



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

---

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

***REVISIÓN TEÓRICA METODOLÓGICA, SOBRE LA  
TEMÁTICA DEL JUEGO TERAPÉUTICO INFANTIL DESDE  
UN ENFOQUE GESTALT***

**T E S I N A**  
**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE**  
**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**  
**P R E S E N T A:**  
**REBECA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ**

**DIRECTORA DE LA TESINA:**  
**LIC. LIDIA DÍAZ SAN JUAN**



Ciudad Universitaria, D.F.

Enero, 2010.



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## INDICE

RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
REVISIÓN TEÓRICA.....	4
CAPITULO 1.-EL JUEGO EN LA PSICOTERAPIA INFANTIL	
1.1.INTRODUCCION.....	6
1.2.- FUNCION DEL JUEGO EN LA PSICOTERAPIA.....	8
1.3.-MODALIDADES DEL JUEGO .....	9
1.4. -CONCEPTUALIZACIÓN DEL JUEGO.....	10
1.5.- CLASIFICACION Y ESTRUCTURA DEL JUEGO.....	13
1.6.- EL JUEGO COMO EXPRESIÓN SIMBÓLICA.....	14
1.7.- TEORIAS DE LA TERAPIA DE JUEGO.....	15
1.7.1ENFOQUE PSICOANALITICO.....	17
1.7.2ENFOQUE CENTRADO EN EL NIÑO.....	22
1.7.3ENFOQUE COGNITIVO CONDUCTUAL.....	24
1.7.4ENFOQUE GESTALT.....	26
CAPITULO 2 PERSPECTIVA BIOPSIICOSOCIAL DEL DESARROLLO INFANTIL	
2.1.- INTRODUCCION.....	33
2.2.- DESARROLLO FREUDIANO .....	35
2.3.- DESARROLLO COGNOSCITIVOPIAGET.....	41
2.4.- DESARROLLO PSICOSOCIAL –ERIK ERIKSON.....	43
CAPITULO 3.-MÉTODOS Y TÉCNICAS GESTÁLTICAS	
3.1.-INTRODUCCION .....	51
3.2.-ASPECTOS DE LA LÚDICA GESTÁLTICA.....	52
3.3.-ESTRATEGIAS LA TERAPIA LÚDICA.....	54
3.4.-PROPUESTAS TÉCNICAS GESTÁLTICAS.....	56
3.5.-METODOS DE EXPLORACIÓN .....	59
CONCLUSIONES.....	67
BIBLIOGRAFIA.....	71

## RESUMEN

Actualmente numerosas personas que asisten a consulta con el médico general, presentan como problema principal padecimientos de tipo psicológico. La gran mayoría de estos padecimientos cuando son detectados en forma temprana y oportuna, tienen un buen pronóstico, cuando no ocurre esto, se presentan complicaciones y secuelas con un alto costo social, familiar y/o individual, incluyendo el suicidio. Sin embargo un enorme porcentaje de la población infantil tiene la posibilidad de acceder a las distintas opciones de psicoterapia infantil existentes.

***En esta tesina se propone una revisión documental de los fundamentos teóricos sobre la temática del juego, con el objeto de destacar la importancia de la actividad lúdica como tratamiento de los trastornos psicológicos, dentro de la terapia infantil.***

El enfoque de la **psicoterapia gestalt** con niños, fundamenta un modelo eficaz de **técnica de juego** que se utiliza como apoyo de **tratamiento psicológico** dirigido a la atención de aquellos niños cuya problemática emocional, bloquea o reprime el proceso de maduración en el desarrollo psico/afectivo/social, pues el enfoque de la gestalt combina e integra de una manera original, un conjunto de técnicas variadas tanto verbales como no verbales, en las que se encuentran medios de expresión y de configuración, contacto corporal, el juego por si mismo, la expresión de la emoción, entre otras.

Siendo el principal objetivo de interés en este trabajo, es cómo aprovechar terapéuticamente las manifestaciones lúdicas del niño, lo cual se apoya dentro de los distintos enfoques teóricos, las cuales no necesariamente se oponen, sino que más bien tienen inmensas posibilidades de aplicación mutuamente enriquecedoras.

## **INTRODUCCION**

La psicología clínica es la rama de la psicología aplicada que trata del conocimiento psicológico cuya práctica se emplea para apoyar a las personas que tienen algún desorden de conducta y/o mental, a fin de encontrar un mejor ajuste y expresión de sí mismo. Proporcionando un apoyo psicoterapéutico a través de las funciones de prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de trastornos psicológicos.

Por tal razón, los modelos psicoterapéuticos se ha clasificado en diferentes técnicas para la intervención del tratamiento, el especialista selecciona el método que mejor se ajuste al marco teórico, como a las características del caso en particular al cual se aproxima.

Con este desarrollo de las diferentes técnicas de intervención terapéutica se favorece el campo de la psicoterapia infantil, con su técnica de juego, que permite la proyección simbólica de la realidad vivida por el niño, siendo el juego el medio de comunicación que el niño establece en la terapia.

Asimismo la proyección del juego, se utiliza como una herramienta para el diagnóstico psicológico, en la que se invita y se observa al niño a realizar actividades de juego, en las que proyecta sus necesidades y revele su significado interno.

Por otra parte es necesario que el terapeuta infantil disponga de una formación teórica que enmarca una concepción general del estudio del desarrollo psicológico del niño, que implica un conocimiento integral biopsicosocial. La cual debe ser estudiada, analizada e integrada como base teórica del psicólogo.

## **REVISIÓN TEÓRICA.**

En el capítulo 1 “El juego en la psicoterapia infantil” cita una visión general sobre los antecedentes, los distintos enfoques teóricos de la terapia de juego.- su influencia importante en el pensamiento actual, analizando sus dimensiones, sus elementos básicos y las principales características del juego proyectivo.

El segundo capítulo, “Perspectiva biopsicosocial del desarrollo infantil” - Se refiere al concepto de desarrollo psicológico de niño, bajo una perspectiva biopsicosocial, como parámetro de posible bloqueo relacionado con el desarrollo emocional, intelectual, adaptación social.

El tercer capítulo, “Métodos y técnicas gestálticas” como un modelo de intervención preventiva que contribuye como apoyo para la solución de aquellos problemas que pueden impedir un desarrollo psico-emocionales adecuado en los niños.

Por ultimo están las conclusiones de la terapia lúdica.

**1.1.- INTRODUCCION.**

‘El pequeño mundo de los juguetes manejables es un puerto  
creado por el niño, a donde regresa cuando  
necesita reorganizar su ‘Yo’  
E. Erikson

La terapia de juego es una novedosa disciplina surgida después de la segunda guerra mundial, desde entonces, muchos han sido los especialistas encargados de su aplicación en diferentes contextos y empleando diversas técnicas y aproximaciones teóricas pues son una alternativa de tratamiento psicológico para niños, ya que permite a estos últimos expresarse sin límite.

Podemos considerar que el juego es más antiguo que la cultura, puesto que esta implícito en la creación del ser humano. El juego es la raíz de la socialización, del trabajo, de la recreación, del arte, es un elemento fundamental para la maduración de la personalidad en la infancia.

El juego es una actividad de verdadera importancia a través de toda la vida, es universal y existe en todas las culturas conocidas. El juego es una función del yo, un intento de sincronizar los procesos corporales, cognitivos y sociales.

La importancia social y cultural del juego, es universalmente admitida, han sido propuestas varias teorías del juego, desde Platón hasta los psicólogos y filósofos actuales. La evolución del juego constituye un tema de los más importantes de nuestro recorrido por la psicología evolucionista.

Las teorías que se han desarrollado sobre el tema de la psicología de juego han conseguido explicar en forma más detallada<sup>1</sup>, el contenido del juego y sus distintas formas de jugar, estos avances teóricos y metodológicos que permiten comprender las condiciones que determinan el juego, únicamente pueden derivar de considerarlo como un aspecto de la visión íntegra de la conducta humana, y esta conducta necesita ser explorada sistemáticamente, factor este, que incumbe ya a la psicoterapia infantil.

Hay que el objetivo de este trabajo, es cómo aprovechar terapéuticamente las manifestaciones lúdicas del niño.

En esta forma, la psicoterapia infantil, utiliza la aplicación de los recursos del juego, como técnica de tratamiento, a fin de eliminar los conflictos de origen emocional.

El juego puede ser utilizado como instrumento de la terapia infantil analítica, en la que el niño puede usar libremente, los juguetes que hay en la sala de terapia

---

<sup>1</sup> Millar, Susanna, (1972), **Psicología Del Juego Infantil**, editorial Fonatanela ,Barcelona primera edición.

y el analista puede acceder a las fantasías inconscientes del niño a través de sus acciones.

Desde este punto de vista, se puede considerar que el juego sustituye a las asociaciones libres del adulto y se analiza de acuerdo con las reglas de la interpretación de los sueños donde se manifiestan, simbolizaciones, desplazamientos y condensaciones.

La psicoterapia de juego se basa en el hecho de que el juego es el medio natural de autoexpresión que utiliza el niño. Es la oportunidad que se le da para que exprese sus sentimientos y problemas por medio del juego.

La terapia de juego se basa en los principios fundamentales de los enfoques psicoterapéuticos que tienen que ver con la remoción de los obstáculos en el proceso de aprendizaje y con la promoción de un nuevo crecimiento.

Con la relación psicoterapéutica se espera alentar un crecimiento en el niño<sup>2</sup>, una adaptación que razonablemente se espera de él y su salud desde el punto de vista psicológico y social. Esta relación personal con el psicoterapeuta le proporciona circunstancias favorables para lograr algunos aprendizajes en una atmósfera donde él exprese los sentimientos y ansiedades sujetas a cambios con el sentido de incrementar su satisfacción vital.

La terapia de juego es el proceso dinámico entre el niño y el terapeuta de juego en el cual el niño explora a su propio ritmo y con orden individual, aquellos elementos del pasado y del presente, conscientes e inconscientes, que están afectando la vida presente del niño.

Las técnicas lúdicas, como promotora de cambios utiliza estrategias que facilitan conocer, expresar y afrontar conflictos propios del desarrollo afectivo, a través de la integración entre contenidos manifiestos y latentes para lograr participar en la construcción psicológica.

La alianza terapéutica habilita los recursos internos del niño para lograr el crecimiento y el cambio. La terapia de juego es centrada en el niño, el juego es el medio primario y el lenguaje el medio secundario.

Hoy en día el interés que ha despertado la terapia de juego en los psicólogos queda claramente plasmado en la extensa utilización, ya que este interés se dirige una vez más hacia los 'insights psicodinámicos,'<sup>3</sup> estacando el enorme valor del juego libre no estructurado en pocas palabras, podemos explicar que la terapia de juego es un medio de contacto, de comunicación sin palabras ya que proporciona un tratamiento psicológico en el cual el terapeuta propicia la expresión espontánea de los sentimientos, emociones, conflictos, ideas, fantasías y regresiones del niño sin herir a otras personas temiendo represalias posteriores.

---

<sup>2</sup> Freud, Ana, (1986) **El Psicoanálisis Infantil y La Clínica**, Ed. Paidós, sexta edición, Buenos Aires.

<sup>3</sup> Bierrmann, C. (1973) **Tratado De Psicoterapia infantil**. Vol 2 Barcelona España

Para los niños la terapia de juego, esta centrada en la interpretación del contenido del juego, como forma expresiva más adecuada. En efecto, el juego abarca la mayor parte de las posibilidades terapéuticas de los niños, las técnicas puramente verbales prácticamente no se utiliza, ya que la capacidad de reflexión y de expresión verbal de los conflictos psíquicos no corresponde al grado de madurez y de diferenciación de la psique infantil ni de la estructura de la inteligencia del niño. Para el análisis infantil no existen condiciones requeridas para la asociación libre.

El hecho de que el juego se vinculado con el aprendizaje del lenguaje, la creatividad, la solución de problemas y la interacción entre iguales y otras mucho más procesos cognitivos, sociales y emocionales. Es la razón que caracteriza el juego, y hace que la terapia de juego sea el medio que utiliza el niño para comunicarse, por eso el juego es una herramienta terapéutica para tratar a los niños con dificultad en el desarrollo emocional.

Existen diferentes enfoques sobre las teorías de juego, de la asociación libre freudiana<sup>4</sup>, se retoma la idea del flujo de la conciencia, la cual tiene cierta relación con las filosofías orientales, como es el caso del continuo de conciencia que se consigue merced de la meditación. De Karen Horney extrajo la tiranía de los deberes. Del psicodrama de Moreno, tomó la actuación de los conflictos, de Berne tuvo la idea de los diferentes juegos que todos jugamos.

Sin embargo el enfoque gestáltico se considera un clásico, por que retoma lo mejor de varias corrientes convirtiéndose la gestalt en una terapia inclusiva e integrativa,- acto y efecto de incluir varias técnicas- ofreciendo una alternativa muy completa de técnicas lúdicas, de interés terapéutico<sup>5</sup>.

Para el objetivo terapéutico, considero útil ofrecer una serie más o menos aditiva de técnicas de juegos que nos muestre, cómo los diferentes aspectos del sentir y actuar humano pueden ser vividos a través de las distintas actividades lúdicas.

## **1.2 FUNCION DEL JUEGO EN LA PSICOTERAPIA**

En todo juego, yace escondido una gama de significados psicológicos. M. Nicoll

La psicoterapia de juego es un tratamiento psicológico en el cual el terapeuta propicia la expresión espontánea de los sentimientos, conflictos, ideas, fantasías y regresiones del niño. Como estos ordinariamente no pueden ser verbalizados se centra en el juego como lenguaje de expresión natural. Siendo el juego el vehículo natural para la expresión de los conflictos de una manera simbólica y participa de igual manera como cualquier tratamiento para las enfermedades psíquicas, siendo el objetivo principal de la terapia de juego el ayudar a los niños en la superación de los impactos negativos y apoyar su desarrollo emocional.

---

<sup>4</sup> Biermann, Op. Cit., p 10

<sup>5</sup> Polo, Scott Marco Antonio ( 1999) Psicoterapia Gestalt en el manejo y resolución del duelo, ed. Mc, México



Es la razón, que los terapeutas tomen el juego como una arma terapéutica ya que ofrece la oportunidad de aprovechar un elemento innato a la naturaleza infantil y que además le procure placer al niño, Karl Bulher<sup>6</sup> (1959), habló del placer lúdico, placer funcional que experimenta el niño al jugar.

La psicoterapia de juego se encarga de la descripción y análisis de la dinámica del juego donde el niño presenta sus conflictos internos o externos, siendo la mejor manera de conocer a los niños<sup>7</sup>.

### 1.3 MODALIDADES DEL JUEGO

En los diversos métodos de psicoterapéutica de juego encontramos modalidades de acuerdo a la intervención del terapeuta, -dirección, no-dirección,- tomando en consideración tanto los problemas de los niños, como las posibilidades del terapeuta. La cual puede ser individual o grupal.-La forma individual, se recomienda cuando hay una problemática emocional profunda. – grupo mixto, con características homogéneas en cuanto a intereses y edad cronológica.

En el **juego directivo** en esta modalidad, el terapeuta asume la responsabilidad de guiar o de interpretar lo que implica que tenga una comprensión previa de la situación actual del niño. Es necesaria una visión amplia de la constelación familiar, así como la situación física, intelectual y emocional del niño.

Este entendimiento del paciente permite emprender tanto la modificación de su medio ambiente como la suposición de los problemas que presenta por medio de técnicas y conocimientos especializados adheridos en mayor o menor grado a la teoría psicoanalítica o inclusive fuera de ella.

El terapeuta asume como actitud fundamental una atención participante dirigida al aprovechamiento de todas las posibilidades espontáneas que puede ofrecer el niño, quien recibe a su vez cordialidad y resonancia. Muestra interés y comprensión proporciona aliento y consuelo cuando se es necesario, así como aprobación, reconocimiento y alabanza. En ocasiones anima al niño a llevara cabo algún comportamiento y le proporciona orientación activa, instrucción general o información.

Si la terapia se desarrolla bajo una orientación psicoanalítica, el terapeuta puede auxiliarse de la interpretación dosificada de procesos inconscientes y reacciones transferenciales.

El juego simbólico del niño proporciona la oportunidad para influir en sus conflictos, ansiedades y fantasías, uno de los propósitos de esta terapia de juego directiva es influir en los padres para lograr transformación en su situación

---

<sup>6</sup> Ph.Mazer.D.Houzel (1981).**Psiquiatria Del Niño Y Del Adolescente**, (Volumen 1), Ed. medica y técnica S.A., Barcelona.

<sup>7</sup> sin embargo, no fue sino hasta el decenio de 1930 que el juego se utilizó de una manera sistemática para comprender los problemas de la infancia

afectiva y orientarlos en los aspectos pedagógicos que se requiera, para el mejor manejo del niño y favorecer los aspectos sociales que contribuyen a solucionar el problema del niño en forma integral.

En el **juego no directiva**, basada en la teoría de Rogers<sup>8</sup>, el niño es la fuente de su propio crecimiento, los terapeutas creen firmemente en la capacidad del niño para autodeterminarse y respetan la habilidades del niño como un ser pensante, independiente y constructivo. Se permite y estimula al niño a usar los materiales como un medio para expresar libremente lo que el quiere, el terapeuta no lo dirige en ninguna forma. De acuerdo a la técnica que propone Virginia Axline, el niño juega libremente sin ninguna dirección, el terapeuta deja que el niño sea el responsable e indique el camino a seguir.

En el método **cognoscitivo-conductual**, basada en teorías conductuales y cognoscitivas del desarrollo, se busca que los niños aprendan a modificar sus propias conductas por medio de técnicas de condicionamiento utilizando el juego y la comunicación verbal y no-verbal, haciendo cambios en sus pensamientos y percepciones.

La modalidad **gestáltica**, se enfoca en la experiencia del niño en el aquí y ahora, enfatiza la responsabilidad y el cierre de asuntos inconclusos por medio de la identificación de necesidades para alcanzar la autorrealización.

Su aplicación hacia la infancia y adolescencia se dirige hacia el desarrollo saludable del niño, el funcionamiento armónico de sus sentidos, cuerpo emociones e inteligencia. Se trabaja con el juego de modo vivencial para resignificar las situaciones reales y eliminar los introyectos en el proceso y lograr internalizaciones reales.

Es el niño quien muestra sus necesidades y en cierto modo lleva el papel de director, en donde el terapeuta es un yo auxiliar que acompaña, guía y organiza lo vivido por medio del juego y los experimentos.

Dentro de las modalidades de intervención se deberá incluir las orientaciones periódicas a los padres de familia, cuyo propósito es que tengan participación activa, en especial cuando son deseables ciertos ajustes ambientales, pudiéndose evaluar en esta forma los cambios operados en el niño y en su medio ambiente.

#### **1.4 CONCEPTUALIZACION DEL JUEGO**

La evolución del juego, tanto filogenética como ontogenéticamente<sup>9</sup>, constituye uno de los temas más importantes de nuestro recorrido por la psicología evolucionista, debido a que el juego constituye una expresión simbólica específica del ser humano.

Este tipo de actividad, ha estado presente a lo largo de la historia del hombre, desempeña un papel importante a lo largo del proceso de desarrollo

---

<sup>8</sup> Rogers, Carl. (1983) **Psicoterapia centrada en el cliente**, editorial paidós, buenos aires.

<sup>9</sup> Garvey, **El Juego Infantil** Ed. Morata, Madrid, 1985.

psicológico del niño, es decir, el jugar influye de manera fundamental en la formación integral del niño.

El juego es un comportamiento innato del hombre, el juego se ha convertido en una forma de socializar y de convivencia entre el ser humano". (Huizinga 1938/1973).

Platón uno de los primeros en mencionar y reconocer el valor práctico del juego como una manera en que los niños iban aprendiendo. Aristóteles, para sus estudios sobre la formación del hombre libre, se remitió a la conducta de juego en los niños como una manera de aprendizaje libre y espontáneo.

Los pedagogos (Froebel, Pestalozzi,) (Micheler, A. 197) señalan la importancia de la función del juego en el aprendizaje del niño y admitían que contribuía a un buen desarrollo. Stern, hace una diferenciación y plantea que hay juegos individuales y colectivos, el primero serían aquellas actividades que van a canalizar la energía propia del niño, y los juegos colectivos aquellos que lo van a integrar a un grupo de tal manera que pueda adaptarse a ciertas regulaciones conductuales.

Bulher, hace también diferenciaciones y establece cuatro tipos de juegos los, funcionales, imaginativos, constructivos y cognitivos -Winnicott, (1962) considera que el primer juguete se establece entre los ocho meses y el año y medio de vida, que se instala en el momento en que se indica la diferenciación yo- no yo, y lo denomina 'objeto transicional' porque el niño lo reconoce como una zona fronteriza entre él y el mundo.

Para S. Freud, (1908) el juego del niño es remplazado en el curso del desarrollo por las fantasías, que se transformaron en actividad creativa subordinada al principio de la realidad, aun más el juego ayuda al niño a dominar la ansiedad a través de la acción, y una característica es su repetitividad, lo que le permite elaborar los sucesos que le han resultado traumáticos.

Lo único que Freud omitió con respecto al juego es que éste puede ser también alegría y deleite para el niño, aspecto este que Piaget (1961) no dejó de lado, en tanto se refirió a él con el término de simbolismo lúdico, el simbolismo representaría la cualidad del "como sí". Cuando por ejemplo, un trozo de madera puede funcionar como pistola o la plastilina como alimento.

En otros términos, significa la posibilidad de usar objetos como símbolos de otros objetos o personas que no están al alcance. Según Piaget, el estudio del juego y de la imitación sirve como introducción al de la formación de símbolos, y una vez establecida la función simbólica, es posible la adquisición del lenguaje, o sea, el sistema de signos colectivos.

