



Universidad Nacional de Rosario

Facultad de Psicología

Carrera de Especialización en Psicodiagnóstico

Título

Administración del Psicodiagnóstico a dos hermanos de 9 y 10 años de edad para investigar la elaboración del duelo por la muerte de su madre.

Nombre del Autor: Ps. Viviana Evangelina Oehlschläger

Director del trabajo: Ps. Lilian Olmedo

Co- Director: Dra. Ana María Ema Domínguez de Santana

Fecha de presentación: 15 de octubre de 2015

El duelo no es un camino fácil pero... si no lo fuera... dejaría de tener sentido toda nuestra existencia.

Veroniká.

Agradecimientos

Quisiera dedicar este Trabajo de Investigación, a todas aquellas personas que me han acompañado y facilitado su apoyo incondicionalmente a lo largo de este proceso.

En primer lugar a mi Directora y Co-Directora de este trabajo, por sus infinitas colaboraciones en todo momento aún en lo más difíciles, muchas gracias por animarme y alentarme.

A la Dra. Ana María Ema Domínguez de Santana, por su humildad, paciencia, cariño, por haberme transmitido los valores y enseñanza de vida, sin ella no lo hubiese logrado. Por haber sido un ser incondicional en todo los momentos, aunque su presencia física ya no está, su enseñanza me ha dejado huellas invaluable para siempre.

A la Ps.- Prof. Lilian Olmedo, por su incondicional colaboración y dedicación; que me acompañó en todo este proceso, brindándome calidez y conocimientos. Por ser un ser admirable y humano.

En segundo lugar a la Institución Educativa, de la zona oeste de la ciudad de Rosario, que me permitieron evaluar a los niños, y principalmente al director del establecimiento por su infinita colaboración y por su confianza hacia mí.

A los niños que con sus buenos y malos momentos, me brindaron sus más tiernos afectos y me permitieron descubrir su interior.

Y a mis padres, por la paciencia y el sostén que me brindaron durante la realización de esta investigación.

Una vez más, les doy las gracias a todos a aquellos que me permitieron realizar este arduo trabajo de investigación.

Índice

Agradecimiento.....	pág.2
Resumen.....	pág.5
Planteo del problema	pág.6
Objetivos del Trabajo	pág.7
Marco Teórico Referencial.....	pág.9
Metodología.....	pág.32
Desarrollo del trabajo/ Resultados	pág.33
Discusión y/o Conclusiones.....	pág.49
Referencias bibliográficas.....	pág.53
Anexos.....	pág.55

Resumen

El objetivo de este trabajo fue el de investigar la elaboración del duelo por la muerte de su madre, en dos hermanos varones de 9 y 10 años de edad cronológica.

Estos niños perdieron a su madre en un accidente doméstico cuando ellos tenían 6 y 7 años de edad.

Los sujetos estudiados son argentinos de la localidad de Rosario, que concurren a una escuela primaria de la zona oeste de la ciudad.

Para realizar esta investigación se utilizó la línea de pensamiento de Freud, el aporte teórico de Bowlby y de Janin contrastándolos con la nosografía del DSM-IV. Se incluyeron además, breves nociones del autor Hornstein. Por otro lado, se les aplicó el psicodiagnóstico a los evaluados.

A modo de conclusión, esta investigación me permitió demostrar que los aportes de la teoría Psicoanalítica y la aplicación del Psicodiagnóstico, indicaron que el duelo por la muerte de su madre es persistente en ambos hermanos, (duelo patológico).

Por otro lado, este suceso traumático, en los niños les dejó secuelas imborrables, como la separación entre los hermanos destinados a vivir a distintos hogares, afrontar las nuevas realidades en situación de vulnerabilidad y riesgo social.

Presentación

Planteo del problema

En el ejercicio de mi profesión en el área clínica, tuve la ocasión de atender a varios pacientes niños cuya madre había fallecido. Algunos fueron testigos presenciales de la muerte, y otros, no.

Observé en ellos alto monto de angustia, anhelo por recuperar a su madre, llanto, sentimientos de culpa, recuerdos, inhibición, desgano, temores, dificultades en el proceso de socialización, bloqueos emocionales e intelectuales, dificultades en el aprendizaje y, en algunos casos, repetición de grado. A esos niños no los evalué mediante las Técnicas Proyectivas.

Me pareció interesante realizar una investigación acerca de la elaboración del duelo por la muerte de su madre, en dos hermanos varones de 9 y 10 años de edad cronológica, evaluándolos mediante la aplicación del psicodiagnóstico.

Este trabajo pretende por un lado, detectar y comparar las reacciones emocionales entre los hermanos ante el hecho infortunado de la muerte inesperada de su madre, por otro lado, se intentará afianzar el vínculo fraterno entre ambos niños.

En síntesis para la realización de este estudio se aplica el psicodiagnóstico a los evaluados, además se integra la teoría psicoanalítica con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR).

La aplicación de las técnicas empleadas a los niños, poseen validez y confiabilidad.

Los niños estudiados, presenciaron la muerte de su madre en un accidente doméstico, cuando tenían 6 y 7 años de edad, junto a sus otros hermanos.

Objetivos

General:

✓ Investigar la elaboración del duelo y las reacciones emocionales por la muerte inesperada de su madre, en dos hermanos de 9 y de 10 años de edad.

Específicos:

Se pretende con este estudio, obtener conocimientos que contribuyan a:

✓ Detectar las reacciones emocionales que se manifiestan luego de la muerte inesperada de la madre.

✓ Comparar las reacciones emocionales entre los hermanos, evaluándolos mediante las pruebas administradas.

✓ Estimular una mejor relación fraterna, intentando afianzar el vínculo entre ambos.

Marco Teórico Referencial

Capítulo 1

Si quieres poder soportar la vida, debes estar dispuesto a aceptar la muerte.

S. Freud

Breves nociones acerca de la muerte desde la mirada de Freud y de Bowlby

Introducirnos en el tema de la muerte es amplio y complejo.

Freud (1915) nos dice: “En el fondo, nadie cree en su propia muerte, o, lo que viene a ser lo mismo, en el inconsciente cada uno de nosotros está convencido de su inmortalidad”.

Ante el hecho de la muerte, los seres humanos manifestamos diferentes sentimientos o emociones, que están regulados por el sistema límbico; Freud (1915) hace alusión a aquellos y escribe: (...) “este sentimiento tierno nuestro no impide que sobrevengán los casos de muerte; cuando ocurren nos conmueven en lo profundo y es como si nos sacudieran en nuestras expectativas”.

Freud (1915), no sólo hace referencia al tema de la muerte desde la neuropsicofisiología sino que también la incluye desde la actitud cultural-convencional y explica que:

Esta actitud cultural-convencional hacia la muerte se complementa con nuestro total descalabro cuando fenece una de las personas que nos son próximas, cuando la muerte alcanza a nuestro padre, a nuestro consorte, a un hermano, a un hijo o a un caro amigo. Sepultamos con él nuestras esperanzas, nuestras demandas, nuestros goces; no nos dejamos de consolar y nos negamos a sustituir al que perdimos (...) (p. 291).

Otra línea de pensamiento que nos introduce al tema de la muerte es la de Bowlby.

Sus investigaciones se basaron en el estudio del desarrollo infantil y el vínculo con su madre. Se inicia con la teoría del psicoanálisis de Freud, pero desarrolla su propia teoría conocida como: la Teoría del apego.

El objeto de estudio de esta teoría es interdisciplinario, se orienta a las teorías psicológicas, etológicas y evolutivas.

Bowlby (1983), trabaja el tema de la muerte y nos explica que:

No pocas veces una persona que ha sufrido una pérdida se encuentra en una situación única, pues la muerte entraña la pérdida de la persona misma en la cual estaba acostumbrada a confiar. De manera que la muerte por sí misma es no sólo un golpe abrumador, sino que hace que la persona a la que era natural acudir en situaciones de calamidad ya no exista.

Por esa razón, si el duelo sigue un curso favorable, es esencial que el deudo afligido sea capaz de encontrar consuelo en otra persona (p.243).

Bowlby (1983), señala una diferencia importante con respecto al tipo de muerte, “(...) una pérdida puede ser repentina o preverse en alguna medida. Parece que no hay duda de que una muerte súbita, inesperada, determina un choque inicial mucho mayor que una muerte predecible (...)”.

Bowlby (1983), hace referencia a (Glick y otros, 1974; Parkes, 1975 a) y cita a ellos en su escrito sobre La pérdida afectiva, Tristeza y Depresión: “(...) de una muerte súbita se registra no sólo un grado mayor de perturbación emocional- ansiedad, depresión, autorreproches- sino que la perturbación persiste uno, dos y hasta tres años (...) la evolución final es la patología” (...).

Bowlby (1983), especifica:

Mientras que la muerte súbita puede significar un violento choque para un sobreviviente y contribuye a que se desarrollen ciertas clases de dificultades

psicológicas, una enfermedad prolongada que incapacita al enfermo puede representar una gran carga para el deudo y contribuir a desarrollar en éste otros tipos de afecciones psicológicas (...) (p.194).

El duelo y su camino hacia él

Es una tarde gris y triste. Viste el mar de terciopelo y el cielo profundo viste de duelo.

Rubén Darío.

En las formulaciones realizadas por Freud (1917 [1915]) define al duelo como: “(...) la reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción que haga sus veces como la patria, la libertad, un ideal, etc. (...) en muchas personas en lugar de duelo se observa, melancolía (...)”.

Freud, en *Duelo y Melancolía*, en *Obras Completas volumen XIV*, sostiene la diferencia entre ambos y puntualiza en el caso del duelo que:

Así como el duelo mueve al yo a renunciar al objeto declarándosele muerto y ofreciéndosele como premio el permanecer con vida, de igual modo cada batalla parcial de ambivalencia afloja la fijación de la libido al objeto desvalorizando este, rebajándolo; por así decir, también victimándolo (p.254).

En la melancolía, Freud (1917) nos dice “(...) vemos que el yo se menosprecia y se enfurece contra sí mismo (...)”.

En síntesis, en el duelo hay una renuncia del objeto perdido, no hay reclamo, el objeto está muerto, sólo hay anhelo de recuperar a la persona amada o sustituir a ésta; en el caso de la melancolía se manifiestan reproches por la pérdida del objeto, el yo lo reclama, lo canjea al objeto perdido, el reclamo es persistente.

Según Freud (1917) el desenlace del duelo es la elaboración de éste, hay un alejamiento de la libido del objeto perdido y se desplaza en la búsqueda de un nuevo objeto.

Bowlby (1983), trabaja el duelo desde la Teoría del apego y hace referencia a éste como:

La pérdida de una persona amada constituye una de las experiencias más penosas por la que el ser humano puede pasar. Y no sólo resulta penoso sufrirla sino también ser testigo de ella. (...) Para los deudos, sólo el regreso de una persona amada puede significar un verdadero consuelo (...) (pp.31- 32).

El autor nos dice: “me pareció útil recurrir al término duelo, en un sentido amplio para incluir una gran variedad de reacciones frente a la pérdida, incluyendo las que traen un resultado patológico (...)” (Bowlby, 1983).

Bowlby, realiza un extenso trabajo acerca del duelo (1983) y nos expresa que:

- ✓ El duelo es la reacción a una pérdida significativa.
- ✓ Un duelo se desencadena por aquello que se ama y ya no se tiene.
- ✓ El duelo nunca termina, lo único que sucede es que a medida que transcurre el tiempo, irrumpe con menor frecuencia.
- ✓ El deudo anhela recuperar a la persona perdida.

Lo significativo de la elaboración del duelo, tanto Freud como Bowlby coinciden en afirmar en que es que el deudo anhela resucitar a la persona querida o amada.

Tras la pérdida de un ser querido ya sea por separación, por fallecimiento, etc., Bowlby (1983), menciona que hay cinco categorías de variables que afectan a aquélla, y se determina dentro de un contexto amplio en el que se produce. El proceso de duelo depende de las características del deudo; este proceso puede ser adecuado o no.

Citando a Bowlby (1983), nos dice:

Las variables pueden agruparse en cinco clases:

- Identidad y rol de la persona perdida.
- Edad y sexo de la persona que sufrió la pérdida.
- Causas y circunstancias sociales de la pérdida.

- Circunstancias sociales y psicológicas de la persona que sufrió la pérdida alrededor del momento en que ésta se produjo y posteriormente.
- Personalidad del que sufrió la pérdida, con especial referencia a sus facultades para establecer relaciones de amor, y capacidad para responder a situaciones de estrés.

Bowlby (1983), menciona que las vías de resolución de elaboración del duelo pueden desencadenar en un duelo normal o en un duelo patológico.

El duelo patológico, según Bowlby (1983), es cuando la elaboración de éste no se resuelve adecuadamente; y puede adoptar tres formas (pp. 151-156, 182-183):

1. **Duelo crónico:** la depresión es el síntoma predominante junto a autorreproches, accesos de cólera, ansiedad y ausencia de penas.

2. **Ausencia de aflicción:** el deudo sigue su vida como si nada hubiese pasado, es frecuente que se deshaga de recuerdos, y cuide compulsivamente a alguien que ha tenido alguna pérdida (identificación proyectiva) y posteriormente padece algunas dolencias físicas o psicológicas, finalmente cae en depresión (...).

3. **Euforia:** ya sea negando la pérdida o alegrándose de ella (defensa maníaca).

Parafraseando a Bowlby (1983), en el duelo patológico hay presencia de bloqueo emocional, que puede extenderse por meses, años, o toda la vida; este tipo de duelo es característico de la muerte traumática o de la muerte inesperada. En el duelo normal, el deudo puede sentir que el muerto aún está presente.

En este tipo de duelo lo fundamental es que el deudo haya atravesado las cuatro fases de éste.

El duelo normal y sus cuatro fases son:

✓ **Fase de embotamiento de la sensibilidad:** por lo general dura algunas horas, hasta una semana y puede estar interrumpida por episodios de aflicción y/o cólera

sumamente intensas. El deudo no puede aceptar la pérdida de la persona querida. Hay negación y no aceptación en el deudo.

