

193062



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
IZTACALA



U.N.A.M. CAMPUS
IZTACALA

INVESTIGACION SOBRE LA FORMACION DE
PSICOTERAPEUTAS DESDE UNA PERSPECTIVA
PSICOANALITICA Y ANALISIS DE UN CASO CLINICO

REPORTE DE INVESTIGACION

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A :

RINA NUBIA SANCHEZ SOTO

MEXICO, D. F.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

1993



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

**" INVESTIGACION SOBRE LA FORMACION DE
PSICOTERAPEUTAS DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOANALITICA
Y ANALISIS DE UN CASO CLINICO "**

REPORTE DE INVESTIGACION

ELABORADO POR: RINA NUBIA SANCHEZ SOTO

No. DE CUENTA: 8758106-5

GENERACION: 90-II

**ASESORES: BLANCA ESTELA ZARDEL JACOBO.
ALFREDO FLORES VIDALES.
GUILLERMO SAMANIEGO.**

**' INVESTIGACION SOBRE LA FORMACION DE PSICOTERAPEUTAS
DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOANALITICA Y ANALISIS DE UN
CASO CLINICO '**

IZT.

INDICE

RESUMEN.....	5
INTRODUCCION.....	8
ANTECEDENTES.....	14
OBJETIVOS.....	16
METAS.....	17
METODOLOGIA.....	18

CAPITULOS

CAPITULO PRIMERO

I. ANALISIS TEORICO DE UN CASO CLINICO	
I.1. CONSTRUCCION DE LA HISTORIA.....	21
I.1.1. Historia del papá del paciente: Sr. Alejandro Hernández.....	23
I.1.2. Historia de la mamá del paciente: Sra. Ma. Elena Castillo de Hernández.....	25
I.1.3. Nacimiento e infancia de Alejandro "A".....	28
I.2. ANALISIS DE LAS SESIONES TERAPEUTICAS.....	34
I.2.1. Síndula Narcisismo - Madre fálica.....	37
I.2.2. Complejo de Castración.....	42
I.2.3. Objeto Transicional.....	46
I.2.4. Estadio del Espejo.....	49
I.2.5. Fort - da.....	54
I.2.6. Función Paterna.....	56
I.3. ANÁLISIS DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS CON LA MADRE DEL PACIENTE.....	64

CAPITULO SEGUNDO

2. REFLEXION Y ANALISIS DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS CON LA MADRE DEL PACIENTE.	
2.1. TRANSFERENCIA CON EL PSICOTERAPEUTA Y CON EL PACIENTE.....	70
2.2. SUPERVISION DE CASO.....	77
2.3. GRUPO OPERATIVO.....	80
2.4. ANALISIS DEL CURSO TEORICO.....	85

CAPITULO TERCERO

3. CONCLUSIONES..... 90

BIBLIOGRAFIA.....96

ANEXOS

1. SESIONES TERAPEUTICAS DE ALEJANDRO HERNANDEZ CASTILLO "A".....	98
2. SESIONES REALIZADAS CON LA MADRE DEL PACIENTE: SRA. MARIA ELENA CASTILLO DE HERNANDEZ.....	136
3. ENTREVISTAS Y SESIONES CON LA MADRE DEL PACIENTE DEL EXPEDIENTE 87 -I.....	150

RESUMEN

Este trabajo es parte del proyecto "Alcances y límites en la formación de psicoterapeutas en una clínica de rehabilitación institucional" [1] cuya finalidad es el analizar las posibilidades o dificultades de formación de psicoterapeutas; profundizar en las implicaciones y consecuencias de la atención terapéutica a niños "atípicos" dada por terapeutas en formación; e investigar los procesos de simbolización en la estructuración psíquica del sujeto.

Todo ello bajo una orientación psicoanalítica, teniendo como base el que dicha corriente trata de dar cuenta del sujeto del inconsciente, que es abordable por su discurso con el fin de que se convierta en un sujeto deseante. [2]

Mi participación dentro del proyecto general fue dentro del eje práctico junto con otros terapeutas en formación.

Para realizar el trabajo se realizaron dos ejes:

1. Análisis teórico de un caso clínico.

En un primer plano se construyó la historia de los padres del paciente "A" y de "A".

Dado lo encontrado en las sesiones con "A" se determinaron como principales puntos a desarrollar:

- Celula narcisismo -madre fálica.
- Complejo de Edipo.
- Objeto Transicional.
- Fort - da.
- Función paterna.

En ellos se describe la relación entre madre e hijo, el lugar que cada uno asume y su relación con su familia.

Por último se realizó un análisis de las entrevistas con la madre del paciente.

2. Reflexión y análisis de la propuesta de la formación psicoterapéutica.

Con el fin de lograr una formación terapéutica que abarcara el aspecto teórico y práctico, se conformaron los siguientes espacios:

Grupo operativo [los martes dos horas], supervisión de caso [cada viernes durante dos horas], lugar de escucha [30 mins. a la semana], curso teórico [3 horas cada semana].

Se asignó a cada terapeuta un paciente con el que se realizaban dos sesiones de una hora cada semana y cada quince días se hizo una sesión que incluía a la madre del paciente.

Los resultados obtenidos muestran que al no haber estado dentro de un análisis los terapeutas en formación, yo [en particular] refleje algunas situaciones y dificultades más sobre el paciente y su madre.

En los diferentes ejes me involucre en el plano emocional, dada mi vida de esos momentos.

Parece como si mi problemática surgiera al trabajar con el paciente, por lo que se hizo necesario analizar la transferencia con el paciente, así como la surgida con el dirigente encargado de brindar un lugar de escucha.

Lo encontrado con el paciente mostró la influencia de la historia de sus padres que los llevó a asumir determinados roles.

El paciente "A" no logró asumirse como sujeto independiente, no concretándose el complejo de castración, quedando atrapado en el lugar de objeto al no ejercerse la función paterna.

La imagen que posee "A" es la de ser parte de la mamá, no accediendo a construir su propia imagen.

En ocasiones "A" usa al objeto transicional y al fort - da como mecanismos para calmar la angustia que surge ante la ausencia materna, más no logró elaborarla, ni completar dichos procesos.

En cuanto a la formación de psicoterapeutas, dentro del grupo operativo surgieron ciertas dificultades dada la individualidad de los participantes.

En el lugar de escucha, surgió el discurso particular relegando a segundo plano al paciente.

En supervisión de caso hubo cierta resistencia dado que en el trabajo del paciente uno se reflejaba.

Dentro del espacio teórico no pude evitar el sentirme involucrada con ciertos textos.

Por otra parte, con los dirigentes de los diferentes ejes surgieron transferencias específicas y confusas dado que se compartían diferentes espacios, situación no recomendable.

Por parte de la Institución se encontraron ciertas limitaciones que alteraron el plan de trabajo debido principalmente a huelgas, paros laborales, escases de lugares de trabajo [cubículos] e inscripción automática que imposibilita la elección de profesores.

Sin embargo los hallazgos del trabajo realizado pueden servir para investigaciones posteriores.

NOTAS.

[1] Flores, A y Jacobo, Z. Alcances y Límites en la Formación de Psicoterapeutas en una Clínica de Rehabilitación Institucional. 1991. Proyecto de Investigación Curricular. UIICSE. ENENPIztacala. UNAM.

[2] Braunstein, N. Psiquiatría, Teoría del Sujeto Psicoanálisis [hacia Lacan]. Ed. Siglo XXI. Mexico. 1986. pp. 96 - 115.

INTRODUCCION

El presente trabajo es parte de un proyecto de investigación titulado "*Alcances y límites en la formación de psicoterapeutas en una clínica de rehabilitación institucional*".[1] enfocado a estudiar las posibilidades de formación de psicoterapeutas desde la óptica del Psicoanálisis en una Institución: U.N.A.M., E.N.E.P.Iztacala, en la carrera de Psicología dentro de la práctica de Educación Especial y Rehabilitación, correspondiente a la materia de Psicología Aplicada Laboratorio V.

Dicho proyecto también se abocó al análisis del proceso de simbolización que se produce en la subjetivización de los niños denominados "*atípicos*".

En este proyecto participe de manera vivencial, trabajando con un paciente una hora dos veces a la semana y cada quince días se destinaba una hora con la madre del paciente en cuestión. Se asignó un espacio de supervisión en donde cada semana se revisaban las sesiones realizadas con el paciente con un asesor, quién fué uno de los responsables del proyecto. En otro eje de trabajo con los psicoterapeutas se conformó un grupo operativo con el fin de que los participantes expresaran su sentir con respecto a la totalidad del proyecto. En un tercer eje de trabajo denominado "*de escucha*", cada uno de los participantes asistió individualmente con el supervisor, analizando aquello por lo que uno se involucraba con el paciente. Por último, había un curso teórico que sirvió como un instrumento a través del que se pudieron entrelazar aspectos del paciente con los fundamentos teóricos correspondientes.

Este trabajo tiene una tendencia Psicoanalítica, por lo que a continuación se da un breve bosquejo de el porqué se eligió a ésta corriente. Dado que "el sujeto en teoría psicoanalítica es el sujeto del inconsciente, el Psicoanálisis se interesa en dar cuenta de que será ese sujeto del inconsciente".[2]

El sujeto del inconsciente no es el sujeto concreto sino aquel que proviene de la acción de una estructura específica y que al insertarse en dicha estructura ya se le ha asignado un lugar. El sujeto del inconsciente es abordable por medio del lenguaje - que cumple la función de comunicación interhumana -, que es puesto en acción a través del "*discurso*" - forma superior que integra y organiza desde lo más complejo a lo más simple -. En el lenguaje a través de

la palabra, en forma de asociaciones se expresan los fenómenos conscientes. La conciencia es un efecto a partir del sujeto producido históricamente que no puede abordarse al margen del proceso de constitución de ese sujeto y se le aborda por el discurso del sujeto.

"El inconsciente es aquella parte del discurso concreto que falta a disposición del sujeto para restablecer la continuidad de su discurso consciente".[3] Es aquí en donde interviene el Psicoanálisis que se enfoca a poner en palabras aquello que quedó coagulado e imposible de decir y que produce síntomas.

Al momento de nacer el bebé, el círculo familiar adquiere importancia, desde ahí el sujeto establecerá una relación consigo mismo y con su deseo, la forma en que se constituye dicho deseo es lo que interesa al Psicoanálisis que analiza las dificultades que surgen en el camino hacia la subjetivización, profundizando en la forma en que se intenta dar solución a esos conflictos, ya sea "*normal*" , que conlleva finalmente a la subjetivización o la no resolución que lleva a la "*patología*".

Al nacer el pequeño, los padres le brindan un sitio que debe ocupar ingresando de ésta forma a la red de significantes de su cultura, su sociedad y por hende de ellos, convirtiéndose en el objeto de amor de la madre o de aquella persona que cumple con la función materna. Más adelante ocurrirá la castración ejercida por la figura paterna, quién lo hará si la madre permite ésta entrada a través del deseo de ella hacia él, dando como consecuencia que el niño deje de sostener el deseo materno y pueda desear independientemente.

"El Psicoanálisis apunta a cierta renuncia que implica el aceptar la falta, ésto es que el sujeto se dé cuenta de que no está completo, que no pertenece a la madre, con lo que podrá llegar a ser un sujeto deseante y dejar de ser un objeto atrapado en el deseo del otro [de la madre]. Es decir, ya no será el objeto de amor y el falo materno"[4]. Este lugar fálico que otorga la madre al hijo, se fundamenta en la creencia de que él representa aquello que le hace falta a ella. Posteriormente el niño tratara de recuperar a ese objeto perdido *-la madre* - fuera del ámbito familiar.

En la terapia psicoanalítica el decir del paciente hace referencia a la ausencia, a la falta, siendo necesario el simbolizar ésto para adquirir una posición distinta a la que se tenía. Es preciso llegar a la palabra porque el lenguaje es el que nos determina como sujetos deseantes. Aquello que el

paciente diga en forma verbal o no verbal, será el material con que se crearan las interpretaciones que se le devolverán al paciente.

En ésta perspectiva se considera el deseo del individuo y no el de otras personas, ésto es que no se le va a hacer al paciente aquello que los demás quieren o crean que le hace falta o le sería útil tener, descartándose el decir de algunas madres: *Quiero que mi hijo aprenda a o haga...* porque al trabajar teniendo como premisa ésto, se haría con el deseo de los otros. Sin embargo, ese decir de la madre debe tomarse en cuenta porque ahí es donde se le esta posicionando al niño.

Debe dejarse que surja el discurso del paciente para analizarlo y tener como resultado un lugar diferente en el que se le ubica.

El Psicoanálisis no responde a la demanda sino que deja al sujeto en falta, para que ahí se constituya el deseo del sujeto al buscar "algo" que lo complete.

Al ser el Psicoanálisis una perspectiva con un corte diferente y dar al paciente un lugar distinto, se tomó como base para el desarrollo de éste trabajo, el cuál se dividió en tres partes:

I. ANALISIS TEORICO DE UN CASO CLINICO

2. REFLEXION Y ANALISIS DE LA PROPUESTA DE LA FORMACION PSICOTERAPEUTICA

3. CONCLUSIONES

I. ANALISIS TEORICO DE UN CASO CLINICO

El punto I se divide en tres incisos:

1.1. CONSTRUCCION DE LA HISTORIA

Este incluye los siguientes ejes:

1.1.1 Historia del papá del paciente "A": Sr. Alejandro Hernández

1.1.2 Historia de la mamá del paciente "A" : Sra. Ma. Elena Castillo de Hernández.

1.1.3 Nacimiento e infancia de Alejandro "A"

Retomando información del expediente actual y de anteriores, en donde se incluyen las entrevistas y visitas al domicilio del paciente. La historia de "A" ayuda a comprender el porque de ciertas actitudes de sus padres hacia sus hijos, así como los roles que juegan cada uno de los miembros de la familia.

1.2. ANALISIS DE LAS SESIONES.

En éste apartado se expone un análisis teórico del caso clínico profundizándose en las siguientes situaciones:

1.2.1. CELULA NARCISISMO - MADRE FALICA.

El lugar que "A" y su madre ocupan dando como resultado la formación de dicha célula. Así, la Sra. atrapa a "A" en su deseo no dejándolo subjetivarse, no existiendo una diferenciación entre ambos.

1.2.2. COMPLEJO DE EDIPO.

No es elaborado por "A" al no ocurrir la separación entre madre e hijo que implica la castración al no intervenir el padre.

1.2.3. OBJETO TRANSICIONAL.

Explica la forma en que éste objeto es utilizado ante la ausencia materna, para ayudar a elaborar la castración entre madre e hijo, pero en éste caso, no logra cumplir por completo dicha función dado que no da pauta para que "A" elabore la separación materna.

1.2.4. ESTADIO DEL ESPEJO.

Ocurre una identificación con la imagen que le es otorgada por los otros, con la que él sujeto se vinculara con el mundo. En el caso en particular se ve la imagen que "A" tiene de si mismo y que le es dada por sus padres, principalmente por la madre.

1.2.5. FORT - DA

Es el juego que el niño utiliza cuando está alejado de la madre. Con el paciente se ven los intentos que hizo "A" por simbolizar la ausencia - presencia a través de éste juego en su relación con la madre.

1.2.6. FUNCION PATERNA.

Implica el asumir dicha posición para intervenir entre el hijo y la madre para separarlos. En el caso se presenta partiendo de la situación

infantil del padre de "A" y de la relación con su esposa quién no da pauta para que ejerza la ley paterna, ocasionando que no se resuelva el complejo de Edipo, ni ocurra una relación triangular.

1.3. ANALISIS DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS CON LA MADRE DEL PACIENTE

Abarca el pasado de la madre, a partir del que se vislumbran ciertas posiciones y/o lugares en relación a su familia.

2. REFLEXION Y ANALISIS DE LA PROPUESTA PSICOTERAPEUTICA.

Este inciso se encuentra dividido en cuatro ejes de análisis:

2.1. Transferencia con el psicoterapeuta y con el paciente.

Incluyen un análisis de la transferencia surgida en el espacio de escucha y con el paciente "A" durante las sesiones.

2.2. Supervisión de caso.

Expone la manera en que se analizaban las sesiones con el paciente, en donde el asesor asignado daba pautas y lineamientos para continuar el trabajo terapéutico.

2.3. Grupo operativo.

A través del que se reflexionó acerca de lo que surgía en los diferentes ejes de éste inciso 2, se profundiza en los sentimientos y relaciones que se daban entre los participantes de ésta parte del proyecto.

2.4. Curso teórico.

Presenta los vínculos surgidos con los diferentes textos revisados de acuerdo a la estructura individual.

3. CONCLUSIONES.

Presenta algunos lineamientos a los que el trabajo condujo.

ANEXOS.

Incluye las sesiones y entrevistas realizadas en el presente expediente y de anteriores psicoterapeutas, dada la importancia para realizar el presente análisis.

NOTAS

[1] Flores.A y Jacobo.Z."Alcances y Límites en la Formación de Psicoterapeutas en una Clínica de Rehabilitación Institucional". 1991. Proyecto de Investigación Curricular. U.I.I.C.S.E. ENEPIZTACALA. UNAM.

[2] Founstein, N. Psiquiatría, Teoría del Sujeto Psicoanálisis (hacia Lacan). Ed. Siglo XXI. México. 1986. pp. 96- 115.

[3] idem

[4] Punta de Rodulfo, M. "La Transferencia Como Garabato" en: Psicoanálisis de Niños y Adolescentes. Argentina. 1985.pp. 15 -77.

ANTECEDENTES

La carrera de Psicología se inició desde la perspectiva del Análisis Experimental de la Conducta. A través de una serie de dificultades teórico-prácticas se demostró el límite de una concepción del sujeto enmarcado en el monismo de ésta aproximación, ocurriendo un proceso de cambio en la E.N.E.P.Iztacala -U.N.A.M. que trajo como resultado una apertura y cambio curricular en donde se reconoce la importancia de una formación plural para los estudiantes de Psicología surgiendo la necesidad de investigar otras posibilidades pedagógicas de formación en otros horizontes conceptuales y de aplicación clínica. Siendo necesario el cuestionarse acerca de la posibilidad de formación de psicoterapeutas dentro de la Institución Universitaria y en específico bajo la línea del Psicoanálisis.

El hablar de una formación de psicoterapeutas implica tener una base teórica en donde al ir analizando los diferentes textos en espacios psicoanalíticos -que difícilmente se encuentran dentro de la Universidad- se irá obteniendo información relevante. Por otra parte, en lo que se refiere a la experiencia práctica, es decir, al trabajo con pacientes, cabe recordar que el Psicoanálisis se transmite a través de la vivencia del propio análisis aunado al asesoramiento y supervisión de otro Psicoanalista experimentado, éste será en los primeros casos con los que el psicoterapeuta comience a trabajar.

Es posible que al incluirse al Psicoanálisis se encuentren soluciones a problemas que antes no se encontraban como lo vislumbró Freud en "Sobre la Enseñanza del Psicoanálisis en la Universidad" en donde cuestiona a la escuela de medicina al dar prioridad a los aspectos anatómicos y fisicoquímicos dejando a un lado los factores psíquicos que sin duda tenían relación.

En un principio en medicina se daban cursos de Psicología Experimental, pero no eran suficientes por lo que Freud propone que se incluya al Psicoanálisis para satisfacer las necesidades planteadas por la formación del estudiante así como en relación a los problemas de la vida y de la profesión misma. Es por esto que éste proyecto de investigación tiene como base el cuestionarse un poco acerca de la problemática que surge en la formación de

psicoterapeutas bajo la perspectiva psicoanalítica dentro del ámbito universitario.

Los antecedentes en extenso de éste trabajo fueron retomados del proyecto de investigación realizado por Flores, A y Jacobo, Z. [1].

NOTAS

[1] Flores, A y Jacobo, Z. "Alcances y Límites en la Formación de Psicoterapeutas en una Clínica de Rehabilitación Institucional, 1991. Proyecto de Investigación Curricular. U.I.I.C.S.E, ENEPIztacala. U.N.A.M.

OBJETIVOS

1. Implementación de una investigación documental que contemple:
 - 1.1. Revisión, análisis y reflexión de los conceptos: retardo, deficiencia mental, excepcionalidad, minusvalía, atipicidad , desde la perspectiva del discurso saber- poder.
 - 1.2. Revisión , análisis, y reflexión de las conceptualizaciones teóricas de la atipicidad a partir de las diferentes aproximaciones teóricas psicológicas.
 - 1.3. Revisión, análisis y reflexión de las propuestas de intervención clínica psicoanalítica institucional en el retardo.

2. Investigación sobre la formación de psicoterapeutas que contempla:
 - 2.1. Investigar las dificultades y posibilidades pedagógicas de la formación de psicoterapeutas de corte psicoanalítico en una institución universitaria.
 - 2.2. Analizar las implicaciones pedagógicas, administrativas, teóricas y clínicas que podría tener la atención terapéutica a niños con atipicidad desde una óptica psicoanalítica en una institución universitaria.
 - 2.3. Evaluar las consecuencias teóricas y clínicas de la intervención de terapeutas en formación en la atención de niños atípicos desde una orientación psicoanalítica.

3. Investigar la modalidad y procesos de simbolización en la estructuración psíquica del sujeto con déficit.

METAS

1. Evaluar las posibilidades de una formación de psicoterapeutas de corte psicoanalítico desde una institución universitaria.
2. Investigar sobre los diferentes conceptos de sujeto utilizados en la educación especial y evaluar las consecuencias que el uso de éstos conceptos acarrea.
3. Analizar las implicaciones y las posibilidades de un servicio clínico a niños llamados tradicionalmente atípicos en una institución universitaria.
4. Investigar sobre los procesos de simbolización que participan en la conformación o en la acentuación de la "atipicidad".

