).
3	3. Indiferencia del sujeto o del personaje de la historia.	4, 6, 8, 10	8. El niño expresa el deseo de la historia (en la historia 10, debe haberse movido el niño a la historia 9 o la historia 11).
4	4. Reacción (e.g. "¡qué!... esto es...")	4, 6, 8, 10	9. El niño expresa el deseo de la historia (en la historia 10, debe haberse movido el niño a la historia 9 o la historia 11).
C. Asimilación		E. Engaño	
3	1. Actitud de rechazo ("no puede ser...")	3	1. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
4	2. Llamado ("no se ve, de modo que no puede ser...")	3	2. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	3. Cambio de la historia ("Fue sólo un sueño")	3	3. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	4. Flacidez de la historia, exclamaciones.	3	4. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	5. Utilización de recursos de la historia, historias cómicas o temas o personajes de "tiempos pasados".	3	5. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	6. Descripción de detalles, lugares, "fuerza", de "fuerza" a la historia.	3	6. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	7. El personaje se refiere a la historia ("¡qué!... esto es...")	3	7. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	8. El personaje se refiere a la historia ("¡qué!... esto es...")	3	8. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	9. El personaje se refiere a la historia ("¡qué!... esto es...")	3	9. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")
3	10. El niño se refiere a la historia ("¡qué!... esto es...")	3	10. El niño se refiere al adulto, se refiere al adulto, en más palabras que el adulto, se refiere a su propia fuerza, energía, se refiere a su cuerpo a través de la historia (e.g. "¡qué!... esto es...")

INSTRUCCIONES PARA LA PUNTUA

Esta lista fue concebida, en primer lugar, como una ayuda para la evaluación cualitativa de las historias infantiles del CAT. También se la puede utilizar para suministrar una medida cuantitativa aproximada para realizar comparaciones entre los sujetos y los grupos. Este puntaje es proporcional a la medida de la historia, un corto resumen del número y tipo de defensas empleadas, así como del contenido de los temas utilizados con mayor frecuencia. Las categorías se ordenaron en la misma continuidad posible, a partir de las que sugieren un desarrollo control y saludable, hasta las que indican desorganización y deterioro de los vínculos con la realidad.

Instrucciones para la puntuación: En el espacio que precede a cada ítem indicar con una tilda (o con el número 1) la categoría que mejor describe la historia.

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cálculo 2454 — Buenos Aires

DE LOS MECANISMOS ADAPTATIVOS

y R. Haworth

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	1. (4, 7) como nota (9)	1. (4, 7) como nota (9)	1. (4, 7) como nota (9)
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	2. Lloro, risa, agua, sorpresa, etc.	2. Lloro, risa, agua, sorpresa, etc.	2. Lloro, risa, agua, sorpresa, etc.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	3. Fuego, explosiones, destrucción.	3. Fuego, explosiones, destrucción.	3. Fuego, explosiones, destrucción.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	4. Palos, cuchillos, armas de fuego.	4. Palos, cuchillos, armas de fuego.	4. Palos, cuchillos, armas de fuego.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	5. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	5. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	5. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	6. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	6. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	6. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	7. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	7. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	7. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	8. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	8. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	8. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	9. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	9. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.	9. Camión, helicóptero, helicóptero, helicóptero.
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	10. Puntuación total.	10. Puntuación total.	10. Puntuación total.

CIÓN

1. Si la suma de las tildas para L es igual o sobrepasa la suma de las tildas para K, la identificación se considera "confusa" y adiciona una unidad al total de los puntajes críticos.

La evaluación cuantitativa final se realiza atendiendo al número de categorías que reciben puntajes críticos (7 no al número total de tildas para todas las categorías).

Sobre la base de los resultados de la investigación, cinco o más puntajes críticos indicarían una perturbación que justifica la intervención clínica.

* Mary B. Haworth, A. Schuchman, The Analysis of CAT Responses, Journal of Projective Techniques and Personality Assessment, Vol. 27, 1963, Nº 2, pag. 181-194.