✓ **Fase de anhelo y búsqueda de la figura perdida:** dura meses y a veces años. Hay en esta fase un intenso anhelo y búsqueda de la persona muerta.

✓ **Fase de desorganización y desesperanza:** La pérdida de la persona amada es anhelada por el deudo; éste revive intensamente los recuerdos del muerto, al aceptar los recuerdos le genera desconsuelo. El deudo manifiesta sensaciones de desarraigo, apatía e indiferencia, como así también experimenta pérdida de peso; y hay en él sentimientos de que la vida no tiene sentido.

✓ **Fase de mayor y menor grado de reorganización:** El deudo acepta la realidad ante la pérdida del ser querido, y comienza a reorganizar su vida. Los recuerdos hacia el fallecido se manifiestan no sólo con dolor sino también con agrado.

El punto en común entre Freud y Bowlby es que ambos coinciden en el desenlace final del duelo normal; que éste implica un reconocimiento de la realidad pérdida.

Según Freud, el deudo se va a guiar por el examen de la realidad, mientras que Bowlby afirma que el deudo va a la búsqueda, al anhelo por recuperar la figura perdida.

Otro punto en el que ambos coinciden es la relación entre duelo y ansiedad, Bowlby (1983), nos escribe:

(...) el criterio propuesto por Freud en las últimas páginas de Inhibición, Síntoma y Angustia, esto es, que cuando la figura amada está temporalmente ausente hay una respuesta de ansiedad, y que cuando se ausencia parece permanente, la respuesta es de dolor y de duelo (...) (p.49).

Un modelo diferente acerca del duelo lo postula el DSM-IV-TR.

El “Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales”, conocido como el DSM-IV-TR (2001), sostiene que el duelo es una reacción a la muerte de una persona querida, acompañada por síntomas característicos de un episodio de depresión mayor tales como tristeza, insomnio, pérdida de apetito; pero el estado depresivo es considerado como normal. Y lo denomina duelo patológico cuando el episodio de la pérdida es sostenido por más de dos meses. En este tipo de duelo se manifiestan síntomas como experiencias alucinatorias, pensamientos de muerte, sentimientos intensos de culpa, entre otros.

Bowlby (1983), considera importante los procesos neurofisiológicos, y lo atribuye en la etiología de los trastornos depresivos como hecho fundamental a los factores biopsicosociales; “(...) la separación y la pérdida no significa negar el significativo papel que también tienen los procesos neurofisiológicos”; (...).

Bowlby (1983), hace referencia a éstos:

(...)La ansiedad y la depresión, provocados en los adultos por sucesos tales como una separación y una pérdida, pueden no sólo estar acompañados por cambios significativos en los niveles de ciertas neurohormonas, sino que esos cambios son similares a los que a menudo se observan en los adultos que sufren de depresión. Parece probable que cambios comparables se den también en los niños (...) (p.272).

Hornstein (2007), realiza un aporte importante acerca del duelo, el autor cita a Bion (...), y nos dice:

“Duelo” es un término polisémico. Designa el estado psíquico ante una pérdida (implica considerar la naturaleza de lo perdido, la relación preexistente y el tipo de pérdida). También designa un conjunto de comportamientos sociales, individuales y

colectivos, a partir de la muerte de una persona. Por último, un tipo de trabajo psíquico y sus modificaciones subjetivas (...) (p.63).

El autor (2007), concluye definiendo al “duelo” por un lado como estado afectivo y por el otro hace referencia al trabajo de éste caracterizándolo desde las tramitaciones psíquicas realizadas por el deudo (p.64).

El niño y la constitución psíquica

Siempre hay un momento en la infancia en el que se abre una puerta y deja entrar al futuro.

Graham Greene

La autora Janin (2011), nos plantea que el aparato psíquico “no ésta constituido de entrada. Las pulsiones sexuales, el yo, las defensas, el superyó y el ideal del yo se constituyen en una historia vincular”, entre madre e hijo. De ésta ligadura dejan inscripciones, huellas mnémicas en el niño (p.18).

Las inscripciones o las huellas mnémicas pueden ser vivenciadas por el párvulo como placentera o displacentera y una tercera son aquéllas denominadas vivencias calmantes; en este tipo de vivencia hay un otro que apacigua el dolor del pequeño “ayudándolo a ligar el estallido y a que la huella ya no deje una tendencia a desinvertir” (p.21).

Según la autora (2011), plantea que las vivencias abren caminos deseantes y de rechazos, se entremezclan los afectos, las sensaciones sensorio-perceptivas, los pensamientos; aquéllas inscripciones permiten dar lugar a otros tipos de inscripciones “se traducen en representación cosa y representación palabras” (p.21). En este sentido el niño y en función a otros sucesos constituirá su subjetividad.

En vías de la constitución del psiquismo no hay estructuras, “ni cuadros”, sólo hay que evaluar qué conflictos está puesto en juego en la historia vital del niño; la mirada ésta puesta en lo intrasubjetivo y lo intersubjetivo (p.33).

El niño es un ser singular, no se lo encuadra a una nosografía tal como lo plantea el DSM-IV-TR.

Janin (2011) plantea: que en el psicoanálisis (...) “no confundimos síntoma con cuadro psicopatológico, no encuadramos al niño, sino tratamos de desarmar aquello que determina, de un modo singular” (...).

Según la autora (2011), nos dice:

(...) “psicoanalizar niños” es comprender su lógica y auxiliarlo a pasar “del grito, del acto y del movimiento desordenado al juego y a la palabra”. En ese espacio terapéutico, se observa que en algunos niños, “hay una necesidad de que el sufrimiento sea oculto, que el dolor no se muestre. Así, se considera que los duelos tienen que ser rápidos y que los seres humanos no tenemos derecho a estar tristes”. En esto caso hay una sobre-exigencia a la superación ante la pérdida, es no respetar los tiempos propios de la elaboración del duelo, es negar la pérdida.

Parafraseando a Janin (2011), la elaboración del duelo es un proceso arduo, “(...) y doloroso de desinversión de recuerdos (...)”.

El niño es un sujeto en devenir, “detectar patología” durante su estructuración psíquica es diferente rotularlo bajo la nomenclatura del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR); se detecta las dificultades o los conflictos que éste nos manifiesta (p.184).

Estas manifestaciones que el niño exterioriza son conocidas como crisis.

Según Janin (2011) se presenta como:

enfermedades psicosomáticas (dolencias orgánicas), hiperactividad, ansiedad, fracaso escolar (bajo rendimiento escolar, dispersión, etc.), impulsos violentos, o los conocidos niños pocos comunicativos; pueden llevar al párvulo a “moverse sin rumbo, a estar en un estado de alerta” y tener dificultades en el pensamiento; etc. (p.251).

En medio de la angustia y el desaliento que generan las crisis, la autora sostiene que: “de los lazos fraternos” (...) se trata de sobrevivir “con” el otro (p.255).

La pérdida de un familiar y su incidencia en el niño

La tristeza de la separación y de la muerte es el más grande de los engaños.

Mahatma Gandhi.

En el duelo familiar, Bowlby (1976), menciona que:

La pérdida de un miembro es la mayor crisis a la que tiene que hacer frente un sistema, ya que amenaza su existencia, y ,sabemos, el principal objetivo de un sistema abierto es desarrollar mecanismos de adaptación que le permitan continuar existiendo en cualquier circunstancia.

En relación al niño, Bowlby (1976), plantea:

Siempre que un niño pequeño ha tenido oportunidad de desarrollar un vínculo de afecto hacia una figura materna y se ve separado de ella contra su voluntad, da muestra de zozobra, (...). Al principio protesta vigorosamente y trata de recuperar a la madre por todos los medios posibles. Luego parece desesperar de la posibilidad de recuperarla pero, no obstante, sigue preocupado y vigila a su posible entorno. Posteriormente parece perder el interés por la madre y nace en él un desapego emocional (p.45).

Interpretando a Bowlby, el niño ante esta pérdida de un miembro de la familia debe reorganizarse en el nuevo sistema familiar, es decir, adaptarse a una nueva situación.

En el caso de la muerte del padre o de la madre, (o de ambos), la noticia acerca de la muerte le corresponderá a un adulto informar al niño.

Bowlby (1983), plantea que ante la noticia de la muerte de un padre de un niño, “le toca al progenitor sobreviviente informarle. Este es un paso extremadamente penoso”. La forma de anunciar esta noticia, varía según las diferentes culturas, los

diferentes contextos familiares, la edad del niño o adolescente (no sólo la edad cronológica sino además la edad madurativa).

Bowlby (1983) sostiene:

Si al niño se le proporciona sostén e información adecuada, es posible que la elaboración del duelo frente a la pérdida de la figura materna o paterna, “sea tan sano como puede serlo en el adulto”; (...) Sin embargo sucede que “después de la muerte de un padre el niño o adolescente anhela su presencia con tanta persistencia como un adulto”.

Bowlby (1983) explica que: “en el duelo de los niños, se manifiestan síntomas de ansiedad, de angustia y de cólera, siendo éstos productos de la pérdida con el vínculo; también pueden presentarse sentimientos de culpa”. Y luego nos dice: “se espera que el niño afligido establezca una nueva relación”.

En otros casos, en los párvulos, sucede que el anhelo del progenitor fallecido es intenso y penoso y su vida cotidiana se hace más difícil. (Bowlby, 1983, p. 294).

Bowlby (1983), menciona en algunos casos en que los niños han sufrido una pérdida en su niñez pueden mostrar ser más vulnerables que otros, al llegar a su vida adulta, éstos últimos se convierten en futuros pacientes psiquiátricos; pueden manifestar “ideas suicidas, alto apego ansioso o desarrollar afecciones depresivas” (p.309).

Bowlby (1983), sostiene que “la presencia de la tristeza ante un hecho infortunio (separación o pérdida), sea en el niño o en el adulto, es normal y sana”.

Según Bowlby (1983) refiriéndose a la tristeza, nos dice: “mientras haya un intercambio activo entre nosotros mismos y el mundo exterior, (...) nuestra experiencia subjetiva no es la depresión (...); “sólo es depresión cuando no se establecen estos intercambios”.

Bowlby (1983), aclara el modo como los niños y los adultos elaboran el duelo:

Las maneras en que los niños y adolescentes responden a la pérdida de un padre no son muy diferentes de las maneras en que se produce en los adultos el duelo de un padre o de un cónyuge. En la medida que hay diferencias, éstas dependen principalmente del hecho de que los niños y los adolescentes son aún más sensibles (...) (p.397).

Bowlby junto a Parkes (1983), explican el duelo en los niños según diferentes edades y dividido en etapas. Sólo especificaré la etapa entre seis y nueve años

Según Bowlby (1983), sostiene que en esa etapa han avanzado las áreas cognitiva y del desarrollo; los niños de esa edad comprenden la realidad, presentan un razonamiento concreto. La diferencia entre ambos es la manera de cómo entienden el tema de la muerte, en esa etapa los niños pueden diferenciar entre la realidad y la fantasía; también son esencialmente vulnerables, ante cualquier situación. En el caso de la muerte pueden entenderla, sin embargo, enfrentarse a ésta es una experiencia sumamente dolorosa. El mecanismo de defensa característico en esa etapa es la negación; entre los seis y los nueve años estos niños aceptan y rechazan al fallecimiento (pp.298-299).

Capítulo 2

Léeme lo que escribes o muéstrame lo que dibujas y te diré quién eres.

Emanuel Hammer

Las Técnicas Proyectivas

Las Técnicas Proyectivas, Celener, Febbrario, Rosenfeld, Pecker, Battafrano, Bergara, Avrutin, Nejamkis, Piccolo, Allona y Peker (2006) comentan que:

“son Métodos que utilizan los psicólogos para acceder al conocimiento de la subjetividad”.

El objeto de estudio es diagnosticar la subjetividad del evaluado, los autores sostienen que “el Aparato Psíquico es su expresión teórica” (Celener. et al, 2006).

Lunazzi (1992) sostiene que entre el evaluado y el psicodiagnosticador se establece un espacio interactivo durante la administración de las técnicas proyectivas, lo denomina como: “un espacio de interacción entre la mirada y la escucha”.

Se entiende que las Técnicas Proyectivas son instrumentos psicológicos que se administran para explorar el inconsciente del evaluado, obtenemos de éstas un diagnóstico y un pronóstico.

En función a lo mencionado anteriormente el psicodiagnosticador evalúa dentro de un contexto denominado Proceso Psicodiagnóstico.

En éste se planifican baterías de tests, Siquier de Ocampo y García Arzeno (1997) explican que:

En la planificación de la batería debemos pensar que el proceso de psicodiagnóstico debe ser lo suficientemente amplio como para comprender bien al paciente, pero al mismo tiempo no debe extenderse porque eso implica (al igual que un acortamiento excesivo) una alteración en el vínculo psicólogo-paciente (p.51).

En la administración del material proyectivo se incluye el contexto del vínculo establecido entre el psicodiagnosticador y el paciente. En este encuentro de a dos, los autores hacen referencia a un conjunto de elementos tales como:

“clima emocional, tipo de vínculo, verbalizaciones, resonancia afectiva en el psicólogo, material de protocolo de los tests “.Se registran datos para evaluar; es una aproximación a posteriori. (Celener, 2006 p.49).

(Celener et al.2006), explican que en función a aquéllos, “Se realiza un análisis formal del material, el que dará cuenta de las características estructurales de la organización del aparato psíquico”.

Según (Celener et al. 2006), el material extraído de aquellos consiste en entrevistas, administración y selección de tests gráficos; tests verbales, hora de juego con el niño.

El análisis de éstos, nos brinda información del paciente, tales como: el tipo de organización de la percepción, del pensamiento, las defensas, las emociones y su conducta. Por otro lado descubrimos sus vivencias y sus experiencias, la historia subjetiva de éste. Con este material descubrimos el significado de los síntomas en el evaluado.