METODOLOGIA

La investigación se llevó a cabo en tres diferentes vertientes, que se trabajarán concurrentemente de acuerdo a la correlación de necesidades que tenga una de la otra y el desarrollo que cada una de ellas lleve.

1. INVESTIGACION DOCUMENTAL.

1.1. Revisión bibliográfica sobre tres ejes de estudio:

1.1.1. Discurso saber - poder.

1.1.2. Aproximaciones teóricas psicológicas al problema de la deficiencia.

1.1.3. Clínica Psicoanalítica Institucional.

1.2. Conformación de un banco de información.

1.3. Análisis y reflexión de los contenidos del banco de información.

2. INVESTIGACION SOBRE LA FORMACION DE PSICOTERAPEUTAS.

2.1. A) Se puso en práctica una formación teórica.

B) Se abrió un espacio de supervisión de la relación terapeuta paciente.

C) Se puso en contacto terapéutico al estudiante en formación con un paciente.

D) Se estableció un espacio de escucha a los psicoterapeutas a fin de reflexionar los procesos subjetivos de éstos, que pudieran intervenir en la relación de tratamiento con el paciente .

E) Finalmente se conformó un espacio grupal de reflexión de las relaciones que se producirían entre los terapeutas, miembros del proyecto.

2.2. Se analizó de manera crítica los alcances y límites pedagógicos, que pudiera tener la puesta en práctica y la correlación de las diferentes instancias propuestas en el punto 2.1.

2.3. Se evaluarán las posibles consecuencias, de los movimientos administrativos inherentes a una Institución Universitaria, sobre el trabajo de formación de psicoterapeutas, en la práctica de una clínica de corte psicoanalítico.

3. Se analizó a partir de los expedientes (resultado del trabajo clínico de los psicoterapeutas con el paciente), los procesos de simbolización que fueron ocurriendo en el transcurso del tratamiento.

ACTIVIDAD ESPECIFICA.

La vertiente en la que participé fué en la investigación sobre la formación de psicoterapeutas (la parte 2) , por lo que se considerarán los objetivos y metodología correspondientes (ver inciso 2).

A continuación se ampliará acerca de la metodología utilizada :

- La formación teórica sirvió como un instrumento a través del que se pudieron enganchar aspectos teóricos y prácticos que iban surgiendo en las sesiones con el paciente para poder realizar un análisis del caso clínico. Dicho curso estuvo enfocado a la clínica psicoanalítica infantil y se realizó una vez a la semana durante 3 horas por 2 años.

- El espacio de supervisión se realizó semanalmente por espacio de una hora , lugar en el que se analizarán las sesiones realizadas con el paciente, dándose los señalamientos necesarios y pautas para continuar trabajando.

-En lo que respecta a la forma en que se contactó con el paciente, se realizaron sesiones 1 hora, 2 veces a la semana. Utilizando el juego y el lenguaje verbal y/o no verbal como el material con el que se iría analizando y engançando aquello que ocurre en el paciente. Cada 15 días había una sesión de una hora incluyendo también a la madre, con el fin de darle un lugar de escucha y " sostenerla " para poder continuar con el trabajo terapéutico.

- Se conformó un grupo operativo integrado por todos los psicoterapeutas en formación y un coordinador , a través del que se reflexionó sobre aquellas cuestiones que angustiaban a cada uno.

- El espacio de escucha se realizó cada semana 30 mins. y ahí cada psicoterapeuta reflexionó acerca de sus propios procesos subjetivos que pudieran interferir con el trabajo que se realizó con el paciente.

Después de haber descrito en una forma más amplia los diferentes incisos que se incluyen en el eje práctico, es necesario resaltar el porqué participé en éste y no en otro. Mi interés surgió al cursar una práctica de corte psicoanalítica en quinto semestre de la carrera de Psicología, en el que se trabajaba con pacientes y el asesor nos proporcionaba supervisión de caso y lugar de escucha. También realizaba entrevistas con la madre del paciente asignado. Esta forma de trabajar con el paciente me atrajo porque no se trataba de escuchar tan sólo la demanda de la persona que traía al paciente - que principalmente esta relacionada con algo que el paciente debe aprender - sino también se ocuparía del decir del paciente, pasando a segundo término lo que debería saber o tener. Por lo que al descubrir que se le podía dar un lugar diferente al sujeto surgió mi inclinación porque ahí se trataba de ver ¿qué con el paciente? así como el proceso hacia la subjetivización y en específico en que parte del mismo se había quedado estancado el paciente. Por todo esto fué que decidí participar dado que el proyecto presentaba los mismos lineamientos y anexaba el grupo operativo como un lugar en el que se podría reflexionar de manera conjunta con los demás integrantes del proyecto, todo bajo la perspectiva psicoanalítica, siendo atractivo el poder iniciar un trabajo más estructurado que no sólo se basaba en lo teórico sino que también sería vivencial.

I. ANALISIS TEORICO DE UN CASO CLINICO.

I.1. CONSTRUCCION DE LA HISTORIA.

Para poder iniciar el análisis del caso del paciente Alejandro Hernández Castillo " A ", es necesario armar la historia no solo de él sino también de sus padres "considerando la sociedad en la que se encuentran inmersos y el papel que dentro de ella asumen. Dado que la sociedad origina diversas significaciones de los individuos. El significante no es un "nombre" propio- sino está dentro de una totalidad de significaciones".[1]

Es necesario tener presente que "A" pertenece a un nivel socioeconómico bajo y que sus padres tuvieron reducidos sus oportunidades para estudiar, situación que los limita a ver las cosas desde otra forma diferente a la que lo hacen. Es importante recordar que nuestra historia empieza aún antes de nacer, en la fantasía de ambos padres en la que se ha dibujado de determinado modo y a quién se le ha asignado un lugar, lugar que se ocupará en el deso del otro - de la figura paterna y/o materna - jugando así el núcleo familiar un papel relevante desde donde el sujeto asumirá una relación consigo mismo y con su deseo.

Así, ese niño como " objeto " hace resurgir fantasías en los padres que se relacionan con su historia que a su vez se articula sobre la historia del los discos de sus padres. Por ésto es importante al analizar como se jugarón las generaciones anteriores.

Teniendo como antecedente éstos lineamientos en éste apartado expondré algunos aspectos de la historia de cada uno de los padres de "A", para posteriormente poder ver como se engancho ésta pareja y algunos aspectos han determinado ciertas actitudes entre ellos y para con sus hijos.

" A " nació el 14 de Diciembre de 1975, teniendo al momento de iniciar las sesiones de trabajo con él 14 años de edad. Su domicilio se encuentra en la calle Quintana Roo, manzana 116, lote 191. Colonia Guadalupe Chalma. Vino por primera vez a la clínica a la edad de 4 años (1980) durante un semestre -

de ésta época no se tienen expedientes -. Años más tarde A regresó en el a.o 86-II, así ha continuado viniendo hasta la fecha. (Desde el semestre 88-I se cuenta con los expedientes realizados de "A").

Dado que "A" ha venido con anterioridad al inicio de éste proyecto, algunos datos fueron ampliados o contrastados con expedientes pasados.

Los puntos que se exponen en éste capítulo son:

1.1.1 Historia del papá del paciente "A" Sr. Alejandro Hernández.

1.1.2 Historia de la mamá del paciente "A" Sra. María Elena Castillo de Hernández .

1.1.3 Nacimiento e infancia de Alejandro:"A".

NOTAS.

[1] Castoriadis, C. La Institución Imaginaria de la Sociedad. Vol. 2 "El Imaginario Social y la Institución. Ed. Tusquets. España. 1975. pp. 291 - 293.

I.1.1 HISTORIA DEL PAPA DEL PACIENTE "A": SR. ALEJANDRO HERNANDEZ.

La historia del papá de "A" es construida a través del decir de su esposa (la Sra. Ma. Elena) ella comenta que su esposo (el Sr. Alejandro) trabaja la mayor parte del día, por lo que no puede acudir a una entrevista, pero que ella conoce muy bien como fué la infancia de su esposo dado que su suegra se la contó en alguna ocasión.

De chiquito era muy enfermizo, muy seguido le daba diarrea, estaba flaquito y ya casi llegaba a morir.

Una vez la mamá del Sr. Alejandro noto que le estaba adelgazando el pie izquierdo y pensó que quizás le iba a dar la polio.

El tiene 7 hermanos: Hermelinda, Avelina, Antonio, Elvira, Concepción, Julio y Matilde; ocupando el quinto lugar entre ellos. Todos vivían con la abuela paterna, quién siempre le decía a su nuera (es decir a la madre del Sr. Alejandro) "con que no te falte nada aguanta a tu esposo", "el cuál frecuentemente la golpeaba al llegar borracho.

Tenían hectáreas de tierra que el papá del Sr. Alejandro fué vendiendo. Tiempo después se vino él solo a trabajar a México, dejando en el pueblo a su esposa y a sus 7 hijos sin preocuparse por ellos, quienes solo comían tortillas con chile.

El Sr. Alejandro cursó varias veces el primer año de primaria, quizás ocasionado por el hecho de que casi no comía pues el papá no los ayudaba económicamente y "tuvieron que crecer así".

Una de las hermanas del Sr. Alejandro, "Hermelinda" quedó embarazada de su novio, y no se casó porque su papá buscaba al novio para matarlo por lo que éste tuvo que huir.

Así, ella se dedicó a vender algunas cosas del pueblo en el ranchito donde vivían. Sus hermanos estaban muy descuidados "a tal grado que a los 12 años el Sr. Alejandro tomaba cervezas sin saber el daño que ésto le podría ocasionar".

Tiempo más tarde, Hermelinda se trajo a sus hermanos y a sus papás al D.F. y "encontró a un Sr. que se casó con ella aceptándola con su hijo". El

papá siguió siendo malo y daba poco gasto, por lo que el Sr. Alejandro tenía que bolear zapatos y trabajar como albañil para ayudar a su mamá " .

Después ya más grande se fué a trabajar a una sierra durante un mes, en donde comía " tortillas con chile y había muchas víboras, lloraba mucho por lo que se regresó a su casa " . - *Esta situación se repite, dado que el padre del Sr. Alejandro también vivió un tiempo en una sierra* - .

Sus hermanas se casaron y él siguió trabajando y ayudando a su mamá hasta que se casó con la Sra. Ma. Elena.

En capítulos posteriores se verá como ese lugar que ocupó el Sr. Alejandro dentro de su estructura familiar lo determinó para asumir un rol en la familia que él conformó, en donde no logra ejercer una adecuada función paterna.

1.1.2 HISTORIA DE LA MAMA DEL PACIENTE "A" : SRA. MA. ELENA CASTILLO DE HERNANDEZ

La Sra. menciona al inicio de las entrevistas "casi no acordarse de su infancia" - *situación que cambia casi de inmediato, y habla de ésta, parece que el no recordar era una defensa para evitar el hablar de ella* -

. Recuerda que no le gustaba jugar, solo tejer y el quehacer. Cuando sus papas se enojaban, ella era la que cuidaba a su hermanita chica y le daban ganas de irse lejos con ella. Tiene cinco hermanos: Margarita, Teresa, Julio, Martín y Concepción, ocupando el segundo lugar de nacimiento.

Ella y su hermana Margarita eran cuidadas por su papá durante el día porque trabajaba como velador y en el día la mamá como costurera. Por éste motivo, durante el día el papá las cuidaba, las bañaba y les daba de comer.

" Su papá quería mucho a su mamá y cuando ella llegaba de trabajar, él le preparaba su comida ". Al respecto en la actualidad la Sra. Ma. Elena siente que su mamá no quería a su papá, dado que él se desvivía por ella y ésta no le hacía caso, "ella prefería descansar".

- Aquí es importante remarcar que éste sentir de la Sra. Ma. Elena con respecto a ese no querer la madre a su padre, es una situación que ella repite al rechazar y alejarse de su esposo, como se verá en los siguientes capítulos.-

Aunado a esto, en una entrevista del expediente anterior (88-1) la Sra. menciona que su papá era cariñoso, la quería mucho a ella y a sus hermanas. Por lo contrario, "su mamá los golpeaba, nunca le han gustado los niños".

Aún después de casada cuidaba a su hermana Tere porque la quería mucho, a la fecha todavía Tere " la respeta " - supongo que como a una madre.-

- Aquí se muestra como la Sra. Ma. Elena ejerció una función materna con sus hermanos y no asumió el rol de hermana, situación que sin duda se ve reflejada en el trato que da a su esposo e hijos.-

Recuerda que cuando iba a la primaria le tenía mucho "miedo a los hombres", había un muchacho que la "perseguía" y al ser de las mayores le encargaban ir por los mandados, y un día que fué por el pan, el muchacho le dió un beso, ella se sintió muy "sucio" y a nadie le platicó.

La primera vez que "le bajo la menstruación" se asustó mucho y lloraba al pensar que se iba a morir [porque no se le quitaba el dejar de sangrar]. En esa época vivía una tía con ellos y le platicó lo que le ocurría, ella

a su vez le comento a su mamá y ésta hablo con ella, conociendo así el porque de su sangrado : "la menstruación en la mujer".

Al salir de sexto de primaria se apuntó en una secundaria sólo para mujeres porque le tenía "miedo a los hombres".

Paso el tiempo, había "un señor que la perseguía y le daba mucho miedo ". Al cursar segundo de secundaria tuvo su primer novio, su mamá se enojaba y no quería que ella sostuviera dicha relación. Con su novio platicaba y él quería que ella le diera un beso, a lo que ella respondía "si insistes me meto a mi casa " desistiendo él. Como nunca se dejó besar, ella piensa que él la siguió queriendo porque ella le decía que sólo besaría a su esposo.

Ella no se dió cuenta pero su mamá pago dinero para que lo golpearan y ella pensó que él la había dejado.

Tuvo otro novio y cuando su mamá los vió, le pegó a ella delante de él. A los 17 años tuvo a su tercer novio, " su mamá ya le daba permiso, pero su papá no sabía, él le dió cuatro ó cinco besos y después dejó de ir a verla.

Más tarde conoció a su esposo: el Sr. Alejandro, al año y medio de novios se dejó besar por él, coincidiendo éste tiempo con el que duraron de novios, la pidieron, pero primero se fué con él y después se casaron.

- En éstos párrafos se nota como existe en la Sra. un huir y reprimir a su sexualidad, situación que se retomará en otro capítulo-

Al regresar, sus papas, más su mamá les dijeron "de cosas". Ella no sabía nada acerca de lo que el matrimonio implicaba, pensaba que era seguir como novios "solo besarse y abrazarse", por lo que dice haber "sentido feo" al tener su primera relación sexual con su marido, dado que no tenía conocimiento acerca de éstas.

Para la señora su primera vez fué una experiencia horrible dando como resultado que en la actualidad cada vez que tiene relaciones íntimas con su marido impliquen para ella una "molestia " y algo a lo que "aparentemente" ella no le encuentra placer alguno.

- Este "desconocer" acerca de la sexualidad determinará la actitud que la señora asume con respecto a ella y con relación a la de sus hijos, situación que se analizará más adelante -.

Al ver el rechazo de la señora hacía el señor, éste le decía "no me quieres" a lo que ella dice que si lo quería, sin embargo también deseaba regresar a su casa, pero él no la dejó, decía que ahora "era de él y que no la

iba a dejar". - Parece que la señora si lo quería pero como a un hermano o un amigo, al que no se desea sexualmente -.

I.1.3 NACIMIENTO E INFANCIA DE ALEJANDRO "A"

Meses después de que la señora Ma. Elena y el señor Alejandro se unieron, ella quedó embarazada. Durante ese tiempo vivían con una hermana del Sr. Alejandro, pero aún no sabía de su embarazo y a uno de sus sobrinos le dió sarampión, al poco tiempo la señora Ma. Elena se empezó a sentir mal y fué el momento en el que se enteró de que estaba encinta. Al respecto, en el expediente anterior se encontró que al saber de su embarazo la señora sintió mucha alegría, ya que su deseo era tener pronto un hijo. Dicho deseo fué en aumento a pesar de la serie de complicaciones que tuvo desde el inicio del mismo -"venía mal-" y hacia que se sintiera cansada, débil, y muy mal; razón por la que fué de inmediato al médico y éste le dijo que su matriz estaba muy pequeña y que tenía posibilidades de abortar sino guardaba reposo.

Así, la señora decidió irse a casa de sus padres para que su mamá la atendiera. A los seis meses consultó a otro médico quién le diagnosticó un alto riesgo de aborto a menos que se sometiera a un tratamiento riguroso de descanso y así lo hizo.

Según la señora, a partir de entonces su embarazo fué normal y duró hasta los ocho meses al nacer "A" por medio de un parto normal con anestesia general, ella no supo lo que pasó. Después su esposo le explicó como nacen los niños. El no le había dicho nada antes para no espantarla. "A" nació pesando 2 kg. por lo que estuvo 8 días en la incubadora y la Sra. salió a los tres días de hospital.

Por otra parte, en el expediente actual se reporta que cuando iba a nacer "A", la Sra. le preguntaba a su esposo "¿qué me van a hacer?", él le decía que no sabía. Ella pensaba "me van a abrir mi estómago" y cuestionaba a su esposo "tú eres de rancho, tú sabes como nacen los animalitos", pero él nunca le dijo nada porque pensaba que ella lo engañaba y que si sabía.

Al nacer "A" ella y su esposo lloraron porque no se lo esperaban "así" - con el síndrome, que posteriormente le diagnosticaron, pero que en ésta fecha no les dijeron: Hollerman- Streiff - al paso del tiempo se resignaron.

En el análisis teórico que se presenta en el siguiente capítulo se verá como la etiqueta de "retardado" ocasionó el asignarle a "A" un lugar de debilidad y dependencia hacia la madre.

Continuando con los datos del expediente anterior [87-1] se informa que la Sra. le daba leche materna a "A", pero que él se ahogaba constantemente al tener "la boca chiquita", "se atragantaba y succionaba mucho por lo que a ella le daba miedo que se ahogara".

Tiempo después cuando le intentó dar la mamila, [porque ya estaba esperando a su segundo hijo: Leopoldo "Polo"], "A" no la aceptó y prefería no comer; por lo que tuvo que apartarlo forzosamente del pecho dado que le habían dicho que "era malo que si estaba embarazada amamantara a otro niño".

A los tres años dejó el biberón "aunque lo quería a fuerzas".

El segundo embarazo de la señora fué accidental, pues no tenía medicina con la que pudiera controlarse.

En el actual expediente se encontró además que durante el embarazo de Leopoldo, la señora quizá abortarlo, argumentando " que "A"," la necesitaba más" e incluso cargaba cosas pesadas y se descuidaba , motivo por el que su esposo lloraba al ver el rechazo de la Sra. hacia el niño. - Esta situación se retomará más adelante, en donde aparece éste rechazo hacia Polo y la forma en la que él lo siente dando como resultado que se comporte de manera rebelde -

Al nacer Leopoldo su esposo se dedicó a él porque era "normal", lo bañaba, le daba de comer, etc., es decir, se hizo cargo de él.

La Sra. continuó cuidando a "A" y "aceptó" al bebé - según refiere, aunque no se responsabiliza de él-

Regresando a las entrevistas anteriores, se menciona que "A" comenzó a balbucear a los 7 meses y a decir palabras sueltas: "mamá, papá, etc.". La mamá del paciente cree que esto era ocasionado porque en esa época vivía con sus hermanas y eso impulsaba al niño a hablar, pero al momento en que se cambiaron - a la casa en la que actualmente viven - el lenguaje de "A" se detuvo y ya no habla más, incluso se le "olvido" lo que ya había aprendido.

Hasta los cinco años recomenzó su lenguaje, que en la actualidad no es claro, teniendo dificultad en pronunciar algunas letras como la "r".

Con sus dos hijos, la Sra. tenía mucho "trabajo" y "no le daba tiempo de hablarle a "A", sólo cuando lo aseaba y le daba de comer. "porque o bañaba a uno o le daba de comer al otro". Se creía volver loca, no sabía que hacer hasta que llegaba su esposo y era su salvación , porque le ayudaba con Polo y ella se quedaba con "A". "Siempre era así", dado que al estar "A" débil y chiquito, su esposo no quería cargarlo por temor a lastimarlo ".

Al año y medio comenzó a sostener la cabeza, a los 3 años a pararse recargándose en los objetos y cayéndose con frecuencia, camino a los 4 años y gateo medio año después.

"A" durante el sueño era "tranquilo, pero despierto era un constante llorar".

Estuvo internado por 5 ó 6 días en el IMAN, ahora conocido como DIF para que le realizaran una serie de estudios para sus dientes, ojos y encontrar algo que le calmara su continuo estado de inquietud así como el llanto. En ésta clínica, le detectaron que "no tenía remedio" y le diagnosticaron el Síndrome de Hollerman-Streiff que implicaba el que de nacimiento sus rasgos de la cara fueran como los de él: ojos rasgados, deformaciones en nariz y mentón. Detectándose así el porque de sus malestares.

Antes de ésta fecha, es decir, antes de que le diagnosticaran dicho síndrome había una posibilidad de someter a "A" a una operación que le recuperara la vista [que le iba disminuyendo], pero la Sra. Ma. Elena no lo permitió argumentando: "mejor así, no le dieron medicamentos que lo drogaran como a otros niños, además después se les hacen sus ojitos feos".