EDITORIAL PAIDOS

PUNTAJES CRÍTICOS:

- Control del niño o adulto
- Identificación de la historia
- Temor y Ansiedad
- Represión y Negación
- Simbolización
- Represión y Negación

GUIA DE ANALISIS DE LA DINAMICA DE LAS HISTORIAS

(Tabla de Haworth y Lawton)

1. Gratificación oral	Privación	1
Adulto en Padre	Madre	1
Tema del castigo	Sombra	1
2. Juego	Figura sola	1
Canalero: Pareja	Figura sola	1
Niño con: Progenitor del mismo sexo	Sexo opuesto	1
3. Adulto suena o responde al niño	Niño ayuda al adulto	1
Adulto en poder	Viado, cansado, solitario, etc.	1
Niño importuna o agreda al adulto		1
4. Placidez	Desastre, incendio, etc.	1
Bicicleta pisa la cola o la pierna		1
5. Padres en la cama	Desobediencia	1
Niños juegan en la cama	Sueño	1
6. Niño huye	Acampar (Invernal)	1
Agresión desde afuera: teme la agresión	Se produce	1
7. Niño es: atrevido	Se escapa	1
se escapa	Se escapa	1
8. Represión, castigo	Niño ayuda	1
Mención del castigo	Secreto	1
Adulto masculino		1
9. Ataque desde afuera: es temido	Se produce	1
Hechos cotidianos	Desobediencia	1
Padres en otra habitación	Sueño	1
10. Mal comportamiento en el toilette	Otro	1
Castigador del mismo sexo	del sexo opuesto	1
Continúa portándose mal	aprendió la lección	1

* Haworth incluyó 48 ítems en su tabla original de análisis de la dinámica de las historias. Los agregados de Lawton se señalan con un asterisco.

** En su investigación Lawton suprimió este ítem.

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cálculo 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

Caso José

CUADERNO DE ANALISIS DEL
TEST DE APERCEPCION INFANTIL
[PARA UTILIZAR CON EL CAT o EL CAT-H]
LEOPOLD BELLAK y SONYA SOREL BELLAK
[Adaptación de Jaime Berastain]

NOMBRE Caso José	FECHA DE NACIMIENTO 24/1 Agosto 1964	EDAD 3a	EXPERIENTE Nº
ESCOLARIDAD Pre. habilitado	E. N.	C. I.	
PADRE: 43 años	EDAD: 43 años	OCCUPACION: Profesional	MADRE: 40 años
BERNABO (NOMBRES Y EDADES): No tiene hermanos/as	EDAD: 40 años	OCCUPACION: Empleada	
TEST Nº 1	Nº DE LÁMINAS PRESENTADAS: 10	MOTIVO DEL EXAMEN: Entrevista Psicológica	
FECHA:	Nº DE CUENTOS PRODUCTOS: 10	EXAMINADOR: Carolina Cerda	

INFORME FINAL

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cálculo 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS
Reservados los derechos de reproducción y adaptación para todos los países de habla castellana.

GUÍA DE ANALISIS Y PUNTUACION

(Tabla de 1)

MECANISMOS DE DEFENSA	
Totales	
1. Formación reactiva (sólo una tilda por historia)	(3)
2. Reacción de escape (sólo una tilda por historia)	12
3. Actitudes de oposición, rebeldía, etc.	
4. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
5. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
6. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
7. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
8. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
9. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
10. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
11. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
12. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
13. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
14. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
15. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
16. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
17. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
18. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
19. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
20. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
21. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
22. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
23. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
24. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
25. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
26. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
27. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
28. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
29. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
30. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
31. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
32. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
33. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
34. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
35. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
36. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
37. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
38. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
39. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
40. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
41. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
42. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
43. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
44. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
45. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
46. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
47. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
48. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
49. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
50. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
51. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
52. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
53. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
54. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
55. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
56. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
57. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
58. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
59. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
60. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
61. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
62. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
63. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
64. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
65. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
66. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
67. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
68. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
69. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
70. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
71. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
72. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
73. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
74. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
75. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
76. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
77. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
78. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
79. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
80. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
81. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
82. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
83. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
84. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
85. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
86. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
87. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
88. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
89. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
90. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
91. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
92. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
93. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
94. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
95. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
96. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
97. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
98. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
99. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10
100. Trazo opuesto al contenido de la historia	3, 4, 5, 10