Otro aporte de interés sobre Técnicas Proyectivas, es un breve escrito de Sneiderman.

Sneiderman (2009), escribe un artículo Acerca del concepto de Proyección, y nos cita a Caride; esta última autora sostiene que:

“Los Métodos Proyectivos aparecen como una necesidad “de comprender y dar un enfoque científico al estudio de las diferencias individuales” (...).”.

Citando textualmente en modo de síntesis a Sneiderman (2009), ella define al psicodiagnóstico como:

- ✓ Un proceso de psicodiagnóstico.
- ✓ Se trata de un contexto dinámico.
- ✓ La duración es temporal y limitada.
- ✓ El encuadre en los roles están bien determinados.
- ✓ El proceso de psicodiagnóstico permite conocer en breve tiempo aspectos acerca del pasado, el presente y el futuro de un sujeto.
- ✓ El pasado, en tanto permite acceder a la historia de dicho sujeto y componer cómo se ha ido constituyendo y organizando la subjetividad.
- ✓ Presente, en tanto nos acerca el motivo de consulta.
- ✓ Y futuro, por el valor pronóstico y predictivo.

En referencia a las Técnicas Proyectivas, según Sneiderman (2009) son instrumentos que utilizamos los psicólogos para la exploración diagnóstica y pronóstica del sujeto a estudiar; “(...) operan siempre dentro de un contexto en particular, se trataría del denominado Proceso Psicodiagnóstico”.

En síntesis: las Técnicas Proyectivas son instrumentos que el psicólogo selecciona para explorar el inconsciente del evaluado. Se permite obtener un diagnóstico y un pronóstico. El proceso del psicodiagnóstico es: vincular, dinámico y, el tiempo de encuentro, limitado.

La entrevista en el proceso del psicodiagnóstico

García Arzeno (1993), hace referencia que la primera entrevista debe ser libre, posteriormente ésta será dirigida, la razón por la cual el psicodiagnosticador se enfoca a esta modalidad es para elaborar la historia clínica completa del paciente. Es importante detectar durante la entrevista el nivel de angustia, el nivel de preocupación en el consultante.

Por otro lado, la autora diferencia la entrevista proyectiva inicial del adulto a la del niño, y nos dice que “con niños el equivalente de la entrevista proyectiva inicial es la hora de juego diagnóstica”. (García Arzeno, 1993).

Parafraseando a García Arzeno (1993), nos escribe: luego se continúa con los tests que se aplican tanto en adultos como en adolescentes y niños; se observarán elementos verbales y para-verbales que permitirán al psicodiagnosticador realizar un diagnóstico y, a posteriori, un pronóstico.

Las Técnicas Gráficas

Según Febbrario (2006), en su escrito Desarrollo y evolución de la Evolutiva Gráfica nos dice: “(...) las técnicas gráficas proyectivas y los aspectos simbólicos de los dibujos sería el resultado final de un camino previo (...)”.

Agrega además, que: “los tests gráficos son instrumentos de validez; agrega además que la evolutiva gráfica le permite demostrar estadísticamente la aparición de distintas etapas sucesivas que los niños van logrando a través de sus logros pictóricos mediante sus gráficos; en sus palabras “es la riqueza de la expresión gráfica”, (p.109).

Citando a Febbrario (2006), especifica:

“las Técnicas Gráficas” constituyen un conjunto de instrumentos de evaluación psicológica y se clasifican, según el punto de vista con que fueron hechas, en psicométricas o proyectivas”;(...) las primeras cuantifican; (...) y las segundas cualifican.

El autor nos escribe que: “En el área específica de las técnicas proyectivas y en función a la respuesta que se espera de parte de los sujetos, los tests gráficos son categorizados como métodos expresivos” (Febbrario, 2006).

Citando a Febbrario (2006) explica que por medio de Técnicas Gráficas Proyectivas se evalúa:

1. Nivel de maduración.
2. Grado de desarrollo cognitivo y emocional.
3. Grado de organización y fortaleza yoica.
4. Grado de organización del esquema corporal.
5. Percepción de los otros y del mundo.
6. Grado de diferenciación sexual.
7. Formas de interacción con el medio (vínculos).

8. Conflictos, impulsos, ansiedades y defensas.

Siquier de Ocampo, García Arzeno (1997) sostienen que:

“Dentro de los test gráficos propugnamos necesaria la inclusión de distintos contenidos en cuanto al tema solicitado, comenzamos por los más ambiguos hasta llegar a los más específicos”.

Las autoras Siquier de Ocampo y García Arzeno (1997), mencionan; si queremos extraer toda la riqueza que brindan dichos tests, es recomendable administrarlos de modo continuado, de esa manera nos permite comparar los intertests gráficos, sin la interferencia de otros estímulos que movilicen manifestar otros tipos de conductas y/o asociaciones; estas comparaciones constituyen el diagnóstico y el pronóstico a nivel de la conducta gráfica.

Según Grassano (1993), en relación al dibujo libre, es una técnica proyectiva gráfica que permite acceder al mundo interno del niño, en el dibujo libre la consigna es abierta, éste permite despejar la imaginación del evaluado sin limitaciones, se observa en este gráfico aquello que le genera angustia. Este dibujo permite “explorar la fantasía de enfermedad, curación y análisis que trae el sujeto”.

Con respecto al Test de la persona bajo la lluvia, Hammer (1969), plantea que es una prueba proyectiva, en ésta se administra una consigna en concreto, y el procedimiento es simple, el objetivo de ese test es intentar, como dice el autor, “lograr un retrato de la imagen corporal bajo las condiciones desagradables de tensión ambiental representadas por la lluvia”.

Además de los tests gráficos se emplean los tests verbales, la autora García Arzeno (1997), plantea que en éstos, “se utilizan estímulos verbales, se explora qué fantasías emergen, qué asociaciones expresa verbalmente el sujeto y cuál es su comportamiento perceptual”.

El Cuestionario Desiderativo

Entre los test verbales, el Cuestionario Desiderativo (CD) de Jaime Bernstein es uno de éstos.

Citando a Sneiderman (2003), nos dice que “El Cuestionario Desiderativo es una técnica **de estimulación y producción verbal**”.

El CD, es detecta las fortalezas y las debilidades yoicas en cada uno de los sujetos a evaluar; la autora nos dice puntualmente: “el objetivo de este test es explorar el grado de organización de la identidad, la capacidad de elaborar las pérdidas, y la posibilidad de detectar a nivel pronóstico la capacidad de cambios psíquicos” (Sneiderman, 2003, p. 2).

Celener de Nijamkin y Guinzbourg de Braude (2004), plantean el Cuestionario Desiderativo también desde la perceptiva de Jaime Bernstein y sostienen que: “la producción de respuestas en el Cuestionario desiderativo se da a través de la formulación de símbolos verbales”.

Por otro lado las autoras hacen referencia a éste desde la teoría psicoanalítica para la validez de la técnica, lo fundamentan desde el pensamiento freudiano en especial y aportan otros autores como Klein, Segal, Jones y Rodrigué (p.8).

En el Cuestionario Desiderativo, el sujeto produce respuestas verbales en cada consigna empleada sean las catexias positivas o las catexias negativas, le otorga un símbolo; éste último las autoras sostienen que tiene “un significado histórico, cultural, personal” (p.16).

Para la interpretación del CD, es el psicólogo quien interpretará y decodificará el significado del símbolo elegido por el evaluado, por otro lado la elección del símbolo es personal ya que cada sujeto es un ser único; el análisis no sólo se interpreta el símbolo

sino además su contenido de la racionalización (...) (Celener de Nijamkin y Guinzbourg de Braude 2004 p.16).

La administración del Cuestionario Desiderativo en los niños, las autoras (2004), sostienen que:

“se puede aplicar desde el momento en que el niño usa la palabra como símbolo, o sea como representante de otra cosa. Teóricamente (...), desde el nivel dinámico psicoanalítico, con la constitución del preconscious alrededor de los 4 o 5 años y desde la teoría genética con el momento de la iniciación del pensamiento simbólico”.

El niño y la hora de juego diagnóstica

Otro aspecto importante en la batería psicodiagnóstica es la hora de juego diagnóstica, ésta está centrada sólo para niños; la hora de juego diagnóstica no es lo mismo que la hora de juego terapéutica.

La hora de juego diagnóstica es una técnica de evaluación psicológica; Eferon, Fainberg, Kleiner, Sigal, Woscoboinik (1997), nos dicen:

El juego en el niño, “La actividad lúdica es su forma de expresión propia, así como el lenguaje verbal lo es en el adulto. Se trata entonces de un instrumentalizar sus posibilidades comunicacionales con el fin de conceptualizar luego la realidad que nos presenta”.

La hora de juego diagnóstica es “un proceso que tiene un comienzo, desarrollo y un fin en sí misma, opera como una unidad”; a diferencia con la hora de juego terapéutica, ésta “es un eslabón más continuo en el que van surgiendo aspectos nuevos y modificaciones estructurales por la intervención (Eferon, Fainberg, Kleiner, 1997).

Metodología

El diseño de investigación

El presente trabajo es un estudio de caso clínico, en el cual se intentó investigar la elaboración del duelo en dos hermanos de 9 y 10 años de edad, ante la muerte inesperada de su madre. La investigación es de carácter descriptivo.

El estudio de esta investigación es transversal, porque las variables se estudiaron por única vez en un cierto lapso de tiempo.

A partir de aquellas, se obtuvo información de carácter cualitativo.

Las técnicas empleadas

En cada uno de los niños se administran:

Entrevistas, Tests gráficos proyectivos, test verbal, (Cuestionario Desiderativo) y hora de juego; se incluye además observaciones y registros de ambos. Por otro lado, se registran datos brindado por el Establecimiento Educativo.

Las técnicas aplicadas en el proceso del psicodiagnóstico, son métodos que sustentan validez y confiabilidad, según la Asociación Argentina de Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico, (A.D.E.I.P).

En función a lo anteriormente mencionado, se incluyó además aportes teóricos psicoanalíticos.

Población

Los sujetos estudiados son niños argentinos de la ciudad de Rosario, provincia de Santa Fe que concurren a una escuela primaria de la zona oeste de la ciudad.

A los evaluados se les resguardará sus identidades, respetando el código de Ética del Ejercicio Profesional del Psicólogo.

Desarrollo del trabajo/ Resultados

Administración de las Técnicas Proyectivas

Referencias 1:

- ✓ Con respecto a los encuentros con Marcos, el director del establecimiento educativo previamente charlo con él; y nos presentó en el primer encuentro.
- ✓ El director en las entrevistas, manifestó su preocupación por el niño puntualizando: el hecho traumático, la muerte de la madre, la enfermedad del menor y las dificultades que se les presentan en el momento de ser asistido en el Centro de Salud, por un lado, y por otro lado, el comportamiento en la escuela y la convivencia esporádica con su tío materno.

Referencias 2:

- ✓ Con el niño previamente establecimos un acuerdo (juegos espontáneos) para poder administrarle las Técnicas Proyectivas, sin él no se hubiese logrado.
El objetivo de la planificación de la batería consistía: Dibujo Libre, H.T.P, Dibujo de la Familia (Corman), Test de la persona bajo la Lluvia y Cuestionario Desiderativo. Sólo se empleó dos de los gráficos indicados por las resistencias del menor.
- ✓ El juego se utilizó como una herramienta auxiliar para aliviar el síntoma del niño.

Al niño se le administró:

Entrevistas.

Test Gráficos (Dibujo Libre, Test de la persona bajo la lluvia).

Test Verbal (Cuestionario Desiderativo).

Juego con el niño.

Análisis de las Técnicas Proyectivas administrada al niño

Conducta del niño

En las evaluaciones realizadas con el niño, no se logró de administrar de manera tradicional la batería de tests, éste debió ser acotado por el estado anímico y las resistencias de Marcos.

Se observó en el menor, desde el inicio hasta el final de los encuentros, dificultades para respirar, ansiedades, impulsividad y sentimiento de tristeza. El enojo, los berrinches, la tensión y el desgano se hallaron presentes durante la aplicación del psicodiagnóstico (resistencia-avoidance).

El niño, intentaba establecer vínculos afectuosos, éstos le permitían aliviar la angustia, sentirse seguro, ser comprendido, en ocasiones manipulaba la situación para obtener beneficios propios.

Tests Gráficos:

Dibujo Libre

Componentes Formales:

1. El ritmo del trabajo y la secuencia:

Por la característica del dibujo, por un lado se observa que éste no es claro, las líneas están reforzadas, muestra un excesivo sombreado en la hoja; (situación de conflictos internos). Y por otro lado, el gráfico es una imagen con movimiento rígido, simbólicamente representaría lo traumático del niño presenciar la muerte de su madre (inmovilizado).

El dibujo, no corresponde al momento evolutivo que el niño atraviesa.

2. El tipo de trazo :

Es anguloso y alargado, éstos indican hostilidad hacia el medio.

3. El tamaño del gráfico:

El tamaño del dibujo es grande, indica que en el niño hay tendencias a actuar con el medio de manera impulsiva.

4. La perspectiva del dibujo:

La perspectiva del gráfico es distante, manifiesta sentimientos de inadecuación. Hay ausencias de detalles (sensación de vacío- depresión).

5. Emplazamiento y ejecución :

El dibujo se alinea en eje horizontal hacia la izquierda y apoyado al margen superior, éstos indicadores muestran (la situación traumática, lo materno, su pasado no resuelto) por un lado, y por otro lado, el dibujo es incompleto, indican que sus defensas son pobres.

La ejecución es precipitada e inconclusa con descuidos (hipersensibilidad).

Componentes de Contenidos:

El relato corresponde al estilo de suspenso, con contenidos siniestros; creado dentro un ambiente frío que escenifica el miedo.

Entre el discurso y el dibujo muestran por un lado, agregados, omisiones y por otro lado, hay presencia de sombreado y remarcado.

Es un dibujo simple, con escasos detalles, lo que lo hace atrayente es el breve relato que el niño manifiesta. La producción del dibujo libre correspondería a una Gestalt desértica (desvalimiento yoico).