Las teorías psicológicas citan la importancia de la función del juego ya que en su contenido, proporciona una fuente de posibilidades muy ricas, y porque es una zona de dramatización y repetición de la realidad exterior que el niño está por entender.

El juego como ya se mencionó es una actividad espontánea y libre que no puede ser impuesta en ningún momento, supone una acción voluntaria, elegida libremente por el que la práctica, el juego es la forma de comunicarse del niño y es por ello que para trabajar con niños hay que entender y aprender el significado del juego.

Según Stanley Hall, (1904) el juego es una actividad del hombre y del animal útil para ejercicio y para el descanso de otras actividades y descarga de tensiones, unida siempre a una sensación de placer, y tiene su objetivo en sí mismo.

El juego es un instrumento de conocimiento, factor de socialización, es un tipo especial de actividad que tiene gran importancia en el desarrollo emocional y psíquico del niño.

El juego es una herramienta innata en los niños para conquistar el conocimiento de sí mismo y del medio que lo rodea. Al mismo tiempo todo juego se sitúa en el aquí y en el ahora que manifiesta un concreto espacio de autoafirmación y de integración al presente, de toma de decisiones y delineado de límites al crear un marco que permite una estructura subjetiva y proporciona de la identidad. De ahí la importancia de brindar las herramientas lúdicas.

El juego puede ser una actividad espontánea u organizada que tiene gran importancia emocional, sociocultural y recreativa, ya que a través del mismo el niño puede desarrollar cualidades de integración social.

El juego es una función del yo, un intento de sintonizar los procesos corporales y sociales con el mismo (Erikson 1976). Es mediante el juego, que al niño se le facilitará integrar las diversas experiencias de su vida y de esta manera encontrar en el mundo una identidad.

El juego resulta el fundamento del logro de la libertad y del autoconciencia (Gustav Bally 1979).

El juego es una manera de interactuar con la realidad física y social, que viene determinada por factores internos de la persona que juega, y no por los de la realidad externa (Erikson 1976).

El juego es una actividad básicamente social y emocional que tiene su origen en la acción espontánea del niño, pero que esta orientada y dirigida culturalmente. (Vygotsky y Elkonin 1978).

El juego no es únicamente ejercicio sino pre-ejercicio, ya que contribuye al desarrollo de funciones cuya madurez se logrará al final de la infancia. (Gross 1973).

Piaget, (1961) ubicó al juego como la actividad lúdica placentera más representativa del ser humano, que tiene su satisfacción en sí mismo. Señaló que los distintos tipos de juego que realizan los niños corresponden a su nivel

de desarrollo y que las actividades en las etapas anteriores sirven de base para conductas más complejas.

Así como existen distintas definiciones acerca de lo que es el juego, así también difieren las distintas teorías psicológicas en cuanto a su importancia y su utilidad dentro del proceso del desarrollo del hombre.

No obstante la menor o mayor importancia que se le atribuye al juego dentro de ese proceso, sigue considerándose como una actividad fundamental y por lo tanto, no debe de descartarse ni minimizarse su importancia, siendo el juego una actividad llena de sentidos psicoafectivos.

## **1.5 CLASIFICACION Y ESTRUCTURAS DEL JUEGO**

Las primeras ideas sobre la estructura y clasificación del juego, se le atribuye a dos grandes pensadores alemanes, del siglo XIX, Schaller y Lazarus, Schaller, pensó que el juego, puede suponer un descanso. Lazarus, (1883) comparó el juego con el trabajo y con el ocio, y consideró que un recreo activo restaura las energías, ya que los individuos al jugar realizan actividades difíciles y trabajos, que producen fatiga.

Wolff, partiendo del criterio de Frederik, Groos, Buytendijk, (1820/1993) nos informa que el juego puede dividirse en varias categorías, y que nos lleva a pensar de manera cuidadosa acerca del tipo de juego, expresa el autor, que los materiales de construcción son los predilectos de los niños, sin embargo los primeros juegos no emplean ninguna forma de material y son simplemente ejercicios de las diversas funciones corporales, es decir juegos primarios o juegos funcionales, motivados por el impulso a la actividad. Estos se caracterizan por la ausencia de símbolos y reglas.

Algo más adelante surgen los denominados juegos hedonísticos<sup>10</sup>, (Rubín, Vanderberg, 1983), basados tan solo en la obtención de placer sensorial o motriz. Este tipo de juego no desaparece nunca sino que pasa a integrarse con los otros como uno de sus componentes básicos.

Más tarde aparecen los juegos de desorden con sus variantes de destrucción y arrebató. En este último sentido, puede decirse que estos juegos todavía bastante individualistas significan ya un contacto con el otro, y el correspondiente intento de controlar la situación. Piaget nos dice que esta ausencia de colaboración es lo que hace que lo defina como una actividad egocéntrica ya que esta centrada en los propios deseos de cada niño.

Posteriormente, el juego de simbólico, de ilusión, de representación, en el que la fantasía atribuye a ciertos objetos significado imaginario. Inmediatamente aparecen los juegos de construcción, regidos al principio por la exploración de la propia motricidad, y luego gracias a ella puestos al servicio de la necesidad de orden y exploración del medio exterior.

---

<sup>10</sup> Doctrina que considera el placer como el fin de la vida

En forma progresiva los juegos van organizándose de acuerdo a ciertas reglas, que en un principio son extremadamente simples, apareciendo los juegos de imitación desarrollándose hasta los juegos grupales. El niño comienza a comprender que la regla no es una imposición externa y fija, sino que puede ser pactada por los jugadores intervinientes de la actividad lúdica en cuestión.

Entre las numerosas funciones que cumple el juego, hay dos muy importantes en el presente contexto, el juego en el que el niño representa activamente una experiencia desagradable que sufrió pasivamente, y el juego dramático, durante el cual se olvida momentáneamente del principio de realidad y de su superyó. El primero describe una experiencia traumática y el segundo expresa los impulsos instintivos que requieren una descarga.

## **1.6 EL JUEGO COMO EXPRESIÓN SIMBÓLICA**

Humanos y animales jugamos de manera innata. En los humanos es un instinto que nos permite desarrollar la imaginación, compartir experiencias y adquirir una serie de habilidades sociales que necesitamos durante la vida adulta.

El juego infantil no es sólo distracción, diversión, o pasatiempo, el juego infantil es, también aprendizaje, experimentación, imitación, representación, simbolización, desempeño de roles, entre otras. El juego infantil es consecuencia de una etapa del desarrollo del niño y balance imprescindible para pasar a la siguiente.

Jugando el niño desarrolla infinidad de actividades musculares, desarrolla su cuerpo, y lo más importante desarrolla su mente y su imaginación. El juego es la manera en que los niños someten a prueba al mundo y aprenden sobre él, por lo tanto, el juego es esencial para un desarrollo saludable. A través del juego va conociendo el mundo, sus leyes y sus reglas, y aprende a acatarlas y a jugar respetándolas, como después respetará en el juego de la vida, como adulto, todas las leyes y reglas que su grupo social le impone, convirtiéndose en una persona útil y adaptada a la sociedad en que vive.

A través de su juego el niño desahoga una buena parte de su energía que tiene adentro, también a través del juego resuelve una buena parte de sus miedos y temores, para el niño el juego tiene un propósito determinado a través del cual se desarrolla mentalmente su imaginación.

El juego también sirve como un lenguaje de carácter simbólico, es decir, siempre implica la representación de algo. El juego simbólico permite jugar con la realidad, sin estar dentro de ella, por lo que es un juego seguro. La relación del símbolo con lo que representa no se debe considerar de manera fija con un significado, ya que es una mezcla intrigante de fantasías, sentimientos, y percepciones de la vida real o irreal, unidas con espíritu de la simulación.

La simbolización de juego en su más amplio significado es el proceso de transformación de los datos de la experiencia en representación íntima

simbólica, en este sentido básico, se refiere los productos de la fantasía, forma de pensamiento particular que sigue el libre curso interno de las tendencias, sin intentar adaptarse a la realidad.

Para Jung<sup>11</sup>, (1945) el símbolo representa la primera forma de expresión de la psique y esta cargada de energía psíquica que constantemente tiende a la expresión y realización, la simbolización permite pues, la expresión de sentimientos y situaciones difícilmente verbalizables.

Las situaciones no verbalizadas que buscan expresión en el símbolo abarcan muchas experiencias confusas o altamente emocionales, exceso de ansiedad, sensaciones y sentimientos que están en vías de formación, que aún no llegaron a la conciencia. Las fantasías simbólicas están cargadas de la emoción de la experiencia y tiene tendencia a la acción del juego para expresar la experiencia que no puede ser verbalizada o aclarar la experiencia interna confusa.

Sea que entren en el juego factores de represión o de confusión y ansiedad, en todo caso la expresión simbólica es un medio de comunicación no –verbal de incalculable valor en el juego.

El niño no cuenta con un lenguaje completamente estructurado, ni con las posibilidades que le permitan expresar sus sentimientos y conflictos, y el único modo que tiene para la expresión de sus conflictos es el juego, por ello tenemos en éste un recurso vital para poder llegar a conocer su problemática, además facilita en el niño la maduración de su personalidad.

El juego posee ciertas conexiones sistemáticas con lo que no se juega, esta es la característica más enigmática que hace que los psicólogos evolutivos centren parte de su interés en analizar las situaciones y la evolución del juego. El hecho de que el juego se vincule con el aprendizaje del lenguaje, la creatividad, la solución de problemas, la interacción entre iguales y otros muchos más procesos cognitivos, sociales y emocionales hacen que la investigación psicológicas hagan hincapié en analizar dichos vínculos.

## **1.7.- TÉORIAS DE LA TERAPIA DE JUEGO**

La psicoterapia de los niños fue intentada por primera vez por Freud (1909) para tratar de aliviar la reacción fóbica de su paciente Hans. Freud sugirió al padre del paciente algunas formas para tratar de resolver algunos de los principales problemas. El juego no se usó directamente en la terapia infantil hasta 1919, que surgen las primeras técnicas del juego. Según Rubín, Fein, y Vanderberg (1983) se agrupan en cuatro tendencias

La teoría del exceso de ejercicio. El filósofo inglés Herbert Spencer, (1820/1903), basándose en los escritos de Schiller, elaboró la ‘teoría de energía sobrante, es decir el juego como la expresión de un exceso de

---

<sup>11</sup> C.G. Jung, ( 1956),**Conflictos Del Alma Infantil**, editorial Paidós, Ed. Biblioteca del hombre contemporáneo

energía. Así, de las observaciones de Spencer de los juegos de los animales le llevaron a sostener que el juego tiene por función descargar energía excedente, es decir, no agotada en las actividades que realiza.

La teoría de la relajación.- Lazarus, (1883), considero como representante de la 'teoría Recreativa y Restaurativa', definió al juego como, la satisfacción de una necesidad fisiológica de de relajamiento, ya que los individuos al jugar realizan actividades difíciles y trabajosas, que producen fatiga.

Este mismo autor señaló que la consecuencia natural del juego es la relajación, ya que tanto los niños como los adultos se enfrentan a una serie de funciones que implican desgaste emocional y físico, ante las cuales se requiere un cambio en el comportamiento para restablecer el equilibrio en el organismo, el juego es el medio que conduce a este restablecimiento y permite la realización de actividades creativas en momentos posteriores.

La teoría de la recapitulación del juego (Stanley Hall, 1904). Tiene como parámetro el postulado de que el niño reproduce la historia de la humanidad en el juego. S. Hall partió de supuesto de que el desarrollo del individuo reproduce el desarrollo de la especie, en la cual las capacidades adquiridas por el hombre en un determinado momento son heredadas por sus descendientes.

El más cercano al concepto actual que tenemos sobre el juego y fue propuesto por el alemán Karl Groos, (1902) el cual sostiene que el juego es necesario para la maduración psicofisiológica y que es un fenómeno que está relacionado con el crecimiento. Así, mediante el juego y la imitación, el juego consistiría en un ejercicio preparatorio, que el niño ensaya sin la responsabilidad de hacerlo de una manera completa.

La teoría cognitiva del juego, formulada por Piaget, toma como fundamento los principios del desarrollo de las estructuras, en donde jugar significa tratar de comprender el funcionamiento de las cosas

Freud no planteó el juego como un método psicoterapéutico para trabajar con niños. Este aspecto fue desarrollado posteriormente por sus seguidores, principalmente por Ana Freud, Melanie Klein y Erik Erikson, entre otros.

Estos seguidores de Freud, comenzaron a utilizar 'el juego libre' como remplazo de la técnica de 'asociación libre'. Se dieron cuenta de que el juego, como los sueños y las fantasías, no se actúa con rigidez y es el deseo el que determina la conducta

La terapia de juego se basa en el hecho de que el juego es el medio natural de autoexpresión del niño. Destacando el enorme valor simbólico proyectivo que guarda el juego, podemos explicar que la terapia de juego es un medio de contacto de comunicación sin palabras.

Es mediante el juego, que al niño se le facilitará integrar las diversas experiencias de su vida. El juego tiene sentido también por el hecho de que el niño es capaz, por el carácter simbólico de juego, de simbolizar algunas



pérdidas de personas, animales u objetos significativos de su medio. ( Erikson 1963).

El juego infantil posee un contenido simbólico y, y aunque no se acostumbra hacer interpretaciones a los niños sobre los símbolos en la terapia de juego, un conocimiento del simbolismo agrega significado y comprensión al juego.

Desde el nacimiento a la edad adulta, la afectividad sigue una línea evolutiva que tiene características propias pero que se mezclan, en una constante interferencia, con los otros denominados del desarrollo, el crecimiento físico, las adquisiciones motrices y verbales, la progresión intelectual.

La noción de afecto o de emoción está vinculada a la de experiencias subjetivas, a lo vivido por el sujeto. Puede comprenderse bien que en el niño, debido a su dificultad o incapacidad de comunicar por el lenguaje lo que siente, existe una dificultad mayor aún que en el adulto para expresar esa emoción.

Esta claro que la comprensión del desarrollo afectivo y de la vida psíquica en general se ha visto muy enriquecida por ciertos datos psicoanalíticos, que se han sido extraídos de un variado material clínico y tratamientos psicoanalíticos prolongados de adultos que permiten la reconstrucción de sus vivencias infantiles.

En la terapia de juego, todas estas proyecciones afectivas se ponen de manifiesto en la expresión del juego, destacando las características dinámicas de los aspectos afectivos significativos.

Como se ha señalado con anterioridad, el juego es el medio natural por medio del cual el niño expresa sus sentimientos. Los niños ponen de manifiesto en su mundo del juego las ideas y sentimientos que han asimilado en su contacto con otras personas. Las palabras son inadecuadas y fastidiosas para los niños. Posee sentimientos que no pueden expresarse con palabras, pero el juego es algo que él puede manejar en forma apropiada

### **1.7.1.- EL ENFOQUE PSICOANALITICO.**

“El niño es el padre del adulto”  
S. Freud.

Este enfoque suponen, en líneas muy generales: la resolución del conflicto intrapsíquico, es decir lo que constituye las experiencias internas. Freud aportó un esquema acerca del funcionamiento del psiquismo, punto de referencia para toda explicación psicodinámica.

Los trastornos psicológicos, se sitúa en aquellas experiencias traumáticas que no han podido ser elaboradas, asimiladas por el individuo, y que permanecen en estado activo en el inconsciente. Tales experiencias se constituyen las fijaciones, es decir, en puntos débiles dentro de la evolución en los que el

conflicto ha cristalizado y el desarrollo se ha detenido en relación directa con el grado de inmadurez o de debilidad del yo.

Podríamos decir que a lo largo de la infancia ciertos deseos son reprimidos durante el proceso socializador y los psicoanalistas consideran el juego como una de las maneras de darles salida.

Esta es la razón por la que lo acontecido en las primeras edades es mucho más determinantes que cualquier otra experiencia posterior.

El psicoanálisis tanto en su teoría, como en su práctica se ocupó de las perturbaciones y trastornos sufridos por los pacientes en su infancia más tarde tenían que dedicarse también al tratamiento de las neurosis infantiles.

Ha sido notablemente aclarado por numerosos trabajos psicoanalíticos, algunos de Freud, con las observaciones del pequeño Hans, otros de sus discípulos o sucesores como Ana Freud y Melanie Klein quienes crearon sus escuelas de psicoanálisis y psicoterapia infantil, basada en el desarrollo del análisis de niños.

El modelo propuesto por Freud, para la resolución de conflictos intrapsíquicos, con su método de la asociación libre se ha convertido, en un elemento fundamental de la técnica estándar y, al mismo tiempo, en un importante medio psicoanalítico de exploración.

Freud en *más allá del principio del placer*, vincula el comportamiento lúdico con la expresión de los instintos fundamentales que rigen el funcionamiento mental. Al observar a un niño en una situación de juego se dio cuenta de que el niño manifestaba experiencias repetitivas que habían sido desagradables o traumáticas para él. En el juego el niño logra dominar los acontecimientos por los que pasa de ser un espectador pasivo a un actor que intenta controlar la realidad.

La utilización del juego en el trabajo psicoanalítico con niños fue incidental, los seguidores de Freud, ya mencionados, comenzaron a utilizar el juego libre como remplazo de la técnica de Asociación libre.

Se dieron cuenta de que en el juego, como en los sueños y en las fantasía, no se actúa con rigidez y es el deseo el que determina la conducta, Aún cuando el niño distingue entre juego y realidad prefiere utilizar objetos y situaciones del mundo para crear un mundo propio en el que puede repetir las experiencias, tanto agradables como desagradables, así cambiar los hechos de manera que resulten menos displacenteros.

Del mismo modo, observaron que durante el juego existían indicadores de la presencia de impulsos libidinosos y agresivos, inhibiciones y restricciones, obteniendo un mayor conocimiento de cómo el niño a través del juego aborda el problema con el que se está enfrentando.

Una parte importante del psicoanálisis de niños es la verbalización que se le ofrece de sus sentimientos conscientes e inconscientes. Anna Freud señala que la negación es específicamente una defensa contra sentimientos que el niño teme como a sus impulsos instintivos.

Entretanto, en Berlín, Melanie Klein, (H. Segall,1983) basándose en las observaciones efectuadas en el tratamiento analítico de un corto número de niños pequeños, desarrolló una técnica especial de juego y de interpretación que ha pasado a la historia del psicoanálisis con el nombre de “análisis precoz del niño.” Durante la misma década, al trasladarse M. Klein a Londres en 1926, estas concepciones condujeron al desarrollo de una escuela propia de psicoanalistas de niños. Ya en sus primeras publicaciones (1924) señaló, las relaciones existentes entre el juego del niño y su desarrollo sexual y sus fantasías.

La disminución de la angustia del niño durante el tratamiento analítico la consideró como una confirmación de lo correcto de sus concepciones, según las cuales ya es posible dar a un niño pequeño interpretaciones simbólicas directas, especialmente sexuales, de su comportamiento alterado o de su conducta durante el juego.

El juego mismo le pareció constituir un objeto de transferencia, lo que explicaría en parte la incapacidad neurótica de jugar que tienen algunos niños. De sus experiencias con el ‘análisis precoz de niños<sup>12</sup>’ dedujo M. Klein amplias consecuencias, que atribuían una importancia decisiva al desarrollo emocional del niño, durante el primer año de la vida, en el cual la incorporación de las primeras relaciones de objeto, las representaciones y experiencias de un pecho bueno y un pecho malo (como madre protectora o frustrante) formaría el núcleo para el desarrollo ulterior del superyo.

M. Klein consideró las ansiedades precoces, las depresiones y las vivencias paranoides del lactante como causa de la psicosis que aparecen en épocas posteriores de la vida. Rehusó influir educativamente en el niño sometido a análisis, y exigió que el tratamiento se llevara a cabo fuera del domicilio del niño y en ausencia de sus padres.

En la misma época en que, por influencia de M. Klein, Berlín se convertía en un centro de actividades psicoanalíticas, en Viena se desarrollaba una orientación más pedagógica de la terapia infantil por la influencia de Anna Freud. (1947).

Las grandes aptitudes e intereses pedagógicos de Anna Freud, en constante contacto con la labor tutelar de Aichhorn, y con los hogares y centros de consulta pedagógica de Viena, condicionaron el carácter pedagógico que dio a la psicoterapia infantil, concordancia con los analistas de Suiza. Este hecho y el problema de la transferencia fueron en gran parte la causa de las discrepancias con M. Klein. (1927)

---

<sup>12</sup> Biermann,g,(1999) **Tratado De Psicoterapia Infantil**, vol2, Barcelona España.

Anna Freud consideraba que sólo en casos esporádicos de graves neurosis de angustia estaba indicado el análisis clásico en los niños, mientras en los demás casos, la psicoterapia infantil debía adaptarse a la especial situación del niño en su familia.

También Anna Freud inducía al niño, por medio de muy variados materiales de juego, a efectuar proyecciones e identificaciones, desde un principio fomentaba una intensa transferencia en el niño. A diferencia del adulto, el niño en el análisis raramente tenía conciencia de enfermedad y deseos de tratarse, además, la deficiente o nula capacidad de asociación del niño diferencia el análisis de un adulto.

A diferencia de M. Klein, Anna Freud reunió experiencias terapéuticas más numerosas. Sin entrar directamente en detalles acerca del problema de la contratransferencia, señaló Anna Freud la importancia de la personalidad del terapeuta, cuya influencia en el análisis del niño es mayor, por su activa participación que en el análisis de los adultos.