INSTRUCCIONES PARA LA PUNTUA

Esta lista fue concebida, en primer lugar, como una ayuda para la evaluación cualitativa de las historias infantiles del CAT. También se la puede utilizar para suministrar una medida cuantitativa aproximada para realizar comparaciones entre los sujetos y los grupos. Este protocolo proporciona, a manera de guía, un corto resumen del número y tipo de defensas empleadas, así como del contenido de los ítems utilizados con mayor frecuencia. Las categorías se ordenaron con la máxima continuidad posible, a partir de las que sugieren un elevado control y autocontrol, hasta las que indican desorganización y aflojamiento de los vínculos con la realidad.

Para la medición de la identificación, se asegura el equivalente de un puntaje crítico mediante la comparación del número relativo de tildas para las categorías K y de la lámina, para una referencia futura) la presencia de la respuesta correspondiente. Una historia puede ser "puntada" en varias categorías y, excepto cuando se lo indica, puede admitir tildas para más de un ítem, en cualquiera de las categorías.

Una vez puntuadas todas las historias, compórtense el número total de tildas para cada categoría en el espacio disponible a ese efecto. La cifra que figura entre paréntesis debajo de cada uno de estos espacios señala el número de tildas mínimas que se considera como "puntaje crítico" para esa categoría.

Para la medición de la identificación, se asegura el equivalente de un puntaje crítico mediante la comparación del número relativo de tildas para las categorías K y

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cálculo 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

DE LOS MECANISMOS ADAPTATIVOS

y R. Haworth

1. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	2. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	3. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	4. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
5. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	6. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	7. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	8. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
9. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	10. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	11. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	12. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
13. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	14. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	15. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	16. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
17. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	18. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	19. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	20. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
21. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	22. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	23. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	24. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
25. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	26. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	27. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	28. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
29. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	30. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	31. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	32. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
33. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	34. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	35. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	36. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
37. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	38. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	39. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	40. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
41. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	42. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	43. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	44. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
45. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	46. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	47. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	48. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
49. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	50. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	51. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	52. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
53. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	54. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	55. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	56. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
57. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	58. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	59. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	60. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
61. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	62. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	63. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	64. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
65. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	66. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	67. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	68. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
69. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	70. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	71. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	72. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
73. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	74. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	75. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	76. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
77. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	78. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	79. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	80. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
81. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	82. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	83. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	84. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
85. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	86. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	87. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	88. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
89. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	90. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	91. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	92. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
93. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	94. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	95. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	96. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.
97. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	98. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	99. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.	100. El sujeto se oculta ante el peligro, huye por temor.

ION

L. Si la suma de las tildas para L es igual o sobrepasa la suma de las tildas para K, la identificación se considera "confusa" y adiciona una unidad al total de los puntajes críticos.

La evaluación cuantitativa final se realiza atendiendo al número de categorías que reciben puntajes críticos (y no al número total de tildas para todas las categorías).

Sobre la base de los resultados de la investigación*, cinco o más puntajes críticos indicarían una perturbación que justifica la intervención clínica.

* Mary R. Haworth, A Schedule for the Analysis of CAT Responses, *Journal of Projective Techniques and Personality Assessment*, Vol. 27, 1963, Nº 2, págs. 181-184.