Test de la Persona Bajo la Lluvia (análisis comparativo entre ambos gráficos).

Componentes Formales

1. El ritmo del trabajo y la secuencia:

Se observa que en ambos gráficos, el dibujo de la persona comenzó con la secuencia esperable; empleó un ritmo precipitado y con desgano: omisión de las manos y de los pies (hipersensibilidad).

2. El tipo de trazo:

La línea empleada es tirante (tensión).

3. El tamaño:

El tamaño de ambos dibujos, es pequeño, éstos indican inseguridad, temores e inhibición en el niño.

4. El emplazamiento y la ejecución :

El dibujo de la persona se orienta hacia la izquierda, ubicando a la figura humana en el margen inferior, (situación traumática, pasado no resuelto, desgano, depresión).

5. Presencia de sombreados:

La presencia de sombreado se observa en ambos gráficos (ansiedades); en el segundo intento el sombreado del dibujo se destaca en la zona de la boca.

Componentes de Contenidos:

Se observan: escasez de detalles y dibujos incompletos (sensación de vacío), ausencia de la lluvia en el segundo gráfico (tendencias a negar las presiones y los conflictos del medio).

El paraguas en ambos gráficos está dibujado de modo inconcluso. Las nubes en ambos dibujos están infladas (posibles dolencias psicosomáticas).

La figura humana, es de tamaño pequeño en ambos gráficos, en el primer dibujo, el cuerpo es dibujado con palotes (evitación).

En el segundo gráfico, se observa que la cabeza está desconectada al cuerpo y el tamaño de ésta es desproporcionado (dificultades en el aprendizaje). Además, hay omisión de los pies (inseguridad, desaliento) y de las manos (represión de los impulsos).

Hay presencia de charco de agua en ambos dibujos, (posible sufrimiento fetal).

Test Verbal:

Cuestionario Desiderativo

Se observa en el niño impacto de shock en las consignas.

En el T.R hay una mayor predisposición al mecanismo evitativo, Marcos trata de alejarse a la consigna propuesta, no tolera la angustia que le invade. Hay presencia de debilidad yoica.

Se observa además que hay dificultades en la simbolización, en la Catexias positiva (yo lábil) y fracaso en la Catexias negativa.

En la Catexias (+1) hay repetición del símbolo, reino mineral; los símbolos elegidos (+1 roca, luego repite +1 montaña), los símbolos elegidos son: desvitalizados-sin plasticidad (inmóvil e inmortal).

Por las características del símbolo, el niño muestra pérdida de capacidad de sentir, hay en él una rigidez yoica e incapacidad para reflexionar sobre su propia conducta.

En la Catexia (+2) yuyos, la elección de este símbolo puede remitirse que el niño se siente pisoteado, y además se podría llegar a hacer referencia a la madre tierra, (su madre sepultada).

En la Catexia (+3) gusano, la elección de este reino elige un símbolo indefenso.

Se observa estereotipia y repetición, hay un fracaso de las defensas que se traduce a nivel discursivo como la rigidez y la falta de originalidad, además hay presencia de bloqueo y dificultades para fantasear.

En las Catexias negativas, sólo simboliza la primera, elige reino inorgánico (moto), el símbolo elegido es cultural, simboliza al movimiento y al traslado. El niño al explicar el porqué del símbolo elegido, hace más énfasis a la lluvia ésta le genera repudio.

El TR es alargado en las Catexias positivas (evitación), hay una reacción lentificada.

Sólo responde una respuesta de las Catexias negativa ésta el TR es acotado se observa un fracaso total de evitación.

En Marcos muestra una carencia total de recursos de defensas yoicas.

Análisis del juego con el niño:

Aclaración

El juego con el niño, en este caso se realizó como auxiliar para poder administrar las Técnicas Proyectivas; entre ambos establecimos un acuerdo, sin él no se hubiese logrado realizar las entrevistas y la administración de las técnicas empleadas.

El juego utilizado por el niño le permitió aliviar los síntomas (la ansiedad, la tensión, el desgano y la angustia).

La elección de los juegos son variados, con preferencias a los juegos de mesa, la modalidad de éste es ansioso-impulsivo, en ocasiones juega tranquilo.

El juego elegido es esperable a su edad, son para compartir e intervenir al otro, por sus características es creativo y estereotipado (éste último predomina). El niño respeta el tiempo de cada jugador, no así con las reglas del juego.

Con respecto a la modalidad del vínculo, Marcos en el juego no muestra desinterés, me hace intervenir, solicita ayuda cuando la necesita, durante el juego se excita, se emociona, y se exalta; él está atento y concentrado durante el juego.

La capacidad simbólica del juego, Marcos muestra pobre capacidad simbólica para dramatizar, narrar, etc. En su lenguaje paraverbal se observa (el temor, el miedo, la angustia y la ansiedad).

Resumiendo

Podría decirse que el niño, presenta dolencias psicosomáticas, éstas son recurrentes durante las entrevistas realizadas con el menor, estarían relacionadas a la vivencia traumática con respecto a la muerte de su madre.

Se observa además por un lado, que el menor actúa de modo impulsivo, pero, por otro lado, se hayan presentes: hipersensibilidad, sentimientos de culpa, angustia, temores, estos conflictos son propios del sufrimiento del niño.

La presencia del desvalimiento yoico en Marcos, se haya presente no sólo por su historia vital sino también, por la situación traumática (muerte violenta o inesperada de su madre).

La elaboración del duelo por la muerte de su madre, en este caso, es duelo patológico; el síntoma predominante en Marcos es la depresión, acompañados por la ansiedad, y el sentimiento de culpa. Por otro lado, los recuerdos de su madre se ven reflejados identificándola con una de sus maestras (anhelo).

La ausencia de contención y sostén por parte de un adulto responsable, no hicieron posible en este niño elaborar el duelo de un modo sano. El menor quedó en estado de vulnerabilidad y riesgo social.

Las dificultades en el aprendizaje, les son propias por el conflicto intra-psíquico que le impide asimilar y metabolizar los contenidos básicos curriculares.

El niño recurre a la evitación y a la resistencia, reprimiendo la vivencia penosa transcurrida hace tres años atrás.

Diagnóstico

Marcos es un niño que está transitando un duelo patológico, acompañados con síntomas psicosomáticos y depresión latente.

Los síntomas exteriorizados por el niño, les son propios por la situación traumática vivenciada por el menor, (muerte inesperada de su madre).

Se recomienda psicoterapia a Marcos, para la resolución de sus conflictos, con el fin de poder manejar sus ansiedades, miedos, y elaborar en primer lugar el duelo por su madre fallecida; cómo así también fortalecer vínculos con su hermano, por otro lado disminuir el sentimiento de culpa, y poder manejar sus conductas hostiles. Con respecto a las dificultades en el aprendizaje, sería oportuno trabajarlas en análisis y ser derivado a psicopedagoga.

En relación a su enfermedad, sería pertinente la atención de un pediatra a la brevedad, para prevenir futuros riesgos mayores de su salud, específicamente los referidos a su dificultad respiratoria.

Administración de las Técnicas Proyectivas

Referencias 1:

✓ El director de la institución escolar, previamente charló con Andrés con respecto a los encuentros, y nos presentó en el primer encuentro.

✓ En las entrevistas realizadas con el director, por un lado, se mostró preocupado por el comportamiento del niño en la escuela, puntualizó la dispersión y los enojos, por otro lado, especificó la situación traumática que Andrés presencié acerca de la muerte de su madre.

Referencias 2:

✓ Por las características del niño, previamente establecimos un acuerdo, éste consistió en (juegos espontáneos), el juego permitió en cierto modo aplicar las Técnicas Proyectivas.

✓ La administración de dichas técnicas, en un primer momento consistía en Dibujo Libre, H.T.P, Dibujo de la Familia (Corman), Test de la Persona Bajo La Lluvia y Cuestionario Desiderativo; sólo se empleó dos de los gráficos indicados.

✓ El juego se utilizó como herramienta auxiliar

Al niño se le administró:

Entrevistas.

Tests Gráficos (Dibujo Libre, Test de la persona bajo la lluvia).

Test Verbal (Cuestionario Desiderativo).

Juego con el niño.

Análisis de las Técnicas Proyectivas administradas al niño

Conducta del niño

Por las características del niño (Andrés), no se logró administrar las técnicas de manera convencional.

El niño desde el primer encuentro hasta el último, se mostró excitado, eufórico, indiferente, y por otro, en ocasiones, sólo se tranquilizaba con el juego.

Durante los encuentros, por un lado se observó en Andrés hiperactividad, resistencias, evitación, desganos y por otro lado, no respetaba las normas pre-establecidas.

Andrés intentaba en todo momento hacer escenas para llamar la atención, él buscaba afectos; la angustia y la ansiedad estaban presentes.

Test Gráficos:

Dibujo libre

Componentes Formales:

1. El ritmo del trabajo y la secuencia:

El dibujo es claro, sin embargo no corresponde al momento evolutivo el niño.

2. El tipo de trazo:

Es grueso es un trazo grueso y empastado.

3. El tamaño del dibujo:

El tamaño del dibujo es mediano, corresponde a una Gestalt ajustada a la realidad.

4. Perspectiva del dibujo:

La perspectiva del dibujo es de perfil absoluto con orientación hacia la izquierda (evitación-necesidad de buscar refugio).

5. Emplazamiento y ejecución:

El dibujo se alinea en eje horizontal, inclinándose al margen izquierdo (situación traumática, lo materno; desaliento). Se observa que el sol toca el borde de la hoja, es un

indicador que el niño no tiene un adecuado trato social, por otro lado el resto de las figuras se ubican en el margen inferior sin línea de base (desaliento).

El empleo de la ejecución del gráfico lo ejecuto de modo tranquilo.

Componentes de Contenidos:

Por la característica del dibujo, corresponde a un estilo de imagen idealista romántico (el dibujo es simple); el discurso corresponde al estilo poético.

Hay omisiones y agregados entre lo discursivo y lo graficado, menciona a la madre a nivel discursivo, ésta se haya ausente en el gráfico; otros indicadores dibuja dos soles, mientras que en a nivel verbal menciona uno, al igual que las nubes. Los árboles y la casa, se interrelacionan a nivel discursivo y a nivel graficado.

El dibujo de la casa, se observa que las paredes están empleadas con líneas débiles (indican inminente derrumbe de la personalidad y un débil control yoico). La puerta está ubicada por encima de la línea de base de la casa (es un indicador de mantener su personalidad apartada e inaccesible con los otros). Las ventanas están mal alineadas y son transparentes (el niño interactúa de manera descortés). El camino y la línea del suelo están ausentes (indican inseguridad e inestabilidad emocional).

En el gráfico de los árboles, las ramas y las raíces no están dibujadas; los árboles están agitados por el viento indicarían que las presiones ambientales le repercuten, las copas (indicarían sentimientos de desesperanzas) y los troncos están reforzados (hay en él una defensa compensatoria para encubrir y combatir sus temores).

Test de la Persona Bajo la Lluvia

Componentes Formales:

1. El ritmo del trabajo y la secuencia

La figura humana se orienta hacia la izquierda, representa lo traumático en relación a la muerte de su madre (indican fatiga, ausencia de

imaginación, tensión y depresión). La secuencia del gráfico muestra conflictos, ya que primero comenzó a graficar por los elementos de la naturaleza; en relación a la figura humana la empleó por el orden esperable.

2. El emplazamiento.

Se observa en el gráfico que la figura humana se orienta hacia la izquierda representando lo traumático (la muerte de su mamá), ésta vivencia aún le ocasiona dolor, además le genera fatiga, con ciertos indicadores de depresión, hay ausencias de imaginación y presencia de tensión.

3. El tipo de trazo.

Las líneas están pesadas y pigmentadas al reverso de la hoja, siendo un indicador de: excitabilidad, agresión y hostilidad. Las líneas son tirantes (indican tensión).

4. El tamaño.

El tamaño es pequeño, (hay fallas en el autoestima, inseguridad)

5. La ejecución.

El modo de la ejecución es rápido, indicando excitabilidad.

Aspectos de Contenidos:

En líneas generales, se omiten las manos, (represión), presencia de lluvia torrencial con rayos y nubes (presión, situación agobiante y posible dolencia psicosomática). Se observa ausencia de paraguas (falta de defensas). Asimetría de las extremidades (impulsividad).

Por la característica del dibujo, se observa presencia de conflictos no resueltos (situación traumática), por un lado, duelo no elaborado por la muerte de su madre, y por otro, separación con sus otros hermanos, y convivir con uno de ellos en un hogar.

Hay presencia de inmadurez emocional, conflictos en el esquema corporal, inseguridades, desganos y dificultades en el aprendizaje; el niño tiene conducta actuadora.

Test verbal:

Cuestionario Desiderativo

Se observa en el niño impacto de shock en la consigna, fracaso total.

Sólo responde a única Catexias la positiva, (+1), símbolo los Wachiturros, respuesta porque me gustan.

Fracaso de las defensas se identifica con una persona, no aceptada por la sociedad, simbólicamente representaría a un delincuente.

El test verbal se da por finalizado, debido a la situación en la que se desencadenó, el niño no puede deshumanizarse, des-identificarse (a pesar que la muerte de su madre aconteció hace tres años atrás aún no ha podido en cierta medida aceptar la pérdida). Andrés no puede defenderse ante una vivencia de peligro y de amenaza está imposibilitado emocionalmente y bloqueado desde lo cognitivo.

El juego con el niño:

Análisis del juego con el niño

Aclaración:

Con respecto al juego, se utilizó como herramienta auxiliar para aliviar el síntoma del niño.

Con Andrés, previamente establecimos un acuerdo, éste consistió en (juegos espontáneos). El juego facilitó en cierto modo aplicar las Técnicas Proyectivas al niño, éstas no se logró emplear del modo tradicional por las características del menor.

El objetivo del juego, permitió aliviar los síntomas que el niño exteriorizaba durante los encuentros (tensión, ansiedades, desgano, hiperactividad).