El traslado, obligatorio, de la familia Freud a Londres (1938) determinó una interrupción transitoria del abundante trabajo analítico que se realizaba en el continente, pero nadie hubiera podido sospechar cómo esta circunstancia iba a favorecer el desarrollo de la psicología analítica y psicoterapia infantil en Inglaterra y en Norteamérica.

Un primer resultado de esta amplia actividad de recopilación e investigación lo constituyeron los informes de Dorothy Burlingham (1934/1938) y Anna Freud, a partir de las investigaciones psicoanalíticas efectuadas hasta entonces, Anna Freud en su trabajo 'psicoanálisis y educación' (1954) en el cual todos los trastornos neuróticos se creía poder atribuirlos al comportamiento de los padres y, en consecuencia, se pensaba poder eliminarlos mediante una reeducación adecuada del niño y de los padres.

Del mismo modo, explico que existen, en el curso del desarrollo humano, factores inevitables, como el conflicto de edípico con sus consecuencias, los hábitos de limpieza, la rivalidad entre hermanos, así como la deshabitación oral primaria, que, como experiencias frustrantes que son, pueden actuar en todo niño como factores fijadores de una neurosis.

Estas consideraciones constituyeron el punto de partida de otros muchos trabajos científicos, principalmente de un programa de investigación cuidadosamente planeada, como exploraciones sistemáticas y tratamientos de niños y jóvenes. Como base de esta investigación se estableció un 'perfil de desarrollo' (Anna Freud, 1962), así como el llamado catálogo de trastornos del comportamiento infantil.

De este modo por primera vez en la historia de la psicoterapia infantil, se hacía posible la comparación entre distintas investigaciones, dando como resultado numerosas variantes de psicoterapia infantil.

En Suiza Zulliger, (1952) con trabajos originales en el campo del psicodiagnóstico introdujo el juego, como una necesidad primaria de de relación de confianza entre el terapeuta y el niño, así como sus padres. Abandonándose, en forma intuitiva y nada convencional, al juego con el niño, su conocimiento del trasfondo psicodinámico le permitió con frecuencia obtener resultados terapéuticos decisivos ya en los primeros contactos.

Del mismo modo comprobó que, en muchos casos, incluso sin interpretación terapéutica, se producía verdaderas curaciones de los trastornos de la conducta en el niño, en la medida que éste 'actúa' sus conflictos psíquicos mediante el juego emocionalmente cargado, hasta alcanzar una auténtica disolución de los mismos.

De este modo, Zulliger (1952) desarrollo la ludoterapia no interpretativa, que se adapta a las especiales vivencias del niño en la 'fase mágico- animista del psiquismo' Aun cuando Zulliger, en los últimos años, se decidió a dar al niño algunas interpretaciones prudentes, esto sólo lo hacia en caso de que el material analítico obtenido mediante el juego proporcionara datos suficientemente demostrativos para ello.

Entre los psicoterapeutas de niños en Francia, Erich Stern, que emigró de Alemania en 1933, mantuvo la forma conservadora de la psicoterapia infantil del tipo del consejo pedagógico, con amplia utilización de técnica del psicodiagnóstico

El analista de niños Lovobici ha estudiado fructíferamente los diversos problemas teóricos y prácticos de la psicoterapia infantil y ha utilizado con éxito el psicodrama de Moreno en los niños.

El desarrollo del paidoanálisis en Francia, al igual que Norteamérica, ha venido condicionando por una íntima conexión con la psiquiatría clínica, especialmente considerando los resultados de la investigación neurológica.

Nuevos estímulos recibió la psicología y la psicoterapia infantil en América a partir de un campo totalmente distinto, a saber, la antropología cultural. Erikson, (1974) lanzó su concepto de que los primeros troquelados en el desarrollo del yo infantil proceden de la cultura en que vive el niño, concepto que fue completado en sus estudios posteriores acerca de la formación de la identidad en el joven y sus trastornos.

En Nueva York, se han desarrollado formas de psicoterapia de grupo para niños y jóvenes, entre ellos figura, además del psicodrama de Moreno, la técnica de los grupos de actividad de Slavson para niños y jóvenes, como derivación de la psicoterapia de grupo no directiva de Rogers y Axline. Ninguna otra obra moderna ha influido tanto en las concepciones teóricas de la psicología y psicoterapia infantil como la de Axline.

Los métodos terapéuticos de los diversos analistas de niños mostraron en el curso de los años la situación específica de la ludoterapia. Y con ellos se cristalizó la nueva imagen profesional de la psicoterapia infantil.

La psicoterapia de juego sostiene que la mayor parte del trabajo terapéutico se consumaba una vez que el niño ha logrado desarrollar aspectos saludables de su personalidad.

### 1.7.2 ENFOQUE CENTRADO EN EL NIÑO

Este enfoque se deriva en gran parte del enfoque terapéutico centrado en la persona, de Carl Rogers, (19951) y Virginia Axline (1964/1969) desarrollo la terapia no –directiva, que implica que el niño, en cierto sentido, actúa como director .

En esencia, el método propuesto por V. Axline, Se puede destacar que la base del proceso es estrictamente

Al representar estos sentimientos, el niño los trae a la superficie, los aflora, los encara, aprende a controlarlos, o los abandona. Cuando ha logrado un relajamiento emocional, empieza a notar su poder de ser un individuo por derecho propio, al pensar por sí mismo y tomar sus propias decisiones, llega a comprenderse así mismo, a liberarse de sus tensiones y frustraciones, a desarrollar plenamente las poderosas fuerzas internas que luchan continuamente por lograr crecimiento, a ser más maduro psicológicamente y como consecuencia realiza su individualidad.

La velocidad de estos cambios depende de la reorganización de las experiencias que el niño haya acumulado, así como de sus actitudes, pensamientos y sentimientos que hacen posible llegar a la introspección, tomando en cuenta su grado de desarrollo requisito indispensable para que una terapia tenga éxito.

La terapia de juego no-directiva da permisividad al niño de ser él mismo, acepta completamente su yo sin evaluación ni presión para que cambie, reconoce y califica las actitudes emocionales reflejando lo que el niño expresa.

Cuando el niño desarrolla la suficiente confianza en sí mismo como para poder exteriorizar su autoconcepto sacándolo, hacia la luz consciente, él es capaz de extender las fronteras de su expansión, y con un propósito determinado puede dirigir sus conducta por medio de evaluación, selección y aplicación para alcanzar su máxima meta en la vida.

Este enfoque no dirigido está basado en el supuesto que el individuo tiene en sí, no sólo la habilidad para solucionar sus propios problemas, sino también el impulso creciente que dirige el desarrollo en él mismo, hacia un comportamiento maduro. Empieza donde el individuo está y le permite ir hasta donde le sea posible llegar.

Permitiendo el cambio minuto a minuto durante el contacto terapéutico, si este ocurriera muy rápido, la velocidad depende de la reorganización de las experiencias acumuladas del individuo, actitudes, pensamientos y sentimientos que provocan el insight, el cual es un prerrequisito para una terapia exitosa.

---

<sup>13</sup> West, Janet,(2000) **Terapia De Juego Centrado En El Niño**, Segunda Edicion , Ed. Manial Moderno Colombia.

La terapia no dirigida permite al individuo ser él mismo, aceptarse completamente, sin evaluación o presión a cambiar, reconoce y clarifica las actitudes emocionales por medio de una reflexión que el paciente ha expresado, y por el simple proceso de la terapia no dirigida, aprende a conocerse, logra graficar su propio curso abierto para que pueda formar un diseño más satisfactorio de la vida.

Cualquier cosa que encadene el crecimiento del individuo es una experiencia de bloqueo. Durante la experiencia la terapia de juego no dirigida hace posible que el niño revele y proyecte realmente lo que siente, y selecciona las cosas que para él son de importancia cuando está preparado para hacerlo. Cuando el terapeuta no dirige se dice que está centrado desde el niño, realmente lo siente así, porque para él el niño es la fuente de vida que dirige el desarrollo en él mismo.

El salón de terapia de juego es un buen campo de crecimiento. En la seguridad de este cuarto, donde el niño es la persona más importante, donde está al mando de la situación y de sí mismo, donde nadie le dice que hacer, nadie critica lo que hace, nadie lo regaña, sugiere, incita, o se mete en su mundo privado, él repentinamente siente que allí puede desdoblar sus alas, puede verse honestamente a sí mismo porque es aceptado completamente, puede examinar sus ideas, puede expresarse plenamente, porque este es su mundo y no tiene que competir con la autoridad adulta, rivalidades o situaciones donde es una pieza humana en un juego entre los padres en disputa y es el blanco de frustraciones y agresiones.

En el salón de la terapia es un individuo por sí mismo. Es tratado con dignidad y respeto, puede decir lo que quiere y es aceptado, puede jugar como quiera con los juguetes y es aceptado, puede odiar, amar, ser tan indiferente como quiera y aún es aceptado, no es detenido ni apresurado.

Es una experiencia única para el niño encontrar repentinamente que las sugerencias adultas, mandatos, regaños, restricciones, críticas, desaprobaciones, ayudas e intrusiones, desaparecen. Todo esto es sustituido por completa aceptación y tolerancia de que sea él mismo.

No es de extrañarse que el niño, durante su primer contacto con el juego, exprese desconcierto, desconfianza y curiosidad, durante toda su vida ha habido alguien determinando que vive su vida por él y repentinamente esta interferencia desaparece.

Es un reto y algo interno responde a este reto al ejercitar ese poder de vida para darle dirección llenarla de significado decisivo e individual. Él prueba, cauteloso al principio, luego, al ir sintiendo la tolerancia y seguridad de la situación, se atreve a explorar nuevas posibilidades. Ya no es bloqueo por fuerzas exteriores y así el impulso en él por crecer, no encuentra barreras a su alrededor. La resistencia psicológica encontrada anteriormente desaparece.

La presencia de un terapeuta amigable y comprensivo en el salón de juego le da la sensación de seguridad, las pocas limitaciones se añaden a este sentimiento de seguridad y realidad.

La participación del terapeuta durante el contacto terapéutico también refuerza el sentimiento de seguridad en el niño. El terapeuta es sensible a lo que el niño está sintiendo y expresando a través de su juego y verbalizaciones. Él refleja estas actitudes emocionales en el niño de tal forma que lo ayuda a entenderse mejor. Esta técnica del espejo, que consiste en verbalizar exactamente los sentimientos o conducta, sin interpretar, criticar o aprobar.

Respetar al niño y su habilidad de sostenerse en sus propios pies y convertirse en un individuo más maduro e independiente si se le da la oportunidad de lograrlo.

Además de ayudar al niño a lograr un mejor entendimiento de sí mismo por la reflexión de sus actitudes emocionales, el terapeuta también le trasmite el sentimiento de que lo entiende y lo acepta siempre sin importar lo que dice o hace. Así el terapeuta le da el valor de profundizar más y más en su mundo interior y aflorar su sí mismo real.

Para el niño, la terapia es realmente un reto este impulso que realmente se esfuerza por realizar es un reto que nunca ha sido ignorado en las experiencias con niños de la autora. La velocidad a que ellos utilizan esta terapia varía con el individuo pero el hecho que los diversos grados de desarrollo toman lugar durante una experiencia de terapia de juego, ha sido demostrado muchas veces.

Por su contenido, la terapia de juego centrada en el niño, proporciona los elementos necesarios para brindar apoyo emocional a través de las actividades lúdicas y mediante un enfoque centrado en el niño, lo que lo convierte una herramienta indispensable para la psicoterapia infantil<sup>14</sup>.

### **1.7.3 ENFOQUE COGNITIVO-CONDUCTUAL.-**

La terapia de juego cognoscitivo-conductual se basa en teorías conductuales y cognoscitivas del desarrollo y la psicopatología emocional, y en las intervenciones que se derivan de estas teorías. Esta teoría trata de tender un puente entre el desarrollo afectivo y el desarrollo intelectual e integra los procesos cognoscitivos en un modelo dinámico de modificación del comportamiento.

La terapia conductual incluye tres modelos<sup>15</sup>, el condicionamiento clásico, el condicionamiento operante y la teoría del aprendizaje social.

El descubrimiento de los reflejos condicionados por Pavlov a comienzos del siglo, ha abierto un vasto campo de investigación sobre el funcionamiento de los procesos cognitivos, la ampliación del modelo estímulo-respuesta proporcionó el impulso para el desarrollo de la terapia cognoscitiva.

---

<sup>14</sup> West, Janet,(2000) **Terapia De Juego Centrado En El Niño**, Segunda Edición , Ed. Manial Moderno Colombia

<sup>15</sup> Shaefer, Charles,Conorr, (1997) **Manual De Terapia De Juego** Volumen 2 Ed. Manual Moderno , Colombia.



Los modernos especialistas en las teorías del comportamiento suponen que las conductas cognoscitivas son equivalentes interiorizados de conductas exteriores y están, asociadas por el aprendizaje social.

La terapia cognoscitiva es un enfoque estructurado y enfocado, que ayuda a que el individuo haga cambios en el pensamiento y las percepciones y, por último en la conducta.

De manera reciente, la terapia cognoscitiva-conductual para niños a proporcionado un método potencialmente poderoso para que los niños aprendan a cambiar su propia conducta y se vuelvan participantes activos en el tratamiento, desde una perspectiva del desarrollo de los niños, que necesitan demostrar su interés creciente y enseñar a los niños a regular su propia conducta y un sentido de dominio y control sobre su ambiente. El integrar intervenciones cognoscitivas y conductuales puede proporcionar el lograr sus objetivos.

La terapia de juego cognoscitiva- conductual incorpora intervenciones cognitivas y conductuales dentro de un modelo de terapia de juego. Se utilizan actividades de juego, así como la comunicación verbal y los integrar de manera sensible a los aspectos del desarrollo.

En la intervención terapéutica, al incorporar los elementos cognoscitivos, el niño puede convertirse en un participante activo y responsable de su propio cambio, ayudando al niño a que identifique y modifique creencias que potencialmente pueden ser conflictivas y puede experimentar una sensación de comprensión personal.

Beck y Emery (1985), con finalidad de adaptar este método a los niños modifica la técnica, para que se pueda aplicar a los niños y exponen principios básicos de la terapia cognoscitiva-conductual que se aplica a los niños.

El modelo cognoscitivo de los trastornos emocionales se basa en la influencia recíproca entre la cognición, las emociones, la conducta y la fisiología. La conducta se comunica mediante los procesos verbales, donde se considera que la conducta desorganizada es una expresión de pensamientos irracionales.

La terapia se enfoca sobre el cambio cognoscitivo, el cual queda comprendido, en parte por la modificación del pensamiento irracional, inadaptable o ilógico. Este principio puede aplicarse a los niños, sin embargo debe de considerarse con cuidado la función de la cognición con respecto al niño, su pensamiento de un niño en etapa preoperacional concreta puede ser ilógico o irracional, con escasa comunicación verbal de conducta.

Como en todas las modalidades de psicoterapia, el desarrollo de una relación debe ser positivo y de aceptación para un buen resultado del tratamiento y en la terapia cognitiva-conductual no es la excepción. Sí un niño debe juzgar a la terapia como un sitio seguro y de aceptación, en el que es permisible

comunicar mensajes acerca de uno mismo, el terapeuta necesitará que se le perciba como confiable y no orientado a juzgar.

El niño puede establecer los objetivos del juego en el que aportar material espontáneo, el cual puede incorporarse a las intervenciones más directas y estructuradas, con los niños, es igualmente importante que el enfoque del tratamiento debe concentrarse en el problema que está presente, sin perder de vista una imagen más global de la situación del niño.

La terapia de juego cognoscitiva-conductual, integra al niño por medio del juego, en donde puede encauzar sus conflictos, de esta manera es posible concentrarse en una combinación de factores específicos de la situación, lo mismo que los sentimientos del niño acerca del problema.

Las técnicas cognoscitivas pueden incorporarse al juego con el fin de ayudar al niño a obtener dominio sobre los acontecimientos de la vida. Las autoafirmaciones de enfrentamiento también son efectivas y pueden modelarse para el niño por medio del terapeuta. En consecuencia el objetivo se centra en la desaparición de la conducta negativa, estimulando la conducta cada vez que se consiga el autocontrol de la conducta no deseada.

#### **1.7.4 ENFOQUE GESTALT.-**

Proviene de las escuelas humanísticas y se enriquece con el conocimiento de otras disciplinas como, las escuelas de psicología dinámicas, nace con la finalidad de facilitar el crecimiento del potencial humano, enfatiza la observación de la conducta en el aquí y ahora y se centra en la importancia del proceso de toma de conciencia de la persona, con un enfoque holístico de cómo está viviendo y creándose a sí mismo, para comprender el proceso de crecimiento a través del auto descubrimiento de sus propias posibilidades, para satisfacer sus necesidades, tomando contacto consigo mismo y con los elementos del ambiente, identificando aquellos que son tóxicos y que puede asimilar. Y encontrando por sí mismo las soluciones a sus problemas existenciales asumiendo la responsabilidad de manejar su propia vida.

Es decir, que este enfoque se ocupa de la existencia total del individuo y sus relaciones, que incluye el ambiente con el que el individuo interactúa afectándolo y siendo afectado por el mismo.

Esta comprensión holística incluye el funcionamiento de su cuerpo físico, emocional, pensamiento, cultura y sus expresiones sociales en un marco unificado.

El enfoque psicoterapéutico gestáltico, toma en cuenta al ser humano como un "todo", cuyo objetivo es favorecer el desarrollo del individuo por medio de la búsqueda y resolución de conflictos y asuntos inconclusos, favoreciendo la responsabilidad y el autoapoyo.

La terapia gestalt<sup>16</sup> es un modelo de psicoterapia que percibe los conflictos y la conducta social inadecuada como señales dolorosas creadas por polaridades. Conflicto que puede ser de naturaleza interna al individuo (intrapsíquico) o que puede manifestarse en la relación interpersonal entre dos individuos (interpsíquico).

La psicoterapia gestalt, surge alrededor de 1950, comenzando a gestarse por los años de 1940 por Fritz Perls y su esposa Laura Posner, quienes retomaron los estudios de la psicología gestalt acerca de las percepciones externas, añadieron las percepciones íntimas o necesidades que se forman en el organismo porque son propias de él.

La psicoterapia gestalt es un proceso que va del apoyo al autoapoyo, es aprender a expresar cada necesidad y lograr expresar y cerrar cada situación inconclusa.

La psicoterapia gestalt infantil de juego, aplicada a niños y adolescentes, tiene como bases en la gestalt aplicada a adultos aun cuando Perls<sup>17</sup> no trabajó directamente con niños, ya que se pueden aplicar los mismos principios en éste, aunque la forma de hacerlo sea un poco diferente a la de los adultos.

En esta orientación los problemas que presentan los niños son debido a un funcionamiento inadecuado en el balance y ritmo natural de su organismo con el medio ambiente, que ocasiona que se manifiesten asuntos inconclusos que evitan que el niño pueda desarrollar ciertas habilidades que lo llevarán a la adaptación adecuada en su medio ambiente, sin embargo, el niño crecerá aún a costa de esta falta de herramientas pero en detrimento de su bienestar emocional y en ocasiones físico.

El niño por naturaleza muestra un mayor acercamiento a sus sentimientos y sensaciones, aprende rápidamente sobre su cuerpo, sobre su entorno, adquiere nuevos niveles de conocimiento, de darse cuenta y con eso se equilibra en su medio ambiente, aunque este equilibrio no sea el que le brinde mayores posibilidades de crecimiento saludable.

Lo idóneo sería que existiera un desarrollo interrumpido de las sensaciones del niño, de su cuerpo, de sus sentimientos y de su intelecto, ya que por medio de éstos, el niño reafirma el concepto que tiene de sí mismo.

La mayoría de los adultos piensan que la infancia parece ser una etapa sencilla, agradable y feliz para los niños, sin embargo, éste no tiene nada de sencilla y en ocasiones nada de feliz. El pequeño tiene que realizar un gran esfuerzo para adaptarse al medio ambiente familiar y circundante en el que le tocó vivir, aún cuando tenga que ir sacrificando poco a poco parte de su existencia, parte de lo que le agrada hacer, por cubrir las expectativas de los demás.

---

<sup>16</sup> Salama Penhos, Hector ,(2001) **Psicoterapia Gestalt Proceso Y Metodología** 4 Edición Ed. Alfaomega, México.

<sup>17</sup> Fritz Perls, ( 1986), El Enfoque Gestaltico, Testimonios De Terapia, Ed. Cuatro vientos, Santiago de Chile.

Los niños aprenden que la vida no es perfecta, ni sencilla, que a veces sus necesidades y sus sentimientos no pueden ser expresados directamente y entonces sin darse cuenta buscan formas alternas para expresarlos, y aparecen los síntomas y las enfermedades.

En los niños al igual que los adultos, existen las necesidades de crecimiento y sobrevivencia, y ellos aprenden a sobrevivir de alguna manera, el comportamiento que presentan el niño, sea sano o no, es la única forma que ha encontrado para sobrevivir en su ambiente a pesar de que éste, le ovacione problemas con los demás y con él mismo.

El ambiente familiar y circundante le va dando al niño la posibilidad de desarrollar habilidades para adaptarse, éstas van a estar condicionadas por las vivencias previas, y es obvio que muchas no son favorables y ocasionan desajustes emocionales en el niño y puede manifestar un comportamiento inadecuado, que es la exteriorización de su malestar interno.

El niño no puede verbalizar lo que está sucediendo y entonces actúa su problemática, los adultos ven esta conducta y lo rechazan pidiéndole al niño un comportamiento diferente, pero él no cuenta con habilidades necesarias para cambiarla y compactarse diferente.

Así la psicoterapia gestalt infantil brinda a través de su proceso terapéutico las posibilidades tanto para el niño como para los padres, de desarrollar las habilidades necesarias, para resolver la problemática que presenta el niño y darle herramientas para enfrentar al mundo de manera diferente con sus recursos, para que pueda relacionarse más positivamente con sus iguales y con los adultos que convive.