En las sesiones del expediente actual se informa que a los 3 meses de edad los padres del paciente se dieron cuenta de que no abría los ojos y cuando lo hacía se le veía la niña del ojo blanca.

"A" era muy enfermizo, motivo por el que lo llevaron al Hospital de la Ceguera de México, ahí dijeron que era muy pequeño para diagnosticarlo, que regresarán a los 3 años. A dicha edad le determinaron ceguera parcial incurable.

Más adelante lo llevaron al Centro Médico y los resultados de las pruebas mostraron que tenía malformaciones en la frente, la nariz, puente nasal y mentón, que poseía el síndrome de Hollerman- Streiff. También presenta defensa a la luz, sobre todo en el ojo derecho. Al mismo tiempo lo llevaba al Seguro Social cada mes y le daban medicamentos que le hacían dormir todo el día. De ahí la Sra. lo llevó a la Escuela de Coyoacán para invidentes.- para ésta época "A" tenía 3 años y medio.-

En los datos encontrados en entrevistas anteriores se reporta que durante el tiempo en que a "A" le estaban practicando estudios, le daba por morder a todos los desconocidos, sólo a su mamá no la mordía.

Por ese mismo tiempo también fué sometido a encefalogramas que varias veces no se le realizaban dado que él no cooperaba, ocasionando que la Sra. se desesperara y enfadara con "A"- cosa que no acostumbra a hacer-.

La Sra. dice que "con el ir y venir a diferentes hospitales a que lo sometieran a los estudios que requería "A", ella se puso muy mala" e incluso le dió una crisis nerviosa por lo que acudió a un psicólogo en el IMAN. El la tranquilizó y le recomendó llevar a "A" a la CUSI, que le quedaba más cerca de donde viven, debido a que "A" no tenía remedio".

Continuando con la forma en que se dió el desarrollo de "A", se encontró que a los 4 años y medio comenzó el control de esfínteres "a partir de un regaño muy duro que le dió la Sra. con unas nalgadas".

Antes cuando lo llevaba al parque "A" se la pasaba llorando todo el tiempo, incluso ya estando en su casa no se podía controlar y se privaba de tanto llorar.

A los 4 años asistió durante un semestre a la CUSI, pero la Sra. dejó de llevarlo porque su esposo le sugirió que se hiciera cargo de sus otros 2 hijos: Leopoldo y Viviana - al parecer la Sra. se desentendía de ellos-.

Cuando la Sra. quedó embarazada de Viviana se informa que estaba contenta - no como con Polo-, a los 5 meses tuvo una amenaza de aborto, pero nació a los 9 meses.

En ese mismo expediente se encontró que aunque "A" fué invidente parcial de nacimiento en los últimos años parte de una "nube blanca" que cubría el iris de sus ojos se ha hecho más delgada dando como resultado que en la actualidad tenga una mayor visión y use unos lentes de muy alta graduación para aprovechar su vista.

La historia clínica de "A" muestra frecuentes gripes, a los 3 meses tuvo principios de bronquitis y a los 6 años sarampión.

En referencia a la sexualidad, la Sra. "ha notado que "A" tiene la costumbre de rascarse su "cosita" y ella le dice que no lo haga porque lo pueden ver sus hermanos - Aquí aparece por parte de la Sra. el negar y ocultar la sexualidad de "A" como lo hace con la de ella-.

En el aspecto social, al niño no le gusta estar lejos de su mamá, antes ésto era más marcado porque si ella no estaba el de inmediato lloraba. ahora ésta situación se ha superado, aunque no del todo porque con frecuencia hace referen. a querer regresar con su mamá o preguntar con insistencia por ella.

En cuanto a su socialización , "A" puede saludar a las personas aún sin conocerlas, les pregunta su nombre y se lo aprende rápido. No es capaz de sostener una conversación , con frecuencia cambia de tema o pregunta por sus familiares. Suele interrumpir conversaciones ajenás sin relación con la plática.

Las relaciones de "A" con sus parientes y amiguitos son buenas, siempre que ellos realicen lo "A" desea. No les presta sus juguetes y le gusta jugar carreras con ellos.

La relación de "A" con su papá es comentada por su esposa, quién dice que es buena y que cada vez que puede el señor juega con "A", pero la mayor parte del día trabaja por lo que no conviven mucho.

En lo referente a la relación que se da con sus hermanos, "A" no les hace mucho caso , ni ellos a él, - ésto se pudo observar a lo largo de las visitas realizadas a su hogar por terapeutas anteriores-.

Se informa que si los hermanos le mandaban a hacer algo a "A" el respondía con un "no" definitivo, en cambio si su mamá se lo pedía al instante lo hacía. Viviana es la que más le habla e intenta jugar con él . Por lo general, Polo se encuentra alejando de su familia, observando lo que ocurre sin acercarse a interactuar.

La casa en la que viven es propia, y fué hecha poco a poco por el papá de "A", se localiza en una colonia popular en lo alto de un cerro [a un costado del Reclusorio Norte]. Las condiciones de la vivienda son deplorables, consta de un solo cuarto que sirve de cocina, comedor, sala y recámara, construídas con paredes de tabique, techo de lámina y piso de cemento.

El terreno en el que se localiza la casa es amplio y consta de tres niveles cada uno separado por las escaleras. El primer nivel está deshabitado y tiene unos cuartos con fierro que compran o venden .

En el segundo nivel se situa el cuarto que sirve de vivienda. Por último, en el tercer nivel hay dos cuartos: uno con muebles que no utilizan y el otro que corresponde al baño.

A pesar de que se encuentran en la parte alta del cerro, cuentan con luz eléctrica y agua, aunque ésta escasea con frecuencia por lo que tienen dos tambos grandes en donde almacenan agua.

El patio esta sin pavimentar y tiene un "corralito" con guajolotes. También tienen un périco y un gato.

En sus relaciones intrafamiliares, la Sra. comenta que hay mucha comunicación y confianza entre ella y su esposo, quién le comenta sus planes y

problemas del trabajo y ella los de la casa. Ella dice que entre los dos deciden la mejor manera de educar a sus hijos y en particular la de "A". - Aquí parece que la Sra. quiere dar una buena impresión de su familia y de la relación con su esposo, situando a "A" en un lugar especial. Más adelante se verá que la situación familiar no es tal como la describe la señora -.

Parece que la situación familiar es la siguiente: "A" recibe un trato diferente por parte de sus padres del que les dan a sus otros dos hijos: Viviana y Leopoldo, se le permiten varias cosas que a ellos no, bajo el pretexto de que es "*diferente*".

Es el consentido de la mamá, quién desde pequeño lo ha cuidado con exclusividad, evitando que el padre intervenga. Ambos padres piensan que deben cuidarlo más porque los necesita y siempre estará con ellos. Situación que no ocurrirá con sus otros dos hijos quienes formaran su propia familiar.

La Sra. menciona querer mucho a su Ale, es muy lindo, aunque a veces no la obedece es muy bueno, sentimental y cariñoso.

Por otro lado, al describir a Leopoldo, la Sra. manifiesta que con frecuencia tiene problemas con él dado que en la escuela no quiere "*trabajar*", es grosero, flojo y resongón - en resumen es muy rebelde, lo contrario de "A". Además se junta con niños mayores que "*probablemente le meten ideas raras*". En algunas ocasiones cuando no le dan dinero, él lo toma a escondidas [dos veces lo ha descubierto la señora, sacando de un bote en donde juntan monedas], por lo que lo han castigado con no dejarlo salir a jugar a la calle, ni darle dinero para comprar [ver anexo de la señora].

Con frecuencia Leopoldo se va a casa de sus abuelos paternos "porque siente que no lo quieren en la suya, y no cumple con la hora en que debe regresar".

Por su parte, Viviana es muy platicadora y poco rebelde - parece que ella asume una actitud pasiva frente a su familia-.

En el análisis de las sesiones se podrá observar como ésta historia que se ha armado sin duda influye en los roles que cada uno de los integrantes de la familia de "A" juegan y como al mismo tiempo encajan de un determinado modo en el que no todos están de acuerdo: Leopoldo se porta rebelde, Viviana es indiferente y al mismo tiempo es de la que menos mención hace la Sra. Ma. Elena. El esposo parece aceptar todo lo que hace y dice su esposa, quién a su vez ha atrapado a "A" como un objeto a quién no deja independizarse.

I.2. ANALISIS DE LAS SESIONES TERAPEUTICAS.

En éste apartado presentaré un análisis realizado tomando como base las sesiones terapéuticas trabajadas con el paciente Alejandro Hernández Castillo "A" de 14 años de edad al momento de iniciar el expediente actual.

Se retomaron datos obtenidos de expedientes anteriores tanto de él como de su familia, por lo que se irán entrelazando aspectos teóricos y fragmentos de las sesiones que sustenten el porque se trabajaron ciertos lineamientos y no otros.

Para poder iniciar éste análisis es indispensable realizar una breve historia de "A" en la Clínica de la E.N.E.P.Iztacala. Como se mencionó en el primer inciso de éste capítulo [Construcción de la historia] se dice que "A" llegó por vez primera a la clínica CUSI a la edad de 4 años durante un semestre en el año de 1980, dejando de asistir porque su papá le dijo a su mamá que debía ocuparse también de sus otros dos hijos que estaban pequeños y la necesitaban [de el trabajo realizado durante éste lapso de tiempo no se tiene información].

Tiempo más adelante "A" regresó a la clínica en el año 86- I, y se hizo un trabajo basado en principios conductuales, teniendo como objetivos el desarrollo de habilidades de autosuficiencia básica, de lenguaje, de tipo motor, de socialización y académicas, así como el eliminar conductas "agresivas" como el pegar a las personas.

Es quizás por éste enfoque que "A" y su mamá hablan en la actualidad de que el viene a la "escuela" a aprender y a estudiar, idea que no se descartará aún aclarándoseles que primero es más importante el resolver algunos conflictos emocionales para más adelante y en la medida de lo posible atender otros aspectos.

Dado que éste trabajo se realizaba como parte de la materia de Psicología Aplicada Laboratorio V de Educación Especial y Rehabilitación, cada semestre se cambiaba de terapeuta, al mismo tiempo poco a poco el trabajo se fué transformando hasta convertirse en uno de corte Psicoanalítico, utilizando al juego como instrumento de expresión a través del que se analizaría e interpretaría lo que le sucedía al paciente.

En un principio se trabajó con la actividad lúdica, dada la dificultad de que el niño realizara asociaciones verbales, a través de éste se buscaba el contenido latente, bajo el contenido manifiesto. El juego ayuda a expresar

conflictos y tiene como función elaborar las situaciones excesivas para el yo, cumpliendo además una función catártica mediante la repetición de los hechos diarios. [1]

El "cajón de juguetes" de "A" estaba integrado por una pelota mediana, un carrito, dos barras de plastilina, gises, un borrador, figuras geométricas de colores y de plástico, crayolas, cubos, un carrusel, una botella de plástico y hojas blancas.

Así fué como al momento de cursar dicha materia contacté con el paciente, teniendo sesiones diarias de una hora, siendo el maestro de esa materia el supervisor de caso, el encargado de realizar entrevistas con la madre así como de brindar a los psicoterapeutas un espacio de escucha, pero debido a la corta duración del semestre el trabajo apenas se iniciaba cuando se tuvo que dejar.

A lo largo de esas sesiones se realizaron algunas interpretaciones acordes al material obtenido. Las sesiones de ese semestre no se incluyen como parte del presente análisis teórico dado que no se pudo seguir una estructura definida en el curso de las mismas. Sin embargo, se retomaron datos y se releerón las sesiones que sirvieron de base para el posterior tratamiento, al invitarse a todos los integrantes de la práctica a participar dentro de un proyecto de formación de psicoterapeutas bajo la perspectiva psicoanalítica, en donde me incluí.

Esta nueva posibilidad tenía algunas modificaciones con respecto a lo realizado anteriormente, se trabajó con el mismo paciente, el número de sesiones se redujo a dos por semana con una duración de una hora cada una, el psicoterapeuta brindó un espacio de 60 mins. cada 15 días incluyendo también a la madre.

La supervisión de caso se realizó con otro dirigente del proyecto. Se conformó un grupo operativo con los integrantes del proyecto y un coordinador. Se asignó un espacio de "escucha" semanal durante 30mins. a cada psicoterapeuta.

Tomando como base éstos lineamientos y perspectivas se reinició el trabajo con la nueva asesora en el espacio asignado para "supervisión de caso".

En un primer momento se releerón los expedientes anteriores para armar la historia del paciente con el propósito de delimitar su situación y no dejar a un lado el hecho de que el pasado tanto de él como de sus padres

repercutía y aparecía de alguna forma en las sesiones actuales [Ver: I.I. Construcción de la Historia].

También se considerarán los puntos iniciados el semestre anterior para llegar al punto central con el que se iniciaría el análisis.

Al realizar el análisis del caso de "A" es necesario tener presente que aunque la psicoterapia se enfoca al aspecto emocional, no se deshecho el problema orgánico que posee en el plano real, dado que varios estudios médicos que se le aplicaron dieron como resultado el determinársele poseedor del síndrome de Hollerman-Streiff.

Es probable que ésto haya ocasionado el que se le asignara un lugar de "retardado o deficiente" que lo marcó e hizo que la madre lo atrapara en su fantasma, destinandolo a reemplazar la falta en ser de ella, dicho niño existirá para ella y no para si mismo [2].

A partir de las primeras entrevistas realizadas con la madre [ver anexo I, sesión Enero - 1990] se encontró que su demanda estaba relacionada con que a "A" se le enseñasen algunas conductas de autosuficiencia y del lenguaje, así como el que se le eliminaran otras [por ejemplo, el balanceo y el frotarse los ojos]. Dicha demanda permanecerá todo el tiempo que duró la psicoterapia, aún después de darse el encuadre.

En éste apartado se desarrollarán los siguientes puntos:

1.2.1. CELULA NARCISIMO - MADRE FALICA.

1.2.2. COMPLEJO DE CASTRACION.

1.2.3. OBJETO TRANSICIONAL.

1.2.4. ESTADIO DEL ESPEJO.

1.2.5. FUNCION PATERNA.

El primer punto a desarrollar y analizar será la célula narcisismo - madre fálica, teniendo como premisa el que "A" y su mamá encajan en dicha relación, no ocurriendo después el proceso de castración, que implica la separación de ambos por medio de la función paterna para continuar por dicho camino.

1.2.1. CELULA NARCISISMO - MADRE FALICA.

El recorrido hacia la subjetivización es explicado de la siguiente forma: el hijo es al momento de nacer el falo que colma el deseo del objeto primordial, ésto es, el deseo de la mamá - el falo es el intermediario simbólico entre la madre y el hijo -, dando como resultado dos deseos que se colman recíprocamente, dentro de una zona cerrada e ideal .[3]

Debido a que todos nacemos de una madre ella es la que producirá la equivalencia niño igual a falo, equivalencia inconsciente, pero que está estructurada porque corresponde a aquello de la relación edípica y de castración de la propia madre. Esa equivalencia es hecha al pensar la madre que el hijo es parte de ella.

La célula narcisismo - madre fálica es el punto de partida del desarrollo del Edipo cuyo fin es la emergencia del deseo.El narcisismo implica una relación cerrada entre dos deseos del que el falo es el objeto del intercambio.[4]

En lo que respecta al trabajo terapéutico se pudo ver como "A" y su mamá encajan en una relación narcisismo - madre fálica, no permitiendo la entrada de un otro [padre o hermano] en ese espacio que comparten ambos.

Desde el momento en que nace "A", la señora Ma. Elena se hace cargo por completo de él y al enterarse de su segundo embarazo [de Leopoldo] quizó abortarlo y cargaba cosas pesadas. Se descuidaba argumentando que "A" la necesitaba más. Al ver el rechazo de ella hacía el bebé, su esposo [es decir, el Sr.Alejandro] lloraba.

Aquí es pertinente cuestionarse acerca de: ¿desde que lugar la señora pensaba que "A" la necesitaba más? ¿será que ella es la que necesita de él? ésto puede ser debido a las carencias de la señora, que se encuentran reflejadas en el trato que da a "A".

Más tarde, al nacer Leopoldo el Sr. Alejandro se dedicó a él porque era "normal". lo bañaba, le daba de comer, etc., y la señora continuo cuidando a "A" porque era " débil y chiquito ", su esposo no quería cargarlo por temor a lastimarlo, no interviniendo así entre su esposa y "A" [ver anexo 2: 28- Mayo-1990].

A éste respecto surge otra duda ¿por qué ocurrirá el rechazo de la señora hacia el segundo bebé? quizás una posible respuesta es que ya se sentía

completa con "A" y no necesitaba de nada más. Tanto ella como "A" encajarón en una relación fálica en la que no hay posibilidad de que entre un tercero o si la hay es mínimo, él se ha quedado dentro de la equivalencia niño igual a falo hecha por su mamá.

La forma de relacionarse "A" y su mamá es descrita en el expediente 88- I por la terapeuta al referirse al aspecto social de "A", ahí se encontró que de pequeño no le gustaba que su mamá se fuera lejos de él y no aceptaba a otra persona de no ser ella de lo contrario se ponía a llorar, ésto se ha superado aunque no del todo porque si bien ya no llora, con frecuencia hace referencia a querer regresar con su mamá o pregunta insistentemente por ella.

En éste mismo expediente se ve como "A" depende de su mamá incluso para caminar al agarrarse del brazo de ella aún cuando puede hacerlo solo, cosa que sucede al intervenir Leopoldo regañándolo y decirle "camina solo", como si él fuera el único que se diera cuenta de que es capaz de hacerlo, representando así una amenaza de separación para su mamá y "A", quedando la castración solo en el nivel de intentos sin poder ocurrir. - Aquí hay que reconocer los celos de Leopoldo, ante el total robo de la madre -.

En el actual expediente éste tipo de relación estrecha entre madre e hijo se encontró transferida en el juego que surgía en las sesiones [ver anexo I] ,por ejemplo, "A" al sacar de su bolsa algunos juguetes como figuras geométricas de plástico y muñequitos lo hacía de uno en uno, en una ocasión sacó dos, los vió y volvió a meter la mano a la bolsa para soltar uno así sacar solo uno [ver anexo I: 3- Enero- 1990]. Esta situación se relacionó con la suposición de que si "A" y su mamá forman una sola persona, de igual manera no pueden ser dos juguetes sino uno, siendo representados él y su mamá en cada juguete que sacaba de la bolsa.

También se pudo ver que en varias sesiones "A" para calmar la angustia que le producía la ausencia de su mamá - quedándole así un vacío - utilizaba su cuerpo para evadir [dicha ausencia] balanceándose rítmicamente de atrás para adelante y tocándose los ojos, quizás lo que en esos momentos siente es que se fragmenta al mismo tiempo que presiente la amenaza de castración [ver anexo I: 18 - Enero- 1990].

Retomando los postulados de Lacan al describir la relación madre fálica y niño igual a falo, menciona que ahí es donde dos deseos se complementan de una forma recíproca .[5]

U.N.A.M. CAMPUS
IZTACALA

IZT.

Para comprender ampliamente el significado de esto creo necesario el delimitar a que se refiere el concepto de deseo que es definido como el llamado a la comunicación interhumana que precede a la necesidad de una comunicación de asistencia del lactante [6]. Esto significa que el recién nacido satisficará sus necesidades en la realidad a través del logro de algo [por ejemplo: la necesidad de comer, será satisfecha por la madre al proporcionarle el alimento], pero aunada a ésta necesidad biológica se encuentra el deseo inconsciente que es un deseo de tipo sexual hacia la madre [una atracción hacia ella] que al no ser satisfecho permanece en tensión . Por lo común, la madre es la que se encarga de satisfacer dicho deseo a través del cuidado y amor que dá al bebé. Posteriormente se distinguirán, quedando por un lado el deseo sexual y por otro la necesidad biológica. [7]

A ésta tensión que queda al no ser satisfecho el deseo se le puede llamar "pulsión" y es algo que se trae desde el momento de nacer [posiblemente como un tipo de energía], pero que es necesario descargar. La pulsión no tiene una sola dirección o un fin aunque con frecuencia el pequeño la dirige al primer objeto sexual que es la mamá .[8]

El bebé al momento de nacer viene a ocupar un determinado lugar en el deseo del otro [padres] no surgiendo su propio deseo, dando como resultado el que ese bebé sea el objeto del otro y no pueda ser sujeto. Por tanto, quizás no se deba de hablar de dos deseos que se complementan sino de uno solo deseo, el de la madre, que no da oportunidad de que surja el propio deseo del infante, atrapándolo en el de ella.

En base a éstos aspectos teóricos planteados y a las sesiones retomadas, se puede considerar que la mamá del paciente quiere [de manera inconsciente] que sus hijos dependan de ella, le gusta que la necesiten. Por ejemplo, ella se encarga de levantarlos para que se vayan a la escuela, porque según dice no se pararían solos, también baña a "A", lo enjabona, argumentando que él no se lava bien. Al respecto a "A" le gusta mucho bañarse y rápido ordena sus cosas para hacerlo [según refiere la señora].

Aquí sería bueno preguntarse ¿por qué dice que a "A" le "gusta" bañarse?, quizás porque al enjabonarlo eso implique una forma de erotización.