Los juegos elegidos por Andrés, fueron de mesa (pista del crimen), y creados por el niño (juego de las cartas). En éstos me permitió participar activamente en ocasiones.

Los juegos elegidos por el niño, son esperables a su edad.

Se observó durante la hora de juego creatividad, fantasías, baja tolerancia a la frustración e imaginación y transgresión de las normas pre-establecidas. Él se conecta con el juego mostrándose excitado, muestra interés en el juego, luego con posterioridad en ciertos momentos se agota.

La plasticidad yoica del juego, es en cierto modo moderado.

Andrés, en uno de los encuentros, seleccionó el juego de la pista del crimen éste simbolizaría: lo traumático, el sentimiento de culpa (muerte de su madre).

Con respecto a creatividad del juego, es creado por el niño se observó la modalidad de éste que es repetitivo y compulsivo.

Resumiendo

En Andrés, hay una marcada hiperactividad acompañados a la impulsividad, excitación y a la desautorización hacia los adultos (no respeta a los docentes, deambula por la escuela, se irrita sin motivo alguno, hace lo que quiere; según lo expresado por el director), éstos se observó también en los encuentros. El umbral de tolerancia de excitación es bajo, al igual que la autoestima. Y las tensiones se han presentes.

Éstos les repercuten en el área del aprendizaje, y en la interacción social con los otros.

El sufrimiento del niño por la muerte de su madre ésta aún presente, al igual que la situación traumática que presencio.

Los conflictos anímicos como as inseguridades, el sentimiento de culpa, el desgano, y la angustia les son propias por lo mencionado anteriormente, (conflicto no resuelto por la muerte de su madre). Las defensas que el niño exterioriza son compensatorias las utiliza para encubrir sus temores; otras son las resistencias y la evitación.

La elaboración del duelo por su madre no está resuelto duelo crónico o patológico; la depresión en el menor es notable

Se observaron conflictos en relación al esquema corporal; por un lado, y por otro recurre a la necesidad de búsqueda de sostén, en este caso puede verse influido por el acontecimiento traumático en el que vivencio, y lo ha dejado desvalido, desvinculado con sus otros hermanos, desorganización estructural familiar, ya que los encuentros esporádicos con su tío materno, en el niño no le proporciona seguridad, bienestar y contención afectiva. Sólo el niño la haya (la contención y los vínculos) en la escuela y en el hogar junto a su hermano menor. El niño quedó prácticamente en situación de riesgo social y vulnerabilidad.

Diagnóstico

El niño está transitando un duelo patológico, acompañados con los síntomas propios de éste, hay presencia de depresión latente.

Los síntomas expuestos por el niño como la marcada hiperactividad, le repercute en el rendimiento escolar y en la interacción con los otros; la angustia, la ansiedad, el sentimiento de culpa, el desgano y la euforia les son propios por la situación traumática vivencia por el niño (muerte violenta de su madre).

El sufrimiento del niño, lo expone a actuar impulsivamente, sin medir las consecuencias y lo lleva a transgredir las normas pre-establecidas; se observa además posibles dolencias psicosomáticas.

Se recomienda psicoterapia, para la resolución de sus conflictos anímicos, por otro lado, elaborar el duelo por su madre fallecida, y afianzar con sus recursos yoicos un mejor vínculo con su hermano menor.

Por las dificultades en el área del aprendizaje, sería pertinente trabajarlas no sólo en su análisis personal sino en conjunto con una psicopedagoga.

Se deriva al niño a equipo interdisciplinario (pediatría, neurólogo infantil y psicopedagoga).

Por lo expuesto anteriormente, permitirá al menor acceder a mejores condiciones de vida.

Discusión y/o conclusión

El presente trabajo tuvo como propósito en detectar y comparar las reacciones emocionales en dos hermanos, por la muerte inesperada de su madre.

Los resultados obtenidos a través del análisis cualitativo, permitieron en afirmar que la aplicación del psicodiagnóstico es una técnica de gran utilidad al momento de evaluar; aún en los casos más característicos, tal como se presentó en esta investigación.

La teoría psicoanalítica planteada en el marco teórico, revalida los indicadores detectados en los hermanos a través de la aplicación del psicodiagnóstico; mientras que la nosografía del (DSM-IV-TR), agota en la clasificación y en la descripción de los trastornos mentales.

Para avanzar con esta investigación, debido a las interferencias emocionales de los niños, se recurrió a la utilización del juego, éste como herramienta auxiliar posibilitó disminuir la sintomatología en los hermanos, y aplicar el psicodiagnóstico de modo no convencional.

En estos casos, hay que salvaguardar la integridad de cada niño, y posibilitarle en crear su propio espacio a través del juego.

En referencia a lo anterior, la autora Janin (2010), nos dice: “psicoanalizar niños es comprender su lógica y auxiliarlo a pasar del grito, del acto, y del movimiento desordenado al juego y a la palabra.

Por otro lado, la interacción entre los niños y la evaluadora, posibilitó un espacio entre la mirada y la escucha, desde esta dinámica, se pudo construir una mejor relación transferencial o vincular.

En síntesis, los juegos espontáneos creados por los niños, el diálogo y la escucha, aliviaron el sufrimiento en cada uno de ellos, y permitieron en cierto modo realizar sólo dos gráficos y responder de manera inconclusa el CD (fracaso).

Del análisis de los resultados de esta investigación, se puede afirmar que el propósito del trabajo se logró cumplir; al igual que los dos primeros objetivos.

En relación a los dos primeros objetivos, se detectó:

- ✓ presencia de duelo crónico.
- ✓ sentimientos de culpa.
- ✓ depresión.
- ✓ desgano.
- ✓ hipersensibilidad.
- ✓ hiperactividad.
- ✓ dificultades en el aprendizaje
- ✓ dolencias psicosomáticas y ansiedades.

Con respecto al tercer objetivo no se logró cumplir, a consecuencia de:

- ✓ las reacciones emocionales de los niños.
- ✓ la situación traumática y al duelo no elaborado ante la pérdida de su madre.

En los evaluados se detectaron indicadores de depresión, acompañados con otros síntomas que les son propios del duelo crónico.

En uno de los hermanos, (Andrés), se observó con mayor predominancia transgresión de las normas sociales, comportamientos violentos e hiperactividad; mientras que en Marcos, hay tendencia enmascarada a la agresividad, sin embargo, prevalece la hipersensibilidad, y a la adaptación en cierta manera a las normas pre-establecidas.

La autora de este trabajo, sostiene que a pesar de las dificultades que se han presentado en esta investigación, continuará investigando otros casos, bajo el mismo

título del presente trabajo, para reevaluar qué condiciones o factores pueden llegar a afectar el proceso del psicodiagnóstico.

La autora se interroga:

- 1) ¿Es posible que surjan otros casos, en dónde los niños han perdido a su madre en un periodo mayor de dos años no puedan reponerse frente a la aplicación del psicodiagnóstico?
- 2) ¿Se dan en todas las condiciones o clases sociales?
- 3) ¿Qué otros factores podrían llegar a incidir ante la pérdida de una madre en los niños?

En función a lo anteriormente mencionado, la autora de este trabajo sostendría que para una próxima investigación, se obtendría quizás mejores resultados con una mayor población de niños y niñas entre 9 y 10 años de edad. Y al mismo tiempo le permitiría comparar la elaboración del duelo entre ambos sexos, y en las diferentes edades.

Si bien, hay investigaciones ya realizadas por otros investigadores, sería oportuno, actualizarlas y por otro lado, encontrar las herramientas que posibiliten el quehacer del psicólogo más precisamente en el ámbito educativo, clínico y del psicodiagnóstico.

Se concluye que la muerte inesperada de un ser amado, no sólo se funde con el duelo, sino además lo complementa la situación traumática.

Por lo expuesto, al hablar de suceso traumático, éste irrumpe de manera violenta en el psiquismo, el sujeto puede quedar en estado de vulnerabilidad o no; mientras que el duelo, es un proceso psicológico a elaborarse en tiempo y forma ante la pérdida de un ser querido.

Referencias Bibliográficas

- Asociación Americana de Psiquiatría. (2001). *DSM-IV-TR*. (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales). Barcelona. Editorial. Masson.
- A.D.E.IP. (2005). *Pautas Internacionales para el uso de los tests*. San Juan-Argentina. Talleres Gráficos PRINMAX.
- Bowlby, J. (Ed). (1976). *La separación afectiva*. (pp 45-50) Buenos Aires- Barcelona: Paidós.
- Bowlby, J. (Ed). (1983). *La pérdida afectiva, tristeza y depresión*. Buenos Aires-Barcelona: Paidós.
- Celener, G de Nijamkin, Guinzburg M. de Braude (Ed). (2004). *El Cuestionario Desiderativo*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Celener, G. Febbrario, A. Rosenfeld, N. Pecker, G. Battafrano, S. Bergara, G... Ayala, S. (Ed). (2006). *Técnicas Proyectiva: Actualización interpretación en los ámbitos clínico, laboral y forense*. Buenos Aires: Lugar.
- Freud, S. (Ed). (1914-1916). *Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico: Duelo y melancolía*. En obras completas. (pp.241-255). Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Freud, S. (Ed). (1914-1916). *Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico: Nuestra actitud hacia la muerte*. En obras completas (pp.291-301). Buenos Aires: Amorrortu editores.
- García Arzeno, M. E. (Ed). (1993). *Nuevas aportaciones al Psicodiagnóstico Clínico*. Buenos Aires. Nueva Visión.
- Hammer, E. (Ed). (1997). *Tests Proyectivos Gráficos. Test de una persona bajo la lluvia*. (P.239). Buenos Aires: Paidós.

- Hornstein, L. (Ed). (2007). *Las depresiones. Afectos y Humores Del Vivir.* (pp.63-64). Buenos Aires: Paidós Psicología Profunda.
- Janin, B. (Ed). (2011). *El sufrimiento psíquico en los niños.* Psicopatología infantil y constitución subjetiva. Buenos Aires: Noveluc libros.
- Lunazzi de Jubany, H. (Ed). (1992). *Lectura del psicodiagnóstico. ¿cómo pensamos nuestra práctica?* (p.29). Buenos Aires: De Belgrano.
- Nejamkis, J (Ed). (1977). *Los estilos de los dibujos de los niños.*
- Rivas, J; Ortiz .L. *Metodología en investigación clínica. Tipos de estudios.* (Julio 2014). Recuperado de [https://reyveso2012.wikispaces.com/.../Modulo+3+1+Fases+del+estudio +](https://reyveso2012.wikispaces.com/.../Modulo+3+1+Fases+del+estudio+).
- Siquier de Ocampo, M, L. García Arzeno, M, E. Grassano, E. (1997). *Las técnicas proyectivas y proceso psicodiagnóstico.* Buenos aires, Argentina. Ediciones Nueva Visión.
- Sneiderman, S. (2003). Jornadas sobre “*La investigación psicoanalítica contemporánea: el algoritmo de David Liberman*”, 1-2. Recuperado de http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/1505/Sneiderman_2003_Jornada.pdf?sequence=1
- Sneiderman, S. (2004). *La técnica de entrevista dentro del proceso psicodiagnóstico* (ficha de catedra).
- Sneiderman, S. (2009). *A cerca del concepto de Proyección.* (pp 6-7). (ficha de catedra).

Anexo

Pre- entrevista con el director

Me contacté con el director (Fernando), por vía telefónica y se pauta una entrevista para el día lunes 22 de julio a las 15:00hs en la escuela de la zona oeste de la ciudad de Rosario.

El director durante la entrevista me comenta que los alumnos llegaron a la escuela a través del asistente social hace tres años atrás aproximadamente, uno comenzaba el primer grado y el otro el segundo grado, los dos estaban acompañados por la encargada del hogar, que se ocupa de ellos.

La encargada no sólo se ocupa de Marcos y Andrés, sino también de otros chicos que vienen a esta escuela, nosotros trabajamos con el hogar algunos casos particulares como estos hermanos que están sin familia y requieren ser insertados a la institución escolar, ellos tienen un tío que sólo los ven el fin de semana; la encargada los lleva a su casa o él los pasa a buscar por el hogar; y el lunes vuelven al hogar, la encargada los prepara y los trae a la escuela y así sucesivamente todo el año, excepto enero y febrero que se establecen en el hogar permanentemente.

Andrés es el mayor y Marcos es el que le sigue, el más grande está en 5° grado y Marquitos en 4°, él es el más tranquilo, él no molesta en clases, es más introvertido; tiene sus cosas como todos los chicos de la escuela. Andrés es más problemático, con los docentes estamos viendo cómo ayudarlo y revertir la situación para que las cosas no se empeoren.

Fernando continúa comentando, acerca de los chicos, “ellos perdieron a su mamá desde muy chicos”...., “es más, imagínate la situación; la vieron electrocutada desplomarse al piso, la madre estaba con un palo de escoba dando golpes para apagar el ventilador porque se había prendido fuego. Uno de los otros hijos, creo que el mayor,

estaba tirando agua para apagar el incendio; la casa de ellos era de chapa y madera, comenzó a arder todo; la madre estaba tirada en el piso, los vecinos escucharon los gritos de los chicos, todo eso comenzó cuando estaban durmiendo. Marcos y Andrés se despertaron por el olor y los gritos de los hermanos más grandes y ellos ven que la madre intentaba con el palo de escoba ayudar a Luis para salvarlo y ella cae al piso”.

Fernando relata: “los vecinos del barrio llamaron a los bomberos, cuando llegaron la madre estaba muerta, y a los niños los derivan al hospital Vilela y a los otros al Clemente Álvarez; luego de estar en observación los chicos están a cargo de unos vecinos que los cuidaban en el hospital y luego de una abuela de algunos de ellos, hasta que el juez de menores dispone enviar a los niños al hogar y los que están acá a veces van a la casa de un tío materno de los chicos, la abuela no quiso hacerse cargo, porque ya tiene nietos y sobrinos a su cuidado.”