PUNTAJES CRITICOS:

- Regresión y Negación
- Identificación Adversada
- Control Débil ausente
- Temor y Ansiedad
- Proyección e Introyección

GUÍA DE ANALISIS DE LA DINAMICA DE LAS HISTORIAS

(Tabla de Haworth y Lawton)

1. Gratificación oral.....	Privación.....
Adulto es Padre.....	Madre.....
Temas del castigo.....	Sombra.....
2. Jugo.....	Pelea.....
3. Ganado: Pareja.....	Figura sola.....
Niño con: Progenitor del mismo sexo.....	Sexo opuesto.....
4. Adulto ataca o reprime al niño.....	Niño ayuda al adulto.....
Adulto es poderoso.....	Adulto es débil.....
Niño importuna o agrede al adulto.....	5. Píeie.....
6. Bicicleta pisa la cola o la pierna.....	Desastre, incendio, etc.....
7. Padres en la cama.....	Niños juegan en la cama.....
8. Niño huye.....	Desobediencia.....
9. Agresión desde afuera: teme la agresión.....	Sueño.....
10. Niño es: atacado.....	Se produce.....
11. Reprimenda, castigo.....	Niño ayuda.....
Movimiento del castigo.....	Secreto.....
Adulto masculino.....	12. Ataque desde afuera: es temido.....
13. Hechos cotidianos.....	se produce.....
Padres en otra habitación.....	Solidad.....
14. Mal comportamiento en el toilette.....	Sueño.....
Castigador del mismo sexo.....	Enfermo.....
Continúa portándose mal.....	Om.....
	del sexo opuesto.....
	aprendió la lección.....

* Haworth incluyó 48 ítems en su tabla original de análisis de la dinámica de las historias. Los agregados de Lawton se señalan con un asterisco.

** En su investigación Lawton sugirió este ítem.

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Cálculo 2454 — Buenos Aires EDITORIAL PAIDOS

Caso Paula

CUADERNO DE ANALISIS DEL
TEST DE APERCEPCION INFANTIL

[PARA UTILIZAR CON EL CAT o EL CAT-H]

LEOPOLD BELLAK y SONYA SORIEL BELLAK

[Adaptación de Jaime Berastain]

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	EXPERIENCIA EN
Caso Paula	6/4/61/10	3a	C. I.
ESCOLARIDAD	E. M.		
P. básica			
PADRE:	EDAD:	OCCUPACION:	NOMBRE:
	20 años	Emprego	
HERMANOS (NOMBRES Y EDADES):	EDAD:	OCCUPACION:	
	14 años	Emprego	
No tiene hermanos/as			
TEST Nº 1	Nº DE LÁMINAS PRESENTADAS: (10)	MOTIVO DEL EXAMEN: Evaluación Psicológica	
FECHA:	Nº DE CUENTOS PRODUCCIÓN: (10)	EXAMINADOR: Carolina Casella	

INFORME FINAL

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO

Calle 2454 — Buenos Aires

EDITORIAL PAIDOS

Reservados los derechos de reproducción y adaptación para todos los países de habla castellana.

GUIA DE ANALISIS Y PUNTUACION

(Tabla de 2)

MECANISMOS DE DEFENSA		D. Represión y Negación	
Tópicos		(3)	
A. Formación reactiva		(12)	
1. Racional o lógica (por historia)			
2. Racional o lógica (por historia)			
3. Racional o lógica (por historia)			
4. Racional o lógica (por historia)			
5. Racional o lógica (por historia)			
6. Racional o lógica (por historia)			
7. Racional o lógica (por historia)			
8. Racional o lógica (por historia)			
9. Racional o lógica (por historia)			
10. Racional o lógica (por historia)			
B. Proyección y Atribución		(40)	
1. Proyección			
2. Atribución			
3. Proyección			
4. Atribución			
5. Proyección			
6. Atribución			
7. Proyección			
8. Atribución			
9. Proyección			
10. Atribución			
C. Altruismo		(3)	
1. Altruismo			
2. Altruismo			
3. Altruismo			
4. Altruismo			
5. Altruismo			
6. Altruismo			
7. Altruismo			
8. Altruismo			
9. Altruismo			
10. Altruismo			
E. Evasión		(3)	
1. Evasión			
2. Evasión			
3. Evasión			
4. Evasión			
5. Evasión			
6. Evasión			
7. Evasión			
8. Evasión			
9. Evasión			
10. Evasión			
F. Simbolización		(4)	
1. Simbolización			
2. Simbolización			
3. Simbolización			
4. Simbolización			
5. Simbolización			
6. Simbolización			
7. Simbolización			
8. Simbolización			
9. Simbolización			
10. Simbolización			