En el proceso terapéutico no se busca solamente resolver la enfermedad o el síntoma que manifiesta el niño. Lo importante es resolver los asuntos inconclusos que a lo largo de su desarrollo y que actualmente están interfiriendo con su adaptación y desenvolvimiento, desarrollar las habilidades emocionales necesarias para que pueda adaptarse a su ambiente de una manera más sana y armoniosa.

Así pues, el papel del terapeuta se centre en comprender y estar conciente de su papel en el proceso y en cada fase del mismo, confronta y verifica o desecha cada expectativa o intuición acerca del niño, evitando así, las interpretaciones y juicios, acepta al niño tal y como es y es capaz de establecer límites, es capaz de rastrear para identificar necesidades y permitir bloqueos a fin de trabajar en su momento, se enfoca en las figuras que surgen y establece y propone experimentos y ejercicios para el trabajo terapéutico, acompaña al niño en su proceso ayudándole en su 'darse cuenta' y en la toma de sus propias 'responsabilidades y cierre de 'asuntos inconclusos para favorecer así una mejor conciencia de sí mismo y mayor funcionalidad en su entorno tanto como familiar y social.

Dentro del proceso terapéutico es importante la integración de la familia en dicho proceso, ya que como se sabe, los padres o el adulto responsable y la familia son sumamente importantes en la consolidación de avances.

Las técnicas aplicadas en la psicoterapia gestalt pueden dividirse en tres grandes grupos<sup>18</sup> interdependientes entre sí y que son las supresivas, las expresivas y ambas conjugadas son integrativas, las cuales se definen a continuación:

Técnica supresivas, pretenden evitar o suprimir los intentos de evasión, intelectualización y justificación del paciente buscando que experimente aquello que no quiere o que le resulta angustiante a fin de facilitar su "darse cuenta". Por medio de la técnica expresiva, se busca intensificar la atención o exagerar la acción deliberadamente para reunir la energía suficiente para hacer frente al contenido de darse cuenta. En la técnica integrativa, se busca integrar las partes fragmentadas del individuo, aquí se hace más énfasis en la incorporación de la experiencia.

Del mismo modo, existen tres zonas de relación que se definen de acuerdo al contacto del organismo tanto consigo mismo como con el ambiente que le rodea y le permite tener conciencia de todo ello, las cuales son. La interna, que se determina de la piel hacia dentro, presenta el enlace entre sensaciones y sentimientos, nos permite realizar el contacto interno.

La zona de la fantasía, se relaciona con los procesos psicológicos, ideas, pensamientos visualizaciones, recuerdos, planes. La externa, es todo aquello que ocurre de la piel hacia fuera, incluye el contacto del organismo con el ambiente por medio de los sentidos. Además existen las polaridades dentro de la persona y que puede estar en lucha, en la medida en que la persona las descubra, podrá lograr mayor integración.

El concepto del experimento en la terapia de juego alienta al niño a explorar temas y compartir experiencias, ayudándole así a conocerse a sí mismo, brinda al terapeuta la oportunidad de compartir el mundo del niño con éste y gracias a la aplicación posterior de la técnica apropiada ayuda al niño a expresarse más abiertamente a explorar alternativas y tener mayor conocimiento de sí mismo.

Denominamos el experimento en gestalt al proceso metodológico vivencial en el cual aplicamos técnicas gestálticas para facilitar el darse cuenta en el paciente<sup>19</sup>. Es el proceso espontáneo encaminado a indagar la experiencia interna del individuo dentro del proceso terapéutico, para que el paciente logre tomar contacto consigo mismo y favorece el contacto pleno con la emoción y la vivencia. El experimento consiste en provocar el fenómeno que se desea estudiar en determinadas condiciones para observarlo, cada experimento depende de la situación específica de cada niño se permite desarrollar a través del juego.

---

<sup>18</sup> Salama Penhos, Hector ,(2001) **Psicoterapia Gestalt Proceso Y Metodología** 4 Edición Editorial Alfaomega, México.

<sup>19</sup> Stevens, John O. ( 1791) El Darse Cuenta, editorial, cuatro vientos, Chile

En este contexto de la terapia gestalt infantil, Salama, 1990, incorpora y desarrolla su modelo fisiológico retomando el conductismo y expresa de manera clara, el que y el como se presentan los bloqueos o procesos de auto interrupción de la energía.

El ciclo de la experiencia esta diseñada como un círculo que representa didácticamente al organismo. Se puede entender como un camino que la energía recorre desde un punto de equilibrio dinámico.

Se presenta a continuación las diferentes fases o etapas que componen el ciclo de la experiencia, mencionando la definición de cada uno de ellas, las ocho fases del ciclo de la experiencia aplicadas en la experiencia terapéutica gestáltica.

El ciclo de la energía, se inicia con el reposo y finaliza con el poscontacto. La primera fase el “reposo”, representa el equilibrio y el punto de partida de una nueva gestalt o experiencia, se asume el estado de vacío fértil, listo para iniciar un nuevo ciclo. Las necesidades fisiológicas y psicológicas tienen el mismo valor, el organismo está en condiciones de atender cualquier necesidad emergente.

El bloqueo en esta fase es.- postergación,- es decir que el individuo interrumpe la acción del cierre de la gestalt dejándola para otro momento. Tiene el mismo valor tanto la necesidad fisiológica como psicológica, por lo que el inicio de esta fase está conectada a la necesidad emergente, sea cual fuere.

‘Sensación’, en esta fase se determina la identificación en la zona íntima de las sensaciones físicas de lo que aún no conoce. Se presenta el surgimiento de una necesidad que provoca una tensión no conocida. Es el darse cuenta de la sensación aunque la figura no se ha formado. El bloqueo en esta fase es – desensibilización- o sea que la persona bloquea su sensibilidad y no siente.

“Formación de la figura”. La necesidad predominante se descubre plenamente y se concientiza el objetivo de la sensación. El organismo ha diferenciado lo que le pertenece y necesita satisfacer, está en contacto con la zona de la fantasía. El bloque en esta parte es –proyección- significa que el paciente no establece la figura clara.

“Movilización de la energía”, el organismo se energetiza para realizar cada acción necesaria para satisfacer la necesidad descubierta. También se planea hacia la acción por medio de diferentes alternativas generadas en la zona de la fantasía.

El bloqueo en esta fase es –introyección- es cuando la persona utiliza el debo y tengo, dados por la educación.

‘Acción’, en esta fase, el recorrido de la energía llega a la parte activa del ciclo, el organismo se moviliza hacia el objeto relacionado que satisfará la necesidad. El bloqueo en esta fase es –retroflexión-, significa que el paciente ‘mete hacia dentro de él la energía’

“Precontacto”, el objetivo relacional es identificado y el organismo se dirige hacia la fuente de satisfacción que ha localizado.

El bloqueo en esta fase es, -deflexión-, es cuando la persona evita que la energía localice el objeto relacionado y se dirige hacia objetos sustitutos.

“Contacto”, se experimenta la unión con el satisfactor por medio del contacto pleno con el mismo que brinda el placer de la necesidad en el proceso de satisfacción.

El bloqueo en esta parte es –confluencia-, significa que el paciente pierde sus límites en los demás.

“Postcontacto”, se inicia la desenergización por medio de los procesos de asimilación y alienación de la experiencia para alcanzar nuevamente el estado de reposo. Una vez concluida esta fase, se readquiere el equilibrio propio de la indiferenciación creativa y el organismo se encuentra listo a abrir otra gestalt o situación vivencial -.El bloqueo en esta fase es – fijación- es cuando la persona no puede evitar que la energía continúe su recorrido y se desenergetice.

Sin embargo, cada fase puede presentar un bloqueo, los bloqueos son auto interrupciones de la energía que la persona presenta en alguna o varias fases, aparecen para evitar el contacto con el satisfactor y el cierre de la experiencia. La importancia que los bloqueos tienen para el enfoque de la psicoterapia gestalt se remite a la búsqueda de la resolución de las auto-interrupciones, desbloqueando la energía detenida en una determinada fase para así lograr satisfacer cada necesidad que mejora.

Para los bloqueos, Salama<sup>20</sup> establece los siguientes conceptos técnicos, ‘Postergación, localizado en la fase de reposo, lo que obstaculiza la continuidad del momento, evitando el proceso de asimilación alienación de la experiencia impidiendo el reposo.

La “proyección”, se presenta en la fase de la formación de la figura, consiste en atribuir a algo externo lo que pertenece a sí mismo. La ‘introyección”, se presenta en la fase de movilización de la energía, es la incorporación de actitudes, ideas y creencias no asimiladas por el organismo y distónicas para él.

La “retroflexión”, se presenta en la fase de acción, la persona se hace a sí misma lo que quiere hacer a los demás. La deflexión , es en la fase de precontacto, el organismo evita enfrentar al objeto relacional dirigiendo su energía a objetos alternativos.

La “confluencia”, es en la fase de contacto, el individuo no distingue límite entre sí mismo y el medio. La ‘fijación’, en la etapa de postcontacto, es la necesidad de no retirarse, rigidizando los patrones de conducta.

---

<sup>20</sup> Salama Penhos, Hector ,(2001) **Psicoterapia Gestalt Proceso Y Metodología** 4 Edición Ed. Alfaomega, México.

Al mismo tiempo, tomado en cuenta el juego como un proceso creativo, es sumamente importante mantener siempre activo el triple proceso cíclico de estimulación, de la creatividad. Es triple porque se desarrolla durante todo el proceso, en cada sesión, y en cada juego, ejercicio o técnica que se aplica. Este proceso de estimulación creativa se puede agrupar al menos en dos fases.

La primera es la facilitación, que cumple la función de abrir el campo en que germinará el proceso creativo del niño, induciendo el desarrollo del clima de confiabilidad necesaria para que vaya apareciendo las figuras a trabajar.

La segunda es la estimulación trata de alcanzar los siguientes objetivos:

- Familiarizar al niño con actividades, conductas, caminos que resultan esenciales para despertar y desplegar incentivos a la creación, ejemplo, explorar situaciones nuevas, atravesar el caos de lo no estructurado, como paso necesario para alcanzar un nuevo orden.

- Conocer el mundo interno del niño.

- Romper normas y estereotipos

- Abordar una acción o tomar desde distintos ángulos

- Buscar soluciones diferentes, nada convencionales para temas o acciones ya probadas.

- Estimular la imaginación y el contacto con la fantasía. Ambas fases deben asumirse como un continuo subyacente que facilita el buen desarrollo del proceso terapéutico.

En la función del juego en el proceso terapéutico es ayudar al niño afrontar y resolver problemáticas y trasladar su aplicación a la realidad, favorecer el desarrollo cognitivo y de habilidades sociales, la responsabilidad en la resolución de asuntos pendientes, afrontar problemas, expresar sentimientos y preocupaciones, ayudarlo a sí mismo, descubrir y resolver fantasías.

Es importante recordar que el ser que el niño, al simbolizar en el juego los diferentes aspectos de su vida está realizando proyecciones, por lo tanto, por medio del manejo de las mismas es posible identificar los diferentes bloqueos del ciclo de la experiencia, así como la figura o necesidad principal en una determinada sesión.



**2.1 INTRODUCCIÓN**

“Y un reloj se detuvo...  
y conoció el significado del tiempo”  
Carl Rogers

Todas las escuelas psicológicas del desarrollo psíquico del niño desde el psicoanálisis hasta la psicología experimental, están de acuerdo en el papel esencial que desempeñan los primeros años de vida en el desarrollo de la personalidad.

El bebé viene al mundo con un repertorio de habilidades y con ciertas características temperamentales individuales, pero el ambiente en que nace influye enormemente, el niño responde sólo a los estímulos que tiene a su disposición y si no hay no puede responder y no puede aprender a responder posteriormente a nuevos estímulos.

Al mismo tiempo el niño va desarrollando el concepto de sí mismo en parte por las experiencias del niño con su propio cuerpo, así como en la percepción de lo que piensan los otros de él, que influye en la propia imagen y confianza que tiene de sí mismo.

En estos años del desarrollo concurren constantemente y rápidas modificaciones de las estructuras nerviosas, aprendizajes que se suceden con gran rapidez y desarrollo de mecanismos determinantes de socialización, que son potencialmente múltiples.

La psicología, desde sus distintas perspectivas, llega a establecer que la importancia de los acontecimientos ambientales sobre la estructura personal es inversamente proporcional a la edad del sujeto, es decir, cuando más joven es el niño, mayor importancia tiene los accidentes, afectivos y demás circunstancias que rodean su vida.

Desde un punto de vista práctico, esto es trascendental para los padres y su relación con los recién nacidos y los niños pequeños en general. Estos factores que intervienen en su desarrollo psíquico y sociocultural que influyen en la formación de la personalidad se han renovado constantemente en los últimos años. Actualmente, nadie duda de que la herencia desempeña un rol determinante en el desarrollo. Tampoco se duda de que el rol del entorno sea también esencial.

El progreso de algunas disciplinas científicas ha provocado una vuelta a concepciones innatistas del desarrollo. A este respecto, los progresos de la genética y de la biología molecular, con el descubrimiento de la naturaleza del material cromosómico portadora de la información hereditaria, de su sorprendente estabilidad, de su causa-independencia ante el medio que le

rodea, han llevado a los biólogos a acentuar el rol de la herencia en el desarrollo.

Se esta de acuerdo que la inmadurez del recién nacido, es incapaz, sin ayuda activa y prolongada de su entorno, de proporcionarse la menor de sus necesidades. Todo sucede como si naciese prematuro y tuviera necesidad de prolongar más allá del período de gestación intrauterina una especie de gestación extrauterina que le permitiera terminar su desarrollo.

El estado de dependencia prolongada desempeña un papel fundamental en el desarrollo afectivo del ser humano y ligado probablemente al desarrollo de la inteligencia y la capacidad de adaptarse.

Es durante este período de vida que ocurre un fenómeno asombroso, paulatinamente emergen de la nada la psique humana y el comportamiento humano. El niño se independiza, aprende a manipular, a andar, a hablar, a pensar, y a dirigir su propia voluntad.

Pero el desarrollo implica no sólo un crecimiento biológico, sino también recibe la acción del ambiente y de la sociedad tal como se manifiesta a través de la pareja y sus familiares. En esas primeras etapas se establece los vínculos de las relaciones afectiva, que son de gran importancia en cuanto a la formación de la personalidad.

En general, cuando se trata del desarrollo, los términos de fase, estadio, período o etapas apuntan a establecer una cronología que comprende la serie de adquisiciones que se espera se han realizado, dentro de una evolución normal.

Siguiendo con el origen práctico de la división del desarrollo en fases o períodos, su utilidad resulta evidente como elemento de comparación de un niño con otro, para guiar el crecimiento y para dirigir la educación.

Por lo tanto, todas las teorías de desarrollo psicológico infantil tienen como función el estudio y la explicación del desarrollo del individuo, entendiendo como tal, los cambios en las estructuras y las funciones, correlacionadas con la edad, del aparato mental. La conducta individual es el producto final del desarrollo total, y en el caso del niño, el resultado del desarrollo en una etapa determinada.

Este conocimiento del desarrollo infantil adquiere capital importancia en cualquier rama de las ciencias que tienen como sujeto al niño. El estudio del desarrollo del niño implica un conocimiento integral de los cambios constitucionales y adquiridos que se están sucediendo dentro del proceso continuo, inherente y evolutivo.

Cuando los psicólogos se refieren al proceso de crecimiento según el plan genético usan el término maduración, este consta de una serie de cambios previamente programados no sólo en la forma del organismo, sino también en

su complejidad, integración, organización y función, dichos cambios comienzan desde la concepción y continúan hasta la muerte.

El desarrollo, designa los cambios que con el tiempo ocurren en la estructura, de pensamiento o comportamiento de una persona, a causa de los factores biológicos y ambientales. Es imposible clasificar netamente el desarrollo como biológico o ambiental pues supone una interacción de ambos elementos, los cuales forman unidad etiológica inseparable.

La mayor parte de las diversas teorías del desarrollo, ya se refieran al intelecto, al emocional o a la personalidad, reconocen, etapas o períodos, críticos influidos por determinantes biológicos y ambientales definidos por cambios físicos, maduración motora, perceptiva del lenguaje, cognitivo y psicosocial que en su conjunto estructuran, las características de personalidad.

El concepto de estadio es dinámico y su contenido es una cualidad que se desarrolla en el tiempo, con límites que consisten en cambios cualitativos. Un estadio o fase, por lo tanto, se define en relación con que le precede y el que sigue. La mayor parte de las diversas teorías del desarrollo, ya se refieran al intelectual, al emocional o a la personalidad, no escapan a lo dicho anteriormente.

Estas teorías, han contribuido a nuestro conocimiento del desarrollo emocional del niño nos permiten tener un panorama más amplio sobre el desarrollo del niño. Autores como Freud, Jean Piaget, E. Erikson, la psicología de la gestáltica entre otros, han hecho una división del desarrollo en fases en períodos que son de utilidad como elemento de comprensión de unos niños con otros en torno a su crecimiento físico, y en los aspectos emocional, la cognición y la conducta, así como guía y apoyo profesional, favoreciendo la eficacia del trabajo en la integración y conocimiento del desarrollo armónico del individuo, quien es una unidad biopsicosocial.

## **2.2.- TEORÍA FREUDIANA DEL DESARROLLO**

De todas las teorías del desarrollo<sup>1</sup>, la freudiana es la más diferenciada, ya que no sólo sigue las particularidades del instinto sexual en cada etapa, sino que abarca también los aspectos cognoscitivos dentro de la personalidad total.

Para el psicoanálisis, los aspectos más importantes del desarrollo emocional del niño son la sucesión de estados libidinosos y los mecanismos de identificación.

De acuerdo con la teoría de Freud, el bebé viene al mundo equipado con varios grupos de instintos incluyendo uno que tiene que ver con la propia conservación {la respiración, el hambre, etc.} y otros que tiene que ver con los instintos sexuales del niño, manifestadas con el funcionamiento de zonas corporales o zonas erógenas generadoras de formas de placer particulares,

---

<sup>1</sup> Hall,(1989) **Compendio De Psicología Freudiana** Ed. Paidós, México.

principalmente aquellas que están implicadas en la relación del niño con la madre.

De aquí nació la teoría de los “períodos” formulada por Freud y tomada después de él por numerosos psicoanalistas. Desde Freud se conoce en el niño, asociado al funcionamiento de una zona corporal, un placer de naturaleza sexual, que el niño buscará llegar por sí solo excitando la correspondiente zona del cuerpo, que Freud llamo zona erógena.

En tanto que el niño crece, su yo, a partir de la forma rudimentaria del recién nacido se va diferenciando a través de etapas cuyas características son el resultado de tendencias y necesidades de orden instintivo. Estas tendencias llamadas libidinales, se organiza bajo el predominio de una zona erógena determinada y un modo específico de relación del objeto.

Las zonas erógenas son las regiones del cuerpo cuya excitación produce la satisfacción libidinal, y relación del objeto es, en su concepción más amplia, la relación del sujeto con su mundo, en especial la del niño con su madre y, luego, con el ambiente familiar. Al mismo tiempo el yo y el superyó se esbozan y se desarrollan paralelamente en relación estrecha con la maduración pulsional o instintiva.

En su conjunto la teoría psicoanalítica del desarrollo comprende cinco etapas, que van desde el nacimiento hasta la adolescencia, estas etapas serán además un punto de referencia para una mejor comprensión de los desvíos hacia la patología, ya que señalan la importancia de las posibles fijaciones y regresiones a esos períodos, Freud, 1905.

En relación con la sucesión cronológica de la aparición de las distintas zonas, se distingue, la fase oral, que va desde el nacimiento hasta los doce meses, la anal, de uno a tres años, la fálica, de los tres a los cinco años, el período de latencia, de los cinco años a la pubertad, y por ultimo, el comienzo de la etapa genital y la adolescencia.

Conviene tener presente que esta forma de dividir las etapas no se cumple en la realidad de la evolución de este modo taxativo. Así, algunas características de la etapa anal, e incluso de la fálica, se esbozan y se superponen dentro de la oral.

#### ETAPA ORAL.- (de 0/1 año)

Desde el nacimiento, la fuente primaria de placer y gratificación es la región bucal. La alimentación y los cuidados que ella comprende además del placer de succión son la clave de este período. Pero el énfasis está puesto sobre la succión en si misma. Prueba de ello es, según Freud, la clara tendencia del niño a colocar en su boca cualquier objeto que cae en sus manos, a chupar sus dedos y aun a calmarse aun cuando el chupeteo es independiente de la alimentación.

Este es el primer contacto del bebé con el mundo a través de la región oral, la boca, la lengua y labios se vuelven el centro de placer para el bebé. Su primer apego es para quién le proporciona placer en la boca.

Freud no supone que el bebé tiene ya el concepto de la madre en esta temprana etapa o que la reconoce como una identidad separada. Existe cierto apego primitivo hacia a la persona que proporciona sensaciones agradables en la boca. Freud concibió el apego a los demás como una manifestación de los instintos sexuales.

Por otra parte cuando el niño lleva acabo estas actividades integran de un modo primitivo conocimientos acerca de su propio cuerpo. Así, se ha descrito la importancia, desde este punto de vista cognoscitivo, de la integración de la mano con la boca en tanto implica un paso a delante en la maduración del yo.

Este período ha sido subdividido en dos subestadios, desde los primeros días del niño hasta la época de aparición de los dientes. Se los denominan entonces al primero, periodo oral de succión y oral sádico, a las siguientes. Dicho en otros términos oral dependiente y oral agresivo.