Fernando interrumpe la entrevista pidiéndome disculpas para recibir a una abuela que va a retirar al nieto que se sentía mal y doy por finalizada la misma. Acordamos otra entrevista para la próxima semana.

Observación:

- El tono de la voz es fuerte y claro para conversar.
- Es observador.
- Cruza sus manos y las apoya sobre la mesa.
- Se inclina hacia atrás cruzando las piernas y fija la mirada; apoya sus brazos en la silla giratoria.

Entrevista con el director

En este encuentro establecimos una última entrevista a las 14:40hs, para profundizar más el caso de los hermanos.

Fernando en esta entrevista, me comentó acerca de cómo es la vida diaria de los niños en el hogar y en la escuela.

Fernando dice que: “la que se ocupa de los chicos es la encargada del hogar. Otras autoridades administrativas se ocupan de cuestiones legales, de salud, temas más bien burocráticos. Los chicos tienen su pediatra en un centro de salud determinado, la encargada se ocupa de ellos. Además, los lleva a la plaza cada 15 días porque se organiza el paseo en grupos con otros encargados del hogar. Hay que cuidar a cada uno de los chicos, vigilarlos, ya que la mayoría son chicos en situación de riesgo social”.

El director continúa: “Los encargados tienen la responsabilidad de que no les pase nada; demasiado hacen por los niños, son admirables. No digo que por ahí no surja algún problema o inconveniente, pero tratamos de evitarlos”.

En el caso de Marcos y de Andrés, ellos están en un mismo grupo y van juntos a todos lados cuando se organizan encuentros, como por ejemplo el día del niño, de la primavera, y otros eventos que los colaboradores puedan llegar a organizar.

Los chicos tienen una rutina, como te decía la otra vez, comen, se bañan, hacen las tareas de la escuela con la encargada, tienen sus actividades, es como si estuviesen en su propia casa.

Específicamente acá estos hermanos los fines de semana visitan a su tío, él está conviviendo con su mujer e hijos. El juez determinó esas visitas los fines de semana o cada 15 días para no cortar vínculos con la familia de estos chicos. El tío tiene la tutela

parcial porque no puede hacerse cargo porque trabaja y la casa donde vive con su mujer e hijos no reúne las condiciones básicas habitacionales”.

“Todos los hermanos están distribuidos en distintos hogares, salvo ellos dos. Por lo que tengo entendido la mamá de los chicos aparentemente tuvo a sus hijos con distintas parejas, y la abandonaron. Tanto Andrés como Marquitos - que es lo opuesto a su hermano- asisten a la escuela por la tarde acompañados por la encargada, los trae al mediodía, almuerzan junto a sus compañeros, y después van a sus clases”.

“En el caso de Andrés, para que vos tengas una referencia, no tiene buena conducta, se dispersa todo el tiempo, charla, molesta durante las clases, se pasea por el patio, se enoja pero después se calma, porque yo le hablo y le tengo suficiente paciencia hasta que no le hablo más, y eso para él es algo que le duele y a mí más porque lo veo mal, pero debo ser firme porque sino alborota a toda la escuela”.

Fernando al mencionar a Marcos comenta que: “Marcos, por ejemplo, es más aplicado, más introvertido, es más manejable cuando se comporta mal, vos lo retás y te hace caso, es más cariñoso, no es retobado; el único problema que presenta es que tiene dificultades para respirar y eso lo perjudica en el habla. Supuestamente la pediatra le diagnosticó malformación palatina y lo derivó a un otorrinolaringólogo. Estamos esperando que nos den el turno en el hospital.

Luego Fernando dice: “Lo bueno es que tenemos docentes que se dedican a los chicos, ya los conocemos desde hace años y ellos saben cómo enseñarles, ver qué problemas tienen; los ayudan más que sus propios padres; eso ayuda mucho a los chicos a salir de sus problemas porque son chicos prácticamente abandonados”.

Volviendo al tema dice Fernando: “Ésta es nuestra realidad de acá, te vas a encontrar con muchas cosas, pero cualquier situación que vos veas mientras haces el trabajo con los hermanos lo charlamos”.

Doy por finalizada la entrevista.

Observación:

- Aporta información.
- Hay cambios en el tono de la voz.
- Se sensibiliza al hablar de Andrés y Marcos.
- Su postura para sentarse en un principio es rígida apoyando los brazos y manos sobre el escritorio, luego se relaja.
- Sonríe.

Datos del niño

Nombre: Marcos.

Edad: 9 años.

Escolaridad: 4 grado (turno tarde).

Grupo familiar

Madre: Ana (fallecida).

Padre: No lo conoce.

Hermanos: Andrés 10 años, Luis 15 años y Romina 19 años.

Grupo convivencia 1

En el hogar de lunes a sábado junto a su hermano Andrés.

Grupo convivencia 2

Marcos y Andrés conviven junto a su tío materno, esposa de éste y sus hijos; días sábados a lunes por la mañana.

Otros datos brindados por la escuela.

Dificultad en el habla y respiratoria. Malformación del paladar.

Aplicado en la escuela.

Retraído, no molesta en clases.

El niño convive en el hogar en donde le brinda todas las necesidades correspondientes, aseo, salud, educación, salidas, juegos, etc.

En la casa del tío materno, el niño recibe los cuidados muy básicos.

Entrevista con Marcos

El nombre del niño es modificado por pedido del director, llevara el nombre de Marcos.

Marcos es diminuto, su tez es morena, tiene una marcada ojeras, los ojos son asimétricos, se observa una leve deformación en sus labios, su pecho esta sobresalido hacia adelante y la nariz es angosta.

Además se observa que respira por la boca, (abre la boca aspira aire y la cierra, ese mecanismo es repetitivo).

La entrevista se realiza en la institución escolar, en el salón del nivel inicial, nos presentamos por medio del director.

El niño está en 4° grado es: sociable, dócil, inquieto de a ratos; (ansioso).

Marcos colabora durante la entrevista al principio se muestra: tímido, se cohíbe, luego a medida que transcurre la entrevista (se lo observa ansioso e impulsivo).

Para conocer a Marcos, buscamos juntos algunos juegos que se encuentran en el salón.

Invito a Marcos a sentarse, el niño corre la silla bruscamente se sube sobre ella y se arrodilla, entre las sillas hay un viejo escritorio y nos disponemos a charlar.

Se inicia la entrevista con Marcos.

M: Marcos.

V: Viviana.

V: Le pregunto si tiene hermanos.

Marcos: Tengo tres hermanos Andrés tiene 10 años, Luis 15 años y Romina 19 años, (Hay silencio).

Luego de un lapso.

Marcos, dice: me gusta jugar a los autos yo tengo una banda de juegos, metegol, Bbbbuckatel 3º, las letras, las pistas de crímenes, yo tengo el mismo (haciendo referencia al juego de pista de crímenes que se encuentra en unos de los estantes del lugar), en la casa de mi tío, Harry Potter y Bbbbravoz. (Hay dificultades en la pronunciación, el niño se sonroja, se tensa).

Marcos se baja de la silla, y va hacia los estantes donde están apiladas las cajas de juegos, toma una y está vacía por dentro, toma otra caja y la trae hacia el escritorio.

Vuelve a subirse a la silla se arrodilla, destapa la caja en ella hay dos tableros con ranuras para colocar en cada una de éstas las fotos de los personajes. El juego se llama What is it.

Marcos está con la mirada fija al tablero, tratando de acomodar las piezas que les faltan, presiona fuerte para colocarlas pero hace movimientos torpes y se le escapa la pieza; no logra encastrarla.

Lo ayudo, y me pide que lo arme yo, una vez armadas las piezas en los tableros, los dejo sobre el escritorio.

V: ¿Querés contarme con quienes vivís?

Marcos: No conozco a mi papá (su discurso verbal lo acompaña moviendo la cabeza mostrando un no y encoge sus hombros).

Agarra la tapa del juego y lee las instrucciones en voz alta y le cuesta pronunciar, se tensa, aspira aire por la boca y lo retiene, eleva los hombros, y el tórax se sobresale, vuelve a repetir ese mecanismo al rato.

Luego, el niño comenta:

“Y mi mamá falleció se llamaba Ana, tiene 35 años, era buenita, es mediana y tiene el pelo como la seño Laura, jugaba a cualquier cosa”. (Muestra una leve sonrisa, evitando llorar).

Mientras estamos conversando, me invita a jugar al juego del What's it, el niño toma el juego que está sobre el escritorio y separa los tableros armados; me entrega uno para mí y el otro lo dispone para él.

M: Sabes cómo se juega, (evitando al mismo tiempo continuar la conversación acerca de su mamá).

Le respondo, no sé cómo se juega.

Marcos se ríe, y dice: Mira, ves que tienen fotos de personas tenemos que adivinar y ésta mujer es igual que esta que está ahí, cómo se llama eso haciendo señalando al tablero.

Le respondo: Marcos se llama tablero, el niño se sonríe, se excita para jugar (está ansioso), me pregunta mi nombre.

Le respondo: Me llamo Viviana.

M: ¡dale Viviana!... ¿quién es, a ver?, a ver, si esta acá, si no está acá.

Gira la silla golpea con sus pies contra el escritorio.

Dale, están todos mezclados Viviana, uno está, una vez más; dale Viviana, es fácil, (emite sonidos, pu, pu,pu...), no está, no está, saco eso. Se inclina hacia atrás con la silla. Mientras jugamos el niño está ansioso, contento, exaltado; emocionado.

En el juego hay cooperación por parte del niño, me hace intervenir, (mutuo); por otro lado manifestó hiperquinesia, excitación, impulsividad.

Marcos mientras juega, realiza ciertos esfuerzos para respirar (inspira aire por la boca y lo expulsa por la misma).

Finalizando el juego, el niño no quiere regresar al salón, en ese momento le explico que nos vamos a volver a ver, él sigue insistiendo en jugar, lo alivio comentándole que la semana próxima nos encontramos y jugaremos otra vez. Acompaño a Marcos al salón, me da con un beso y sonríe.

Observación:

- El niño estando sentado en la silla se gira de un lado a otro.
- Sonrisa leve acompañado por sentimiento de tristeza.
- No puede sostener el discurso acerca de su mamá.
- Se observa timidez y rigidez.
- Ansiedad.
- Exaltación.
- Sonrisa durante el juego.
- Realiza ciertos esfuerzos para respirar.

Entrevista con Marcos

Marcos me ve llegar a la escuela se acerca y me saluda con un beso.

Marcos: ¿Vamos a hablar ahora?

Le pido que me espere, luego nos dirigimos al lugar donde trabajamos la última vez.

Comienzo la entrevista.

V: ¿Con quiénes vivís Marcos?

M: De lunes a viernes estoy en el hogar y los sábados hasta el domingo en la casa de mi tío, en el hogar juego, estudio, miro tv; hago las tareas con la chica del hogar.

Marcos está sentado, tranquilo mientras habla; le pregunto acerca de su mamá.

M: Era mediana, muy linda, hermosa, todo eso, tenía una cola, era como la seño Laura (hace gestos de cómo era el cabello de su mamá), los ojos marrones. (Se observa que lo transmite de manera relajada).

V: ¿Quién es la seño Laura?

M: La seño de tecnológica.

A Marcos le comento que voy a hacerles unas preguntas, si quiere me lo dice sino no hay problemas buscamos los juegos como el otro día y jugamos.

V: ¿Qué le paso a tu mamá?

Marcos comenta, muy brevemente el fallecimiento de su mamá.

M: Estábamos durmiendo, mi hermano Luis olía olor a quemado, (realizo gesto con las manos y la nariz), hacía calor, el ventilador se prendió fuego, salía humo, mamá agarro un palo de escoba le pega al ventilador para que no salga fuego, para salvar a mi hermano, y la tumbo atrás y se cayó al piso. (Realiza un esfuerzo para respirar mientras conversa).

Marcos continúa relatando.

M: Mi hermana no estaba, porque vive con otros papás, era de mañana, pedimos ayuda a todos, gritamos y vino ayudarnos un vecino que le decimos P, me fui a la casa de mi tío, mi tía, primo, mi hermano Andrés, Luis y yo.

V: ¿Marcos que edad tenías vos?

M: Andrés tenía 7 años, Luis 11 años, yo 6 años.

Doy por finalizada la entrevista, al observar la actitud triste del niño y dispongo jugar un juego para aliviar el malestar del niño.

Juego

En una hoja dibujo un tablero, con dos líneas verticales y dos horizontales, el niño elige el círculo, y yo la cruz, juega muy ansioso, siempre quiere ganar, le cuesta por instantes respirar, la modalidad del juego es rápido, impaciente, impulsivo.

Doy por finalizada la entrevista.

A Marcos lo saludo con un beso; le digo ¿te gusta trabajar así?

Marcos se ríe, dice: siiii, cuando vas a venir a verme, así jugamos.

Le respondo, le voy a preguntar a Fernando, que día puedo venir.

Marcos: siiii y se pone a saltar, lleva consigo la hoja de papel.

Acompaño a Marcos al salón, el niño me toma de la mano, me pregunta otra vez mi nombre, me mira sonriendo. E ingresa al salón.

Observación:

- Sonríe.
- Se explaya.
- Se muestra más relajado y predispuesto para charlar; el tono de voz es suave.
- Ansiedad.

- Le dificultad para respirar.
- Se observa angustia y sentimientos de culpa.

Test Gráficos Proyectivos

Al llegar a la escuela, el director me acompaña a buscar al niño, Marcos nos mira y continúa escribiendo en su cuaderno; el director lo llama y él se incorpora bruscamente haciendo caer sus cosas al piso, las junta y se lleva por delante los demás bancos.

Una vez estando en la puerta del salón, el director le dice: que el salón no es para correr como si estuvieras en el patio.

Marcos agacha la cabeza, se inhibe, y el director nos acompaña hasta el salón de siempre.

Al niño le comento que hoy vamos a dibujar. Marcos asienta un sí con su cabeza con desganos.

Dibujo Libre

Consigna: Dibuja lo que vos quieras.