INSTRUCCIONES PARA LA PUNTUA

Esta lista fue concebida, en primer lugar, como una ayuda para la evaluación cualitativa de las historias infantiles del CAT. También se la puede utilizar para suministrar una medida cuantitativa aproximada para realizar las comparaciones entre los sujetos y los grupos. Este protocolo proporciona, a manera de guía, un corto resumen del número y tipo de defensas empleadas, así como del contenido de los temas utilizados con mayor frecuencia. Las categorías se ordenaron con la máxima continuidad posible, a partir de las que sugieren un elevado grado y autoconciencia hasta las que indican desorganización y aislamiento de los vínculos con la realidad.

Instrucciones para la puntuación: En el espacio que precede a cada ítem indicar con una tilde (o con el número

BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO Calle 2454 — Buenos Aires

DE LOS MECANISMOS ADAPTATIVOS

R. Haworth

1. (A7): una vez (3)	2. Comida derivada	3. Comida derivada
4. Lloro, risa, agua, sorpresa, frío, fuego, explosión, destrucción	4. Casa o vivienda: mudas, salidas de agua	4. Casa o vivienda: mudas, salidas de agua
5. Pánico, confusión, arena de fuego	5. Siento desorganizado, malhumor, la persona o el objeto que es el sujeto	5. Siento desorganizado, malhumor, la persona o el objeto que es el sujeto
6. Confusión, pánico, histérisma, violencia, acción de masa (en una forma que no sea la acción de guerra)	6. Intensas, locas, una locura	6. Intensas, locas, una locura
10. Pánico oral		
G. Proyección e Introyección	J. Controles débiles o ausentes	
1. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"	1. Hacer, hacer	
2. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"	2. Veneno	
3. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"	3. Retorno o política sin sentido	
4. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"	4. Presencia en el contenido inactivo: "después de ser despedido"	
5. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"	5. Pensamiento teológico, asociaciones, ideas	
6. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"	6. Controlado raro	
7. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"		
8. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"		
9. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"		
10. El agresor es agresivo: "después de ser despedido"		
FOBIAS, INMADUREZ, DESORGANIZACIÓN	IDENTIFICACIÓN	
H. Temor y Ansiedad	K. Adecuada, igual sexo	
1. El niño se oculta ante el peligro, huye por temor	1. El examinado se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
2. Tiene las fuerzas existenciales (crisis, inseguridad, ansiedad, ansiedad salvadora, monarca)	2. El niño está celoso de, se separa de o es castigado por, el progenitor del mismo sexo	
3. Siente con el peligro	3. El niño quiere o es castigado por el progenitor del sexo opuesto	
4. El progenitor muere, se marcha o no quiere al niño		
5. El examinado conoce lapsos lingües		
I. Regresión	L. Confusa o sexo opuesto	
1. Mucha emoción al relatar la historia	1. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
2. Referencia personal	2. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	3. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	4. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	5. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	6. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	7. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	8. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	9. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	
	10. El sujeto se identifica con el progenitor o el personaje infantil del mismo sexo	

ION

L. Si la suma de las tilde para L es igual o sobrepasa la suma de las tilde para K, la identificación se considera "confusa" y adiciona una unidad al total de los puntajes críticos.

La evaluación cuantitativa final se realiza sumando el número de categorías que reciben puntajes críticos (y no al número total de tilde para todas las categorías).

Sobre la base de los resultados de la investigación, se han establecido los puntajes críticos que indican una perturbación que justifica la intervención clínica.

Mary R. Haworth, A. Schachtel for the Analysis of CAT responses, Journal of Personality and Social Psychology, Vol. 27, 1963, Nº 2, págs. 187-191.