Por lo tanto, parece que ella se siente completa con "sus hijos" , principalmente con "A" [quizás sería conveniente decir " su hijo "A"] , por lo que no necesita ni desea a su esposo como se pudo constatar a través de las entrevistas [ver anexo 2]. Ella expresa que desearía que su esposo no estuviera

U.N.A.M. CAMPUS
IZTACALA

y quizás hasta que se muriera, así ya no la molestaría al querer tener relaciones sexuales con ella - ésto se encontró disfrazado en el plano consciente -.

Sin duda la señora le da un lugar especial a "A", diferente al de sus otros hijos, al no versele como un hijo aparte de ella sino como parte u objeto de ella.

Esto se muestra cuando la señora se refiere a Polo al hablar de su mala conducta escolar aunado al hecho de que es muy grosero y flojo, pudiéndose ver que de forma inconsciente aún sin decirlo abiertamente, lo compara con "A". A Polo se le exige porque es "diferente" de "A" y más adelante se irá a hacer su propia vida.

Por lo contrario al describir a "A" lo hace considerandolo como el hijo que la ayuda en la casa y la obedece, que necesita más "apoyo", por parte de ella y de su marido. A "A" no se le exige nada, tiene todas las preferencias, y siempre está con ellos.

La relación entre los dos niños es descrita por la señora como contradictoria, porque Polo es grosero con "A", pero a la vez siempre están juntos y se siguen mucho por lo que dice no saber que pensar [ver anexo 2: 22 - Enero -1988].

Como se puede observar "A" ocupa un lugar muy especial para su mamá y sin duda es envidiado por sus hermanos, principalmente por Leopoldo, quién quizás con su mala conducta lo único que demanda es un poco de atención, pero ocurre lo contrario al compararsele con "A" y ver que "son diferentes" desde un lugar muy particular, y considerar que a "A" no hay que exigirle y a Polo si, situando en un lugar ideal a "A".

Retomando éste concepto de narcisismo es necesario subrayar que implica una falta de ser, ahí el pequeño a través del deseo del otro [deseo materno] llegará a ser, es decir, podrá independizarse y subjetivarse.[9]

Para poder exponer los tres tiempos del narcisismo consideraré un postulado del Psicoanálisis que es básico, el hecho de que aquí no se habla de tiempo cronológicos sino más bien lógicos, ésto es que dependerá del tiempo que cada individuo requiera para que se elaboren determinadas situaciones o quizás se pase a una siguiente "posición" del camino hacia la subjetivación.

Teniendo ésta definición de los tiempos como base, a continuación describiré la forma en que aparecen los tiempos del narcisismo, pero que pueden encimarse en determinado momento uno con otro.

En un primer tiempo el niño es una continuidad del Otro [de la madre], no hay un adentro ni un afuera . Esto es, no puede percibir ni reconocer hasta donde es él y en que lugar se encuentran los demás. El bebé se encuentra confundido con la madre.

En el segundo tiempo, el pequeño comienza a verse como otro por medio de la mirada de su madre que le autoriza a ver que tiene a su disposición lo real y el cuerpo del otro .Frente al espejo ve su imagen y la de la mamá, pero ya no como una sola, sino como dos diferentes imágenes, separadas.

En el tercer tiempo, el niño se angustia ante la presencia de los extraños [10]

Esto puede pensarse en el sentido de que si ve a otro, también el bebé puede ser otro solo, sin mamá..

Este último tiempo puede entrelazarse con el concepto de castración y más claramente con la amenaza de castración, al ver a los otros sin su mamá el pequeño se inquieta dado que alguien puede separarlo de su propia madre y ser el mismo otro extraño de la madre.

Al relacionar éstos conceptos con el paciente "A", se le puede ubicar dentro del primer tiempo del narcisismo, en donde forma una sola persona con su madre, en ese tiempo no ocurre el autorizar al hijo a verse sin la mamá, formando como resultado una continuidad y "A" no puede adquirir una imagen particular sino que se encuentra confundido con su madre.

1.2.2. COMPLEJO DE CASTRACION.

Para analizar éste punto, en un primer momento presentaré como se da teóricamente el Complejo de Edipo, para poder entrelazarlo con el caso de "A"

De acuerdo con Freud en " Tres Ensayos para una Teoría Sexual " delineó al Complejo de Edipo como aquella vinculación del niño hacia la madre, ésta adhesión se reprimía en el niño dando origen a la angustia al no poder satisfacer su libido con la persona amada, que en ese caso es la madre . La preferencia sexual hacia los padres va diferenciada por la atracción al sexo opuesto, es decir, el varón a la madre y la niña hacia el padre.[11]

Es por ésta vinculación incestuosa de la libido que la elección de un nuevo objeto se basa en las imágenes de los padres influyendo también las perturbaciones de los vínculos infantiles y la vida sexual adulta. Esto se muestra en situaciones en las que al buscar una pareja se hace tratando de que posea ciertas similitudes con respecto a los propios padres o personas que tuvieron gran importancia en la infancia. Se trata de encontrar a alguien que sea capaz de llenar las carencias de tipo afectivo surgidas durante la niñez o en la adultez.

Puede ocurrir también que en la elección de ese nuevo objeto vengan a resurgir ciertas vivencias traumáticas que hagan engancharse con "una persona" de manera patológica.

Retomando el concepto de Edipo, en "El yo y el Super- yo" se postula que el niño a corta edad lleva una carga libidinal de objeto que recae sobre la madre y tiene su origen en el seno materno. El niño se apodera del padre por identificación, es decir, adquiere su imagen.[12]

La identificación implica la manifestación de un enlace afectivo a otra persona. El niño se interesa por su padre, quisiera ser como él y reemplazarlo.[13]

Las relaciones con ambos padres son paralelas hasta que por el alto grado de los deseos sexuales hacia la madre y por la percepción de que el padre es un obstáculo, su identificación hacia él se torna hostil y ambivalente [expresión cariñosa o deseo de supresión].

El Edipo ofrece al niño dos posibilidades de satisfacción, una activa y otra pasiva, al situarse en una actitud masculina en el lugar del padre y tratar

como él a su madre [activa]; o querer sustituir a la madre y dejarse querer por el padre [pasiva].

La disolución del Complejo de Edipo ocurrirá con las decepciones dolorosas sufridas por el sujeto al existir una ausencia de la satisfacción deseada. Así, el Complejo de Castración implica el abandonar la carga libidinosa de los objetos parentales que son sustituidos por una identificación con el padre. El Edipo coincide con la fase en la que los genitales son de gran interés para el niño[14]. En específico el genital masculino "pene". Dicho interés es percibido por los adultos quienes lo amenazan con privarle de esa parte : " Complejo de Castración ". Hay que subrayar que el Complejo de Edipo sucumbe, es decir, se elabora, ante la amenaza de castración, al recordar el niño otras pérdidas corporales como lo son para él, el pecho materno, el mamar y la expulsión de las heces.[15]

Al igual que en el narcisismo, en el Edipo se postulan tres tiempos por los que atraviesa el pequeño:

En un primer tiempo del Edipo el niño se identifica con el objeto de deseo de la madre. Esto quiere decir que deseara lo mismo que su madre sin que surja el deseo individual, ocupando el lugar de objeto de amor, porque eso es lo que la madre quiere. En el segundo tiempo el niño dejará de ser el falo materno, si el padre prohíbe que siga siendo el objeto de deseo materno. En el tercer tiempo se habla de un pasaje del ser al desear, así como el que pueda ser deseado por otros. Dentro de éste tiempo se reinstaura la instancia del falo como objeto deseado de la madre y ya no como objeto a prohibirse[16]

En esos momentos se comenzará a buscar a ese falo que ha sido prohibido porque sin duda es algo valioso y se tratará de re-encontrar fuera del círculo familiar. Entre los tiempos del narcisismo hay cierta correspondencia pero sin duda implican procesos completamente diferentes.

A continuación trataré de enlazar los aspectos teóricos planteados con lo encontrado en el paciente .

Como se mencionó en el apartado anterior "A" y su madre forman una célula narcisismo -madre fálica, en la que no ha ocurrido la castración, es decir, el esposo no ha ejercido la función paterna para que de lugar a una relación triangular y ya no una entre madre e hijo. El Edipo de "A" se muestra en su apego hacia su madre y la dependencia que existe entre los dos.

A lo largo de las sesiones se pudo constatar que la situación actual que se da entre la familia de "A" y el tipo de relaciones que se establecen entre sus

diferentes integrantes se encuentra vinculada con el complejo de castración de la mamá de "A" [Ver anexo 2] ahí es interesante ver como ella no pudo separarse de su padre de una forma satisfactoria, debido a que parece ser que ella nunca fué castrada, pudiendose notar en la forma en que se refiere a su padre, así como el lugar que se daban mutuamente.

Ella dice haber sido de sus preferidas. Su papá trabajaba por las noches, y su mamá durante el día, motivo por el cuál su papá las cuidaba, las bañaba y les daba de comer. Por lo general la Sra. Ma. Elena cuidaba a sus hermanos, pudiendose intuir que su mamá era la que tenía a los hijos y ella hacía la función materna al cuidarlos, y en respuesta a ésto sus hermanos le dieron y dan un lugar diferente al de hermana [quizás el de mamá].

Ese mismo lugar que ella ocupó con sus hermanos posiblemente fué transferido en la fantasía con su papá, al ocupar un lugar de madre con respecto a sus hermanos y posiblemente un lugar de esposa, lo que lleva a pensar que quizás no fué castrada con respecto a su padre, que la llevara a asumir su independencia. Aquí se refleja la forma en la que la historia de los padres determina el rol que posteriormente se jugará en otro tipo de relaciones.

En éste caso parece que la señora no pudo elaborar la pérdida de su objeto de amor, que pudiera ser su padre en un primer momento, por lo que parece haber sido transferida la dependencia que existía hacia su propio padre a su hijo "A", existiendo quizás en lo más profundo de su inconsciente un sentimiento incestuoso.

En cuanto a la historia del padre de "A" puede pensarse que al no haber podido lograr una adecuada identificación con su propio padre y dadas sus carencias emocionales y afectivas, él no puede ser capaz de asumir una posición de "castrador". Por lo contrario parece que ejerce una función distinta a la que le pertenece. [Esto se ampliará en el inciso 1.2.6.]

Al no solucionarse el Edipo se hará que el niño quede fijado con alguno de los padres creándose un gran conflicto.

A éste respecto se argumenta que ya superado el Edipo cada niño construirá su "*ideal del yo*" que ya no estará personificado en un determinado adulto. Es según éste ideal que el pequeño querrá convertirse en un adulto de su sexo y se someterá a la prohibición paterna[.17]

En "A" ésto no ha ocurrido por lo que se ha quedado en la equivalencia niño igual a falo [objeto].

En el capítulo destinado al análisis de las entrevistas realizadas con la madre del paciente [inciso 1.3.] se retomará el Complejo de Castración de una forma más amplia en lo que respecta a la señora y que da como consecuencia la forma en que ella se comporta en relación a su hijo.

En los siguientes apartados podrá verse la forma en que "A" y su mamá se encuentran vinculados sin que se de pauta a la prohibición paterna.

En el siguiente eje se presenta un análisis del objeto transicional y se verá el papel que juega dentro de la castración al ayudar a soportar la pérdida del objeto de amor.

1.2.3. OBJETO TRANSICIONAL.

Para elaborar el Complejo de Castración y suceda el pasaje a la independencia, previamente debió existir una dependencia absoluta del hijo hacia la madre.

En un primer momento la madre deberá ilusionar al niño, hacerle sentir que ella y principalmente el pecho son parte de él, por tanto, el será parte de la mamá, habiendo una fusión en la que la madre representa un objeto interno al ser parte del niño.[Esta "etapa" es correspondiente a la célula narcisismo - madre fálica descrita en el inciso 1.2.1].

Posterior a ésta fase, la madre debe desilusionar al niño, para que ocurra la separación [castración], dando como resultado la simbolización, así como también el que la madre reduzca su grado de adaptabilidad a las necesidades de su hijo, porque tanto ella como el hijo deberán "ser" aparte, uno del otro.[18]

Dicho pasaje se realizará a través de una zona intermedia en la que no existe un adentro psíquico y un afuera exterior, sino un espacio potencial que se llena con juegos, creaciones y aquello que corresponde a la vida cultural - transición de lo objetivo a lo subjetivo -.Hay un elemento que posibilita éste espacio el "*objeto transicional*" que es una posesión "*no-yo*", que ayuda al niño a hacer el paso de la separación con la mamá[19].

Ese objeto transicional puede ser aquel juguete que el niño no suelta vaya a donde vaya, es eso que lo ayuda a soportar la ausencia de mamá. Ese objeto lo calma y ayuda al mismo tiempo a desplazar de un objeto interno a un externo, de estar la madre dentro de él a estar fuera de él.

En el transcurso de las sesiones clínicas fué surgiendo ese objeto transicional a través de juguetitos u objetos que "A" traía de su casa y que durante la sesión los sacaba y jugaba con ellos [ver anexo I: 20 - Junio - 1990].

En una ocasión "A" trajo de su casa una armónica con la que jugó y agitó delante de sus ojos, tocó varias veces e hizo el comentario de que su abuelito [materno] se la dió, inmediatamente a ésta afirmación preguntó por su mamá, concluyéndose así, que ese objeto le ayudaba a reducir la ansiedad que surgía al no estar con ella [ver anexo I: 29 - Marzo - 1990].

En otra sesión "A" saca de la bolsa de su pantalón una pelotita de metal con la que juega, aquí se ve que ésto la calma un poco. Esto se

fundamenta en el hecho de que al inicio de la sesión antes de entrar al cubículo se regresó a ver si su mamá estaba sentada en el pasillo, como si temiera que se fuera a ir y no lo esperara. La señora al verlo le dijo: "estoy sentada, anda ya vete"[ver anexo: 16 - Enero - 1990].

Aquí es interesante reflexionar acerca de la respuesta que la señora da, aunque "A" no le dice más que "siéntate" ella sabe que a él le preocupa el que ella no estuviera sentada.

Contraponiendo la postura de Lacan expuesta en el primer inciso: Célula narcisismo -madre fálica, y la de Winnicott en éste, en referencia al "camino" que cada uno postula para llegar a la subjetivización. Winnicott habla de que ocurre una "adaptación de la madre a las necesidades del hijo, en el sentido de darle al hijo lo que necesita en ese momento: el ser su objeto interno "[20] y Lacan por su parte argumenta que el hijo es el que podría decirse se "adapta" a lo que la madre desea, convirtiéndose en su falo que viene a complementarla[.21]

Así, parece ser que existe cierta similitud entre ambas posturas al hablarse de una adaptabilidad a las necesidades del otro y que finalmente da como consecuencia una estrecha relación entre madre e hijo, formando una sola persona. Esto para ambos autores es constitutivo, dado que son etapas por las que todos atravesamos y ya superada el bebé proseguirá su desarrollo hacia el final [subjetivización].

Todo ello pareciera muy sencillo en el sentido de pasar de una etapa a otra, siendo que en la realidad no ocurre así, porque puede ser que una y otra fase se contrapongan y/o no sean superadas del todo, por lo que es necesario pensar acerca de: ¿ qué impide el proceso hacia la subjetivización ?

Un punto que parece responde a ésta cuestión es el pensar acerca de lo que el hijo viene a representar a los padres y más en específico a la madre, cuyas fantasías y sueños con respecto al bebé que aún no nace, ya están delineadas y que al momento de nacer el hijo vendrá quizás a cumplir y a asumir ese lugar o por lo contrario al no encajar en esas fantasías el niño representará algo distinto para los padres.

Enfatizando algunos aspectos relacionados con el camino hacia la subjetivización se puede decir que al momento de nacer el niño ingresará a una red de significantes en el que su cuerpo prematuro se va a insertar tomando lo que necesita para subjetivizarse, así el cuerpo del pequeño estará atrapado por las redes: El deseo del otro.

Es a través de ésta primera mediación significativa que se repara la falta de ser del bebé, así como la incapacidad para satisfacerse en el aspecto biológico de manera autónoma.

Al reflexionar sobre éstos puntos surgen varias preguntas: ¿Cómo una madre podrá ser capaz de dar pauta a la independencia de su hijo, si ella tiene una representación de él siempre junto a ella y dependiendo de ella? ¿Qué imagen le devolverá al hijo?. Estas son unas interrogantes difíciles de contestar, porque cada mamá tiene una estructura propia y una historia particular, lo que invariablemente repercutirá en su forma de ser y de actuar. En este momento resurgirá inconscientemente la forma en que ella vivió éstas etapas durante su infancia y que influirá para ser o no capaz de ayudar a su hijo a superar éstas etapas dando las pautas necesarias [dar entrada a la función paterna]. Si ésto no ocurre, lo más probable es que se cree una patología como en éste caso, en el que hay una simbiosis que no se puede romper.

Parece que en éste caso, la adaptabilidad de la que habla Winnicott.[22] al igual que aquella descrita por Lacan,[23] se dan, pero hasta tal extremo que se confunden en un solo ser la mamá y "A", al hablar él en algunas ocasiones como si fuera su mamá y en otras ella "interpretar" a los demás lo que él dice, como si hubiera un lenguaje exclusivo entre ambos.

Habría que preguntarse que tanto el objeto transicional cumple con su cometido en éste caso, porque pareciera ser que "A" no logra elaborar la ausencia totalmente. Quizás lo que sucede es que aquí se comienza a vislumbrar dicha elaboración, y el objeto transicional le reduce la ansiedad que se produce al estar separado físicamente de mamá. Sin embargo no se elabora completamente no cumpliendo su función.

En éste apartado presentaré lo relativo a la imagen que posee "A", y que le es devuelta por sus padres tomando como base el Estadio del espejo.

1.2.4. ESTADIO DEL ESPEJO.

Un autor que ha trabajado acerca de la forma en que el sujeto adquiere una imagen es Lacan, quién ubica a éste momento dentro del "*estadio del espejo*", en el que ocurre una identificación que da como resultado una transformación en el sujeto, al adoptar una imagen con la que establecerá una relación entre él y su realidad. La imagen surge aún antes de que el niño pueda controlar sus movimientos y se desarrolle el lenguaje, dentro de éste estadio comienza a surgir el yo y el niño ya no es la madre. El bebé adopta esa imagen que le es dada por el deseo de los otros [de los padres] principalmente por el de la madre, quién funciona como espejo al devolverle al niño una imagen, con la que en un principio se identifica y más tarde se enamora de ella, estableciendo un vínculo libidinal. Dicha imago va a ser la forma en que los demás lo significan y le dan un lugar al representar ésta al cuerpo propio[.24]

La imagen que el bebé obtenga de sí puede unificarlo o separarlo, en caso de adquirir la unificación ya no se podrá regresar al seno materno porque ya tiene su imagen propia e independiente. A partir de sentirse el niño como uno podrá entrar en un intercambio con el otro.

Por otra parte, pero en relación a la importancia de la madre en el proceso hacia la formación de la imagen, se dice que la madre al mirar al bebé le devuelve "su imagen" porque lo que ella "parece", es decir, lo ella "representa" y/o expresa en su rostro, se relaciona con lo que ve en su hijo. Esta imagen que la madre da, devuelve algo del hijo, de la forma en que ella lo percibe[.25]

El bebé al ir creciendo y madurando dependerá cada vez menos de esa devolución que le hacen las demás personas.

Pero, ¿ qué pasa en el caso de "A"? , parece que tanto él como su madre permanecen pegados, quizás él es objeto de varias identificaciones como cuando cambia los tonos de su voz como si buscara su propia voz e identidad y no lograra encontrarla.

Hay que preguntarse también ¿ qué imagen es la que la mamá le da a "A"? por un lado aquella en la que él siempre la va a necesitar, en la que a él se

le va a consentir más y no se le va a exigir como a sus otros hermanos dado que es diferente y siempre estará con sus padres.

Puede ser que la imagen que le devuelven a "A" sea contraria, es decir, que él les es indispensable a sus padres y por tanto el asume una imagen de omnipotencia.

Posiblemente la mamá al ver a "A" su rostro le refleja que es todo para ella, que él puede mandar, pedir, porque ella lo complacerá, al mismo tiempo que le hace sentir que es parte de ella, que es su objeto, no pudiendo él encontrar su propia identidad, sino que se identifica con su posición de falo, de no ser sujeto.

Hay que resaltar que el estadio del espejo juega un papel importante en el narcisismo porque frente al espejo real la madre le dice a su hijo que es muy "hermoso" [dado que ella así lo ve], por lo que el niño al "creersela" se enamora de él mismo, adquiriendo omnipotencia.

Es interesante analizar lo que sucede cuando no se sale de ésta posición y se queda atrapado en ella como en los psicóticos en los que no se puede separar lo real de lo imaginario y se perciben como parte de la mamá.

Parece que "A" realmente ocupa el lugar de ser parte de la mamá en esa etapa ilusoria, en los momentos en los que repite lo que su mamá ha de decir a otras personas. Se ve que no tiene una imagen particular, sino que se identifica con la de ella, no accediendo al estadio del espejo, debido a las carencias de sus padres para darle una imagen unificada, que le devuelva una completud e independencia.

"A" es lo que la madre "ve", es decir, es un espejo absoluto sin Otro. Puede ser que ésto sea ocasionado por el lugar que los padres le dan a "A".

Al analizar la imagen que le brindan se infiere que ellos lo ven más débil con respecto a sus otros hijos y como poseedor del síndrome de Hollerman-Streiff, y parece ser que se le asigna el lugar de niño retardado en el que no puede dejar de depender de la madre.

A continuación se presentan fragmentos ilustrativos en las que se ve que "A" no tiene una imagen propia:

.....A: mi comadre, ¿ dónde está mi comadre, maestra ?.....¿ y mi comadre?.