Le entrego la hoja.

Marcos toma la hoja y la apoya sobre el escritorio, inclina su cabeza.

Cambia de postura corporal se mantiene erguido, fija la mirada, esta serio, vuelve a inclinar la cabeza.

Rota la hoja y comienza a dibujar.

Mientras está dibujando, le pregunto: ¿que estás dibujando?

Marcos: No sé. (Encoge sus hombros, mueve la mandíbula a hacia un costado).

Dibuja tranquilo, mientras pregunta: “no viene la maestra, ahí viene”, continua dibujando.

Dibujo

Comienza haciendo triángulos de izquierda a derecha, sube y baja el movimiento del lápiz. Se detiene lo mira, agrega cuadrados pequeños marca líneas (las cruza).

Sombrea, realiza cuadrado y les agrega dos óvalos, vuelve a sombrear, hace una especie boca, luego dibuja curva, vuelve a sombrear.

Una vez finalizado el dibujo, le pido me cuente un cuento del dibujo que hizo.

Marcos dice: no sé contar cuentos.

A Marcos le propongo si prefiere escribir el cuento.

Marcos responde: “no quiero escribir”.

Marcos, luego dice: “y no, no ni idea”.

Al instante el niño comenta: “Un señor, (hizo una pausa), había montañas mientras toma nuevamente la hoja y comenzó a sombrear la frente del hombre”.

Marcos dice: “había montañas primero, había un señor y tenía mucho frío y tenía muchos bigotes, flequillos (hizo gestos con sus manos tocándose su frente y señalándose su flequillo), y tenía lentes”. (Le dificultó pronunciar la palabra lentes).

Marcos sonríe, dice: “el señor estaba helado, tenía miedo de un monstruo, de tres monstruos, tenía un ojo y era malo”.

Marcos, mira serio su dibujo, (muestra cara de asustado), comenta: “casi se le comieron al señor y no lo comieron”.

Observación:

- Evitación para contar o escribir la historia; sin embargo logra expresarlo.
- Manipulaba la situación.
- Ansiedades.
- Ejecución lenta.
- Encogió los hombros aspiró aire.

- Serio.
- Miedo.

Marcos se retira para ir al recreo, éste duró 15 minutos. Y le administro el test de la persona bajo la lluvia.

Test de la Persona Bajo La Lluvia

Marcos regresa del recreo ansioso, impulsivo, protesta que se quiere ir.

Le pregunto: ¿a dónde quieres ir Marcos?, él responde con los chicos a computación.

Le hablo para calmarlo, hace berrinches, se enoja.

Marcos me dice: “me dice me voy a computación y después vengo”.

Converso con él, diciéndole que va a ir a computación, después que terminemos de hacer el último dibujito.

Marcos enojado, acepta mi pedido.

Le doy la consigna: Dibuja una persona bajo la lluvia.

Le entrego la hoja en posición vertical, el niño rota la hoja a horizontal.

Le pido la hoja, y me la da de mal modo, le devuelvo la hoja en posición vertical.

Marcos dice: bueno no me gusta dibujar así.

Nuevamente le repito la consigna.

Dibujo

El niño dibuja precipitadamente, con desgano, su cuerpo esta tenso, está enojado, no habla.

Comienza con la cabeza, se escucha el crujir el lápiz, golpea con fuerza el lápiz contra el escritorio. (Se observa que respira por la boca).

Continúa con el cuerpo (palotes), agrega las nubes, la lluvia se oye el chirriar del lápiz cuando hace las rayas, éstas representan a la lluvia, realiza un círculo y agrega una raya que simboliza la varilla del paraguas.

Al finalizar, le comento a Marcos que sus dibujos están hermosos, no muestra interés, no me habla.

Cuando le pregunto al niño ¿a dónde está el salón de computación?, me mira cambia su rostro.

Marcos dice: “dale vamos yo sé dónde ésta”, comienza a saltar, se ríe, se pone eufórico.

Doy por finalizado la entrevista, ambos vamos a computación, Marcos entra bruscamente al salón de computación, sin saludar.

Solicito al director un nuevo encuentro para realizar nuevamente el Test de la persona bajo la lluvia y se concreta para el día siguiente.

Observación:

- Ansiedad- impulsivo.
- Excitado.
- Dificultad para respirar.
- Enojo.
- Berrinches.
- Tenso.
- Desgano.
- Ejecución precipitada.
- Euforia.
- Risa.

Test de la Persona Bajo la Lluvia

En este encuentro se procede continuar con el test de la persona bajo la lluvia.

Llego a la escuela, me dirijo a la sala a dejar las pertenencias, luego voy a buscar a Marcos al salón, me ve y se incorpora rápido del banco, pido permiso a la docente, para retirar a Marcos.

La docente le da permiso a Marcos; el niño le dice gracias seño, viene a mí y me abraza, ella lo mira y se ríe.

Mientras caminamos hacia la sala en donde trabajamos, le pregunto ¿cómo se llama la seño?, el niño me responde es la seño Laura de tecnológica.

Llegamos al salón, le digo al niño ¿cómo estás hoy?

M: Re bien.

A Marcos le pregunto si tiene ganas de dibujar, el niño me responde que: no le gusta dibujar, es aburrido.

Ante su evitación, le pregunto ¿vos me harías un dibujito para mí?

Marcos me mira y responde uno sólo, pero vamos a jugar.

Al niño le comunico primero vamos a hacer un dibujito y después jugamos.

Marcos accede a mi pedido.

Consigna: dibuja una persona bajo la lluvia, con el cuerpo entero sin palotes.

Le entrego la hoja en posición vertical, el niño la toma y la apoya sobre el escritorio. Le dicto la consigna, y comienza a dibujar.

Dibujo

Marcos me mira, agacha la cabeza y comienza a dibujar a la persona, cabeza, círculo, torso, brazo, ojos, boca, piernas, nube, ojos y boca a la nube, sol con ojos y boca.

Dibuja un círculo y una línea que representa a la varilla del paraguas, sombrea.

Señalo lo que está sombreado, le pregunto ¿qué es eso?

UM....: es un charco de agua.

Me entrega el dibujo, dice: vamos a jugar.

Observación:

- Dibuja rápido, sin precipitación pero manifiesta cierta evitación.
- Desganos.
- Ansiedad.
- Tensión.
- Respira con dificultad.

Juego

Una vez finalizado el dibujo, el niño agarra de los estantes el juego de letras de 3 dimensiones (crucigrama), me comenta que con ese juego juega con su primo.

Saca el tablero y lo apoya sobre el escritorio, me invita a jugar, (al juego le faltan letras y un dado).

Reparte las letras elegidas al azar, tira el dado y jugamos.

Marcos juega tranquilo, atento; se concentra.

En el juego el niño dice: no me gusta la moto, si los autos porque cuando llueve te moja, te resfría, te enferma, no me gusta mojarme. (Su tono de voz es muy suave y triste)

Marcos arma palabras las apoya sobre el tablero, en diferentes ejes. Él fija la atención a las letras sueltas para formar palabras.

El niño cierra los ojos, mete la mano en la caja y saca más fichas, hace ruido con éstas. Las acomoda prolijamente en la barra en donde se apoyan las letras.

El niño dice: en el hogar estoy bien, se detuvo ahí con su comentario y continuamos jugando al crucigrama. (Su tono voz suave).

Formamos palabras, él ésta relajado, atento, sólo se muestra ansioso cuando completa la palabra sobre el tablero.

Suena la campana, doy por finalizado el juego Marcos junta las fichas las acomoda en la caja y la guarda en su lugar.

Felicito a Marcos por lo bien que trabajo, se sonroja, me da un beso y sale corriendo al patio.

Observación:

- Dificultad para respirar.
- Tono de voz en un momento suave y triste.
- Concentración.
- Relajación.
- Atento.
- Sonroja

Le comunico al director, que la semana próxima va a ser el último encuentro con los chicos, quedamos que lo llamaba por teléfono para concretar un día de la semana que viene.

Cuestionario Desiderativo

Como en otras ocasiones voy a buscar al niño; Marcos se acercó y me saluda con un beso. Y nos dirigimos al lugar de siempre y nos sentamos.

A Marcos le comunico que le voy a hacer algunas preguntas y él las tiene que responder, él me mira haciendo gestos desinteresado.

Marcos no muestra interés, alza la mirada, su sonrisa que muestra es superficial, aspira aire abriendo la boca, el pecho se infla y expulsa el aire por la boca.

Le formulo la pregunta al niño.

Catexias Positivas

1 (+) Si ud, no pudiera ser persona ¿Qué es lo que más le gustaría ser?

Me mira sorprendido.

Le pregunto si entendió la pregunta, asienta un sí con la cabeza.

Le repito nuevamente la pregunta.

1 (+) Si ud, no pudiera ser persona ¿Qué es lo que más le gustaría ser?

Marcos: mmm, no sé.

T.R: 11”

Respuesta: Roca

¿Por qué?

Mmmm porque me gusta, esdura.

2(+) Si ud, no pudiera ser ni persona, ni roca ¿Qué es lo que más le gustaría ser?

M: No, sé.

T.R: 13”

Respuesta: Montaña.

¿Por qué?

Porque está arriba.

2 (+) Si ud, no pudiera ser ni persona, ni roca, ni montaña ¿Qué es lo que más gustaría ser entre los animales o los vegetales?

Demora en responder, juega con sus pies golpeando al escritorio, extiende su cuerpo deslizándose hacia adelante, se sonríe y se tensa al mismo tiempo.

M: No sé, que puedo ser.

T.R: 15”

Respuesta: yuyos

¿Por qué?

Y porque está en la tierra.

3 (+) Si ud, no pudiera ser ni una persona, ni roca, ni yuyos ¿Qué es lo que más le gustaría ser entre los animales?

T.R: 9”

Respuesta: gusano

¿Por qué?

Porque vive en la tierra.

Catexias Negativas

1 (-) Si ud, no pudiera ser persona. ¿Qué es lo que menos le gustaría ser?

M: Me quiero, ir no me gusta, estoy cansado (golpea sus pies fuerte contra el escritorio).

Marcos se baja de la silla y se dirige a la puerta.

Después varios intentos Marcos, se sienta y nuevamente le repito la consigna.

1(-) Si ud, no pudiera ser persona. ¿Qué es lo que menos le gustaría ser?

M: ufa, no tengo ganas.

T.R: 4”

Respuesta: moto

¿Por qué?

Porque cuando está lloviendo no me gusta estar en la moto te mojas todo, me gusta ir en el auto.

Marcos se lo observa enojado, desganado, no muestra interés.

2(-) Si ud, no pudiera ser ni persona, ni moto. ¿Qué es lo que menos le gustaría ser?

M: No, se. Ya te dije moto.

Al niño se le reitera la consigna, se cruza de brazo esquiva la mirada, agacha la cabeza y se la cubre con los brazos. Protesta que quiere ir a computación.

Le propongo jugar, se niega; decido para aliviar su malestar acompañarlo a computación y dar por finalizado el CD.

El niño camina lento a mi lado, antes de entrar a computación le agradezco, él me da un abrazo y un beso. Le devuelvo el beso y Marcos me mira y me abraza otra vez.

Marcos me dice: puedo ir a computación, le respondo sí; entra gritando emocionado, agarra una silla y empuja a su compañero para sentarse al lado de él.

Saludo al docente, me retiro.

Observación:

- Tenso.
- Dificultad para respirar.
- Ansioso.
- Enojado.
- Impulsivo- sonrisa superficial.

Datos del niño

Nombre: Andrés.

Edad: 10 años.

Escolaridad: 5 grado. (Turno tarde).

Grupo familiar

Madre: Ana (fallecida).

Padre: No lo conoce.

Hermanos:

Marcos 9 años.

Luis 15 años.

Romina 19 años.

Convivencia1

En el hogar de lunes a viernes.

Grupo convivencia 2

Andrés y Marcos conviven junto a su tío materno, esposa de éste y sus hijos; días sábados a lunes por la mañana.

Otros datos brindados por la escuela.

Mal comportamiento en la escuela y por fuera de esta; molesta en clases, no respeta a las autoridades.

El niño convive en el hogar en donde le brinda todas las necesidades correspondientes, aseo, salud, educación, salidas, juegos, etc.

En la casa del tío materno, el niño recibe los cuidados muy básicos.

Entrevista con Andrés

El nombre del niño ha sido modificado para resguardar su identidad, su nombre será Andrés.

Luego de finalizar la entrevista con Marcos su hermano, me dirijo a la dirección y comunico a Fernando que finalice con Marcos. En ese momento los niños están en recreo.

Al finalizar el recreo el director me acompaña a buscar a Andrés, el niño está en el salón charlando con sus compañeros; el director pide permiso al docente para retirarlo, el niño se incorpora y se acerca a nosotros, el director nos presenta.

Junto al niño nos dirigimos al salón.

Andrés cursa 5° grado, es un niño hiperactivo, conversador, durante la entrevista canta, silba, y se hamaca con la silla de atrás hacia adelante constantemente.

Su mirada es triste, no me mira, agacha la cabeza cuando me habla, se dispersa; agarra las cosas que están a su alcance para investigarlas.

Andrés canta: viva la patria, la, la, la... hay que lindo (en sus manos tiene una bandera de Argentina), la mueve de un costado a otro.

El niño dice: “qué lindo”; sonrío. Luego canta el himno nacional, “oh juremos con gloria morir”. Al rato se cambia de silla y con ésta se gira como una calesita.

Continúa tocando las cosas de su alrededor, se puso una vincha con antenas de forma de corazón en su cabeza, estando sentado en la silla seguía moviéndose.

Después de esos sucesos por parte de Andrés, se logra establecer la entrevista.

Le comento al niño que le voy a hacer unas preguntas, si quiere me la contesta.

Ante mis preguntas el niño responde esporádicamente, al mismo tiempo evita, acota e interrumpe la misma.

V: Viviana.

A: Andrés.

V: ¿Andrés cuantos años tenés?

A: Tengo 10 años.

El niño silva, juega con sus dedos, se ríe, gira la silla.