La implicación agresivo que tiene el morder se debe no solo a que, en otros tiempos el comienzo de la dentición implicaba el destete sino a que el crecimiento de los dientes provoca en si malestar, llanto, y rebeldía en el bebe. Hay otros importantes acontecimientos en relación con la alimentación en esta época tal como la introducción de papillas, y luego alimentos sólidos, con sabor distinto a la leche azucarada del biberón.

#### ETAPA ANAL (1 a 2 años)

A medida que aumenta la maduración, el tronco inferior se desarrolla bajo un control más voluntario, el bebé se vuelve cada vez más sensible en la región anal y empieza a sentir placer con los movimientos intestinales tanto en su interior como al sentirse más cómodo al evacuar.

Como el periodo anterior, comparte dos fases, una expulsiva y otra retentiva, la zona erógena dominante es la región anal, que comprende los órganos de evacuación fecal y urinaria. en general durante esta fase (1/ 3 años) , comienza le educación para conseguir que el niño controle esas funciones por lo que el estar centrada la atención sobre este funcionamiento la región anal se convierte e el centro de experiencias gratificantes y frustrantes.

Los mecanismos por los cuales estas experiencias afectan el desarrollo de la personalidad son, en esencia similares a los escritos para la etapa oral. El ambiente aprueba y desaprueba o castiga según el niño realice o no tales funciones en el tiempo y el lugar adecuado.

Hay otras adquisiciones de gran importancia al rededor de estas edades como son la realización de la marcha y el progresivo dominio motor que señalan el camino hacia una cierta independencia u autonomía. Unido a esto cabe citar los comienzos de socialización que no solo estaban implicados en la

consecución de los hábitos de limpieza sino que son también demandas que señalan la maduración del aparato psíquico, vale decir del yo y el superyó.

A esto acompaña la aparición de nuevos sentimientos que, en el caso de la vergüenza y la repugnancia señalan la interiorización del disgusto frente al ensuciarse, cuyo sentido, profundo puede referirse sin duda a la incontinencia de materias fecales.

#### ETAPA FALICA (de 3 a 5 años)

Durante esta fase el pene en el varón, y el clítoris y los genitales externos de la niña, pasan a ser las zonas erógenas dominantes, la experimentación y la curiosidad sexual se acompañan de sensaciones por lo general placenteras que en el varón se manifiesta con maniobras masturbatorias aparentes, en tanto que en las niñas pasa más frecuentemente inadvertidas y con menor grado de conciencia, puesto que pueden darse uniéndose fuertemente o frotando ambas piernas.

El descubrimiento de las diferencias sexuales acompañan tanto por parte de la niña como del niño la valoración acerca de la posesión del pene y su no existencia en las niñas es visto por ellas como un defecto o como una mutilación.

Según la teoría psicoanalítica, esta gran importancia dada al pene crece en el varón temores con respecto al daño posible, e incluso a su pérdida, como castigo por sus deseos sexuales. Es este el llamado complejo de castración en cuanto la niña según Freud aquellos mismos descubrimientos con respecto a las diferencias de sexo conllevan la envidia del pene, el deseo de ser un varón y crea en ellas el sentimiento de haber sido castigadas, castradas.

Otro hecho fundamental en esta etapa del desarrollo son las relaciones amorosas con ambos padres la elección del objeto del amor se realiza sobre la figura parental del sexo opuesto. El complejo de Edipo se convierte así en un factor capital de la maduración psíquica y su evolución es de gran importancia no solo en las relaciones amorosas del adulto, sino que como consecuencia de sus posibles deformaciones, se habrá de constituir las estructuras psíquicas patológicas del futuro.

Los niños de estas edades cuyo interés, está centrado en los temas sexuales nutren su curiosidad acompañándola del deseo de proximidad física, de exhibicionismo, los juegos entre ellos están como, a menudo teñidos con estos elementos que implican además la unión de la pareja y el deseo de tener hijos.

La curiosidad, en su origen se refiere con exclusividad en estos temas pero es también el inicio de todo deseo de conocimiento que en el curso del desarrollo irá ampliándose siempre que no se haya sido cortado en sus comienzos.

#### PERIODO DE LATENCIA (6 a 9 años)

Acerca de esta etapa se llega hasta la preadolescencia dice Freud, alrededor de los seis a ocho años el desarrollo sexual pasa por un periodo de tensión o

regresión que, en algunos casos mas favorables merece el nombre de periodo de latencia, en todo caso no implica fatalmente una interrupción completa de la actividad y de los interés sexuales .

La mayor parte de los acontecimientos y tendencias psíquicas al periodo de latencia caen bajo la amnesia infantil, este olvido que nos oculta y nos hace extraña muestra de la primera infancia.

Y es el superyó, el que, como consecuencia de su evaluación se haya más organizado e impone principios morales que hacen posible la adquisición de la cultura, el desarrollo de las amistades, valores y roles sociales.

ETAPA GENITAL.- (10/ 12 años) Después de un período denominado prepuberal, que va desde los diez años hasta el comienzo de la pubertad, en edades que varían desde los doce a los trece años, la etapa genital es considerada en la teoría psicoanalítica el último escalón en el desarrollo psicosexual del individuo.

El período prepuberal ya marca una intensificación de los distintos roles sexuales como consecuencia de la identificación con la figura parental del mismo sexo. Este es el tiempo de una marcada separación entre niños y niñas y de la mutua rivalidad.

Es también el tiempo del comienzo de la rebelión frente a la autoridad y de la formación de grupos con intereses particulares, que incluso pueden ser el inicio de la delincuencia.

Con todo, el niño o la niña que aún no han llegado a la pubertad se hallan en buena medida pendientes, en tanto se acerca a ella, de aquellos cambios físicos que observan en sus congéneres de mayor edad. El rol sexual con respecto a la masculinidad o a la femineidad, tal como resultan aceptables para la comunidad, es objeto de atención y, al mismo tiempo, favorecido o enfatizado por parte del ambiente.

Con la llegada de la pubertad, los cambios físicos y el empuje hormonal que los provoca significan un salto instintivo que hace particularmente difícil este período del desarrollo. La madurez genital no implica aún la madurez mental, si bien, desde el punto de vista cognoscitivo, el pensamiento se halla potencialmente próximo a alcanzar su mayor grado de abstracción, que ha de lograr entre los doce y catorce años.

El adolescente está situado entre la infancia y el ser adulto en varios sentidos. Además de la elección de su objetivo amoroso y el aprendizaje de los sufrimientos que implica el enamoramiento, está en general enfrentado con decisiones en relación con el tipo de carrera o de trabajo, su ética, sus amistades, entre otros. Por lo que se justifica la necesidad de su estudio por separado.

En suma, las etapas del desarrollo de la personalidad, según la teoría psicoanalítica, es un punto de referencia para una mejor comprensión de los

desvíos hacia la patología, ya que señala la importancia de las posibles fijaciones y regresiones a los distintos períodos del desarrollo.

Partiendo del psicoanálisis, que además de ser un método de psicoterapia, constituye una teoría de la personalidad. Esta concepción dinámica del psicoanálisis contempla en la vida mental una inetracción de fuerzas que se impulsan y se controlan recíprocamente.

Si, estas fuerzas funcionara de manera armónica y en cooperación, permitiría a la persona relacionarse satisfactoriamente con su medio, lo que lo llevaría a una adecuada realización de sus necesidades y deseos básicos, pero, cuando alguno de los sistemas esta en desacuerdo con los otros se crea el conflicto

Freud propuso a lo largo de su obra un modelo sobre la personalidad integrado por tres sistemas. el ello, el yo y el superyo, dominando una organización dinámica una integración del aparato psíquico de la persona constituido por la integración de tres sistemas, que forman una organización unificada, el ello, el yo, y el superyo.

Los recién nacidos están gobernados por el ello, que busca satisfacción inmediata por el principio del placer. Cuando se retrasa la gratificación, como cuando los bebés deben esperar a ser alimentados empiezan a verse así mismos como a seres separados del mundo exterior.

El yo, que representa la razón, se desarrolla gradualmente durante el primer año de vida, aproximadamente y opera bajo el principio de la realidad. La meta principal del yo es encontrar formas realistas de gratificación del ello, que sean aceptables para el superyo que se desarrolla alrededor de los cinco o seis años de edad, el superyo incluye a la conciencia e incorpora los 'deber y no deber' aprobados socialmente al propio sistema de valores del niño. El superyo es sumamente demandante, si no se cumplen sus demandas, el niño puede sentirse culpable y ansioso. El yo medio entre el ello y el superyo.

Así vemos que la estructura del aparato psíquico no es un conjunto de sistemas independientes yuxtapuestos, sino que, poseedores de cierta autonomía, cada uno de ellos está en relación de dependencia con los otros. La conducta de una persona esta determinada por la dinámica de su personalidad que conlleva la distribución de la energía psíquica en los tres sistemas brevemente descritos.

Dentro de los fundamentos de mayor importancia del psicoanálisis se tendrán que considerar los elementos teóricos alrededor de la formación del aparato psíquico que se concibe como producto de un desarrollo que se da como conjunción de factores madurativos y experiencias. Insistiendo sobre la importancia de los primeros años de vida como el tiempo en que se sientan las bases y se determinan las modalidades del desarrollo posterior.

El psicoanálisis abrió un campo de investigación muy importante, permitiendo penetrar en los secretos del inconsciente, sin este descubrimiento, sería difícil



explicar vulgarmente las aportaciones que pueden hacer el niño psíquico al estudio de los problemas humanos.

### **2.3.- EL DESARROLLO SEGÚN PIAGET**

Jean Piaget (1896), considerado como el padre de la psicología evolutiva del desarrollo humano, trata de hallar respuestas a los problemas propios de dicho desarrollo. La gran meta piagetiana<sup>2</sup> es el descubrimiento de las estructuras psicológicas sobre las cuales se basa la formación de conceptos.

El estudio del desarrollo de la formación de conceptos abarca la mayoría de la obra de Piaget, quien ha revelado los sistemas dinámicos de equilibrio entre sujeto y objeto, y ha concluido que el desarrollo mental está gobernado por una actividad continua dirigida a hallar un balance y equilibrio entre los diversos aspectos, del ambiente físico y social y las necesidades que tiene el organismo de conservar sus sistemas estructurales.

El sistema piagetiano está dirigido al conocimiento de los procesos cognitivos, es decir, que se trata de la organización dinámica de los aspectos intelectuales, es decir, de los aspectos cognitivos del individuo, la capacidad de conocer y saber, la información acumulada, tanto a través del aprendizaje voluntario como del derivado de la experiencia a pesar de lo cual, el mismo actor refiere considerar su contraparte afectiva como el funcionamiento psicológico del desarrollo afectivo.

Estos aspectos afectivos se refieren a la forma de ser vivida, y se relaciona con la capacidad de emocionarse a partir de las respuestas psicofisiológicas y con los comportamientos individualizados.

Puede decirse, que se trata de una teoría interdisciplinaria que comprende, además de los elementos psicológicos, componentes que pertenecen a la biología, sociología, lingüística, lógica y epistemología.

De este enunciado ya se da una idea de su complejidad y de la dificultad para exponer brevemente su obra, que abarca toda una vida de investigación, por tal razón se citaran únicamente los puntos de los diferentes estadios de la inteligencia<sup>3</sup>. Términos tales como, equilibrio, adaptación, asimilación, acomodación, y estructura, los cuales deben definirse previamente para conocer la teoría de Piaget.

Piaget definió la inteligencia como un medio de adaptación. Su función es adaptar al individuo al medio, preservando sus mejores oportunidades de sobrevivir. Esta adaptación procede de dos mecanismos conjuntos: la asimilación y la acomodación.

Su punto de partida de Piaget, para definir la inteligencia es el biológico. La inteligencia como vida, es adaptación, y la adaptación es un equilibrio entre la

---

<sup>2</sup> Erikson, Piaget Y Sears, (1979) **Tres Teorías Sobre El Desarrollo Del Niño**, Amorroutu Ed. Buenos Aires. Buenos Aires.

<sup>3</sup> Bakwin Harry, Ruth, Morris, Desarrollo (1972) Psicológico Del Niño, ED. Interamericana, México.

asimilación y la acomodación, es decir un equilibrio de los intercambios entre el sujeto y los objetos.

El individuo actúa cuando experimenta una necesidad, o sea, cuando se rompe momentáneamente el equilibrio entre el medio y el organismo. Una conducta es entonces, un caso particular de los intercambios entre el mundo exterior y el sujeto. Así es como la inteligencia asimila los datos de la experiencia, los modifica sin cesar y los acomoda a los datos provenientes de las nuevas experiencias.

La organización y la adaptación, con sus dos extremos de asimilación y acomodación, constituyen el funcionamiento de la inteligencia, funcionamiento que es capaz de crear estructuras variadas en el transcurso del desarrollo, definiendo los diferentes estadios o etapas.

Piaget, separa el desarrollo de la inteligencia en tres fases: período sensoriomotriz, inteligencia preoperatoria e inteligencia concreta, sus conceptos se centran en establecer los elementos intrínsecos que determinan los cambios en las estructuras cognoscitivas sin descartar la influencia de factores sociales en el desarrollo de la inteligencia. (Piaget, 1980.).

Primer estadio o etapa de la inteligencia sensoria motriz, al nacer, el bebé trae consigo una serie de reflejos, es decir de coordinaciones sensoriales y motrices adecuadas para satisfacer la necesidades elementales e instintivas como la nutrición. se trata de un funcionamiento intelectual puramente empírico ceñido a lo concreto a lo inmediato sin representaciones mentales basado en la utilización de esquemas motores y las actividades perspectivas que hacen entrar al niño en comunicación con el medio exterior y que se enriquecen progresivamente por su propio funcionamiento en el que Piaget llama reacciones circulares (R.C.).

R.C. primaria es un esquema sensorio motor innato como la succión, cuyo resultado sirve directamente de estímulo a la reacción a la que ha dado origen. R.C. secundaria estos están dirigidos hacia un fin exterior, hacia los objetos, la acción tiene como fin mantener ese resultado por ejemplo mover la cuna para escuchar el sonajero. R.C. terciarias es la búsqueda activa de acciones y de resultados nuevos por un proceso de tanteo, por ejemplo la experiencia en el baño de lanzar o hundir objetos.

La etapa preoperacional en la teoría de Piaget, la segunda fase importante del desarrollo cognoscitivo en la que los niños utilizan en forma más compleja el pensamiento simbólico, pero aún no pueden emplear la lógica, puede separarse de la percepción inmediata y definir la acción para pensar gracias a la representación mental que da acceso a la función simbólica o a lo que Piaget llama la función semiótica. La función semiótica es la posibilidad que adquiere el niño a partir de un año medio para representar algunas cosas por un símbolo o por un signo.

La función simbólica señala un cambio fundamental en la organización intelectual del niño a partir de aquí, la inteligencia que no es solo empírica sino

que evoluciona progresivamente hacia la interiorización, una posibilidad de abstracción y de generalización. En la función simbólica en la terminología de Piaget, es la capacidad para utilizar representaciones de imágenes a la que el niño ha asociado un significado.

En etapas más avanzadas aparece el pensamiento o inteligencia operatoria concreto, con el pasaje de las etapas anteriores a esta nueva, hay una aceleración del acto intelectual y una toma de conciencia de sus pasos. El hecho de ser operatorio es una característica del pensamiento lógico es decir la capacidad de prolongar la acción.

Gradualmente las palabras son usadas por el niño de un modo mas representativo diferente de los comienzos en que, como se ha señalado son un simple acompañamiento de la acción y las palabras son de gran importancia en la formación de conceptos, muestra que el pensamiento conceptual no se haya presente cuando el niño aprende hablar. Mas adelante, el niño usa las palabras como nombres o representaciones de objetos y acontecimientos, lo que hace posible con la aparición de la memoria y el recuerdo verbal de hechos pasados.

Otra característica del pensamiento en este periodo es la tendencia a considerar los objetos como dotados de vida de intención o de conciencia. Ello es consecuencia según Piaget de una confusión o falta de disociación, entre el mundo interior o subjetivo y el universo físico.

Es de este último modo como se establece el pensamiento formal y la lógica formal, capacidad para utilizar los símbolos o representaciones, dando un significado a los objetos o personas. Realiza operaciones mentales para resolver problemas reales, ya ha alcanzado un nivel importante de abstracción, lo que hace posible nuevas clases de razonamiento, que Piaget, llama razonamiento 'hipotético-deductivo', en el cual hay un razonamiento de segundo grado, ya no de un razonamiento sobre el objeto, sino de un razonamiento sobre las operaciones que ya se pueden aplicar, de operaciones sobre operaciones.

A partir de los doce años y, poco a poco, puede razonar sobre los enunciados verbales sin soporte figurativo, cada vez más abstractos y hacer hipótesis cada vez más complejas.

Todas las áreas del desarrollo convergen cuando el adolescente se enfrenta a su principal tarea, establecer una identidad –incluyendo la sexual- que llevará hasta la edad adulta, que implica cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales.

## **2.4- EL DESARROLLO PSICOSOCIAL. ERIK ERIKSON**

El ser humano como unidad biopsicosocial es dinámico y complejo, por ser dinámico cada una de sus etapas integra los avances acumulados para lograr el crecimiento global, por ser complejo cada período de su desarrollo abarca la intrincada relación de los proceso físicos y mentales, de interacción entre lo

interno y lo externo que le permite al individuo hacerse de una identidad y desplegarla ante los demás.

El concepto de desarrollo en Erickson<sup>4</sup>, es un proceso evolutivo que se funda en una secuencia de hechos biológicos, psicológicos y sociales experimentados universalmente, e implica un proceso autoterapéutico destinado a curar las heridas provocadas por crisis naturales y accidentales inherentes al desarrollo.

En sí mismo, esté último, consiste en una serie de infancias que reclaman una variedad de subambientes, de acuerdo con etapas que el niño haya alcanzado y el ambiente vivido en las etapas previas.

Las primeras cinco etapas de Erickson son esencialmente una reformulación y ampliación de las etapas de desarrollo psicosexual de Freud, sin embargo, para Erickson constituyen fases en constante movimiento, el desarrollo sigue un curso en zigzag de una fase a otra. En cada fase del desarrollo el individuo debe afrontar y dominar ciertos problemas fundamentales, que es un dilema en ellas.

A medida que se resuelve cada dilema, el individuo puede pasar a la siguiente, por lo tanto cada fase tiene la misma jerarquía como parte del continuo, pues halla su antecedente en las fases anteriores y su solución final en las ulteriores. Estas etapas de desarrollo constituyen el calendario del yo y reflejan la estructura de las instituciones sociales.

Cada fase introduce una nueva serie de cargas sociales intensivas en la vida humana. Hay tres variables esenciales: primero, las leyes internas del desarrollo que, como proceso biológico, son irreversibles; segunda, las influencias culturales, que especifican el índice deseable del desarrollo y favorece ciertos aspectos de las leyes interiores a expensas de otros, la tercera, la reacción de cada individuo y el modo particular de manejar sus propio desarrollo en respuesta a los reclamos de su sociedad.

Erikson describe ocho etapas del desarrollo, las tres últimas corresponden a la adultez, pero las primeras cinco etapas corresponden a la niñez. Es posible concebir cada fase como una crisis vertical, que culmina en una solución psicosocial individual, y al mismo tiempo como una crisis horizontal, que exige resolver satisfactoriamente, desde el punto de vista personal y social, el problema de las fuerzas motivacionales.

El individuo en desarrollo procura alcanzar un sentido positivo en cada fase, por consiguiente, en este punto en particular al detenerse el desarrollo se trasforma en el problema más importante para cada individuo. En el estudio de desarrollo infantil Erikson, utiliza la palabra versus para indicar la lucha entre dos polos. Que sirve como parámetros para la adecuada comprensión del desarrollo infantil.

---

<sup>4</sup> Erikson, Erik,(1980) **Infancia Y Sociedad** , Ed.Hormé, Buenos Aires.

FASE I.- adquisición de un sentido de la confianza básica, al mismo tiempo que se separa un sentido de desconfianza básica. /Realización de la esperanza.

El niño desarrolla un sentido de la expectativa gracias a una mezcla de confianza y desconfianza, como un factor opuesto a un sentido de la confianza, lo que se convierte en el tema crítico de su primera fase de desarrollo.

En el caso del bebé, el sentido de la confianza exige una sensación de conformidad física y una experiencia mínima del temor o la incertidumbre. Si se le asegura estos elementos, extenderá su confianza a nuevas experiencias. Por el contrario. Las experiencias físicas y psicológicas insatisfactorias determinaran un sentido de la desconfianza y conducen a una percepción temerosa de las situaciones futuras.

Un sentido de confianza básica ayuda al niño a crecer psicológicamente y a aceptar de buena gana las experiencias nuevas, y coincide con el rápido período de maduración de la infancia. Por lo tanto, las experiencias corporales proporcionan la base de un estado psicológico de confianza.

Las sensaciones corporales se convierten en la primera experiencia social, y la mente del niño las generaliza para utilizarlas como referencias futuras. Erikson, considera que el niño participa en una matriz social, acepta también que parece ser totalmente egocéntrico y conducirse como si sólo él existiera.

En su forma de juego más temprano, el bebé depende totalmente de sí mismo, su actividad comienza y se centra en su propio cuerpo, con la repetición de la percepción sensorial, la sensación cenestésica y la vocalización.

Los niños tienden a percibir las inseguridades y las intenciones inconscientes de sus padres, así como los pensamientos conscientes y las conductas manifiestas de estos, aunque no comprende la causa y el significado de los mismos.

Los niños tienden a percibir las inseguridades y las intenciones inconscientes de sus padres, así como los pensamientos conscientes y la conducta manifiesta de estos, aunque no comprenden la causa y el significado de los mismos.