T: Parece que no habla "A" sino su mamá.....[ver anexo I: 6 - Marzo - 1990].

....."A" cambia de voces; parece un niño llorando diciendo:
mami, mamita.

Otra voz que hace dice: cállate, cállate.

T: Parece que hablara tú mamá y no tú.....[ver anexo I: 13 -
Marzo -1990].

Así podría continuarse presentando diversos fragmentos en los que parece ser que "A" no es el que habla sino su mamá a través de él y no logra comprender hasta donde es él y en que parte comienza su madre, no pudiendo ser capaz de ubicar a su madre como un objeto externo.

Parece que al no haber ocurrido un corte, él se ha psicotizado y no logra estructurarse como un sujeto independiente, permaneciendo como objeto de la mamá, dando como consecuencia que al no tener su propia imágen no pueda hablar en primera persona.

Por tanto, hay que recalcar el que la imágen que al momento de nacer el pequeño asumirá, será aquella que los padres [y más la madre] le han formado en sus fantasías, desde el momento en que ella estaba embarazada o aún desde antes.

Es común oír decir: "cuando yo tenga un hijo será....."[de determinada forma], por lo que ese hijo ya estará destinado a ocupar un lugar específico, en el que se jugará aquello que les viene a representar a sus padres, lo que les viene a significar. Es decir, dependiendo de la historia particular de cada padre, la forma en que vivieron su infancia influirá para que asuman un rol con ciertas características que aparecerán al educar a sus hijos y en el trato que les den.

La madre antes de que el niño nazca ya lo ha situado en su subjetividad [cuerpo imaginado], que muestra al niño situado como el objeto de deseo que a través del deseo del otro será.[26]

Como ya mencioné, en un principio para el pequeño el cuerpo materno es suyo, es así, saludable que el pecho le pertenezca, dicha vivencia está relacionada con la presentación que de éste ha hecho la función materna, porque no necesariamente la mamá que dió a luz, es la que en algunas ocasiones desarrolla dicha función con respecto a sus hijos.

Es necesario que cuando el niño emita signos [es decir, inicie un intercambio con el otro] le sean devueltos transformados en significantes por la madre, pues si se le devuelve otro signo se obturará su inscripción en lo

simbólico; por ejemplo: el niño llora (signo) y la madre le da una respuesta en base a su cadena de significantes, es decir, por el lugar que ella le da.

En ese primer espejo que es la madre estarán escritos los antecedentes familiares del que el pequeño obtendrá los significantes para unificarse, ese espejo que componen la función materna no es solo efecto de la mirada concreta sino que va acompañado de varios significantes. Ahí donde el infante es dispersión y caos, al no poseer una imagen, algo le devuelve los padres como lugar de unificación y de completud que llevará a la formación de la propia imagen [27].

Puede ocurrir que en ese hijo se trate de encontrar algo que no se tiene, por lo que vendría a ser el falo, como en el caso de "A". Es necesario el considerar que para la madre del psicótico, su hijo es una pieza orgánica de ella, que complementa su cuerpo dando como resultado que el niño no pueda ser, quedándose en el lugar de falo. Situación que parece entrecruzarse con "A".

Es posible que al momento en que los padres tengan un hijo se le exija el que cumpla ciertos anhelos que ellos no pudieron realizar. En éste mismo momento aparecen los temores y frustraciones de éstos padres al removerseles aquello que se creía olvidado de la infancia por ese niño que es su hijo.

Con lo anterior se asume que resulta indispensable al tener un paciente el armar la historia de sus padres para poder comprender el porque actúan de cierto modo y/o no dejan que el hijo prosiga en ese camino que lleva finalmente hacia la subjetivización e independencia de ellos.

Así, es interesante analizar en la situación infantil de la madre ciertas carencias emocionales que en determinadas situaciones sintió, como quizás lo sea el hecho de haber desempeñado un rol de madre con respecto a sus hermanos y no el papel de hermana [ver anexo 2]. Situación que ella repite de manera inconsciente en la relación con su esposo.

Estos aspectos trajeron como consecuencia que al momento de nacer "A" la señora tratara de cubrir con él algunas de sus carencias constituyéndose una relación en la que "A" queda atrapado en el deseo materno y ella no da pauta ni posibilidad alguna para que llegue a individualizarse. Su estructura no le permite devolverle a "A" una imagen completa, una posible explicación a eso es que ella lo considera como "deficiente o retardado" por el síndrome que presenta en el aspecto real y al verlo como débil y dependiente, él asume esa imagen.

Sin duda, la señora no lo ve de la misma forma que a sus demás hijos, ello se nota simplemente en la forma de describir a sus tres hijos [ver anexo 2].

Por otro lado, se nota como también la infancia del señor Alejandro, es decir, del papá de "A", lo marcó de tal modo que no puede romper la ligazón que hay entre su esposa y su hijo. Al parecer éste padre no pudo tener una buena identificación con respecto a su propio padre, al que posiblemente sintió como faltante [ver anexo de 2].

Al transcurrir las sesiones surgió en "A" un juego que llevó pensar que tenía cierta similitud con el Fort-da que ayuda a elaborar la ausencia de la madre, por ésto a continuación se describirá de una forma más amplia.

1.2.5. FORT- DA.

Parece ser que el pequeño utiliza para simbolizar la separación de su madre al juego del "fort-da", que lo ayuda a calmar la angustia que le produce el sentir que su mamá no está.

Por lo que fué surgiendo en las sesiones se pudo constatar la forma en que "A" fué haciendo intentos de elaborar las ausencias y las presencias de su madre a través de prender y apagar la luz del cubículo de trabajo, en donde posiblemente la luz implicaba que no estuviera su mamá y la obscuridad que sí. Debido a que aunque veía poco y podía caminar sin chocar con las cosas, cuando estaba con ella, caminaba agarrado de su brazo, lo que llevó a pensar que ante la obscuridad ella está, porque él no ve y ella le hace falta. Esta forma de jugar la repite varias veces durante la misma sesión o en diferentes [ver anexo I: 16- Abril - 1990 / 17 - Mayo - 1990].

Para entender como ocurre éste proceso teóricamente, explicaré el juego del Fort-da, para ver los puntos de convergencia con respecto al paciente.

Freud, observó a su nieto repetir constantemente el siguiente juego: el niño con un pequeño objeto "*un carretel atado a un cordel*" pasaba las horas aventandolo lejos de él para regresarlo a su vista de nuevo. Al arrojarlo el niño dice "oo" y al regresarlo "aa". Este juego siempre ocurría cuando la mamá no estaba como si el pequeño jugara a la separación y es repetido varias veces para así simbolizar la falta, es decir, para asumir la situación de abandono que se le presenta al pequeño al darse cuenta que no es todo para la mamá. Ella desea algo más que él dado que ella se va, por lo que deberá ser sustituida, es entonces cuando el niño comenzará a buscar aquello que le hace falta, pero ya no será la madre sino otro. El niño al identificarse con el carretel que no está, produce un significativo que falta y que hará que surja el deseo al remitir al espacio del otro[28]

Por tanto, el fort- da ayuda a soportar con poca o sin nada de angustia ante la ausencia materna, es una inscripción a lo simbólico siendo así un paradigma de las situaciones de separación posteriores. Esto significa que en el futuro se verá reflejada la forma en que se supero o no éste proceso ante circunstancias en las que haya que asumir alguna falta.

El fort-da, significa un aquí y un allá, esa madre que estaba en lo simbólico pasa a ser real, y el mundo de los objetos reales pasa a lo simbólico.

Puede decirse que hay una sustitución en los momentos en los que la madre no está y el pequeño entra simbólicamente en el juego del fort-da[29]

Esa madre que primero estaba situada en una confusión y en un caos, pasa de ahí a lo simbólico, para llegar más tarde a lo real. Ese juego crea el primer espacio que se encuentra fuera del cuerpo materno, por tanto, esa madre presente puede ser sustituida porque aunque esté puede no estar, es un paso que lleva de esa relación madre- hijo a una más compleja y diferente.

Cuando el niño juega al arrojar fuera, produce un espacio más allá de la madre, surgiendo así un adentro y un afuera[30]

En varias sesiones el paciente se sale del cubículo de trabajo y va hacia el pasillo o al cubículo de al lado y antes de irse me dice: la maestra se va a quedar ahí y/o me encierra al salirse. Parece que lo hace para asegurarse de que yo no me voy a ir, poniendome quizás en el lugar de su mamá: él se va, pero se asegura de que al regresar yo voy a estar en el cubículo; es como jugar un poco a la ausencia y la presencia.

En otra sesión "A" me avienta varias veces la pelota jugando así un rato, pero si la pelota se caía parecía angustiarse como si transfiriera la ansiedad de poder perder a su mamá.

En caso de no poder simbolizarse la ausencia se producirán como resultado fallas en el fort- da, que se demostrarán por medio de somatizaciones. Es decir, aquello que no puede permanecer en el plano simbólico regresa, pero somatizado ocasionando un daño al cuerpo o actuandose en las sesiones.

En "A" el proceso del fort-da no se da como tal porque no puede hacer que elabore la ausencia de la mamá. Ese juego no le es suficiente para soportar el pensar que su mamá pueda dejar de estar no unos momentos sino para siempre lejos de él, al quizás "A" ser vencido por la angustia. En "A" comienza a vislumbrarse el adentro y el afuera, pero no puede aceptar el "no ser" ya dentro de mamá.

Dado que no ocurre una separación total en "A" sino tan solo indicios, a continuación veremos la importancia de que se ejerza la función paterna y la forma en que ocurre en el caso de "A", con lo que se elaborara por completo la ausencia de la madre

1.2.6.FUNCION PATERNA.

Debido a los temas tratados en los anteriores incisos, es necesario hablar ampliamente de la función paterna como "posibilitadora" para continuar por el "camino" hacia la estructuración al ejercer la castración.

La relación madre -hijo es básica, ahí la madre "sostiene" al bebé, y ella a su vez es "sostenida" por su esposo, quién ha de cuidar la constitución de la célula narcisista [madre-hijo], pero posteriormente intervendrá rompiéndola.

Para que el corte ocurra, el padre deberá posibilitarlo. ese padre no es necesariamente el "padre concreto", más bien se habla de aquella persona que juega la "función paterna". Dicha función incluso puede ser ejercida por la misma madre dando paso al corte de la célula madre - hijo.

El padre juega un papel importante dentro de la relación amorosa madre- hijo, él será introducido a dicha relación por su esposa, al brindarle un lugar de autoridad para que él realice el corte[31]

Esto dará como consecuencia el que ella asuma y se dé cuenta de que ese bebé no está para satisfacer su deseo, ni es parte de ella sino que lo que a ella le falta es algo que va más allá.[32] que siempre es otra cosa y que posiblemente puede ser su esposo.

Lo que quiere decir el párrafo anterior es que por la falta de la madre, que surgirá al darse cuenta de que el bebé no es parte de ella, regresará a mirar al otro, pudiendo en éste caso ser su esposo, buscando así el falo a través de su deseo.

Por lo que surgió en las sesiones terapéuticas, se nota que la señora no le ha dado dicho lugar a su esposo al no desearlo, ocasionando el que él no asuma la función paterna. Quizás por la propia estructura e historia es que el señor Alejandro deja las cosas así y a su vez su esposa asume un rol que no le corresponde al ser ella la que manda y no él.

El señor Alejandro no ha podido ejercer la castración que supone la ruptura entre madre e hijo y que implicaría el disolver el Complejo de Edipo, sino que ha sido hecho a un lado.

Como lo muestra el discurso de su esposa, al revisar las sesiones en las que se percibe el hecho de que el señor tiene un rol que no le corresponde jugar dentro de su familia. Por una parte, la señora es la que manda y grita, por otra

su esposo dice que "a veces hasta parece que ella le quiere pegar " cuando se enoja [ver anexo 2].

Ella decide con respecto al tener o no relaciones sexuales con él, por lo regular se niega argumentando que esta cansada. Dice querer a su esposo, pudiendo inferirse que lo quiere como a un amigo o a un padre, con el que se platica y del que se reciben consejos, pero no se tiene un acercamiento físico total.

Parece que el señor Alejandro soporta ésta situación por la forma en que vivió su infancia, en la que asumió, de cierta forma, las responsabilidades que le correspondían a su propio padre, lo que le hizo comenzar a trabajar a corta edad en subempleos, ayudando a su madre hasta el momento en que se casó [ver Construcción de la historia inciso A]

Puede decirse que señor Alejandro no tuvo la presencia de una figura paterna con la que se pudiera identificar. Su padre no asumía las funciones que le correspondían, sintiéndolo quizás ausente e irresponsable, quién por lo general no vivía con ellos al trabajar lejos de la familia, situación sentida - probablemente- como un abandono hacia toda su familia. Situación que pudo crearle al señor Alejandro inseguridad, debilidad y dependencia con respecto a su madre, sentimientos que parecen haber sido transferidos a su actual esposa, con la que se somete a su voluntad.

A continuación veremos en pocas palabras el papel que juega el padre al realizar la doble prohibición, en donde apareciera el deseo del pequeño al cortar el deseo de la madre por el hijo y el de éste por la madre. Al no suceder dicha prohibición se creará una patología.

Esta separación entre madre e hijo de la que se ha hablado corresponde al Complejo de Castración que es una parte del Complejo de Edipo, éste es descrito como el complejo nuclear que fundamenta cada momento del desarrollo del individuo.

El Complejo de Castración implica el poder ir más allá de la madre para poder buscar otros objetos fuera del círculo familiar.

En el Edipo el "nombre del padre" adquiere valor y sobre él se fundará la sexualidad del niño, en éste momento es cuando el padre ayudará a que su hijo se subjetivice o no, lo que estará inscrito en el pequeño procederá de lo que transmite su madre. El nombre del padre se encuentra desde el principio no por la presencia del padre sino por la forma en que la madre se refiere a él, por medio de palabras, es a través de ella como el hijo se vinculará con el padre

dándole el lugar que la madre le otorga. Todo depende de la forma en que en el inconsciente materno resurjan las relaciones que ella estableció con respecto a su propio padre, hermanos [hombres], novios y por último, con el padre del niño [33].

Dichas relaciones deben analizarse profundamente porque sin duda ahí se encontrará el origen del tipo de relaciones que surgen en la actualidad, pudiendo así comprenderse el porqué de las proyecciones patógenas que hacen los padres sobre sus hijos.

Al transcurrir las sesiones terapéuticas fué apareciendo en el discurso de "A" el nombrar o preguntar por su papá, como si quizás intentara darle un lugar y al mismo tiempo esperará que el ejerciera su función de castrador y de autoridad [ver anexo I].

En las sesiones "A" pregunta por su papá y expresa el deseo de que se enoje, por lo que se le interpreta "que parece que quiere reconocerle un lugar y que necesita que se enfade su papá para que así él ocupe otro lugar, diferente al que tiene actualmente".

Al aparecer el papá del paciente en su discurso y preguntar ¿dónde está? quizás sea como decir "parece que no está", pues "A" no puede encontrarlo.

El hecho de que el padre no asuma su función hace que "A" se pregunte y/o al mismo tiempo le haga un llamado para que se sitúe en el rol que le corresponde.

En esas mismas sesiones "A" comenta que se durmió con su papá y que va a ir a una fiesta con su papá y su mamá, pudiendo percibirse que el papá de "A" comienza a ser incluido dentro de la relación madre-hijo, como si "A" aceptara que estén juntos [ver anexo I].

Es necesario cuestionarse acerca de ¿por qué el papá no puede ejercer la función paterna? ¿por qué no ha posibilitado la castración? las respuestas posiblemente se pueden ubicar en su historia. Como ya se mencionó parece ser que él sufrió de pequeño al no tener un padre que se hiciera cargo de ellos, quién era irresponsable y no ayudaba en el aspecto económico a la madre, a la que golpeaba cuando se emborrachaba [ver Construcción de la historia, inciso A].

Es posible que por la situación descrita el señor Alejandro no tuviera una imagen de su padre con la que pudiera identificarse, además de que sintiera que el ser padre implicaba el dar dinero aunque su propio padre no lo hiciera.

Es necesario pensar acerca de la relación que establece con su esposa, en la que ella es la que decide con respecto a su hijos; por ejemplo al nacer Leopoldo ella se hace cargo de "A" y su esposo de Leopoldo, porque "cuidando a los dos se volvía loca"[ver anexo 2].

Ella manda en el tener o no relaciones sexuales con su esposo, a quién por lo general ella rechaza, y aunque él se enoja, no es capaz de romper con ella, porque según él "ya esta acostumbrado a que no lo acepte".

Quizás lo que pasa es que dada su estructura soporta el rechazo que es preferible enojarse o averiguar el porqué, parece como si en él hubiera un temor a cambiarse de ese lugar que el tiene "de hijo de su esposa" quién al no verlo como tal no lo introduce como un padre, no ocurriendo el corte entre madre e hijo, ni el lograr el que su esposa lo desee.

Hasta aquí se termina con la exposición teórica del caso clínico de "A", los ejes trabajados - como ya se mencionó- se retomaron en base a lo encontrado en el transcurrir de las sesiones.

El trabajo de "A" realizado bajo los lineamientos del presente proyecto duro del 3 de Enero de 1990 al 2 de Agosto de 1990. Durante ese tiempo con frecuencia "A" y su mamá llegaban tarde a sesión, al mismo tiempo que pensaban que venían a la "escuela" [como lo hacen sus hermanos de "A"].

De principio se hizo un encuadre, pero más adelante fué necesario hacer un reencuadre [ver anexo 1] en donde se tocaba la necesidad de dar prioridad a algunas situaciones de "A" a resolver , para posteriormente considerar otros aspectos como el de la escuela.

Sin embargo, es importante preguntarse ¿por qué yo no era capaz de poner límites a la señora y a "A" dejandolos que llegasen a la hora que querian? porque -como lo muestran las sesiones- por lo general llegaban retrasados a la sesión bajo diferentes pretextos o incluso no asistian y con frecuencia no asistian.

Los incisos trabajados en éste capítulo se encuentran interrelacionados y en todos se puede ver como el papel que cada uno de los integrantes de la familia de "A" entran en un juego que crea la patología familiar.

Es importante ver como la historia de ambos padres aparece en el trato que dan a sus hijos y que se dan mutuamente.

Con el paciente ya no se continuó trabajando dado lo que se dió en la última entrevista con la mamá [ver anexo 2] , en dicha sesión ella se pregunta acerca del futuro de "A" y me cuestiona acerca de ¿ qué es lo que ha aprendido? sugiriendome que quizás sería bueno llevarlo a la escuela de ciegos o preguntarle a uno de los dirigentes del proyecto, si sería necesario que le mandaran a hacer algunos estudios.

Esta situación sin duda me provoco gran angustia y en vez de dar un sostén a la señora - que supongo era lo que demandaba y necesitaba -.

Le dí una respuesta de que eso no es lo que necesitaba él y que aparte si lo llevaba a otra escuela , él no entendería, lo que ahí le enseñaran.

Dada mi respuesta no ocurrió lo que la señora esperaba - es decir que yo le diera un soporte -. Sin duda al hablar yo en esos momentos surgió mi historia particular y mi estructura no fué capaz de sostener aquello que la señora demandaba como resultado de su propia angustia; lo comprendí de forma errónea como si estuviera dirigido a mi persona haciendome sentir que no se me tomaba en cuenta.

Para finalizar cabe aclarar que se hicieron intentos por realizar una última sesión de "cierre" de las sesiones tanto con "A" como con las de la señora, pero no pude volver a contactar con ellos.

Esto fué ocasionado por lo que yo le devolví a la señora, es decir, una respuesta de irrecuperabilidad.

NOTAS

[1] Aberastury, A. Teoría y Técnica del Psicoanálisis de Niños. Ed. Paidós. España. 1984. pp 41 -46.

[2] Manonni, M El Niño Retardado y su madre. Ed. Paidós. Argentina. 1987pp. 15 - 20.

[3] Massotta. O. "Edipo, Castración Y Perversión" en: Ensayos Lacanianos, Ed. Anagrama. Barcelona, España. 1970 pp. 157 -181.

[4] idem.

[] idem.

[6] Dolto, F. En el Juego del Deseo. Ed. Siglo XXI. México. 19775. pp. 256 -259.

[7] Rabinovich, D.S. "El Deseo Freudiano"en: El Concepto de Objeto en la Teoría Psicoanalítica. Ed. Manantial. Buenos Aires.1988.

[8] Freud, S. "Tres Ensayos Para Una Teoría Sexual" en Obras Completas. Ed. Nueva Alianza. Madrid.1973. pp. 1195 -1216.

[9] Punta de Rodulfo, M. "La Transferencia Como Garabato" en: Clínica Psicoanalítica en Niños y Adolescentes. Buenos Aires. 1986. pp. 15 -76

[10] idem.

[11] Freud, S. "Tres Ensayos Para Una Teoría Sexual" ob. cit.

[12] Freud, S. "El Yo y el Super-yo" ob. cit. pp. 2710 -2715.

[13] Freud, S. " La Identificación" ob. cit. pp. 2585 -2588.

[14] Freud, S. "La Disolución del Complejo de Edipo" ob. cit. pp. 2748 - 2752.

[15] Freud, S. "La Organización Genital Infantil. Adición a la Teoría Sexual" ob. cit. pp. 2698 -2700.

[16] Punta de Rodulfo, M. "La Transferencia Como Garabato" ob. cit.