EDITORIAL PAIDOS

PUNTAJES CRITICOS:

- Identificación confusa
- Regresión
- Proyección e Introyección
- Temor y Ansiedad

GUIA DE ANALISIS DE LA DINAMICA DE LAS HISTORIAS

(Tabla de Haworth y Lawton)

1. Gratificación oral	Privación
Adulto es Padre	Madre
Temas del castigo	Sombra
	Otro
	M y F
2. Juego	Pelea
Ganador: Pareja	Figura sola
Niño con: Progenitor del mismo sexo	Sexo opuesto
	Su igual
3. Adulto suca o responde al niño	Niño ayuda al adulto
Adulto es poderoso	Vejo, cansado, solitario, etc.
Niño importuna o agreda al adulto	
4. Pánico	Desastre, incendio, etc.
Bicicleta pisa la cola o la pierna	
5. Padres en la cama	Desobediencia
Niños juegan en la cama	Sueño
6. Niño huye	*Acampar (Invernal)
Agresión desde afuera: teme la agresión	*Se produce
7. Niño es, atacado	Se escapa
	Se vuelve contra la figura más grande
	*Amigos
8. Regresión, castigo	Niño ayuda
Mención del cuadro	Sereno
Adulto masculino	
9. Ataque desde afuera: es temido	Se produce
*Hechos cotidianos	Solitud
Padres en otra habitación	*Desobediencia
	*Sueño
	*Enfermo
10. Mal comportamiento en el toilette	Otro
Castigador del mismo sexo	del sexo opuesto
Continúa portándose mal	aprendió la lección
Láminas rechazadas: 1	
Historias raras: 9	

* Haworth incluyó 48 ítems en su tabla original de análisis de la dinámica de las historias. Los agregados de Lawton se añaden con un asterisco.

** En su investigación Lawton registró este ítem.

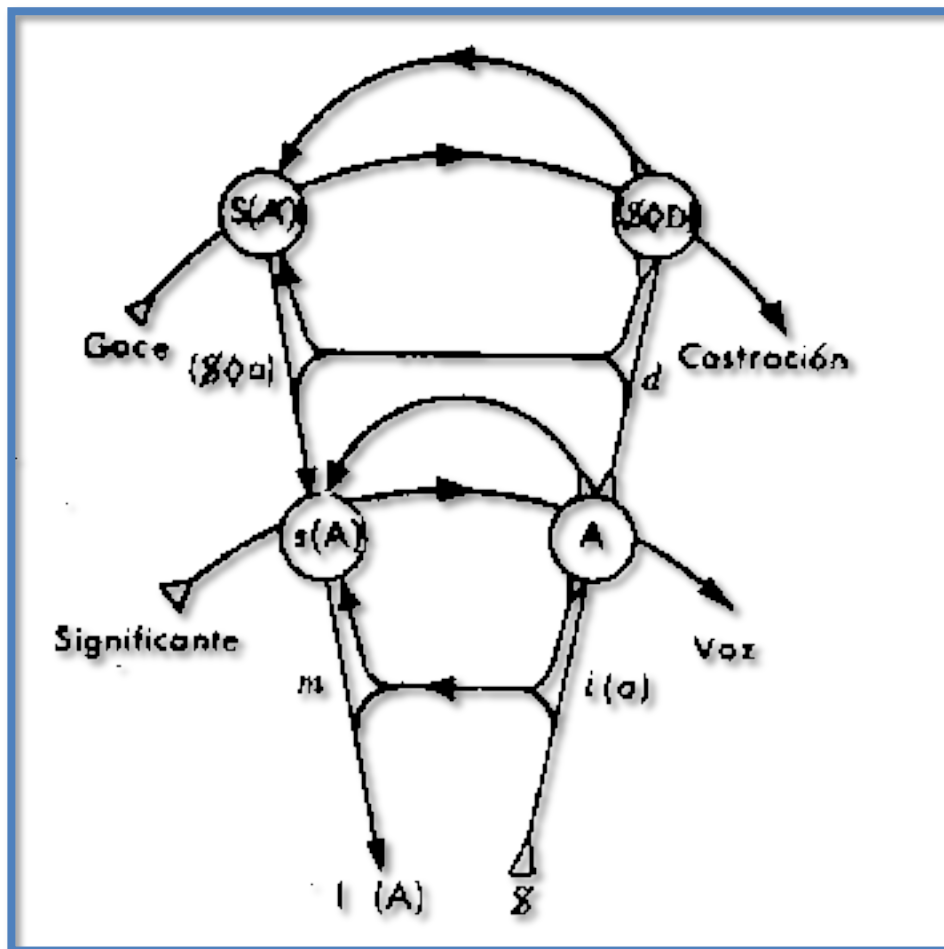
BIBLIOTECA DE PSICOMETRIA Y PSICODIAGNOSTICO