La calidad de atención materna y familiar en que el niño nace y el reconocimiento por parte de la sociedad familiar, son componentes esenciales de la identificación con referencia al sentido básico de la confianza y garantiza el valor social.

FASE II.- Adquisición de un sentido de la autonomía al mismo tiempo que se combate contra un sentido de duda y la vergüenza./ Realización de la voluntad.

A medida que aumenta la confianza del niño en la madre, en su medio y el modo de vida, comienza a descubrir que la conducta que desarrolla es la suya propia, afirma un sentido de la autonomía.

Realiza su voluntad, sin embargo, su permanente dependencia crea al mismo tiempo la duda respecto de su capacidad y su libertad para afirmar su autonomía y existir como unidad independiente.

Esta duda se acentúa a causa de cierta vergüenza suscitada por la rebelión instintiva contra su dependencia anterior, que le complacía mucho, y por temor de sobrepasar quizá sus propios límites o los del ambiente.

Erikson cree que estas presiones contradictorias en el niño, a afirmarse y a autonegarse el derecho y la capacidad de realizar dicha afirmación, proporciona el tema fundamental de la segunda fase.

Gran parte de esta lucha tiende a concentrarse en el control de los esfínteres, pues el control adecuado de la eliminación tiene considerable importancia ya que pone de manifiesto también en el cuerpo del niño una nueva zona de su cuerpo, que hasta esta etapa de crecimiento había permanecido en estado latente. Por consiguiente, esta zona se asocia con la lucha por la autonomía.

El juego asume particular importancia durante esta fase y ofrece al niño refugio seguro que le permite desarrollar su autonomía dentro de su propio conjunto de límites o leyes. Cuando el juego se desenvuelve de acuerdo con estas leyes, es posible dominar la duda y vergüenza.

En esta etapa el niño viola esa confianza mutua con la madre y trata de afirmar su autonomía en áreas diferenciadas, se empeña tenazmente en hacer todo el solo, alimentarse, caminar, abrir y cerrar cosas. En esta etapa, vivir significa expandirse agresivamente, actuar de acuerdo con su propia voluntad.

Rápidamente aprende a utilizar diferencias, y tiende a relacionarse de distintos modos con cada adulto. Su sentido de confianza o de la desconfianza, en la medida que en que haya sido adquirida, se extiende fácilmente a otras personas.

Erikson señala que todas las pautas de crianza provocan ciertos sentimientos de duda y vergüenza, el grado o tipo de conducta permitidas al niño, y el modo en que aquella es controlada, afectara directamente en la actitud del niño hacia las organizaciones y los ideales sociales.

FASE III.- adquisición de un sentido de iniciativa y superación de un sentido de la culpa. /Realización de la finalidad.

Después de haber aprendido a ejercer grados de control consciente, tanto sobre sí mismo como sobre su medio, el niño puede avanzar rápidamente hacia su nuevas conquistas en la esfera social cada vez más amplias.

Un sentido de la iniciativa impregna la mayor parte de la vida del niño cuando su medio social lo inicia a desarrollar una actividad y alcanzar una finalidad, es decir a dominar tareas específicas. Se le pide que asuma la responsabilidad de sí mismo, de su cuerpo, y sus juguetes.

Durante esta fase ha mejorado su uso del lenguaje, ahora formula preguntas que le permiten comenzar a comprender mejor los mensajes del adulto. Esta extensión del lenguaje y la locomoción hacen que el niño aumente su campo de actividades e imaginación, se han desarrollado lo suficiente como para ofrecer nuevos modos expresivos de aprendizaje social.

En esta etapa el niño pone constantemente en tela de juicio su rol sexual, así esta fase aporta momentos en los que se experimenta un sentido de realización auténtica y momentos en los que se originan el temor al peligro y un sentimiento de culpa.

En esta etapa el juego es más indispensable y natural agente autoterapéutico, asume ahora dos formas esenciales. Primero, el niño necesita tiempo, para consagrarlo al juego solitario o soñar despierto sin que nadie lo moleste, con el fin de expresar jugando o soñando los conflictos y su solución.

También necesita la compañía de otros chicos para jugar juntos sus crisis de la vida individual o mutua. Unas veces, utiliza objetos para representar las fuerzas antagónicas, otras, su relación lúdica con personas reales constituyen una oportunidad para elaborar derrotas anteriores o problemas no resueltos.

Además necesita de otras personas para experimentar distintas alternativas conductuales, el niño comienza a comprender que hay diferencias entre sus propios criterios y los que aplican los adultos, y en este proceso de desarrollo llega paulatinamente a establecer grados de iniciativa individual, y llega a ser él mismo.

FASE IV.- Adquisición de un sentido de la industria y rechazo de un sentido de la inferioridad.- /Realización de la competencia.

La búsqueda dinámica del niño lo ha puesto con contacto con un caudal de nuevas experiencias. Pronto aprende que necesita hallar un caudal entre los individuos de su misma edad, porque su carácter de niño, no puede ocupar un sitio en igualdad de condiciones entre los adultos.

Por consiguiente, dirige su abundante energía hacia los problemas sociales que puede dominar con éxito. El tema fundamental de esta fase refleja su determinación de dominar las tareas que afronta.

Como dice Erikson, la polaridad de esta fase es un sentido de industria versus un sentido de inferioridad, por una parte, hay un constante movimiento de energía para consagrar todo el esfuerzo a la producción.

A ello se opone una presión continua para retroceder hacia un nivel anterior de menos producción. El temor del niño se acentúa también por el hecho mismo de que todavía es un niño, una persona incompleta, situación que tiende a suscitar sentimientos de inferioridad.

Entre los siete y los once años, el niño trata de resolver estos sentimientos de inferioridad, utiliza diligentemente todas las oportunidades de aprender haciendo y experimenta con los rudimentarios conocimientos requeridos por la cultura.

Sobre todo, se concentra en su capacidad para relacionarse y comunicarse con los individuos que le son significativos, pues tiene la necesidad de sus contemporáneos sobre todo para medir sus propias cualidades y su propia valía, con un sentido de realización por haber actuado eficazmente, ser más fuerte, el mejor, el más inteligente o el más rápido, con los éxitos que procura alcanzar.

El niño evita el fracaso casi a cualquier precio, mientras consigue asimilar las tareas del yo dentro de las esferas de su propio grupo de edad, que lo mantienen dentro de los límites seguros.

Le interesan en particular las operaciones del mundo material, que intenta traducir a las modalidades de su propia vida social, la relación entre la fuerza y el poder social, que en las modalidades aprendidas de la imagen que su cultura le proporciona.

A medida que aprende a manejar los instrumentos y los símbolos, parece comprender que este aprendizaje le ayudará a convertirse en una persona completa.

La mayoría de sus esfuerzos están consagrados al mejoramiento de sus procesos yoicos, porque su sociedad le da a entender que el modo en que maneje la situación actual determinará su futuro. Siente que si demuestra sus cualidades en las áreas en que es más competente es asegurará un futuro exitoso.

Al jugar, el niño se apoya mucho en el aspecto social e incorpora a dicha actividad situaciones de la vida real. El sexo no siempre es el contenido del juego, los dos sexos tienden a segregarse en diferentes formas de juego, aunque en ocasiones los varones y las niñas entran en el mundo del grupo opuesto, participando a veces en juegos considerados en general como particularmente apropiados para el otro sexo.-que determinan los roles psicosexuales.

Hacia el final de esta fase, el juego comienza a perder importancia con la pubertad y la incorporación de los valores adolescentes, abandona lentamente sus hábitos anteriores, y lo que había sido un compromiso en el juego se funde poco a poco con un compromiso de trabajo.

Su impulso hacia el éxito incluye la conciencia de la amenaza del fracaso. Este temor subyacente lo incita a trabajar más duramente para tener el éxito, porque cualquier acción a medias, cualquier forma de mediocridad, lo acercará demasiado a un sentido de la inferioridad, sensación que debe combatir para avanzar seguro de sí mismo hacia su edad adulta.



FASE V.- Adquisición de un sentido de la identidad al mismo tiempo que se supera un sentido de difusión de la identidad.-/ Realización de la fidelidad.

El sentido de identidad trae consigo una superación de los problemas de la niñez y una auténtica disposición para afrontar los problemas del mundo adulto. Así como un sentido de confianza fue necesario antes para que el niño ampliase sus experiencias infantiles, también la adquisición de un sentido de identidad es necesaria, para adoptar decisiones propias de la adultez.

Erikson se concentró más en el desenvolvimiento de la identidad que en cualquier otra adquisición de desarrollo, debido a que en esta etapa de crecimiento, puede definirse como crisis debido a los cambios fisiológicos que dan paso a la pubertad y pone de relieve la compleja relación entre el cuerpo y el mundo interno y externo.

El principal esfuerzo consistirá, entonces, en adecuar mutuamente las necesidades psíquicas y los estímulos físicos para integrarlos sin riesgo. Al mismo tiempo que siente que cambia, el adolescente contempla las expectativas que concita entre sus mayores, los medios familiar, escolar y social exigen de él unas disposiciones para las que no se encuentra lo suficientemente preparado.

Descubre, por consiguiente, que el acto de crecer implica una lucha insobornable entre su propio ser, y el modelo de individuo socialmente aceptado que de él se espera. Las nuevas posibilidades de su cuerpo desplazan hacia otras zonas los centros de la estimulación y de la satisfacción sexual, y esas potencialidades dan orgullo y crean temor, proporcionan placer y generan culpa.

De estas contradicciones se desprende una rebelión contra los demás y contra uno mismo, acompañada de una desadaptación, al no encontrar un grupo específico propio al margen de los niños y de los adultos.

A nivel psicológico se vislumbra la necesidad de independencia, la toma de decisiones y se buscan satisfactores particulares. En lapso el adolescente está lleno de confusiones e incertidumbre que se agudizan posteriormente. En esta etapa, repercute la educación que se haya transmitido en los períodos anteriores. Si se tiene información suficiente, esta preocupación será menos conflictiva.

En la adolescencia, el yo realiza una síntesis gradual del pasado y el futuro. Dicha síntesis es el problema esencial de esta fase final de la adultez sociopsicológica.

FASE VI.- Adquisición de un sentido de la identidad y la solidaridad, y evitación de un sentido del asilamiento. /Relación del amor.

Concluidas su niñez y su primera juventud, el individuo comienza como miembro integral de nuestra sociedad. Es el momento de acometer seriamente

la tarea de un plan participante en la comunidad, de gozar de la vida con libertad y responsabilidad adulta.

Para Erikson, el logro de la madurez psicológica implica un creciente continuado y un tiempo sociopsicológico consagrado al estudio o al trabajo en una carrera dada, así como intimidad social con el otro sexo a fin de elegir un compañero para la prolongada relación íntima del matrimonio con personas, ser social y ciudadano.

La identidad del yo adquiere su fuerza definitiva con la elección de compañeros cuyas identidades yoicas sean complementarias en algún punto esencial, y que puedan fusionarse en el matrimonio sin crear peligrosas discontinuidades de la tradición o una similitud incestuosa, situaciones ambas que tienden a perjudicar el desarrollo del yo de los hijos.

FASE VII.- Adquisición de un sentido de la generalidad y evitación de un sentido de la absorción en sí mismo.- /Realización del cuidado.

La creación de una nueva unidad basada en la confianza y la intimidad mutuas incluye la preparación de un hogar para comenzar un nuevo ciclo de desarrollo, mediante una división del trabajo en la vivienda compartida.

Ello significa que el individuo ha logrado en todos los aspectos de la vida adulta una estabilidad psicológica personal, familiar, y en el trabajo. Lo que implica una responsabilidad como cuestión social.

FASE VIII.- Adquisición de un sentido de integridad y evitación de un sentido de desesperación.-/Realización de la sabiduría.

Finalmente, a medida que el adulto procrea y asegura el desarrollo de nuevas generaciones, adquiere una perspectiva más cabal de su propio ciclo, desarrolla un sentido de integridad.

Su sentido de confianza alcanza su grado más pleno. Así el primer tema de desarrollo se convierte en el último, y al mismo tiempo es evidente que el tema final arraiga en el primero. La integridad reposa en la aceptación del ciclo de la vida colectiva e individual de la humanidad.

Si se adquiere el sentido de integridad aporta una solución eficaz al sentido contrario de la desesperación, y disgustos ante los muchos estilos de vida, y de temor a la muerte como remate de una vida irrealizada.

En otras palabras, esta fase final implica un sentido de sabiduría y una filosofía de la vida que a menudo van más allá del ciclo vital del individuo y que están relacionadas directamente con el futuro de los nuevos ciclos de desarrollo humano.

**‘Somos la suma total de todas las partes que intervienen en la formación de una vida’. V. M. Axline.**

### **3.1 INTRODUCCIÓN**

Todo proceso dinámico puede detenerse en algún momento cuando una perturbación interna o externa viene a afectar al núcleo central de su actividad psíquica. Si la experiencia psicoafectiva humana, receptora de estímulo y generadora de emociones, queda frenada en un estadio de su evolución, el cuerpo, la inteligencia, los sentimientos, la creatividad del individuo corre peligro de quedar, total o parcialmente, bloqueados.

Dentro de las perspectivas dinámicas del desarrollo psíquico, un trastorno de la conducta infantil, refleja una tensión de vida entre el impulso de seguir avanzando y un obstáculo no conocido que lo frena.

El método del diagnóstico y las técnicas de tratamiento terapéutico que se aplican para la evaluación psicodinámica de los trastornos emocionales utilizados hoy en día nos permiten alcanzar una comprensión nueva y diferente de las dificultades que presenta el niño.

Los métodos e instrumentos utilizados durante la evaluación del proceso diagnóstico, se llevarán a cabo a través de la observación directa de las características de la conducta del individuo, y de tests psicológicos, así como la información obtenida bajo los principios de la entrevista psicológica, y el análisis de resultados organizados.

Las modalidades y técnicas de intervención tendrán que apoyarse en la etapa del diagnóstico previo. La consulta se inicia con la primera entrevista entre el individuo y el psicólogo, y concluye con las recomendaciones por parte del especialista y establece la psicoterapia indicada para proporcionar al niño la ayuda que necesita. Se requiere del conocimiento de alguna técnica o metodología en terapéutica infantil.

Los procedimientos técnicos y métodos lúdicos de la psicoterapia gestalt infantil, tienen gran importancia en la práctica psicoterapéutica, dispone de una diversidad de técnicas, que pueden usarse solas o combinadas, diseñadas para resolver distintos tipos de problemas. Siendo la técnica de la gestalt una terapia inclusiva e integrativa. Se mencionarán algunas de las técnicas más utilizadas.

Su objetivo, se enfoca en la experiencia presente del niño en el aquí y ahora, enfatiza la responsabilidad y el cierre de asuntos inconclusos por medio de la identificación de la figura o necesidad para alcanzar la autorregulación.

Sus aplicaciones hacia la infancia y adolescencia se dirigen hacia el desarrollo saludable del niño, el funcionamiento armónico de sus sentidos, cuerpo, emociones e inteligencia.

Con intervención del tratamiento terapéutico, se pretende desbloquear las capacidades que han quedado rígidas, se refuerzan los aspectos más maduros del yo, se trata de establecer una mejor comunicación interna, reduciendo la angustia.

Sobre esta base, se elabora cada objetivo terapéutico, con objeto de que el niño supere el conflicto que entorpece su desarrollo personal y la adaptación.

En este enfoque la psicoterapia gestalt se trabaja en un proceso que va del apoyo al autoapoyo, uno de los principales objetivos es aprender a expresar cada necesidad, y lograr expresar y cerrar cada situación inconclusa.

Esta forma de terapia es sin duda lograr el desarrollo armónico de un ser humano más completo y dinámico, pero a partir del principio mismo de su existencia. Es facilitar el hallazgo de su propio yo, con todas las riquezas de ese maravilla que es su mundo interior.

### **3.2.- ASPECTOS DE LA LÚDOTERAPIA GESTÁLTICA**

En la práctica terapéutica gestalt<sup>1</sup>, el juego se convierte en la escena en que se dramatizan y reviven las relaciones y los personajes que han dado mayor significado a la propia experiencia, de este modo, pueden reencontrarse los conflictos pendientes y afrontarlos a través del juego y el terapeuta.

Dentro de los diversos tipos de comunicación no verbal el juego conforma todo un lenguaje con significado propio, y marca el contacto que constituye la interacción terapéutica.

Donde se considera dinámicamente el carácter esencial de la técnica proyectiva del juego, donde se revela la personalidad única y total del niño o bien ciertos aspectos de la personalidad ubicados en su contexto global, considerado por los procesos dinámicos organizados alrededor de necesidades, sentimientos y experiencias personales del niño.

La conducta manifiesta, el contenido latente del material proyectado serán motivo de valoración psicodinámico por parte del terapeuta infantil, quien habrá podido captar aspectos tales como, temores, necesidades emocionales, ansiedades, expectativas actuales y de su capacidad para establecer vínculos

Con la relación terapéutica se espera establecer un enlace interpersonal que proporcione circunstancias favorables donde los sentimientos y ansiedades del niño van a ser sujetos a cambios, descubriendo reacciones inconscientes para

---

<sup>1</sup> Perls T Otros, (1987) **Esto Es La Gestalt**, Ed. Cautro Vientos, Sexta Edición Santiago De Chile.

proporcionar una mejor guía en las determinaciones del abordaje de la atención psicológica.

Siendo un principio general común es que la psicoterapia constituye una experiencia emocional correctiva que lleva a cabo el niño al amparo de una situación terapéutica que implica una relación excepcional donde el terapeuta proporciona aliento al niño para que este pueda expresar las experiencias perturbadoras.

En este contexto, el terapeuta ayuda al niño a tomar consciencia, intelectual y emocional de cualquier situación, centrando la atención en la conducta presente, para facilitar en el niño el proceso de darse cuenta de sí mismo, a través de sus contenidos proyectados o reprimidos, como algo que le es propio y que debe integrar en un conjunto de su personalidad. Como un organismo total que es, aprendiendo a confiar en él y obtener el desarrollo óptimo de su potencial.

La integración de estos nuevos atributos, puestos de manifiesto por medio de la ludoterapia, enriquece indudablemente la personalidad del niño, ya que ha recuperado parte de sí mismo y se ha podido liberar de la tensión mental y emocional que suponía mantenerlas en estado inconsciente.

Todos los contenidos que se traten en la relación terapéutica serán del niño, procedentes de él o referidos a él. El terapeuta de alguna manera, se instrumentaliza, en favor de la comprensión del niño, y él como persona, desaparece de la escena, sus intereses personales e ideológicos, su situación personal, familiar, social, no caben en este espacio. El objetivo de este control técnico de la relación es ceder el espacio al niño, a su crecimiento y a su autorrealización.

Ahora bien, no hay que confundir la no-actuación del terapeuta con la ausencia de sensibilidad, en realidad el terapeuta debe sentir y experimentar objetivamente todo cuanto le comunica el niño, pues la sensibilidad y la emotividad son un instrumento de su trabajo, y la comprensión no se da en sentido pleno si se desliga del contacto emocional, en realidad, el terapeuta tiene poco que decir fuera de su situación específica.

El objetivo del terapeuta es ocuparse de lo que sucede en el juego, su naturaleza y significado de la conducta, en cuanto contribuye a la evaluación y la estimación de su estado mental.

Así mismo, se observa el lenguaje no-verbal que involucra mensajes inconscientes, implícitos en la constelación de movimientos, posturas, gestos, son considerados también como valiosos materiales de proyección interna. si utilizamos estos enfoques tendremos valiosos datos acerca del niño como persona.

Ante todo debe proporcionar seguridad y estimulación al niño para que éste juegue con los juguetes que existentes dentro del salón de juego. Usualmente en están presentes materiales de varios tipos, papel, lápices de

colores, pinturas, y juguetes, personajes humanos, animales, vehículos, casas o juegos de mesa y de construcción, barro, maderas, pegamento, cartulinas, entre otros, que permitan al niño construir, a su manera sus propios juegos.

La actitud y las reacciones del niño frente al material, deberán ser atentamente observadas y analizadas, pues el material se convierte en una representación, a la vez, del terapeuta y de los contenidos internos del niño. En este sentido, y según el trato que dé al mismo, el niño expresará cómo vive internamente su relación consigo mismo y con los demás.

En el juego, las explicaciones que el niño pueda añadir a sus juegos y dibujos o cualquier otro tipo de verbalización son considerados también como valiosos materiales que pueden enriquecer las aportaciones lúdicas.

En general, y desde las más diversas posiciones técnicas terapéuticas, se considera, en sí mismo, que el juego es una actividad terapéutica, o, cuando menos elaboradora de los conflictos, sobre todo si tiene lugar dentro de un marco permisivo. Siendo el juego una herramienta para abordar diversas problemáticas psico-emocionales desde la perspectiva centrada en los recursos del niño.

### **3.3.- ESTRATEGIA DE LA TERAPIA LÚDICA**

Las técnicas de la terapia lúdica son estrategias que nos permite hacer un análisis de los aspectos positivos y negativos que facilitan la expresión y elaboración, y la solución de los conflictos.

El conflicto se define como un estado emotivo doloroso producido por una tensión entre deseos opuestos y contradictorios. Se fundamentan en la naturaleza psíquica del ser humano, donde juega un papel importante las emociones y sentimientos.

Para la lúdica psicoterapéutica los conflictos son oportunidades de aprender. Por ello recurre a las técnicas lúdicas como estrategias de ayuda a encontrar soluciones, aclarar ideas y sentimientos, así como facilitan ayuda al niño, para conocer los conflictos comunes, propios del desarrollo en los niños, logrando una integración entre contenidos manifiestos y latentes para lograr participar en la construcción de estructuras psicológicas.