[17] Dolto, F. "El Nombre del Padre" en: Seminarios de Psicoanálisis de Niños. 2. Ed. Siglo XXI. México. 1987.

[18] Escobar, M. Juego y Sublimación en: Revista de Pedagogía. E.N.E.P. Aragón. U.N.A.M. pp. III - 131.

[19] Winnicott, D. "Objetos Transicionales y Fenómenos Transicionales" en: Juego y Realidad. Ed. Paidós. Buenos Aires. 1972. pp. 17 - 45.

[20] idem.

[21] Massotta, O. "Edipo, Castración y Perversión". ob. cit.

[22] Dolto, F. "El Nombre del Padre". ob. cit.

[23] Freud, S. "Tres Ensayos Para Una Teoría Sexual " ob. cit.

[24] Lacan, J. Escritos I. Ed. Siglo XXI. México. 1990. pp. 86 - 93.

[25] Dolto, F. "El Nombre del Padre" ob. cit.

[26] Punta de Rodulfo, M. "La Transferencia Como Garabato" ob. cit.

[27] idem

[28] Freud, S. "Más Allá del Principio y el Placer" ob. cit. pp. 2507 - 2511.

[29] idem

[30] idem

[31] idem

[32] Freud, S. "La Identificación" ob. cit.

[33] Dolto, F. "El Nombre del Padre" ob. cit.

[34] Punta de Rodulfo, M. "La Transferencia Como Garabato" ob. cit.

I.3. ANALISIS DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS CON LA MADRE DEL PACIENTE.

Estas entrevistas se realizaron una hora cada quince días con la señora en presencia del paciente, porque sin duda lo que se dice ahí está relacionado con él.

Para exponer el análisis de las entrevistas realizadas con la madre, retomaré aquellas [2 entrevistas] que realicé al momento de cursar la práctica de Psicología Aplicada Laboratorio V de Educación Especial y Rehabilitación e iniciar el trabajo terapéutico con el paciente.

Posteriormente re-consideraré las entrevistas que sucedieron durante éste trabajo como parte del proyecto de investigación.

Al comenzar las primeras entrevistas la señora habla de "A" ,del tiempo que tiene viniendo a la CUSI, de la relación con sus hermanos: Polo y Viviana, de los avances que ha tenido "A" desde que asiste a la "Escuela"[la señora siempre se refiere a que "A" viene a la escuela y no a la clínica].

Menciona que a "A" no se le ha podido quitar la conducta de balancearse y de cogerse los ojos -pareciendo así, como si me mandara el mensaje de que yo le quite esas conductas -.

También agrega que a "A" le gusta traer su cuaderno para hacer tarea - pero aquí hay que reflexionar ¿de qué tarea habla?, - parece como si me advirtiera que él va a traer su cuaderno -.

En la siguiente entrevista la señora y "A" llegan tarde, ella se justifica por el hecho de que viene con ellos Polo y Viviana, y que no es lo mismo salir 2 a 4 - aquí se ve claramente como la señora está acostumbrada a salir solo con "A", de lo contrario cuando sale con la mayor parte de su familia le ocasiona retardo y dificultad-.

En las sesiones del expediente actual por los datos obtenidos se pudo concluir que a la señora no le cuesta trabajo hablar de ella, -siendo que ya lo había hecho en expedientes anteriores-, habla de su propia infancia, de la relación con y entre sus padres y hermanos. También habla de la infancia de "A".

En las sesiones siguientes habla de la forma de ser de sus otros dos hijos. Con respecto a Polo él se junta con niños grandes y es grosero en la escuela, así como más independiente.

Por otro lado, a Viviana ultimamente le duele el cuerpo porque [según la señora] ya le va a "venir" su desarrollo. Parece que aquí comienza a aparecer la forma en que la señora percibe todo lo relacionado con la sexualidad, al hablar aquí de que le "duele" a su hija el cuerpo, cosa que parece transmitirle la señora.

Durante éstas sesiones se le pregunta a la señora acerca de su relación con su esposo, ella menciona que "él es muy latoso" y que la molesta al querer tener relaciones sexuales con ella, a lo que ella argumenta no encontrarle placer alguno.

- Situación que al transcurrir algunas entrevistas se verá que no es que le disguste sino que difícilmente alcanza el orgasmo porque casi siempre su esposo se satisface más rápido y ella se tarda más por lo que generalmente ella no se satisface ni alcanza el orgasmo -.

Posiblemente todo ésto tenga su origen en la infancia de la señora, en donde se ve que no pudo superar el Edipo con su propio padre. He aquí la importancia de recordar a los padres del paciente su Edipo, porque así se podrá entender el porque se han armado ciertas situaciones patógenas sobre los hijos.

Esas situaciones pueden aparecer no sólo en la primera generación sino también en la segunda, por lo que se debe hacer hablar a los padres acerca de sus hermanos, abuelos, etc. Adquiriendo en éste caso las relaciones que tuvo la señora con las personas del sexo opuesto que quizás de alguna manera ayudaron o no a ser superado y elaborado el Edipo.

Al revisar la historia de la señora se ve que en cuanto a sus relaciones con los hombres, éstas tuvieron algunos conflictos desde el inicio. Con respecto a su padre, parece ser que estableció, quizás en el plano de la fantasía, un vínculo incestuoso dado el lugar de "madre" que ella ejercía con respecto a sus hermanos y por el cuidado que le brindaba a su padre. [Un punto que no fué mencionado fué el de como eran relaciones con sus hermanos].

En las referencias que hace de otros hombres a los que parece ser ella les agradaba los siente como "persecutorios" ocasionándole a ella temor. Esto se ejemplifica cuando hace mención de un señor que la seguía y un día le dió un beso, haciéndola sentir sucia y sin poder decírselo a nadie - resurgiendo en ella la represión de su sexualidad y del contacto con el otro que implique algo de tipo sexual-.

- ¿ Habría que pensar que tanto de real había en ésta situación y que tanto ella se imaginaba ?-.

Con sus novios nuevamente aparece la represión a la atracción sexual y al deseo, negándose a besarlos y prefiriendo platicar o amenazarlos en que si insistían en querer besarla, ella se iría a su casa, dando como resultado el que ellos aceptaran dicha situación. Ella tenía la idea de que solo besaría al que fuera su marido.

Parece ser que en el núcleo familiar de origen de la señora la sexualidad se encontraba muy reprimida y a ella quizás le daba miedo el sentirse atraída hacia alguien, aunado a su situación edípica.

Al releer la historia de la señora se muestra la forma en que ella estableció un vínculo amoroso con su padre que nunca fué roto del todo.

Como se mencionó en el inciso dedicado al Complejo de Castración, éste origina el que el niño al darse cuenta de que ese padre [o madre] al que dirigió sus instintos libidinosos no es el que le satisficará sus deseos sino que deberá buscarse a otro objeto al que proyecte dichas cargas.

En el caso de la mamá del paciente, parece que no ocurrió una separación total con respecto a su padre y parte de ese lugar que ella le daba fué transferido a su esposo, ésto se puede analizar por la forma en que ella se refiere a éste último.

Con su padre hay una estrecha relación que perdura hasta la actualidad, reflejándose durante los momentos en que habla acerca del divorcio entre sus padres, momento en que ella se lo lleva a su casa [es decir, con su esposo e hijos], aunque fué temporal, podría pensarse que finalmente la que se quedó con el papá fué la hija dado que la madre lo engañaba con otro. Por ésta situación la señora siente que su padre ha sufrido mucho.

Así se puede decir que la señora no se ha tornado como independiente y ello le hace actuar de determinada forma con sus hijos y esposo.

A continuación ampliare un poco acerca del Edipo, que es considerado como el que da respuesta al ser sexuado y que es a través de él, que se puede llegar a la humanización de lo real, siendo necesario ver como se jugó en anteriores generaciones porque sin duda eso repercutirá en lo actual. El infante deberá darse cuenta de que se encuentra en falta, de que esa madre no es de él, ocurriendo así un marcaje que determinará aquello que podrá descarse y los lugares que se ocuparán.³⁴

Relacionando éstos fundamentos teóricos con la situación de la señora se ve que ella tiene una ligazón con respecto a su padre, ocasionándose así el que no pueda asumirse como una mujer independiente y deseante.

Parece que la señora se siente completa con sus hijos, en especial con "A", ella no necesita de su marido en el sentido de hacerle falta, dado que lo ve como a un amigo con el que se puede platicar y del que se reciben consejos, pero con el que no se hace el amor.

Esta falta de deseo hacia su esposo se manifiesta cuando recuerda a un novio que tuvo y que ya murió, al pensar "si me hubiera casado con él ahora sería viuda y nadie me molestaría [con tener relaciones sexuales]". Como lo muestra éste fragmento, la señora desea quedarse sola con sus hijo, pero al hacerle consciente ésto ella lo niega argumentando ¿con quién platicaría?.

Quizás en ésta situación resurge su situación sintomática resultante de sus deseos incestuosos hacia su padre [inconscientes].

En otra entrevista comenta que frecuentemente rechaza el tener relaciones sexuales con su marido porque la primera vez que las tuvo con él, nadie le había comentado que el matrimonio las implicaba. Ella pensaba que el estar casados era estar igual que de novios, es decir, besarse y abrazarse. Ese desconocimiento para ella fué un acto horrible y agresivo dado que no se esperaba "eso" y le decía a su marido "¿por qué me tratas así?" Ella no le encontró placer. Una posible explicación es que para ella fué como una especie de violación.

Por lo general, cuando el señor Alejandro quiere hacer el amor con ella, lo rechaza o se hace la dormida, aunque a veces "acepta porque tal vez lo puede perder o que tal si se encuentra a una que de verdad lo quiera" - como si al decir ésto se dejara entrever que no lo quiere, pero al interpretarselo así, ella lo niega. Esto puede ser porque de repente deja salir su inconsciente, pero su consciente lo niega.

En otras ocasiones dice: "me porto bien, es decir, tengo relaciones con mi marido"- Parece que finalmente siente que hace mal al rechazar a su esposo, pero no puede evitarlo -.

Una posible explicación a ésta situación es que la sexualidad de la señora se encuentra denegada y ello le impide el desear a su esposos y experimentar placer a través de sus relaciones sexuales, surgiendo por lo contrario un sentimiento de disgusto.

Esto puede pensarse en el sentido de que la señora reprime el deseo de tener relaciones sexuales con su esposo porque casi nunca alcanza el orgasmo, aunado al hecho de que se cansa mucho. Pudiendose pensar que no es que no le

guste el tener relaciones sexuales sino que lo que le disgusta es que ella se tarda en llegar a obtener placer -orgasmo-.

Por lo encontrado en el discurso de la señora puede decirse que en la señora existe una represión, es decir una especie de barrera que cuida que lo que permanece en el inconsciente no pueda encontrar una salida.

Parece que la represión de la señora surge en las entrevistas disfrazadas por el hecho de "salvarse de tener relaciones sexuales con su esposo", porque a ella "no le gusta que la apachurre y magulle".

Por otro lado, le molesta el que en las revistas pongan que la mujer desea a los hombres, le disgusta que cuando va al doctor ve a una enfermera que constantemente está embarazada. - Quizás ella es lo que desea, el tener otro bebé o el sentirse atraída a su marido, pero lo niega -.

Ella cree que durante el tiempo que llevan de casados [aproximadamente 15 años] ella ha alcanzado el orgasmo 2 ó 4 veces. Sin embargo, ella siempre "lo satisface a él".

La señora engaña a su esposo y le hace creer que si la satisface, pero no siente nada. Ella relaciona las pocas veces que ha alcanzado el orgasmo con sus embarazos.

Menciona que una vez lloró porque le dió mucha emoción "sentir" [alcanzar el orgasmo] después de mucho tiempo, pero se tardó mucho y "eso de sentirlo a él dentro de ella no le agrada".

Como casi siempre él termina antes de ella, piensa "ya no se pudo" [que ella sienta placer] y se resigna.

La señora no puede ser capaz de aceptar que si desea a su marido y más aún lograr el orgasmo, por lo que eso lo transforma en lo contrario, es decir, lo disfraza bajo un disgusto hacia las relaciones íntimas, que pudiera ser originado por el deseo incestuoso que existía hacia su padre y que probablemente se transfirió a su esposo al que ve como a un padre o un amigo.

Es posible que toda ésta problemática de la señora origine el que ella asuma una posición de madre fálica principalmente con "A", quién es su objeto de amor y supone que siempre estará con ella y con su marido, a diferencia de sus otros dos hijos que se irán a formar su propia familia y se independizarán.

Parece ser que por el material que surgió durante ésta última sesión la señora dejó de asistir a las entrevistas y de llevar a "A" a las sesiones. Posteriormente regresa y da diferentes excusas de el porque de su inasistencia, y no habla de ella sino de otras personas.

En una última sesión la señora habla acerca de el querer ver "resultados concretos" con respecto a "A" y de lo que se trabajaba en las sesiones terapéuticas, ella expresa su deseo de llevarse a hacerle estudios, hablar con uno de los dirigentes del proyecto para que le aconsejara que hacer. Situación que dada mi estructura y lo que en aquella época me sucedía no fui capaz de sostener y trabajar el porque de ese discurso de la señora y de su sentir, por lo que le devolví una irrecuperabilidad para el paciente. Esto ocasionó el que no volvieran a la clínica aún cuando se hicieron intentos por tener una última sesión y dar por terminado el trabajo.

2. REFLEXION Y ANALISIS DE LA PROPUESTA DE LA FORMACION PSICOTERAPEUTICA

2.1. TRANSFERENCIA CON EL PSICOTERAPEUTA Y CON EL PACIENTE.

Para poder describir como fué mi transferencia tanto con mi paciente como con mi psicoterapeuta trataré de empezar hablando de la relación transferencial surgida en el lugar "de escucha a los psicoterapeutas", para si comprender el porque algunos aspectos míos influyeron en el trabajo con mi paciente.

La transferencia que se dió entre mi psicoterapeuta y yo, fué evolucionando, y al mismo tiempo yo me cambié del lugar en el que me encontraba en un principio y moví a diferentes lugares a mi psicoterapeuta.

En un principio en las sesiones designadas como lugar de escucha me costaba mucho poder hablar de mí, por lo que recurría a decir cosas en las que no me comprometía mucho. Sin embargo, el hecho de saber que tenía un espacio, un lugar en donde alguien escuchaba todo lo que se me ocurría decir, facilitó el que yo expresara aquello que me era difícil de decir, pero que sin duda me hacía daño. Hubo cosas que para poder decirlas o nombrarlas tuvo que transcurrir algún tiempo para más adelante poder verlas desde otro punto de vista.

El lugar que yo ocupaba en ese espacio era aquel que según mis fantasías mi psicoterapeuta me daba, yo pensaba que al contarle mis cosas, mis sueños y mis problemas, él se preocupaba por mí, supongo que ésto era por el lugar en el yo lo ponía, en un lugar de alguien que protege, que escucha, con el que siempre podía contar y que no me criticaba o juzgaba.

Aunque se que es ilógico en ocasiones me hacía la ilusión de que mi psicoterapeuta siempre estaba ahí, en su consultorio en los momentos en los que yo lo recordaba, aún cuando yo sabía que éso no podía ser.

Indudablemente hubo algunas actuaciones de mi parte como el hecho de llegar tarde, o no asistir a la sesión con cualquier pretexto, según lo que hubiera ocurrido la sesión anterior.

Recuerdo una ocasión en la que yo sentí que mi psicoterapeuta se había enojado conmigo y me había regañado, por lo que a la siguiente sesión no asistí porque se me olvidó, sin duda ésto surgió de mi inconsciente.

Por otra parte, por lo regular había para mi cierto "encanto" al ir a sesión, era algo especial, muy importante porque ahí yo iba a decir lo que sentía sin temor a ser juzgada o criticada. Esta situación quizás no la pudieran entender algunas de las personas que me rodeaban en esa época, no comprendiendo lo que ese espacio significaba para mí.

Con el transcurso de las sesiones pude ver el porque en ocasiones y de acuerdo a lo que iba ocurriendo en mi vida determinadas situaciones me afectaban de una forma, y a otras personas que también la vivían parecían no darle importancia o les afectaba de otra manera. Así pude comenzar a comprender porque en ocasiones determinadas circunstancias te afectan y /o uno las tomas como si estuvieran dirigidas a tu persona, siendo que no es así, pero uno lo siente de ese modo.

Una posible explicación a ésto es que hay algo de la estructura individual y en éste caso, de la mía que empecé a descubrir que hace que uno dé diferentes interpretaciones a lo que sucedía en mi vida y comencé a cuestionarme acerca de ¿ qué era lo que me hacía sentir mal ? llegando a la conclusión de que uno es el que puede ver desde diferentes puntos de vista una misma situación y lo difícil era el no sentirse involucrado de una manera negativa.

Es importante señalar que a través de la psicoterapia me di cuenta de el porque en ocasiones uno hace determinadas transferencias con las demás personas, dado que inconscientemente uno las relaciona con aquellas que son más cercanas a la vida de uno y a las que quizás quieres o por lo contrario sientes como malas, pero que de alguna forma estás involucrado con ellas. Esto quiere decir, que pude descubrir porque estaba enganchada con algunas personas y con otras no de acuerdo a mi pasado, a lo que he vivido, sufrido y amado, y que en determinadas personas yo encontraba cierto parecido - hasta entonces inconsciente- de acuerdo a mi historia particular y a lo que en esos momentos yo necesitaba. Por lo que he escrito se puede notar que en un principio puse a mi psicoanalista en el lugar del sujeto supuesto saber, al pensar

que él me diría que me ocurría o por lo menos me haría conocer su opinión, a las sesiones asistía con la idea de que me respondería aquello que yo no podía contestarme - situación que nunca se dió -. Esto me hacía imaginar lo que él haría en mi caso, aunque yo era la que realmente decidía, me gustaba engañarme pensando que eso era lo que mi psicoterapeuta -según yo- me daba a entender que era lo mejor.

Supongo que muchas veces quize hacer caer en mi juego al analista contandole lo mucho que yo sufría para que él sintiera ternura por mí, pero él siempre estuvo consciente del lugar que ocupaba, porque de no ser así no sería analista.

Es necesario recalcar que al "espacio de escucha" nunca lo pude ver como aquel en el que se analizaría lo que me hacía sentir el paciente y el porque de repente uno se sentía "tocado" con respecto a él. Siempre tuve la idea de que iba a mi análisis, y de hecho así lo comentaba con algunas personas, ésto quizás pudo ser ocasionado porque en la realidad yo necesitaba de un análisis porque en las sesiones se anteponía aquello que más me angustiaba de mi historia, de mi vida, pasando a segundo plano la forma en que yo tenía que ver con el paciente.

Más adelante pude darme cuenta como al decir o hacer algo durante las sesiones de trabajo con "A", yo me proyectaba porque no podía separar lo mío de lo del paciente.

A través de la psicoterapia pude ser capaz de expresar diferentes sentimientos al ir cambiando la imágen que le daba al psicoterapeuta según me fuera conviniendo.

Por ejemplo, en relación a mi psicoterapeuta a veces yo lo sentía como si fuera un novio, quizás porque en esa época me hacía falta y yo lo delineaba de acuerdo a lo que yo deseaba. Esta situación la actuaba arreglandome pensando en que iba a ver a uno de mis novios. En cierta forma yo me enamoré de él al fantasear y darle todas las cualidades que yo quería que tuviera la imágen que le daba era la de alguien fuerte, capaz de sostenerme, cosa que yo sentía nadie podía hacer en ese momento.

En cuanto al enamoramiento del que hablo, incluso sentía celos de mis compañeras, una vez comente con una de ellas acerca de lo que sentía coincidiendo en lo que pensabamos y demandabamos del psicoterapeuta, ocasionándonos gracia y el sentirnos identificadas aunque supongo que en el fondo nos enclabamos la una de la otra.

Recuerdo otro detalle que surgió entre los integrantes del proyecto y era el preguntarnos si el psicoterapeuta tendría novia o esposa, detestando a aquella persona que pareciera ser alguna de éstas, según nuestras fantasías.

Dado que mi psicoterapeuta en otro espacio era mi maestro con frecuencia lo veía en el patio, por lo que yo de inmediato iba a su encuentro bajo cualquier pretexto, en esos casos no me importaba si yo estaba con alguien porque era capaz de dejar a esa persona hablando sola. Con mi psicoterapeuta me encantaba comentar aquello que yo hubiera leído o realizado durante los últimos días.

Por las diferentes situaciones que se fuerón dando yo transfería parte de mis sentimientos que surgían en psicoterapia a otros espacios fuera del lugar de terapia.

Otro aspecto es que cuando mi psicoterapeuta me remarcaba o cuestionaba acerca de mi "lugar", sin duda yo no podía dejar de reflexionar y de re-pensar las cosas, quizás de otra forma, una más sencilla y no tan complicada como antes.

Esto pudo verse en algunos aspectos que ocurrieron al hablar yo de algo que sucedía con mi paciente o también cuando dejaba de hablar de él, posiblemente provocado por aquello que me sucedía en mi vida personal.

Por otra parte, en referencia a la relación que se dió entre mi paciente y yo, fué evolucionando. En

un principio para mi había cierto encanto al momento de ir a sesión con él; parece que ésto se relaciona con algunos aspectos de mi situación emocional de esa época, pues para mi era importante que alguien me necesitara.

Durante las primeras sesiones sentía que la madre del paciente ponía de su parte, por el hecho de llevarlo a las sesiones en punto y casi nunca faltar -situación que posteriormente cambiará-.