Calle 2454 — Buenos Aires

EDITORIAL PAIDOS

Anexo 3

Grafo del deseo



Anexo 4**PLAN ESTRATÉGICO DE LA CREACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE
PSICOLOGÍA EN CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “GOTITAS DE
MIEL” DE LA CIUDAD DE LATACUNGA****INTRODUCCIÓN**

El departamento de psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, se crea con la finalidad de atender las distintas demandas de los niños/as, padres y personal que labora en la institución para lograr un ambiente adecuado que permita el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de todos quienes forman parte del centro escolar. El área de psicología contará con un profesional de la Salud Mental que permita la aplicación de sus conocimientos los cuales permitirá brindar ayuda psicológica a los agentes educativos y de esta manera analizar y aplicar estrategias que favorezcan el comportamiento, la formación de su personalidad, la vinculación social y la estabilidad emocional del niño/a. Éstos objetivos podrán cumplirse a través de la evaluación, aplicación de tratamiento psicológico, intervención y prevención de las diferentes problemáticas que pueden presentarse en la institución educativa.

OBJETIVO

El Departamento de Psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga tiene como finalidad lograr el bienestar emocional de los niños, niñas, familia y personal que trabaja en la institución.

MISIÓN

El Departamento de Psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, tiene como propósito esencial apoyar a los niños y niñas que asisten a la institución para lograr un desarrollo integral que incluya el aspecto emocional, académico y social durante su proceso de crecimiento.

VISIÓN

El Departamento de Psicología del Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga, permite la formación integral de los niños/as, familia y personal del centro a través de la aplicación de estrategias que facilite potenciar las capacidades del niño/a para enfrentarse a las demandas del medio.

FODA

Fortalezas	Oportunidades
• Se cuenta con recursos y financiación necesaria para la creación del departamento de psicología en el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel” de la ciudad de Latacunga. • Cubrirá las demandas de los niños/as, padres y personal de la institución. • Predisposición por parte de los agentes educativos.	• Interacción entre familia, niño/a y escuela para lograr estabilidad emocional. • Formar niños y niñas capaces de enfrentarse a las nuevas demandas sociales. • Lograr mayor seguridad en el niño/a en el aspecto socioemocional. • Disminuir la incidencia de las problemáticas en la vida del

• Interés por brindar una formación que permita el desarrollo integral del niño/a.	niño/a.
Debilidades • Falta de disponibilidad de tiempo por parte de los padres de familia. • Falta de interés por solucionar diferentes problemáticas. • No se cumplan con objetivos del proceso psicológico.	Amenazas • Falta de recursos que cubran las necesidades del departamento de psicología. • Deserción escolar

FUNCIONES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DEL CENTRO INFANTIL “GOTITAS DE MIEL” DE LA CIUDAD DE LATACUNGA

Entre las principales funciones que tiene el departamento de psicología se destacan las siguientes:

- Permitirá buscar soluciones a las diferentes problemáticas que se presenten a nivel conductual, emocional y académicos que surgen de los niños/as, padres y personal de la institución.
- Permitirá orientar a los docentes y autoridades sobre las estrategias que se pueden aplicar para solucionar los distintos problemas que se presenten en el ámbito psicosocial.
- Se interesará por el manejo adecuado de los aspectos emocionales de todos quienes conforman el Centro de Desarrollo Infantil “Gotitas de Miel”