Las acciones de la lúdica son técnicas promotoras de cambio, son un medio de expresión, aprendizaje y actitud, con sentido de bienestar y distensión que desde una perspectiva psicológica cumplen con la función de facilitar la comprensión y análisis de aspectos individuales e interpersonales y facilitar la expresión y estructuración de los procesos humanos<sup>2</sup>.

Contribuyen a la detectar los mecanismos de identificación proyectiva que enriquecer los conocimientos de sentimientos y las actitudes de los niños,

---

<sup>2</sup> Kelvin Connor, Charles,(1997) **Manual De Terapia De Juego**, Vol. 2 Manual Moderno.

reconoce la existencia de identificación del otro y el deseo de llegar a ser como él.

El juego de un niño puede ser estudiado desde dos puntos de vista, la elección del material y la naturaleza y el tipo de juego, ya que su juego puede indicar el tipo y extensión de su perturbación mental.

Se puede notar por el tipo de juego si el niño es comparativamente normal o perturbado, si su perturbación se debe a demasiada ansiedad, a excesiva agresión, sin resolver y a la cual no puede dar salida, o a inferioridad y culpa de la cual arrastra dentro de su juego y en la vida.

El niño con características obsesivas revela tales cualidades en su patrón de juego, el niño excitado e impulsivo, cuyas emociones se precipitan con él, presenta esta presión en el ritmo y variedad de su juego, el cual se caracteriza, como regla, por su mezcla de tensión, inquietud y falta de control.

Una de las más evidentes características del niño ansioso es una fuerte inhibición en las actividades de juego y es posible que el niño sea incapaz de jugar del todo. Colocado en un cuarto lleno de juguetes se queda tenso y rígido, incapaz de hacer nada con ellos.

Existe la agresividad indirecta o desplazada, según la cual el niño agrede contra los objetos de las personas que ha sido el origen del conflicto, o agresividad contenida según la cual el niño gesticula, grita o produce expresiones faciales de frustración.

Habitualmente cuando un niño emite una conducta agresiva es porque reacciona ante un conflicto, ya sea cuando es castigado por haberse comportado inadecuadamente, o con otro niño cuando este lo rechaza.

El juego destructivo y agresivo es probable que continúe indefinidamente en un cierto tipo de niños perturbados, a menos que sea ayudado por la comprensión, reafirmación y simpatía de su terapeuta.

El niño bloqueado emocionalmente a menudo juega como si fuera más joven de la que realmente es. Así, el nivel de juego, y el material que el niño usa, y la naturaleza de su juego pueden ser tomados como un indicador seguro de algún trastorno emocional.

El juego de un niño con mutismo selectivo, consiste en un rechazo a no hablar mientras, juega silenciosamente y como si estuviera sólo, comprende todo lo que se le dice, sustituyendo el lenguaje hablado por movimientos de cabeza, gestos o expresiones cortas y monótonas.

El juego de un niño de carácter de oposición y el negativismo, se manifiesta, al margen de sus propios intereses y con una continua argumentación, y su conducta opositaria va muchas veces en contra de sus propios deseos de jugar.

Cuando un niño no juega, muestra que algo no funciona está reprimiendo sus fantasías, porque, posiblemente lo considera peligroso. Un niño inhibido ante el juego, difícilmente toma un juguete y permanece detrás de los muebles. Puede notarse una inhibición motriz o baja iniciativa. El juego fóbico se caracteriza por el rechazo de algunos juguetes, el cual tiene un valor sustitutivo, es un disfraz simbólico de aquello que se ésta reemplazando.

El carácter del juego en sí puede, en suma, indicar el tipo de perturbación mental y dar algunas indicaciones del conflicto que está detrás de esto, ya que el niño es capaz de proyectar sus necesidades emocionales sobre cualquier material de juego, reflejando sus reacciones de miedo, inseguridad, temor, baja autoestima, entre otros.

Poder mantener una situación terapéutica mediante este procedimiento técnico es propiamente un arte. Pero cuando un tratamiento está dirigido dominando tales medios, los resultados suelen ser excelentes, y su desarrollo sorprendente por su aspecto vivaz, dinámico y participante.

Finalmente, en la medida en que se trate de la expresión simbólica lúdico, se observa que van implícitas técnicas en la terapia de juego que es una fuente inagotable de posibilidades para la comprensión del mundo infantil, estas técnicas de trabajo, puede ser considerado como indicadores confiables de tratamiento psicológico infantiles.

### **3.4.- PROPUESTAS TÉCNICAS GESTÁLTICAS**

#### **‘Conocer al niño a través del juego’**

El juego, punto de partida de encuentro con los niños, nos permite relacionarnos con ellos, con nosotros mismos y con el universo. Atreverse a mirar jugar nos envuelve en el asombro ante la creación infantil, en la risa que reta la seriedad de las escenas del juego. Nos coloca en otra posición frente a la infancia y la vida en la que jugar es el texto sobre el niño mismo que apasiona ser leído. Un niño que se atreva a jugar, juega su historia su saber y sus deseos.

Como una constelación del desarrollo afectivo, el juego simbólico muestra esa necesidad de adaptarse a la realidad a las propias expectativas y necesidades emocionales. Así vemos cómo los pequeños juegan al doctor y una mesa es la camilla, una varita, la jeringa, un trapo, el algodón, escucharan el corazón del enfermo con una sonaja y medirán su temperatura con otro juguete.

También resolverán sus necesidades haciendo posible, a través del juego, lo que la realidad les niega. Por ejemplo, si juegan a la casita, alguien será el papá, aunque no viva con ellos y otros más representarán a la abuela aunque haya muerto.

En este contexto, la terapia gestalt, expone sus técnicas de juego como modelo de trabajo eficaz para ayudar a los niños a suavizar algunos pasajes difíciles



de su vida a través de la intervención de las actividades y experiencias de las técnicas del juego.

Este valor esencial del juego simbólico debe estar en el centro del espacio terapéutico para comprender y aceptar el mundo, ayuda a esta población infantil a superar pérdidas y circunstancias de fractura psicológicas. En este punto se refiere a las intervenciones a través del juego diseñadas, que se convierte en instrumento factible y que surge como respuesta a las dificultades específicas.

Se presenta a continuación algunas de las técnicas lúdicas<sup>3</sup> propias de la psicoterapia gestáltica infantil son:

**DRAMATIZACIÓN.-** Se puede llevar a cabo con títeres, juguetes con forma de animales, a partir de la producción de un dibujo. Este monta el escenario con muñecos, cojines, juguetes y desarrolla la actuación de uno o varios roles de su círculo íntimo. El terapeuta actúa de yo auxiliar si este es necesario.

**DUELOS Y DESPEDIDAS.-** En niños pequeños se elabora a partir de un dibujo y de una carta que le escriba donde le dice lo que lo quiere y se puede despedir de esa persona. El niño mayor de diez años y en dependencia de su grado de madurez, puede realizarse una fantasía dirigida que favorezca el encuentro con la persona ausente y la expresión de sus sentimientos.

**SILLA VACIA.-** La utilizamos para que el niño, dialogue con partes de sí-mismo y con otras personas o situaciones.

**SUEÑOS.-** Los trabajamos mediante una puesta en escena del contenido onírico o mediante la realización de un dibujo.

**CUADRO DEL YO.-** Técnica integrativa mediante la cual el niño se representa simbólicamente y construye frases que lo definan. Ponemos énfasis en los aspectos menos aceptados de su personalidad y en emociones penalizadas y por lo tanto, no asumidas.

**CUADRO DE LAS EMOCIONES.-** Representaciones simbólicas mediante formas y colores de las distintas emociones. El niño elige una emoción, se le pide que se dé cuenta del lugar de su cuerpo en el que la experimenta, luego que recuerde una situación concreta en que la haya experimentado y finalmente que la represente.

**FANTASÍAS DIRIGIDAS.-** Dependiendo de la capacidad del niño para fantasear y crear imágenes mentales. Las utilizamos habitualmente en dificultades asociadas con ansiedad y miedos.

**CUENTOS.-** Lecturas de cuentos significativos y relacionados con las vivencias del niño y/o dramatizaciones de los mismos, favoreciendo el darse cuenta de la identificación con el personaje elegido.

---

<sup>3</sup> Salama Penhos, Hector ,(2001) **Psicoterapia Gestalt Proceso Y Metodología** 4 Edición Editorial Alfaomega, México.

**TRBAJO CORPORAL.-** expresión corporal de emociones, situaciones, etc. Así como ejercicios de relajación que intentan lograr una cierta tranquilidad y permiten un control emocional.

**QUITA-ENFADOS.-** También llamada 'descarga en objetos neutros, entrenamiento del niño en la utilización de objetos neutros que permitan la expresión de emociones y vivencias.

**JUEGOS.-** Espontáneos y dirigidos con o sin juguetes. Los cuales pueden ser: indicativas, demostrativas, funcionales, imaginarias, imitativos, simbólicos, constructivos y sociales.

**TRABAJO CON POLARIDADES.-** A partir del cuadro de emociones, elaborado, mediante distintos personajes, animales, títeres, a los que se embiste con una y otra polaridad. El trabajo con polaridades también se da con frecuencia en las sesiones, sobre todo cuando el niño focaliza en forma insistente en una de ellas. Se puede trabajar polaridades, por ejemplo, cuando el niño afirma que siempre/nunca es feliz, siempre/nunca llora, siempre/nunca se divierte, etc.

**EL JUEGO DE MARIONETAS.-** El psicoterapeuta presenta al niño una 'familia' de marionetas, cuyos personajes se completan a medida de las necesidades. Una señora representa a mamá, otras son la tía, la maestra, la sirvienta, el pastor, el médico, el artesano, el obrero, el campesino, según sea la profesión del padre o los intereses del niño. Evidentemente los roles pueden adaptarse a sociedades distintas de la confederación.

Así mismo, marionetas que representen chicos de ambos sexos y edades, Unos vestidos de repuesto permitirán cambiar el sexo de las marionetas según las necesidades del momento. Finalmente, los personajes inmutables, el diablo, la muerte, la bruja, y algunos animales.

Metiendo tres dedos en la cabeza y los brazos de su marioneta, el niño la mueve de acuerdo con los sentimientos que se agitan en él. Todos sus movimientos son consecuencia de las ideas que se le ocurran y las palabras que yo le presto, ella es yo, en una palabra, es decir, un ser, y nunca una muñeca. Se establece el diálogo con las marionetas, que se mueven y toman la voz, incluso las entonaciones, de los personajes modelados.

**EL JUEGO DEL YO MENSAJERO.-** El niño selecciona un personaje, y se debe decir. El nombre del personaje.- Decir cómo se siente.- Decir por qué.- Decir lo que quieres, etc. Se hace el análisis de contenido de diálogo. Canalizar, explorar, agresividad reprimida, deseos, conflictos. Etc.

**RELATOS VIVENCIALES.** El niño cuenta su propia experiencia frente a hechos en el relato vivencial. Es la narración de un hecho vivencial por el niño en el contexto de las experiencias del niño, es la expresión espontánea de acontecimientos importantes. Permite liberar sus ansiedades y angustias frente a determinadas situaciones relacionadas con la temática, que le pueden

resultar difíciles o conflictivas y que pueden convertirse en obstáculos para su desarrollo afectivo.

### **3.5.-METODOS DE EXPLORACIÓN**

El PSICODRAMA.-Fue introducido por Moreno<sup>4</sup> como técnica psicoterapéutica para estructurar una situación real o hipotética, en la cual el niño junto con algunos asistentes es animado a dramatizar de manera improvisada mientras el terapeuta dirige y comenta sobre la acción.

La representación dramática ha sido ampliamente estudiada y practicada en el campo del arte y el teatro. Ha sido introducida como técnica en el campo de las ciencias sociales, educativas y en la psicoterapia mediante el psicodrama.

Valora, el momento. El aquí y el ahora, en el cual el pasado y el futuro se encuentran para formar experiencias significativas. El psicodrama es un método de aprendizaje que incluye el cuerpo como instrumento comunicacional, supone la dramatización espontánea de hechos reales o ficticios que permiten el descubrimiento vivencial de la riqueza y complejidad de diversas situaciones.

La representación dramática de improvisación que ofrece un espacio de expresión para liberar sentimientos. El psicodrama, para Moreno, es un conjunto de técnicas que independientemente de toda ambición artística, trata desarrollar las disposiciones latentes, disimuladas o rechazadas de la vida mental y afectiva.

El psicodrama, es un juego que abarca la existencia real y la trasciende, desarrolla en el niño, confianza en sí mismo, estimula su crecimiento, enriquece su imaginación y canaliza ideas, temores y emociones.

La técnica del psicodrama favorece la aparición o reaparición de sentimientos, fantasmas y conductas, cuya comprensión y elaboración en la dramatización ayudarán a descubrir, modificar o desarrollar la personalidad.

La representación dramática de los conflictos produce la liberación del niño dado que repite por su voluntad lo que ha sufrido o lo frustrante en condiciones favorables. Gracias a la improvisación dramática el niño supera y domina el conflicto, el pasado es devuelto al pasado y el niño recupera la libertad que le brinda la posibilidad de crear.

Lo que ha sido llamado catarsis en el psicodrama, es realmente una forma de integración y superación, ya que al descargar los efectos reprimidos el niño deshace por medio de roles o identidades, situaciones que crearon sentimientos de desesperanza y que ahora sirven para crear una sensación de control e integridad.

---

<sup>4</sup> Moreno, J. (1993) **Psicodrama**, Ed. Horme, Buenos Aires.

Se ha sugerido que el niño no tiene la capacidad de procesar sus problemas, pero sí está dispuesto a examinar áreas problemáticas en su vida emocional. Dado que el lenguaje en el niño es más preverbal que verbal, el psicodrama en la infancia adquiere gran interés, debido a su participación intensa en el juego dramático.

En psicoterapia infantil, se utiliza el psicodrama por su valor para promover una experiencia interna correctiva emocionalmente, en la cual los efectos reprimidos pueden ser integrados con pensamientos acerca de uno mismo.

Las estructuras cognitivas y las de lenguaje, no pueden ser suficientemente maduras para una intervención verbal directa. Los niños especialmente los que tienen problemas, no tienen la capacidad de integrar datos afectivos e intelectuales.

Por esta razón, el psicodrama es visto como una herramienta valiosa para reducir conflictos e incrementar la conciencia, el entendimiento y la superación en los niños.

**EL JUEGO ESPONTANEO.-** Como características generales psicológicas, el juego es una actividad motivada principalmente por factores intrínseca en lugar de extrínseca, el juego, tiene la cualidad de 'como sí', le brinda libertad para imponer significados a cualquier fenómeno de la vida al margen de su propósito real.

El niño usa la repetición para lograr dominar situaciones, usando los juguetes para representar los componentes de un tema a ser resuelto y para dar significado a lo que está tratando de procesar. El juguete o la manera particular de utilizarlo no es simbólico sino que es un indicador de lo que el niño está tratando de decir.

El juego, es una derivación de afecto y conflicto que cumple una función de descarga y de elaboración y un acercamiento a la realidad. Cuando el niño juega se aventura a referirse a sus temores, fantasías, hostilidades, temores e inseguridad, rechazos.

El juego facilita la simbolización subjetiva del sentimiento de una situación traumática, placentera o reprimida, donde el niño debe tener la posibilidad de reencuentro con el objeto frustrante que viene de afuera y hace el sufrimiento sea menos insoportable.

En la actividad del juego se observa la neutralización simbólica de temores, resolución de conflictos y modificaciones de la realidad. Se alivian ansiedades y se aproximan cada vez más a la realidad, así como derivación de afectos y conflictos que cumple una función de descarga y elaboración.

Por medio de la identificación proyectiva los niños hacen transferencias positivas y negativas, permite la elaboración de conflictos mediante la simbolización y la personificación.

EL DIBUJO.- El interés que ha despertado el dibujo en la lúdico terapia queda claramente plasmado en la extensa utilización que hoy tiene, por su riqueza como medio de expresión de sentimientos y valor como instrumento proyectivo, y relajante de tensiones catárticas como medio de elaboración de conflictos.

El dibujo es una de las manifestaciones de la capacidad creadora del niño más clara y evidente. A partir de una hoja blanca, el niño crea personajes, objetos, animales, los pone en relación creando un ambiente, una actividad. Proyecta en su dibujo sentimientos de amor y de odio, de agresividad, de comunicación cálida y de abandono.

Estos sentimientos no siempre pueden expresarlos en la conducta, pues serían en muchas ocasiones censuradas, castigadas, y se volverían contra el niño en forma de reproche del adulto y de sentimientos de culpa.

El dibujo posee la cualidad de permitir expresar los sentimientos más negativos, más cargados de censura, o más positivos, o más irreales, sin miedo de hacer daño, a parecer ridículo, o estar en las nubes.

Al poder sacar todo este cúmulo de sentimientos, que por otro medio es difícil, peligroso o imposible, el niño se descarga de las tensiones que le producen y se relaja. El valor de catarsis, de relajación que posee el dibujo difícilmente lo encontramos en otro lugar.

A través de la creación gráfica, el niño expresa sus sentimientos, pero hay algo más, da una respuesta que le permite dominar una situación difícil y no quedar sometido a ella. Le sirve para crear situaciones y a partir de ahí, al elaboradas, aprende a dominarlas, al reproducirlas una situación importante, conflictiva, podrá vencer progresivamente la angustia y la ansiedad que traen aparejadas, buscando soluciones hasta encontrar la más adecuada.

En la actualidad, el dibujo ocupa un lugar de privilegio en las psicoterapias de niños, y poco a poco se va extendiendo su uso a adolescentes y a los adultos. La base fundamental es su valor terapéutico.

También como en el caso del dibujo, la práctica del collage en la terapia responde a dos objetivos, primero nos sirve, con un carácter expresivo que facilita la aparición de los temas personales perturbados en su expresión o comunicación, el segundo, como una tendencia a involucrarse en vivencias propias.

El collage, es una técnica terapéutica de acuerdo a su naturaleza y expresión y composición de los materiales usados y la distribución de las figuras en el cuadro, los colores utilizados, son elementos de proyección y de análisis como cualquier otra forma de expresión interna.

Los elementos observables en un collage son similares a cualquier trabajo expresivo realizado dentro de un espacio terapéutico, su objetivo está centrado

en la movilización de afectos e imaginación, con las manifestaciones de los contenidos internos negativos o positivos.

Al dibujar una familia tiene una gran variedad de posibilidades de manifestaciones problemáticas en relación con la dinámica familiar en que vive el niño, en primer lugar puede dibujar a la familia y no incluir en el dibujo al hermano menor o alguno otro miembro, que al parecer pueda que esté le produzca conflicto.

Este dibujo ha servido para descargar de manera socialmente aceptada su agresividad o inconformidad, y para buscar una solución más realista de su conflicto, son sentimientos agresivos que el niño no puede evitar y que seguramente no debe evitar. Sin embargo pueden estar desplazando sentimientos de depresivos que inutiliza al niño para seguir buscando otro tipo de solución.

Habría que analizar el dibujo para no confundirlo con el niño, que dado por vencida la batalla, abandona su puesto en la familia, y surgen inevitablemente en el niño amargos sentimientos de abandono y de angustia, siguiendo el complicado proceso de elaboración de su conflicto familiar.

**EL TRABAJO CORPORAL.-** el valor terapéutico del desarrollo de la expresión corporal reside justamente en que, a través de actividades de movimientos que se originan a partir de los impulsos espontáneos de juego concretas, el niño tenga cada vez más fácil acceso a su acontecer interno y una más fácil manera de comunicarlo, vuelve sus ojos hacia sí mismo.

El primer paso consiste en despertar la actividad motriz consciente de sus propios movimientos de las partes de su cuerpo, este estilo, en el movimiento de su cuerpo se transforma en una acción dirigida y se logra controlar la tensión interna y al mismo tiempo tener el conocimiento de sí mismo y de sus capacidades de control de su cuerpo.

**EL CUENTO.-** Estudiar los cuentos a partir de las funciones de los personajes.- El cuento, es la narración de un suceso inventado acompañado de ilustraciones, articula situaciones con intentos de explicar el mundo, lo que sucede, surgen así los mitos, leyendas y fabulas.

Los relatos apropiados para los niños, tiene una dinámica similar en todas las culturas y en ella se pone en juego las funciones psicológicas y estéticas, al provocar en el niño diversas reacciones y sentimientos que pueden estar referidos al temor, alegría, tristeza, apatía solidaridad, valentía.

Por medio de la identificación del niño con los personajes de las historietas del cuento se facilitan soluciones momentáneas o permanentes a dificultades y/o situaciones pertinentes al proporcionar claridad y comprensión.

El cuento como facilitador de expresión y elaboración de conflictos proporciona la función y las condiciones para adecuarlo a la realidad y es el binomio de la fantasía-realidad. Ya que provoca una reacción emocional por su connotación

misma afectiva, moviliza vivencias y afectos, favorece la función de fantasías que es la conjugación de las emociones, el afecto y la valoración del objeto.

La historia refleja presiones internas lo que permite al niño su comprensión y el significado de la historia, su naturaleza y contenidos de las emociones y circunstancias del niño para que comprenda y enfrente sin mayor angustia lo que está ocurriendo en su yo tanto a nivel consciente o inconsciente, reflejando sus estados psicológicos.

El cuento permite expresar y compartir emociones sentimientos asociados a situaciones cotidianas que pueden reprimir o expresar inadecuadamente y que en general generan angustia y culpabilidad, poniendo en contacto con situaciones como desamparo, éxito, fracaso y con personajes que reaccionan con miedo, indiferencia o apoyo.