V: ¿En qué grado estás?

A: Estoy en 5° grado. Tengo a la seño de matemáticas y ciencias sociales y a la otra seño de naturales, lengua y tareas.

V: ¿Te gusta la escuela?

A: Me gusta la escuela porque aprendo un montón de cosas, a escribir mejor; vengo a la escuela desde el 2011.

Canta una canción de cumbia que no conozco.

V: ¿Qué música te gusta?

A: Wachiturros y no están locos; la canción que más me gusta, es del primer álbum de los Wachiturros. Otro cantante que me gusta es Jigoop.

Se baja de la silla y comienza a bailar acompañado por el canto.

Lo tranquilizo, le hablo que así no podemos conversar, Andrés me dice espera que término de cantar.

El niño deja de cantar y se ríe a carcajadas, y dice ahora si espera que me voy a sentar.

Se reanuda la entrevista.

V: ¿Con quienes vivís Andrés?

Andrés: De lunes a viernes vivo en un hogar, el fin de semana en la casa del tío Raúl que tiene 48 años.

V: ¿Quién es el tío Raúl?

A: Es el hermano de mi mamá.

Luego, dice: tengo hermanos, Marcos tiene 9 años, el que viene acá, Romina 15 años y Luis 19 años y en la casa de mi tío y mi tía Olga tengo primos, Sebastián tiene 24 años, Delfina de 26 años, Julieta de 19 años.

En ese momento el niño se mira las zapatillas, hace referencia a éstas. (Se mira las zapatillas, sonrío, me las muestra)

A: Me las compré con mi plata, trabajando, salgo a vender los domingos facturas, cada una 5 \$; el G.. vive al otro lado de la vía, le dicen G.. se fue de viaje, a vender.

El niño se incorpora, permanece un rato parado, luego pide permiso para ir al baño, al cual le concedí el permiso.

Al instante regresa y continuamos con la entrevista.

El niño me pregunta cómo me llamo, le respondo Viviana.

Andrés contesta, ahhhh en tono de burla pronuncia mi nombre.

Lo invito a jugar, le señalo a dónde están las cajas de juegos, Andrés me dice: “yo tengo mis cartas”, me las muestra, las guarda en el bolsillo. Se calma.

Se sienta, y continuamos con la entrevista.

V: ¿Además de tus hermanos, tíos, primos, tenés mamá y papá?

A: Mamá falleció electrocutada por desenchufar un ventilador con un palo de escoba cuando se prendía fuego; me sentí mal por mucho tiempo por la muerte de mamá.

Después de ese comentario, le propuse jugar.

Juego

Andrés acepta energéticamente, se excita, se emociona, su rostro cambia; el niño busca en el estante y encuentra un juego la pista del crimen.

Andrés, me pregunta: “sabes jugar”, le respondo que no; me explica cómo se juega.

El niño me dice: “hagamos una prueba”; mientras me explica cómo se juega, observo que hace trampas en el juego

Luego, el niño dice: “no me muestres las cartas”, se sonroja porque no puede pronunciar la palabra calendario, tartamudeaba.

Lo tranquilizo ayudándole a pronunciarla bien, el niño repite correctamente la palabra, juega ansiosamente, canta mientras juega, se gira con la silla en dónde está sentado, aparece nuevamente otra dificultad en la pronunciación, en este caso es la palabra propietario.

Acompaño Andrés al salón, saludo al docente y al niño.

Observación:

- Con la silla se hamaca da vueltas con ésta estando sentado
- Canta, silba y baila.
- Gestos: mirada triste, no registra mi rostro, agacha la cabeza.
- Sonríe.
- Es hiperactivo
- Se muestra triste, y no continua con el relato de su mamá.
- Hace trampas.

Entrevista con Andrés

Llego a escuela, Fernando me comenta que Andrés el viernes se descontroló, me pide que hable con él primero y después que trabaje con Marcos, para ver que le está pasando. Junto al director vamos a buscar al niño.

Andrés me saluda con un beso y nos vamos a la sala, lo invito a sentarse en la silla, ésta es giratoria, durante la entrevista se gira de un costado hacia a otro. Sonríe, hace gestos graciosos.

Por lo comentado del director, inicio la entrevista preguntándole ¿Cómo estás hoy Andrés?

A: Estoy bien, (en un tono de voz tímido y triste).

El niño evita continuar la conversación.

Andrés me invita a jugar a piedra, tijera y papel, luego propuso otro juego, agarra el mazo de cartas que tiene en el buzo y los saca.

Juego

A: Dale repartí las cartas, vamos a jugar a golpear las cartas.

V: ¿Cómo se juega?

El niño agarra las cartas de a una la apila hasta lograr formar una torre, la divide por la mitad.

Luego toma una mitad junta sus manos y las golpea. Éstas se dan vueltas, repite esta acción varias veces (se ríe fuerte), se excita.

Al desconocer el juego de las cartas, le pregunto: ¿Cómo se llama ese juego?

A: El que no tiene nombre.

Le pedido que le ponga un nombre al juego.

A: Se llama juego a tirar cartas. (El tono de voz es suave).

Continuamos jugando, mientras conversamos.

V: ¿Andrés que haces en la casa de tu tío cuando estás?

A: Cuando estoy en la casa de mi tío lavo la ropa, las zapatillas y hago las tareas, mi tía no me ayuda, porque somos todos grandes.

V: ¿Desde cuándo venís a ésta escuela?

A: Hace 4 años que estoy en esta escuela, mi tío me anotó a esta escuela.

El niño agarra las cartas y comienza a contarlas una por una.

Luego esporádicamente.

Andrés dice: Comencé en 3° grado a contar las cartas, jugaba con 5, antes iba a la escuela P..., me sentía, acá lo siento. (Silencio).

V: ¿Qué quisiste decir Andrés?

A: “No sé”.

El niño insiste en continuar jugando con las cartas, el niño está inquieto y excitado.

Continuamos jugando a las cartas, reparte las cartas y jugamos a las escaleras.

Finalizando la entrevista, retorné el tema de su familia de origen para hacer un cierre.

V: ¿Cómo es tu papá?

A: “Somos hijos de distintos papás, a ninguno los conozco”.

Continuamos jugando a las cartas y el niño hace trampas con éstas.

Continúa girando la silla estando sentado, de a ratos sonreía levemente, aparecen en él carcajadas.

Al finalizar la entrevista lo acompaño al salón, el niño corre alrededor de la galería hasta que llegamos al salón, y nos despedimos con un beso.

Observación:

- Ansiedad.
- Sonrisas- risas.
- Tono de voz: triste- dulce.
- Desganos.
- Evitación.
- Inquietud.
- Excitación.
- Colaboración.

Test Gráficos Proyectivos

Después de haber finalizado con Marcos, con el director nos dirigimos a buscar a Andrés.

Al niño lo observo congojado e impulsivo, el director le pregunta que le pasó pero no le responde. El director me pide que hable con él.

El niño camina pasos semi rápidos, está excitado, nos dirigimos conjuntamente al lugar de siempre en donde me permiten trabajar

Le pregunto a Andrés si quiere contarme lo que le pasó.

A: “Siempre me agarran a mí, yo no fui quien le tiró la carpeta a C..., la señora no lo vio, yo estaba sentado jugando a las cartas, C.. me culpo a mí, la señora siempre a ella la defiende, no vio lo que ella hizo.”(llora)

Lo tranquilizo, pero el niño continúa enojado y se seca las lágrimas.

Quiere jugar a las cartas, le digo que primero vamos a dibujar y después vamos a jugar a todo lo que él quiera.

Andrés: “No me gusta dibujar nada, a parte no sé; no me gusta dibujar”. Ante su negativa, le explico que a mí me gustan todos los dibujos que vos dibujes.

Dibujo Libre

Consigna: Dibuja lo que vos quieras.

Le entrego la hoja.

Dibujo

Realiza el dibujo tranquilo, atento; esta vez no se mueve de la silla solamente gira su hoja mientras dibuja.

El niño mientras dibuja dice: una copa, el tronco, dos nubes, tres el sol, cuarto la casa; listo.

Le pido a Andrés contame un cuento.

A: No es un cuento, es un dibujo.

Él se baja de la silla y se acuesta en el piso.

Jugando le pregunto, ¿Dónde estás Andrés?, se incorpora y sonrío.

Luego lo llamo y se hace el desinteresado, se esconde debajo del escritorio. Agarra el lápiz y lo frota sobre el escritorio, se inquieta, se para, hace que juega con las cartas.

Andrés dice: “Dibuje un sol, una nube, tres árboles, y una casa; nada más”. (Se lo observa ansioso).

El niño escribe: Soy lindo. Mi mamá estaba lavando los árboles.

Andrés dice: “Yo se escribir, uh ah yo escribí otra cosa, mmmm”, (se excita).

Alza la hoja y mira el dibujo, escribe. Y dice: “listo”.

Estando sentado se balancea de un lado a otro, nuevamente dice: “listo”.

Observación:

- Excitación.
- Sonrisas.
- Negación.
- Desinterés.
- Inquietud.
- Sonidos.
- Ansiedad.

Dibujo de la Persona Bajo la Lluvia.

Consigna: Dibuja una persona bajo la lluvia.

Escucha la consigna atentamente y tranquilo.

Dibujo

Toma la hoja tal como se la entrego, la apoya sobre el escritorio y comienza a graficar las nubes, el trueno, mientras dibuja emite sonidos, (prrrrrrr) continúa con las nubes, el sol, la lluvia; rayo, se oye el crujir del lápiz.

Gráfica primero la cabeza, el cuerpo, los ojos, las piernas, el cabello; le pregunto ¿a quién dibujaste?

Andrés responde: Es un nene.

Al finalizar el gráfico, le agradezco por haber hecho lindos dibujos, se sonrío, y nos despedimos.

Observación:

- Sonrisas.
- Sonidos.
- Atento.
- Calmo.

Cuestionario Desiderativo

Voy a buscar a Andrés al salón, el niño me ve y se incorpora rápidamente, la docente lo llama; Andrés le contesta a la docente me voy chau.

Saludo a la docente.

Llegamos al salón, y el niño me comenta: “ayer cumplí los años”.

Lo felicito, me sonrío, comienza a jugar con una figurita que él tiene, se sienta en el piso y golpea con ambas manos la carta ésta salta, continua golpeándola. El niño esta excitado, ansioso.

Cuando termina de jugar, Andrés se incorpora y se sienta; mira el cuaderno, pregunta para qué es eso (señalando al cuaderno que tengo en mis manos).

Intenta agarrar el cuaderno, y le digo eso no lo puedes agarrar, me mira y se ríe a carcajadas.

Al niño, le comento como vamos a trabajar hoy, el niño sigue golpeando la figurita con sus manos efectuando fuertes ruidos.

Lo dejo que juegue, luego lo invito a que me responda unas preguntas, (lo cual fue en vano).

Andrés se bloquea, se tensa, se desliza su cuerpo sobre la silla, luego comienza a girarse con ella, toma la figurita y juega con ésta.

Catexias Positivas

1 (+) Si ud, no pudiera ser persona ¿Qué es lo que más le gustaría ser?

Luego de oír la consigna: se para, camina por el salón, se sienta comienza a girar con la silla como si fuera una calesita a toda velocidad, su cara se enrojece, grita, canta “ tírate un paso...” baila. (Excitado).

Le pregunto quién la canta; el niño me responde es la de los Wachiturros. Pide de ir al baño, le doy permiso, regresa y se tira al piso rueda sobre este. Se ríe. (Excitado)

Al niño le hablo, le pido que se siente.

A: Ahh, eh espera.

Andrés agarra el mazo de cartas del Dragón Ball Z, que tiene en su bolsillo del pantalón, se sienta en la silla y me las muestra una por una.

Una vez que finaliza de mostrarme las cartas, al niño le propongo si le gusta responder unas preguntas.

Andrés dice: “A ver cuál”.

Comienzo a administrar una vez más la consigna del CD.

1 (+) Si ud, no pudiera ser persona ¿Qué es lo que más le gustaría ser?

El niño me mira, dice: No, sé, ni idea.

Le pregunto si entendió, él responde sí.

Le repito la consigna.

A: Yo soy una persona, soy los Wachiturros.

T.R: 6”

¿Por qué? Y porque me gustan.

Y comienza a cantar, golpea las manos sobre el escritorio, mueve la cabeza, se ríe fuerte, con la silla se arrastra de un extremo al otro en el salón en donde trabajamos siempre, su cara esta roja, mueve la mandíbula, se saca la campera y la arroja contra el piso.

Andrés dice: Que calor hace, voy a tomar agua.

Andrés regresa con la remera y sus mangas mojas.

Ante esa situación, doy por concluido el CD.

Juego

A Andrés le propongo jugar con sus cartas, el niño agarra la silla y la acerca al escritorio, se sienta. Me pide una hoja y una birome y realiza una línea en la mitad de la hoja, escribe mi nombre y su nombre.

Comenzamos a jugar a las cartas, el juego consiste en golpearlas juntando las dos manos. Se suman puntos cuando se dan vueltas las cartas, gana quien más cartas dio vueltas.

Él las golpea con mucha fuerza, grita cuando gana, el niño no hace trampas, anota el puntaje en la hoja; le dificulta sumar pide ayuda. Al comparar los resultados grita de emoción.

Se concluye el juego, le agradezco como ha trabajado, me mira sonriéndose, al acompañarlo al salón, le pido al niño que no moleste en el salón porque sus compañeritos están en clases; guarda en su bolsillo la hoja.

El niño me pone a prueba contradiciéndome al abrir la puerta del salón, me mira y entra tranquilo; saludo al docente.

Observación:

- Excitación
- Gritos
- Canta
- Ríe a carcajadas.
- Intenta tomar mi cuaderno.
- Golpea bruscamente o con fuerzas.
- Baila

- Evitación.
- Comentarios.
- Ansioso.
- Euforia.
- Respetar las reglas del juego.

Gráficos de Marcos.

Gráficos de Andrés.