Al transcurrir las sesiones y cada vez con mayor frecuencia la Sra. me avisaba que determinados días que estaban asignados para la sesión, no podría llevar a mi paciente justificándose por diferentes razones como por ejemplo, llevar a su suegra al doctor o alguna situación semejante.

Al paso del tiempo comencé a sentir que la madre de mi paciente no ponía de su parte porque llegaban tarde y cuando caminaban juntos, ella lo tomaba del brazo, haciendolo en cierta forma depender de ella.

En ocasiones yo no podía disimular mi enojo hacia la Sra. por lo que dije o hice cosas en donde se antepone mi deseo y la forma en que yo percibía las situaciones.

En el transcurso de las sesiones de trabajo con el paciente a veces sentía que comprendía varias cosas, enganchaba unas y podía realizar algunas interpretaciones, pero en ocasiones me costaba o no podía ver que ciertas cosas que hacía o decía el paciente no estaban dirigidas a mi persona en particular, sino que yo para él seguramente podía representar diferentes personas y hacia ellas, él se dirigía.

En ocasiones yo sentía que él me quería, y que yo le hacía falta, en otros momentos sentía que me agredía por lo que yo hacía algo para evitar que él siguiera haciendo aquello que a mi me causaba molestia y que me angustiaba.

En sesiones posteriores, a veces yo trataba de desentenderme de mi paciente, es decir, al salir de la sesión no me acordaba de él hasta la siguiente sesión, motivo por el que no asistía al espacio designado para supervisión de caso.

Hay que resaltar que dado que con el material que trabajábamos eran juguetes, al inicio del trabajo psicoterapéutico y darselos a mi paciente y sentir que él los aceptaba, era al mismo tiempo como si a la que aceptara fuera a mí. Al evolucionar la terapia dejo de interesarse en ellos, yo no comprendía el porque, pero sentía que era una forma de rechazarme y aparte pensaba y ahora como entenderé lo que surja en la sesión. Esto puede sonar ilógico, pero en ese momento no podía pensar con calma las cosas porque cualquier situación nueva hacía surgir mi angustia ocasionando el que me sintiera bloqueada y en vez de decirlo prefería callarlo y ahora que ya ha pasado un tiempo lo puedo decir.

Por momentos sentía que mi paciente en cualquier momento dejaría de ir, porque en ocasiones empezó a dejar de ir 2 o 3 semanas porque se iban de vacaciones o para cuando acordábamos la sesión no iba y no lográbamos acordar una nueva sesión. Este "no lográbamos" era que yo no me comunicaba con el papá de mi paciente, ni él o su esposa conmigo; yo pensaba que ellos debían de hacerlo, porque mi paciente era el que no había asistido a la sesión.

En ocasiones dejaba pasar el tiempo, pero al ver que no me hablaban yo me decidía a hacerlo, entonces el papá - y posteriormente la mamá - me daban una excusa para cada uno de los días que no había ido el paciente a sesión y también decían haberse tratado de comunicarme conmigo y no haberlo

logrado-En éste aspecto quiero reflexionar acerca del ¿por qué finalmente yo hablaba ? quizás por algo que ocurría en mi, por el hecho de que yo no quería que mi paciente dejara de asistir, porque me daba un lugar que me gustaba, el de sentirme necesitada por alguien, situación que surgía por mi situación emocional en la que me era indispensable el tener ese lugar.

En algunas ocasiones pude notar que ponía en diferentes lugares a mi paciente, lugares que más adelante pude enganchar con algunas personas que en ese tiempo influían de manera determinante en mi vida y que ocasionaban ciertas actuaciones por mi parte, tales como llegar tarde a sesión, o hacer y/o decir ciertas cosas durante la misma. Estas actuaciones pareciera que no venían al caso, pero analizándolo se veía la relación porque eran angustias, sentimientos y situaciones de mi vida que por lo mismo salían en mi discurso en todo momento. Esto lo puedo ver ahora, pero en esos momentos no.

Otro punto es el que en algunas ocasiones al trabajar con mi paciente sentía que no hacía nada y por tanto me desesperaba, pensaba que debía hacer o decir algo, de lo contrario era como si no hiciera nada. Es decir, no le daba importancia al hecho de que observara en mi paciente alguna situación nueva y la analizará tratando de engancharla con algún otro aspecto, parece ser que la angustia me ganaba Para mí el no hablar era un no saber, no comprender y no hacer nada.

Según mi punto de vista, la contratransferencia pudo constatarse por el hecho de que en mi vida normal, seguía pensando en mi paciente y es más me preocupaba por él, sentía que él sufría. En un inicio no logre diferenciar hasta donde era el trabajo terapéutico y en que lugar me debía ubicar para no involucrarme emocionalmente.

Algunos aspectos de mi paciente los encontraba equivalentes a mi vida personal, por lo que en determinadas circunstancias pensaba ¿cómo quiero ayudarlo a que logre "tal cosa", si eso mismo a mí me cuesta ?

Es necesario resaltar que hubo algunos detalles que coincidieron con mi lugar como paciente y el lugar de mi paciente, como por ejemplo, el hecho de que en la sesión asignada para mi paciente ambos teníamos un lugar físico asignado y lo mismo sucedía en el espacio "de escucha". En alguna ocasión el paciente no ocupó " su lugar "físico,[es decir, en vez de sentarse en su silla de siempre se sentó en otra o no quería permanecer dentro del espacio destinado para la sesión] motivo por el que le interpreté lo siguiente:*quizás andas buscando un lugar y el que tienes aquí a veces no te gusta.*

Más adelante en mi psicoterapia hice lo mismo, me cambié de lugar físico, sin embargo ese nuevo lugar no me gusto y decidí regresar al anterior, quizás ya había encontrado mi lugar, pero es curioso el ver como en el lugar " de escucha " actué como paciente.

En ocasiones me pregunté como podré analizar algunas cosas de mi paciente si aún no analizo mi vida y mis sentimientos que sin duda a cada momento aparecían en lo que yo hacía o decía, relegando así a segundo término el objetivo de mi psicoterapia que era el hablar de lo que el paciente me hacia sentir, lo que me representaba y su relación conmigo [en especial con mi vida emocional].

Con respecto a mi psicoterapia en un principio me fué indispensable, pero con el transcurso del tiempo dejó de serlo, ya no ocurría el tener aquella inquietud y necesidad de ir a sesión " sin duda yo cambié de lugar " .

En esencia sigo siendo la misma, pero tan solo en esencia, dado que no puedo negar que he cambiado. Ahora puedo ver y soportar la vida con más tranquilidad, viendo que la realidad quizás por momentos puede parecer difícil, más no imposible.

Uno debe darse cuenta que se puede vivir y seguir adelante sin complicarse tanto; aunque para poder llegar a comprender lo que ésto implica hubieron de ocurrir cambios de lugares tanto míos como de las personas que quizás en un momento influían en mi vida.

2.2. SUPERVISION DE CASO

El espacio de supervisión consistía en analizar la relación que surgía entre el terapeuta y el paciente, para lograr ésto, cada ocho días, durante dos horas nos reuníamos los integrantes del proyecto con la persona asignada para supervisar los diferentes casos .

Al inicio de las reuniones cada participante hizo un poco de historia de su paciente y leyó algunas sesiones significativas con el fin de que el supervisor pudiera ubicar al paciente, dado que antes de iniciar éste proyecto se había trabajado con el paciente teniendo como supervisor a otra persona.

En las sesiones posteriores cada quién leía las sesiones trabajadas en la semana. El supervisor cuestionaba acerca de: ¿por qué se decían o remarcaban unas cosas y otras no ? ¿por qué había silencios ? ¿por qué daba interpretaciones cuando no eran necesarias?¿ por qué no dejaba surgir el discurso del paciente y le respondía a todo?¿ por qué no daba pautas para que continuara su discurso ?

Todo ésto me hacía preguntarme y reflexionar al re-leer las sesiones con mi paciente.

En un principio casi invariablemente asistía a éste espacio en donde, sentía que mi supervisora me comprendía el caso de mi paciente - esto yo lo suponía -. Mi supervisora me ayudo a definir líneas a trabajar y todo parecía seguir cierto rumbo.

Más adelante, en ocasiones sentía que no había hecho, ni dicho lo "correcto" en las sesiones con mi paciente, por lo que prefería no asistir a supervisión dado que sentía cierta angustia al pensar que seguramente había sacado en las sesiones algo que quizás no venía al caso y yo me exponía ahí.

Así prefería evitar ese espacio para no recordar la sesión con mi paciente y solo hasta que la angustia era demasiada, es decir, cuando sentía que ya no sabía que hacer, ni que decir con mi paciente. Ese regresar era porque sentía la necesidad de que mi asesora me ayudara a ubicarme de nuevo en el caso.

Después de ésto, continuaba asistiendo pero más adelante repetía la misma situación, hasta que sin duda hice algo y mi paciente dejó de asistir por lo que después de un largo tiempo decidí comenzar a organizar las sesiones.

Este espacio al igual que los otros ejes de trabajo del proyecto total, nos invitaba a reflexionar, cuestionarnos y repensar, así como el darse cuenta de como la historia de cada uno de repente aparecía en nuestro discurso.

Por lo general después de las sesiones me sentía libre de las angustias que muchas veces el paciente me hacía sentir, al mismo tiempo que pensaba haber re-encontrado una línea de trabajo a seguir.

Otro aspecto importante a analizar es aquello que me representaba mi supervisora, a quién en un inicio yo conocía a través de otras personas, y que al momento de conocerla la impresión que tuve de ella era la de una persona muy dulce y paciente.

Al paso de las sesiones y de acuerdo a lo que sucedía en otros espacios del proyecto, se empezaron a jugar los lugares en los que según yo ella posicionaba a cada uno de los integrantes del grupo.

Con respecto a esto todos queríamos - según mi perspectiva- tener el mejor lugar con la supervisora.

En cuanto al lugar en el que ubique a mi supervisora aunado a lo que ya mencioné, la relacioné con una tía - a la que acabe subrayar yo quiero mucho y me da una imagen maternal -, hallándoles un gran parecido físico y seguramente asignándoles un "lugar" similar.

Algo que no pude evitar fue el suponer que cuando asistiera a supervisión de caso la asesora me diría exactamente que hacer y al no ocurrir esto pensaba "no me dice nada" y cada vez me enredo más.

Deseaba saber cuando dar una interpretación o dejar un silencio en el momento propicio, al mismo tiempo quería darme cuenta de si era o no la adecuada y/o saber si por lo contrario era necesario esperar a que se produjera algún otro signo y entonces decir la interpretación.

Al no poder comprender las situaciones con mi paciente, me angustiaba, y al mismo tiempo sentía que si le decía esto a mi asesora iba a pensar que era muy tonta, - cosa que no me agradaba - por lo contrario imaginaba que ella me tenía en un lugar "especial". Al mismo tiempo sentía que como me proyectaba en lo que le decía a mi paciente, ella me "descubriría", por lo que aparentaba que no me preocupaba el ir a asesoría. Posiblemente lo que pasaba, era el que yo trataba de evadir la situación que por momentos me parecía incomoda.

Por otro lado, al estar los demás compañeros durante la supervisión surgían mis rasgos paranoicos, en el sentido de pensar que los demás estarían

atentos a cualquier falla que tuviera para hacermela notar ocasionandome el que me sintiera mal [éste es un punto de vista desde una perspectiva muy particular e individual].

Dentro del espacio de supervisión me fui dando cuenta que dentro de las sesiones con el paciente, lo principal era dejarlo hablar, aunque para ello surgiera mi angustia, situación que debía analizar en otro espacio [en mi análisis personal].

IZT



U.N.A.M. CAMPUS
IZTÁCALA

2.3. ANALISIS DEL GRUPO OPERATIVO

Para analizar aquello que ocurrió dentro del espacio denominado grupo operativo trataré de bosquejar una breve historia del curso que fué siguiendo

El grupo operativo estuvo conformado por un coordinador y ocho participantes. Al momento en el que ingresé ya se habían realizado algunas sesiones de trabajo, razón por la que pregunté a algunos de los integrantes qué hacen en el grupo operativo ? a lo que me contestaron "lo que se nos ocurre".

Las primeras sesiones [en general, la mayoría de las veces] yo me sentía excluida del grupo, no me sentía parte del mismo, pero tampoco hacía algo para incluirme.

A mi parecer el grupo se subdividió en dos subgrupos: uno integrado por tres personas denominado " subgrupo 1 " y que al parecer manejaba la dirección de las sesiones. Dicho subgrupo formó la "matriz básica", [1] dado que sus miembros siempre asistían [situación que sucederá durante todo el tiempo que se trabajo en éste espacio]. Percibiendolos de una manera confusa, en donde unos dependían de los demás.

La otra parte del grupo [en la que yo me encontraba inmersa] formamos al subgrupo 2, con la diferencia de que nos conocíamos de manera superficial y cada uno conservaba su individualidad. Por lo regular alguno de los integrantes de éste subgrupo faltaba o llegaba tarde.

Un factor que influyó para que se diera ésta situación fué el de "latencia" que es el efecto que se produce al haber algunas personas que se conocen desde antes de la formación del grupo.[2]

La latencia en éste caso vino a ser un determinante, aunque todos de una u otra forma nos conocíamos no teníamos una relación de amistad profunda a excepción del " subgrupo 1 " que se encontraba ligado estrechamente.

Al inicio de las sesiones el " subgrupo 1 " hablaba entre sus miembros sobre algún tema que por lo general involucraba a dicho subgrupo, al ir transcurriendo la sesión el " subgrupo 2 " de manera individual hablaba de diferentes situaciones [yo creo que cada uno hablaba de lo que le angustiaba en ese momento, y sin duda para los demás eso no era tan importante] .

En los primeros meses me preguntaba ¿cuál era la tarea del grupo ? por lo que en alguna ocasión se lo pregunte al coordinador, quién dijo que más adelante lo delimitaríamos.

Por lo general no encontraba respuestas a aquello que me inquietaba, ni le hallaba sentido el asistir al grupo, no dejaba de hacerlo, quizás originado por el sentir cierto compromiso para con el resto del grupo [de una forma implícita].

Con respecto al rol que jugué ahí, podría decirse que en ocasiones fui el " portavoz ", al expresar sentimientos que compartíamos los integrantes del " subgrupo 2 " [3] como el hecho de sentirme excluida y decir que sentía al parte del grupo [subgrupo 1] cerrado y que si queríamos que operara todos teníamos que abrirnos, y demostrarlo no con palabras sino con hechos.

Parece que muchas veces todos " aparentemente " nos queríamos abrir a los otros, pero en la realidad ocurría lo contrario porque existía una mayor verticalidad [cada uno en particular] y muy poca horizontalidad [en relación al resto del grupo].[4]

Al comentar las diferentes situaciones algunos compañeros manifestaban el compartir los mismos sentimientos, por lo que comencé a sentirme identificada con algunos de ellos. Supongo que en éste momento fué cuando comenzó a aparecer la formación del "subgrupo 2".

Considero que ésta etapa que acabo de describir podría denominarse como los intentos que hice por incluirme al grupo y en el que deseaba que pasáramos de la verticalidad a la horizontalidad.

Posterior a éste proceso, surgió otro en el que el " subgrupo 1 " situaba en el " *banquillo de los acusados* " a alguien del " subgrupo 2 ", que en ese momento ocupaba el rol de " *chivo emisario* ". Parecía que cuando ésto ocurría se quería acabar con aquella persona a la que se le adjudicaba dicho rol, depositandosele aspectos negativos y atacandosele constantemente, aunque quizás después se podría argumentar que había sido un " mal entendido " y que no tenía gran importancia.[5]

En esos momentos aparecían dentro del espacio de grupo operativo cosas personales, que en determinados momentos sentía que debían hablarse en otro lugar, dado que eso no involucraba a todos los compañeros e incluía a 3 o 4 personas.

Cada uno de los integrantes del " subgrupo 2 " fuimos pasando a ese lugar en donde se nos enjuiciaba. Cuando éste proceso se iba dando, comentaba

con algunos compañeros que a cada uno nos tocaría ocupar dicho rol. A través de esas conversaciones pude ver que existía en nosotros un " miedo al ataque "[6] que en ocasiones ocasionaba el que no asistiéramos a la sesión. Una posible explicación a ésta situación que se daba era que no había " pertinencia " hacia el grupo, ni de él para nosotros. La pertinencia es el ir más allá de trabajar de manera vertical para hacerlo hacia el grupo en su totalidad.[7]

Durante las sesiones cada uno de los participantes tenía un " lugar físico " que ocupaba, posiblemente ocasionado por un temor a cambiar de lugar y/o de movilizarse, incluso en alguna ocasión en la que el coordinador o algún compañero no llegaba puntual a la sesión, ese lugar no se ocupaba y se dejaba el " espacio " correspondiente.

Hasta éste punto considero nos ubicábamos en la fase de la pretarea, dado que el grupo se abocó a tratar de encontrar la " tarea" del grupo, situación en la que coincidimos todos y que me hizo suponer que posiblemente desaparecerían los subgrupos [cosa que nunca ocurrirá].[8]

En ocasiones discutíamos el no saber en que espacio deberíamos de liberar determinadas angustias, sensaciones y pensamientos, que de manera inconsciente exponíamos dentro del grupo operativo.

Después de reflexionar acerca de la tarea, se llegó a la conclusión que ésta implicaba el sacar las angustias relacionadas con el paciente, así como aquellas surgidas en otros ejes [lugar de escucha, curso teórico, y supervisión de caso].

Aunado a esto nos cuestionamos acerca del " lugar "en que cada uno de nosotros teníamos a los dirigentes del proyecto que tenían a su cargo los diferentes espacios de trabajo, incluyéndose al coordinador del grupo operativo.

Cada uno de nosotros expresó la forma en que los sentía " comprensivos " y al mismo tiempo "persecutorios ", coincidiendo la mayoría en que casi siempre nos dejaban con muchas dudas y para todo queríamos encontrar respuestas que nunca hallábamos.

Al mismo tiempo fuimos viendo lo bueno y lo malo de cada uno de los dirigentes del proyecto, en base a la forma en que cada uno los percibía. Surgió una competencia entre todos por tratar de ocupar el mejor lugar con cada uno de ellos y al mismo tiempo aparecieron los celos .

A éstas alturas del proceso grupal me empecé a identificar con el resto del grupo, quizás no del todo, pero si en ocasiones en las que al hablar cada quién de su paciente o de los supervisores, coincidíamos en compartir

determinados sentimientos y más aún cuando expresábamos nuestro " no saber nada, ni que hacer o decir ", éste compartir me sirvió para deshechar la idea de que sólo a mí me ocurrían determinadas sensaciones.

Por otra parte, parece ser que me identifiqué más con una persona con la que compartía los mismos sentimientos hacia el grupo, como el hecho de preguntarnos ¿ nos sirve ? ¿ para qué ? y no encontrar una respuesta, también hablabamos de que el grupo seguía cerrado aunque no del todo y que muchas veces no nos daban ganas de asistir [posiblemente eso era una defensa y/o una resistencia].

Más adelante hubo un momento en el que todos los miembros del grupo nos dimos cuenta que en forma continua cada uno había expresado el sentirse harto del paciente, por no poder entender lo que pasaba con él y no saber que hacer.

También expresábamos la fantasía de que quizás si tuvieramos otro paciente, todo sería diferente, pero llegamos a la conclusión de que ello no sucedería y que terminaríamos sintiéndonos igual; porque aunque fuera con otro paciente de cualquier modo nos " jugaríamos " al vernos involucrados y "tocados"; no era tanto por " ese paciente " sino por nuestra historia y estructura que nos hacia el poder o no soportar determinadas situaciones.

Algo iba pasando y una persona dejó de asistir definitivamente, por lo que argumenté [según mis fantasías] que quizás no se había sentido incluida y por tanto no se sentía comprometida ni parte del grupo, pero en un futuro a lo mejor regresaría.

En relación al coordinador, siempre me inquietó [supongo que no solo a mí] el que tomara algunas anotaciones de lo que decíamos o de los silencios y al cuestionarsele acerca de la finalidad de eso, respondía : más adelante lo retomaremos, pero supongo que no hubo tiempo para que lo hicieramos.

Por lo regular, el coordinador nos llevaba a pensar más allá de lo que nosotros lo hacíamos, nos daba señalamientos que ayudaban a que el proceso grupal prosiguiera porque en determinados momentos parecía quedarse estático, atrapado e inmovilizable.

Considero que algo que ayudo a que dicho proceso continuara fué el que en varias ocasiones el coordinador sugería hacer un análisis y un recuento de lo que iba pasando en el grupo, ésto servía para que nos diéramos cuenta de lo que iba pasando y de los roles que cada uno asumía.

Tiempo más adelante, hubo un "reencuadre" que llevó a determinar lo que se continuaría trabajando en ese espacio, compartiendo la mayoría la opinión de que lo que más nos angustiaba y preocupaba era el que hacer con el paciente. Así, se llegó al acuerdo de revisar textos relacionados con la "Psicoterapia Breve" en las siguientes sesiones.

En dicha sesión se acordó que el coordinador proporcionaría un artículo de ésta clase a alguno de los que formábamos el grupo, para hacerlo llegar a los demás y sacarle copias durante el transcurso de la semana. El coordinador así lo hizo, se lo dió a un integrante del " subgrupo I "quién se los proporcionó al resto de los integrantes de dicho subgrupo sin informar a los demás.