La presentación de los elementos que han de conformar el tema del relato, debe ser breve, sencillo, claro y ha de establecer el lugar de la acción y los nombres de los principales personajes. Estudiar los cuentos a partir de las funciones de los personajes.

**EL RELATO VIVENCIAL.-** Es la expresión espontánea y propia de acontecimientos importantes para él, que construye él mismo y elabora sin tener en cuenta reglas establecidas o acondicionadas para su construcción.

Este método le brinda la posibilidad al niño de participar activamente, y de impulsarlo a que cuente sus propias experiencias frente a este hecho en el relato vivencial. Es el medio, en el que el niño proyecta, sus temores, fantasías, deseos frente a un tema específico.

El objetivo en la psicoterapia infantil del relato vivencial es entonces que el niño traiga a la conciencia sus recuerdos, de tal forma que el yo consciente se fortalezca, y que el niño aprenda a comprender intelectualmente y afectivamente los momentos críticos, mediante el recuerdo después de que han sido reexperimentados, lo que permite la elaboración de la situación.

**EL ROLE PLAY.-** Muchos niños entran de manera espontánea en el role play cuando se le atribuye roles a sí mismo que desean, así que el pequeño puede atribuir y dirigir de manera natural.

El juego de roles incluye todas las variaciones desde la mímica hasta la actuación improvisada o una obra determinada. Los niños presentan un acting aut cuando permiten que los muñecos los representen a ellos mismos y a sus imágenes paternas.

Algunos se disfrazan y se proyectan a sí mismos en otros personajes a partir del cual se desarrolla la fantasía, la cual expresa sus necesidades e impulsos internos. En los roles, las relaciones entre los protagonistas puede volverse muy reales a medida que se comparten experiencias.

Los niños en la terapia de juego no siempre utilizan, para expresarse, un lenguaje adecuado para su edad. Algunos crean apremiantes roles plays en los que su diálogo e ideas con frecuencia parecen que sacan a la luz los conflictos íntimos.

**EL ENSUEÑO DIRIGIDO.-** Invitamos al niño a relatar historietas inventadas, a través de la función imaginaria, lo que le resulta más fáciles expresar los sentimientos internos, y que forman parte de sus experiencias vividas. Constituyen un lenguaje significativo de proyección interno decir, es el medio utilizado que permitir el soñar despiertos, las imágenes de esta ensoñación, cobran vida de manera rápida y fácil y promueve una dinámica a través de la cual, se pone de manifiesto la realidad en forma de un lenguaje simbólica, y/o subjetivo y que tiene que ser definida como un modo de comunicación.

La descripción de las imágenes y escenas de la historia permiten –como en los sueños- penetrar en la intimidad afectiva del niño. Por lo tanto, podemos observar los comportamientos habituales de aquel haciendo varias imágenes, surgiendo situaciones nuevas, desplazarse en el espacio imaginario creado por él mismo que participan y se desarrollan ensueños, lo que tratamos de favorecer y estimular la dinámica del contenido de la historia, que constituye el núcleo de sus dificultades.

Por regla general, las intervenciones del terapeuta deben consistir en simples estimulaciones de la imaginación y estar destinadas únicamente a provocar la representación de situaciones nuevas, para poder observar y comprender las reacciones y acciones afectivas del niño frente a ellas.

En efecto, bajo la imagen de los diversos rostros existe una realidad mucho más profunda constituida por la dinámica propia de determinado niño, por su historia íntima y por la historia de sus deseos, conquistas, fracasos, inhibiciones y sentimientos, o la aceptación latente que el niño presta a esta marcha ciega y segura.

Por lo tanto, trataríamos ese material como a cualquier otro de naturaleza proyectiva, y tendemos ya datos valiosos sobre lo vivido por el niño que exterioriza de esa manera. Cada situación, del relato de la historieta se convierte en el lugar donde se vive los dramas de los personajes y se movilizan los deseos explícitos de la fantasía, buscando soluciones dentro del pensamiento mágico.

Por otra parte, sí, la imaginación del niño carece a menudo de riqueza, se intenta proporcionarle, como modo de propuesta condicional algunas palabras acerca de un tema que provoque el ensueño dirigido, por ejemplo, ‘imaginemos un bosque profundo, y tú estas en la entrada’- ese bosque está lleno de peligro, y tú vas a travesarlo’- si estuvieras dentro de una gruta.- De esta manera se le ayuda a movilizar el nivel de la fantasía.

A partir de las propuestas a veces rudimentarias que formulamos al niño, lo hacemos marchar por la senda propia del ensueño dirigido, lo invitamos a



extraer de sí mismo el mundo y los personajes que constituyen los objetos de proyección de sus afectos. Tan pronto como exterioriza este universo, volvemos a enviarlo allí para que viva y se sumerja en él.

Generalmente, analizamos el ensueño dirigido y examinamos el sistema de símbolos, su lenguaje latente, los recuerdos que se asocian con él, lo cual permite al niño una movilización interna y un camino a la liberación significativa al expresarse en su totalidad.

Podemos abordar de varias maneras el valor significativo del ensueño dirigido. Uno consiste en analizar el lenguaje real encubierto por el lenguaje simbólico que el niño utiliza cuando desarrolla un ensueño dirigido, -analizarlo y traducirlo junto con el niño- Se como sea fuere, cada historieta trasmite un mensaje, que se analiza sobre la marcha es el vínculo existente entre ese mensaje y el lenguaje que lo expresa.

Este movimiento interno no es por sí mismo más que la señal de una doble dinámica, la de los significantes, reveladora de la dinámica de los significados, y la de la relación que caracteriza a una cura de ensueño dirigido.

**UTILIZACIÓN DE MÉTODOS PROYECTIVAS EN LA TERAPIA.-** Algunas de estas pruebas- en particular el test de apercepción temática ( C. A. T.) y otras de tipo similar-contribuyen en gran medida a establecer la estructura de la personalidad y la dinámica del problema.

La proyección de situaciones personales suele ser muy clara y estar a menudo poco disfrazada o encubierta. Por esta razón, se utilizan con frecuencia como un instrumento más al servicio de la terapia. Resulta especialmente útil con niños poco expresivos o inhibidos, con quienes no es fácil entablar una relación.

Las láminas son presentadas al niño en el curso del tratamiento, terminada la formulación del cuento, -se le explica que le leeremos sus narraciones y que puede agregar algún otro elemento, o aclaración.- Al hacer esto, se formulan observaciones, cuando el material contiene una referencia que parece proyección personal, subrayando o comentando su significado, sin dar a este comentario, en la mayoría de los casos, el carácter de interpretación dirigida él mismo.

En algunos casos, una sola lámina contiene la proyección del conflicto, y no se pasa de ésta, pues su comentario origina una corriente expresiva que excluye el análisis de otros relatos no significativos, o muy poco significativos.

Se entabla diálogos a continuación de cada relato. Se piden aclaraciones, se formulan sugerencias y comentarios adecuados al material proyectivo y a la situación del niño, y se prosigue presentando otras láminas cuando el interés por la anterior ya parece agotado.

Si alguno de los cuentos contienen material proyectivo que se juzga adecuado para el caso, se invita al niño a representarlo con muñecos o dibujo, y se intercalan comentarios, observaciones o interpretaciones.

El procedimiento parece particularmente útil cuando una situación o un episodio no aclarado, muy traumatizante para el niño, constituye el núcleo del conflicto.

Del mismo modo, con cierta frecuencia se incorporan – las fábulas de Despert- Fábulas de J. de la Fontaine- de Félix María Samaniego,- J. Joaquín Fernández de Lizardi y José Rosas Moreno.- Todos estos métodos y técnicas son herramientas utilizadas en el tratamiento terapéutica, que llevan en algunos casos a la expresión rápida de los conflictos emocionales.

**MÉTODOS DE EXPRESIÓN LIBRE.-** El dibujo de imágenes.- Citamos como elementos de análisis: la elección de los colores, la representación de objetos de valor simbólico, etc.

**EL DIBUJO DE UN TEMA PROPUESTO.-** Dibujo de una familia, de una casa, el dibujo del árbol de Koch, constituyen ejemplos notables del análisis previsible de la producción del individuo. A partir de una experiencia del niño acumulada y constantemente confrontada, se ha podido elaborar todo un mundo de valoración de tales dibujos que permite traducir un protocolo de significación precisa. (Para el árbol, por ejemplo: lugar del árbol sobre la cartilla, tamaño y proporción de las raíces, del tronco y de las ramas, dirección de las ramas, etc.).

## **CONCLUSIONES**

---

La terapia infantil, es un tratamiento por medios de métodos psicoterapéuticos que está dirigida a la atención de aquellos niños cuya problemática de naturaleza emocional, bloquea los procesos de aprendizaje y adaptación. Pero precisa de ajustes de acuerdo a las condiciones del niño, que principalmente destaca diferencias con el adulto en cuanto a la expresión verbal y a la toma de conciencia de su problema.

En general, al faltar en el niño una suficiente capacidad de asociación, desaparecía un eslabón decisivo en la cadena terapéutica usual; y, por otra parte, el niño, la "vía regia" para penetrar en el inconsciente mostró ser el juego en lugar de los sueños, de lo cual derivaron gran número de modelos teóricos, técnicas psicoterapéuticos.

La terapia infantil se fundamenta en las técnicas lúdicas, que toma en consideración que el juego es expresión, en cuanto son manifestaciones o/y representaciones de contenidos psíquicos, o sea, -el significado del juego.

Por esta razón, el juego, se ha impuesto en forma de técnicas terapéutica, que propicia la expresión espontánea de los sentimientos, conflictos, ideas, fantasías y regresiones del niño, como un lenguaje de expresión natural.

Siendo el juego la herramienta idónea, ya que constituye un procedimiento efectivo para comunicarse con los niños, cuyo aspecto principal reside en las técnicas y métodos lúdicos psicoterapéuticos y reeducativas que se dirige tanto al niño como a sus padres.

Una revisión rápida de las diversas teorías y técnicas en psicoterapia infantil contribuyen sobre el mismo objetivo: superar el conflicto que entorpece el desarrollo personal y la adaptación social del individuo.

El juego en la terapia infantil es sólo posible a partir de que se considera el juego como una actividad simbólica y que es el medio fundamental de proyección y de expresión de los deseos y de los conflictos internos del niño, y es una experiencia de mucho asombro y descubrimiento desde esta perspectiva resulta importante el análisis del contenido dinámico proyectivo.

Las características de los diferentes tipos del juego pueden ser: demostrativos, imitativos, indicativos, simbólicos, funcionales, imaginarios, constructivos y sociales, donde surgen los temores, ansiedades, conflictos, y que se ponen de manifiesto en el juego, que este, pueden tener un nivel consciente o inconsciente.

Sin embargo, no hay que confundir el juego, con las técnicas puramente educacionales que corresponden al campo de la pedagogía. La psicoterapia se dirige a los casos en que estas técnicas enfrentan obstáculos que el niño no puede superar libremente.

La elección entre estos diversos métodos y técnicas depende de la edad del niño, de su madurez intelectual, afectiva y cultural. Las técnicas de juego gestálticas están indicadas en los niños menores de doce años. Debido a que ofrece una visión conjunta de modelos teóricos, que son referenciales, integrativos e inclusivos, es decir que toma conceptos de diferentes enfoques tanto psicológicos como fisiológicos.

Siendo el desarrollo psicológico del niño, un producto de la interacción de factores intrínsecos y extrínsecos. -Los factores intrínsecos, la genético, hereditario, maduración.- El factor extrínseco, -experiencia- procede del medio con el cual el niño interactúa y tiene valor en función de las necesidades y caracteres del niño.

La experiencia procede fundamentalmente, del ambiente familiar, el elemento de mayor importancia de la relación entre el niño y los padres o personas significativas, y de la estimulación del medio ambiente., que favorecen el desarrollo a través de una determinada forma de vida.

Toda experiencia tiene un contenido perceptivo, intelectual, cognoscitivo, una matiz emocional, afectivo, un componente de acción o estímulo a la acción. Son expresión de una fuerza dinámica fundamental, que se experimenta a lo largo del desarrollo y durante el período evolutivo, esta fuerza tiene un carácter predominante de expansión y autorrealización.

El mundo interior y la dinámica de la personalidad se constituye en función de la elaboración personal de las experiencias, a lo largo del desarrollo psicológico, la psicología infantil, que se especializa en la investigación del desarrollo psíquico nos proporcionan los conocimientos de los factores genéticos y socioculturales que influyen en la formación de la personalidad.

Desde este punto de vista funcional, para entender realmente el desarrollo psíquico y el comportamiento del niño, habrá que estudiar la interrelación de todos estos factores de integración personal.

De tal modo, debemos comprender la interrelación e interdependencia que existe en el desarrollo de las funciones psicológicas y cómo las alteraciones en determinada etapa del desarrollo afectan las funciones psicológicas del niño.

Las desviaciones del desarrollo tienen más fácil manejo y más benignas consecuencias cuando su detección ha sido temprana y cuando profesionistas conocen cuáles son las condiciones óptimas para que el niño crezca y pueda ofrecer.

Según los diferentes enfoques teóricos de la psicología conjugan la importancia del juego. Sostienen, que el juego cobra importancia como medio para el desarrollo de la personalidad del niño. El juego es el camino para la comprensión de los esfuerzos que el yo infantil realiza a fin de lograr una síntesis de autoconocimiento.

Del mismo modo, citan la importancia de las influencias del medio familiar y social, lo que desempeña un papel importante en la génesis de las perturbaciones psíquicas, contribuyendo así, una ayuda que permite comprender la significación de algunas conductas infantiles, en las diferentes etapas del desarrollo del niño en estadios evolutivos que suceden en forma cronológica.

En este proceso evolutivo del niño, la psicología del desarrollo ofrece como instrumento el estudio de los acontecimientos de la vida del sujeto desde las épocas más tempranas, y como estos acontecimientos repercuten influyendo en la formación de la personalidad.

Cada nivel tiene una línea de desarrollo y cada una de éstas una interdependencia con las demás. Piaget, estudio y describió el desarrollo de los procesos cognoscitivos, otros han abordado el estudio del aprendizaje a través del acondicionamiento, Freud describió el desarrollo psicosexual y otros psicoanalistas describieron la interrelación de lo instintivo con el desarrollo de los procesos cognoscitivos y funcionales del yo en general.

E. Erikson, han estudiado el desarrollo de las modalidades e influencia de la relación social, como base de identidad. Así muchos estudiosos del desarrollo humano han aportado conocimientos que nos permiten seguir la continuidad de la evolución del hombre desde su nacimiento, cómo se desarrollan su aparato biológico y sus sistema nervioso central, cómo van sintetizándose sus funciones psicológicas en cada una de esas líneas de desarrollo.

Así, los conocimientos sistematizados del desarrollo humano nos han de servir de instrumento de trabajo en nuestro trato con los niños.

Nuestros conocimientos básicos debe hacernos comprender la interrelación e interdependencia múltiple que existe en el desarrollo de las funciones psicológicas y cómo las alteraciones en determinada etapa del desarrollo afectan el desarrollo, no sólo de esa función, sino de otras funciones de otros niveles y asimismo, cómo estas nuevas alteraciones afectan el desarrollo de las primeras.

Los métodos y técnicas utilizadas en la terapia infantil son medios o estrategias que nos permiten hacer un análisis de la proyección de los contenidos psíquicos, que facilitan la expresión, elaboración, solución de los conflictos.

Entre las que podemos mencionar, los métodos proyectivos de expresión libre, el dibujo de un tema propuesto, relatos imaginarios, las marionetas, muñecos, métodos plásticos, pintura, moldeamiento, fantasías dirigidas, relatos vivenciales, narraciones, cuentos, fábulas, sueño dirigido, expresión corporal de emociones, quita-enfados, métodos de relajación psicodrama utiliza la improvisación por parte del niño cuyo tema elige y distribuye los papeles correspondientes.

A través de las diversas técnicas, los niños toman las riendas, se transforman en protagonistas activos de sus experiencias llevándolas a un marco donde

puede elaborarlas e introducir modificaciones. Distinguiendo siempre lo externo de lo interno, la realidad de la fantasía.

A menudo es necesario ensayar varios procedimientos en la intervención terapéutica, es indispensable gran ductibilidad en la persona que realiza esta labor, y capacidad para descubrir el procedimiento que mejor se adapte a la personalidad del niño, sin pretender imponer uno en particular. Esto es muy importante, es en lo que ayuda al éxito de la terapia infantil.

Como resultado del proceso de la terapia de juego gestalt, se ha hecho posible que muchos pequeños sean capaces de hacer un cambio más positivo, señalando mejorías considerables y, en general, la mayor parte de los problemas que se presentaban han desaparecido o han disminuido.

Esto no quiere decir que los niños se conviertan en modelos o que se les liberó de manera milagrosa de los problemas para el resto de sus vidas ya que, desde luego, permanecen sujetos a las vicisitudes de la vida. Pero, en esta actividad los niños han conseguido un trampolín terapéutico desde el cual lanzarse al futuro, y parecen más capaces de mejorar las circunstancias adversas.

Finalmente, creo que cada día surgen nuevas oportunidades de adquirir conocimientos, y el presente trabajo tiene como objetivo facilitar el que emerjan semillas que sirvan para incrementar el largo camino que lleva al mejoramiento del ser humano.

Asímismo, es importante recordar que la información obtenida de las distintas fuentes citadas en esta investigación han demostrado su veracidad, que generan resultados conscientes a lo largo del tiempo, su validez en la información generada y obtenida está vigente, así, como la confiabilidad de que la información generada está sustentada por datos cualitativos y cuantitativos obtenidos de diversas fuentes confiables, y de estudios hechos por especialistas en dicho campo.

Para concluir, espero en verdad que otros terapeutas infantiles enriquezcan y utilicen esta herramienta de apoyo para atender las necesidades que se presenten en la práctica profesional con el objeto del beneficio que se ha logrado en la terapia infantil a través de las técnicas lúdicas.

## **BIBLIOGRAFIA**

---

Axline Virginia M.,(1981) **Terapia De Juego** Edit. Ed. Diana, 5ª. Impresión, México

Biermann,G.(1973) **Tratado de Psicoterapia Infantil**, vol 2 Barcelona España.

Bakwin, Ruth Morris , Bakwin,( 1974) **Desarrollos Psicológico Del Niño**, Edit. interamericana

Connor- Charles E. Schaefer Kevin J,(1997)'**Manual De Terapia De Juego.-** Volumen Dos,Ed. Manual Moderno, S.A. De C. V. México

Corkille Briggs Dorothy,(2005) **El Niño Feliz**, Edit.-Gedisa, 2ª, Edición, España.

De Ajuriaguerra J.- D. Marcelli,(1982) **Psicopatología Del Niño**,Ed. Masson, S. A, España,

Duhrssen, Annemarie,(1966) **Psicoterapia De Niños Y Adolescentes**, Ed. Fondo de cultura económica.

Erikson Erik H,(1982) ,**Sociedad Y Adolescencia**, Ed. Siglo Veinte, 7a. Edición, México

Erikson Erih H,(1980) **Infancia Y Sociedad**, Ed .Hormé, S. A. E., 8ª. Edición, Buenos Aires.

Fadiman / R. Frager James (1999), **Teorías De La Personalidad** Ed.Oxford, Mexico

Flavell John H, (1981) **La Psicología Evolutiva De Jean Piaget** Ed. Paidos, España.

Freud Anna,(1985) **El Psicoanálisis Infantil Y La Clínica** ed. Paidos. 2ª. Edición , Mexico.

Freud Anna (1986) **Normalidad Y Patología En La Niñez**, Ed. Paidos. 6ª. Edicion, Buenos Aires.

Howard A. Bjatner M. D.(1980) **Psicodrama, Como Utilizarlo Y Dirigirlo** ,Ed. Pax-México.

Jung,(1974) **Conflictos Del Alma Infantil** Ed. Paidos, 4ta. Edición, Buenos Aires.

Kernberg,(1999) **Trastornos Graves De La Personalidad**, Ed.Manual Moderno, México.

Klein Melanie.(1982) **Principios Del Análisis Infantil** Ed. Paidos, 3<sup>a</sup>. Edición , Buenos Aires

Maier Henry, Piaget Y Sears Erikson, (1979) **Tres Teorías Sobre El Desarrollo Del Niño** ED. AMORRORTU, 4<sup>a</sup>. EDICIÓN, ARGENTINA.

Millar Susana, (1972) **Psicología Del Juego Infantil**, Ed. Fontanella Barcelona España

Nicole Faber,(1973) **El Triángulo Roto Psicoterapia De Niños Por Ensueño Dirigido**,Ed. Amorrortu, Argentina.

Osterrieth, (1983) **Psicología Infantil**, Ed. Ediciones Morata, S. A. Undécima Edición. España.

Perls Frederick S,(1987),**Esto Es Gestalt** Ed. Cuatro Vientos ,6ta Edición Santiago De Chile.

Piaget Jean (1974) **Seis Estudios De Psicología** Ed. Seix Barral, S. A. 6<sup>a</sup>. Edición, España

Piaget Jean,(1976) **Psicología Del Niño**, Ed. Integraf, 4 edición , Buenos Aires.

Polo Scott Marco Antonio,(2008) **Psicoterapia Gestalt En El Manejo Y Resolución De Duelo**.Ed Mc. México.

Rogers, Carl, (1981) **El proceso De Convertirse En Persona**, Ed. Paidos, Barcelona, Buenos Aires

Salama Penhos Héctor, (2008), **Psicoterapia Gestalt. Proceso Y Metodología**. Ed. Alfaomega, 4<sup>a</sup>. Edición, México,

West Janet,(1996) **Terapia De Juego Centrada En El Niño** Ed. Manual Moderno , 2da. Edición , México.