Al inicio de la siguiente sesión [que será la última] se propuso trabajar con el material que se había proporcionado el coordinador, por lo que al momento de darnos cuenta otra compañera y yo que no nos lo habían dado, nos disgustamos y expresamos nuestro enojo, sugiriendo el no trabajar con ello ese día.

Al parecer nuestra opinión fue deshechada y se propuso que escucháramos lo que ellos decían, dando como consecuencia el que actuaríamos lo que sentíamos: " el que no nos daban el lugar que según nosotras teníamos" dentro del grupo, por lo que decidimos salirnos del espacio [salón] sin decir nada.

Sin duda algo paso dado que a partir de esa fecha no volvió a haber grupo operativo, bajo uno u otro pretexto por parte del coordinador y de algunos de nosotros.

Considero que éste espacio de grupo operativo me ayudo para expresar aquello que en determinados momentos me preocupaba y no sabía a quién decirselo.

Algo que me hacía asistir a las sesiones era el hecho de ver que yo no era la única que sentía determinadas cosas,sino que algunos las compartíamos de una u otra forma.

Aunque muchas veces pensé que no me servía de nada, supongo que me ayudaba a ver que a todos nos pasaban cosas semejantes.

NOTAS

[1] [2] [5] [7] [8] Del Cueto, A.M. y Fernández, A.M." El Dispositivo Grupal" en: Lo Grupal 2. Ed. Búsqueda. Buenos Aires. 1985. pp 13 -56.

[3] [4] [6] Pichón -Riviere, E. "El Proceso Grupal" Ed. Nueva Visión. pp. 57 -69.

2.4. ANALISIS DEL CURSO TEORICO.

En el presente capítulo profundizaré en aquello que ocurría en el curso teórico dado que al revisar los diferentes textos, sin duda surgía una transferencia con aquello que leía.

En un principio los textos no son más que simple palabras, pero poco a poco al proseguir la lectura se van enganchando con los sentimientos y el decir de uno.

Al ir leyendo se va removiendo " algo " que incluye temores, identificaciones y ansiedades que pueden llegar a un grado extremo que ocasione que el texto no se termine de leer o ni siquiera se empiece a leer según lo que haya ocurrido la última sesión con el texto anterior, utilizando cualquier pretexto, incluso el sueño como una forma de evasión.

Hubo determinados momentos en los que encuentre una estrecha relación entre lo que leía en el curso y lo que sucedía en mi vida, [que iba surgiendo en el espacio de escucha] y en las sesiones con el paciente.

El análisis del curso teórico lo haré por módulos, que fue la forma en la que se dió [en total fueron 4 módulos], tomare como guía el recuerdo que venga a mi mente de autores y textos.

En el primer módulo se revisó a Freud y el primer artículo fué " Tres Ensayos Para Una Teoría Sexual ", creo que por ser el primero lo leí varias veces porque quería entenderlo lo mejor posible.

Los aspectos en los que más me sentí identificada y que llamarón mi atención fueron la pubertad y las desviaciones sexuales, en tal extremo me interesarón que decidí en otro espacio elaborar un taller en donde amplié lo encontrado en éstos artículos.

Después se revisaron otros dos textos de Freud " Pegan a un niño " y el " Caso Juanito ", ambos me encantaron, pero " aparentemente " no me hicieron sentir involucrada.

Al leer a Mahler y a Spitz, sucedió algo similar, sin embargo al llegar a Bettelheim mis sentimientos surgieron bajo una especie de ternura al leer el " Caso de Marcia ", provocandome en cierta forma disgusto para con los padres de ella, quienes [según mi perspectiva] por su propia historia y necesidades la habían llevado a un autismo del que ahora era casi imposible sacarla. Dicha

situación la relacione en ciertos aspectos con mi paciente al transferir los sentimientos que aparecían hacia sus padres al texto revisado, pero que no podía expresarlos de otra forma.

En el segundo módulo se revisó la teoría de Melanie Klein, los textos estaban enfocados a explicar sus diferentes conceptos tales como, las diferentes posiciones por las que el pequeño atraviesa, el objeto interno, la fantasía, los lineamientos necesarios para realizar una terapia y como formular una interpretación.

Al respecto, comenzaré con aquel momento en que lei las diferentes posiciones que ella postula: esquizo - paranoide, depresiva. Sintiendo reflejada en la depresiva, debido a que en mi situación emocional de entonces yo tenía que aceptar la pérdida de una persona y no lograba elaborarlo.

Al leer a Klein sucedió una especie de identificación con lo que ella definía acerca de los sentimientos que se daban y el leerlo me hacia sentir "aliviada" y descargar mi angustia, al mismo tiempo que me hacia suponer que no era la única persona que en determinadas circunstancias no aceptaba la pérdida de el objeto. Lo que entonces hice fué leer y re-leer la posición depresiva, porque me gustaba pensar y analizar mi situación y en específico el porque de la no aceptación de mi pérdida.

En éste módulo ocurrió algo similar que en el anterior porque al realizar un trabajo perteneciente a otra materia, elegí el tema de "depresión", manejando algunos conceptos revisados en éste curso y contraponiendo a otros autores.

Con respecto a mi paciente, Klein me llevó a pensar mucho en cuanto a la forma de dar interpretaciones porque sentía que la forma en la que ella las daba era algo muy "arriesgado", pero que sin embargo hacia circular algo que parecía haberse quedado coagulado.

Aún me quedaban dudas en cuanto al momento en que yo debía o no dar una interpretación y el como saber si era o no la adecuada, o si quizás no tenía relación con el paciente y yo me proyectaba.

En éste mismo módulo se revisaron textos de Winnicott, de quién me llamó la atención lo que dice acerca del juego, al que considera un lugar que sirve para crear. Parecía que éste autor corroboraba el porque con mi paciente en un principio se utilizaba el juego como medio de expresión que servía para elaborar las interpretaciones.

Al analizar el objeto transicional que propone Winnicott, vino a mi mente aquel juguete que cumplió dicha función conmigo y que de pequeña siempre estuvo a mi lado.

Dentro del siguiente módulo [tercero], se leyeron algunos textos de Lacan, que me resultó sumamente complicado de entender lo que trataba de decir, a través de su muy particular estilo. Provocandome que en ocasiones dejara de leer o por lo contrario lo leyera hasta dos veces haciendo un resumen que me sirviera como guía. Al leer a Lacan sentía que debía " alucinar " para poder comprender sus postulados.

El primer artículo que se revisó de Lacan fué el " Estadio del Espejo ", en donde encontré puntos de convergencia con mi paciente, quién no había podido superar dicha etapa, al no tener una imagen propia y encontrarse mezclado con su madre.

Lo mismo sucedió al leer lo que postula como función paterna, en donde vi involucrado al paciente y al no ocurrir la castración se había quedado estancado. En éste módulo también se leyó a Marissa Rodulfo que postula diferentes tiempos por los que se atraviesa para llegar a una subjetivación que implica una individualización pudiendo así ver aquello que no sucedía con "A". Se analizaron textos en donde se define el Complejo de Edipo [vinculado con "A"].

Se revisó el concepto de "sujeto" definido por Braunstein, que me llevo a descubrir de una manera más clara el lugar que dentro de la terapia psicoanalítica se da al paciente y como se le define.

En el último módulo se profundizó acerca de la transferencia y la contratransferencia dentro de la terapia analítica, al leer ésta clase de textos sentía deseos de profundizar más para así comprender el porqué de los sentimientos que surgían hacia el paciente y con respecto a mi psicoterapeuta.

Lo que me gusto más fué el tema del "Enamoramiento en la Transferencia" en el que me sentí sumamente proyectada y que me dió pauta para analizar mi situación.

Se discutieron otros artículos que hablaban acerca del delimitar al " Objeto del Psicoanálisis " y del " Saber Como Hacer o Estar Ahí " [durante el transcurso de las sesiones].

Como se muestra, los diferentes artículos tenían mucho que ver con el proyecto del que forma parte ésta investigación, en donde se jugaba la

transferencia, el lugar que el analista debe ocupar para no anteponer el deseo de uno y así dejar que surja el del paciente.

En ocasiones creo que los textos que conformaron el último módulo debieron haber sido leídos con anterioridad, es decir, al momento de comenzar el trabajo con el paciente para llevar a la práctica los conceptos. Posiblemente ésta es una fantasía que surge al pensar que quizás hubiera actuado de una manera diferente con el paciente, evitando ciertas proyecciones que surgían durante el transcurso del trabajo.

En el espacio designado para el curso teórico se jugaba también la competencia entre todos los compañeros que asistían al mismo, porque en determinados momentos parecía que cada uno quería llamar la atención de los dirigentes, para así obtener un lugar "especial". Este sentir lo comenté con algunos compañeros coincidiendo conmigo.

En el curso teórico como en las demás partes del proyecto se jugó la transferencia que implicaba diferentes relaciones con los compañeros, en donde uno se sentía en ocasiones involucrado de acuerdo a la verticalidad de cada quién.

3. CONCLUSIONES

A continuación presentare algunos lineamientos que fueron tratados en los capítulos anteriores. Dentro del proyecto general, al participar dentro del eje práctico no pude evitar el jugarme y sentirme involucrada con el paciente, con su madre, supervisora de caso, psicoterapeuta del espacio de escucha, coordinador del grupo operativo, compañeros del proyecto e incluso con los textos revisados, todo ello ocasionado por mi propia historia, estructura y aquello que me ocurría en esos momentos que provocaba que les asignara un significado a cada uno, dado que surgían diferentes transferencias con cada uno.

En referencia al análisis del caso clínico [capítulo I] puede observarse que el paciente, al ser el objeto materno hizo resurgir fantasías y aquello que ocurrió en la realidad dentro de la historia materna, que a su vez esta articulada con la historia de sus padres, por lo que puede decirse que el niño desde antes de su nacimiento ya estaba marcado y al momento de nacer debía asumir un lugar que ya le estaba destinado, tomando en cuenta también la influencia de la historia de los abuelos.

Así, "A" viene a representarle a la madre aquello que a ella le falta, él pasa a ser su falo, que la completa, ocasionando que no puedan separarse y asumirse como sujetos deseantes.

Como lo muestran las sesiones, en ocasiones "A" parecía utilizar el discurso de la madre.

Al no devolverle la madre una imagen propia a "A" no puede acceder a una individualización.

Una posible respuesta de lo que sucede aquí es que la función paterna no puede ser ejercida por el padre, influyendo en éste hecho la estructura e historia del mismo que de alguna forma le impide intervenir entre la relación madre e hijo [Complejo de Castración]. Es importante ver como se juega el lugar que la madre brinda al padre, en donde ella no es capaz de introducirlo como tal, y por el contrario al referirse a él [dentro de las sesiones] pareciera delinearle como a un hermano ó a un hijo y no como a un esposo no existiendo un deseo hacia él.

Por otra parte, retomando lo relacionado al objeto transicional y al juego del Fort- Da aparecen en "A" como procesos que no se completan, pero

que comienzan a ayudarlo a simbolizar el pasaje a la ausencia materna. Quizás la madre no ayuda a que ocurra la separación, al mismo tiempo que él rechaza la falta y en esos momentos no interviene el padre ejerciendo su función, quedándose "A" en el lugar de objeto de deseo de la madre.

Parece ser que los roles que se dan dentro de ésta familia son confusos; la mamá asume un lugar autoritario dado que ella es la que manda y la que se enoja, el papá actúa como un hijo más, sometiendo a la voluntad de su esposa, "A" es el consentido de la mamá [situación que el padre no es capaz de romper], Viviana se aísla y trata de mostrarse indiferente no interviniendo ni demandando atención, Leopoldo [Polo] parece querer separar a su mamá de "A" sin lograr conseguirlo. Así se puede decir que en conjunto cada uno asumiendo su "rol" ayudan a conformar una patología familiar.

En el apartado de las entrevistas realizadas con la madre, se puede notar que a la Sra. se le dificulta hablar de lo que ella siente y que es ocultado bajo el disfraz de no gustarle tener relaciones sexuales con su marido porque se cansa mucho. Apareciendo en las últimas sesiones aquello que realmente le preocupa " el no alcanzar a llegar al orgasmo cuando hace el amor con su esposo "

En esas mismas entrevistas aparece la forma en que ella trata a "A", a quién protege y ayuda más que a sus otros dos hijos, porque "él la necesita más" [al poseer un síndrome].

Por que dice la señora se ve que Viviana, la hermana de "A" parece no sentir "aparentemente" las distinciones que se dan dentro de su familia, ella toma una actitud pasiva.

Por otra parte, Leopoldo recurre a un mal comportamiento en la escuela y en la casa, como una forma de demandar la atención de los demás. Aunado a esto, parece ser que Leopoldo es quién trata de separar a su mamá de "A", al darse cuenta de que éste es capaz de hacer determinadas cosas sin ayuda de ella [Ejemplo: caminar solo, sin ayuda del brazo de la mamá]. Los celos de Leopoldo surgen porque su madre ha sido "robada" por "A" en su totalidad.

Parece que el hecho de que "A" posea el síndrome de Hollerman-Streiff hace que la Sra. lo sobreproteja y sienta que el nunca se separara de ella y de su marido a diferencia de sus otros hijos [quizás eso es lo que ella desea].

Con respecto al padre de "A" [Sr. Alejandro] puede verse que su infancia la situación que vivió en su casa lo " marcó " de tal modo que en la actualidad no es capaz de asumir una función paterna, posiblemente ocasionado

por una mala identificación con su propio padre, al que no vió ejercer dicha función [padre ausente e irresponsable]. Por su estructura e historia el Sr. Alejandro ocupa un lugar pasivo frente a su familia [quizás el de un hermano o el de un hijo] y no es capaz de intervenir entre la relación madre e hijo ["A"].

Por su parte, en la Sra. Ma. Elena [mamá de "A"] ocurre algo similar, es decir, su pasado la determina para que asuma cierto rol. En su caso parece que ella ejerció dentro de su núcleo familiar primario un papel de madre de sus hermanos [al estar ausente la madre por su trabajo] y puede ser que en el plano de la fantasía ocupó el lugar de esposa de su padre, no logrando elaborar su propio Edipo, situación que resurge en el momento en que ella tiene a sus propios hijos.

Otro factor que sin duda influye en los roles que cada uno de los padres de "A" ocupó fué su escasa preparación académica, así como el "lugar" asignado dentro de la sociedad a la mujer quién debe dedicarse al hogar y el hombre es el que da el sustento económico, no dándose un rol equitativo entre el hombre y la mujer, creandose diferentes significaciones.

Además, al tener los padres un hijo con síndrome resurge aquello que implica para la sociedad, al ser señalado, dado que se ve al niño como "raro".

Un aspecto que no se pudo trabajar en esta investigación fué el dar un "espacio de escucha" al padre de "A" [Sr. Alejandro], quién por el horario de su empleo nunca pudo asistir a las sesiones, para escuchar su discurso y ver porque no puede cambiarse del lugar que tiene en la actualidad. Además de analizar como enfrenta el rechazo de su esposa hacia las relaciones sexuales aunque aparentemente el se justifica ante ella al decir "yo ya se como eres y es tonto que te insista". Es importante al tener un niño en terapia realizar entrevistas con los padres que nos puedan dar elementos con los que se profundice más.

A continuación se presentan algunos puntos pertenecientes al capítulo 2.

Un aspecto que debió haber sido trabajado con un tiempo de anticipación [mínimo un año] fué el espacio de escucha, porque de lo contrario se pasa a primer término la angustia de uno. En mi caso, siempre lo considere como un análisis personal, quizás porque no lo había realizado, pero en la realidad lo necesitaba.

Dentro del lugar de "escucha" debía hablar de aquello que el paciente me significaba o de los puntos en los que me sentía involucrada con él, pero esto sucedió casi al final. En un principio no podía evitar el hablar de "mí" y en específico de mi situación emocional. Ocupando un primer plano mi vida y relegando a segundo término aquello que se relacionaba con mi paciente.

Dado que el curso de las sesiones de "escucha" estuvieron guiadas por mi inconsciente, no se como hubiera podido evitarlo, si desde el Psicoanálisis no se trata de guiar lo que se debe o no de decir, porque aunque se dijo en el encuadre de dicho espacio, que ahí se trabajarían sentimientos, situaciones relacionadas con el paciente y la forma en la que en determinados momentos uno se involucraba, ello no sucedió porque hablaba de mis situación personal..

La falta de un análisis individual se vió reflejada en la forma en que se desarrollo la terapia con el paciente, en donde hacía o decía cosas que no venían al caso y en vez de dejar que surgiera el deseo de mi paciente anteponía el mío. Además, por momentos me olvidaba de mi lugar de psicoterapeuta en las sesiones con el paciente y en vez de recordar que en sus fantasías él me ponía en diferentes lugares, de personas que rodeaban su vida, sentía que sus acciones se dirigían a mi persona en particular.

Al no haber realizado mi análisis, mi angustia surgía de modo inevitable, razón por la que sentía no entender que pasaba con él y "bloquearme", no sabía como descargar mi agresividad y terminaba haciendolo con el paciente.

Las fantasías y actuaciones que surgían al estar con el paciente, cuestionaron mi papel como persona y mi desempeño como terapeuta, por lo que se hizo necesario, posterior al proyecto el entrar al análisis por iniciativa propia.

En varias ocasiones, no sabía a quién decirle lo que iba sintiendo al ir transcurriendo el proyecto, así como las fantasías que me iba haciendo de lo pasaba en los diferentes ejes de trabajo. Esto no era porque no estuvieran delimitados los lugares en los que se pudieran expresar, sino que tenía la idea de que era mejor desentenderme de todo, para no decirselo a nadie [para mi era mejor engañarme pensando en que no sabía a quién decirselo].

Dado que la supervisora de caso, el psicoterapeuta del lugar de escucha y el coordinador del grupo operativo coincidían con los que formabamos parte del proyecto en clases de otras materias e incluso en el curso teórico, me era

difícil el pensar que debíamos o al menos intentábamos asumir diferentes roles. Los roles cambiaban a aquel denominado "maestro - alumna".

Al compartir esos espacios con otros compañeros veía que existía cierta rivalidad, - supongo que inconsciente - por querer ocupar un "mejor" lugar con los dirigentes del proyecto.

Con respecto a mi psicoterapeuta, siempre lo puse en un lugar muy especial y cuando me lo encontraba fuera de sesión, ideaba un pretexto para acercarme a él; creo que la transferencia que tenía con él me hacía "actuar" fuera de psicoterapia al surgir ciertos sentimientos amorosos.

En ocasiones me era difícil el asimilar qué no sólo a mí me daba psicoterapia sino también a mis compañeros, de los que muchas veces oía comentarios con respecto al lugar en que según ellos el psicoterapeuta los ponía, ocasionandome el sentir celos.

Con el coordinador de grupo operativo, ocurría algo similar, él durante seis meses fué mi maestro en una materia correspondiente al semestre que cursaba. Pensaba que por el hecho de compartir con él otro espacio [grupo operativo] era su "consentida", por lo que me esmeraba en atraer su atención estudiando el tema asignado de dicha materia.

El grupo operativo considero que me sirvió para depositar y compartir con los otros aquello que surgía en otros espacios. Creo que lo que lo hacía funcionar era el ver que los demás coincidían con los sentimientos de uno, disminuyendo así la angustia, trabajandose en cada sesión aquello que de manera vertical [individual] u horizontal [en relación al grupo] provocaba ansiedad.

Considero que el espacio teórico debió comenzar con los textos en los que se maneja el encuadre de la terapia analítica, incluyendo los de transferencia, contratransferencia, el saber escuchar, etc. Quizás así se hubieran despejado algunas de las muchas dudas que surgían con el transcurso del trabajo con el paciente, dado que se empezó con la teoría de Freud. Posiblemente al igual que el espacio de escucha, el curso teórico debió haber comenzado con anterioridad para poseer ciertos elementos.

Como ya se mencionó, para lograr la formación de psicoterapeutas es primordial realizar el análisis personal con un tiempo de anticipación a la fecha en la que se asigne un paciente para psicoterapia . De lo contrario uno saca en las sesiones sus conflictos emocionales. En mi caso, al no encontrar una salida dichos conflictos me hicieron molestar ante una demanda de la Sra. [

sesión última] , sentir que no le era suficiente lo que le decía al sugerirme hablar ella directamente con mi asesor para que la orientara.

En esa circunstancia, le devolví a la Sra. una respuesta de irrecuperabilidad dándole a entender que siempre estaría igual, por lo que no tenía sentido el llevarlo a realizar otros estudios [ver anexo 2]

Otro aspecto de gran importancia es que los diferentes dirigentes de los ejes de trabajo que formaron parte del proyecto deberían haber estado ajenos y alejados de los psicoterapeutas en formación, esto quiere decir que es necesario no compartir diferentes espacios con las mismas personas [aún siendo otros ejes del proyecto], situación difícil de evitarse dentro de la Institución.

Es indispensable un dirigente en específico para cada parte del proyecto, así como el evitar cursar materias con ellos - en el caso de que sean maestros dentro de la misma Universidad -.

Hay que señalar que dado que éste se encontraba inmerso en la institución universitaria, no es fácil el evitar algunas de éstas dificultades por los procedimientos administrativos en lo que se refiere al cursar o no materias con dirigentes del proyecto, al ser la inscripción automática, sin poder elegirse a un determinado profesor.

El hecho de conocer a algunos dirigentes del proyecto y a participantes del mismo influyó de manera determinante, esto se vio reflejado principalmente en el grupo operativo dando como resultado el ir a actuar algunas situaciones. Considero que dicho grupo debería de formarse con personas que no se conocieran con anterioridad, para evitar el efecto de latencia.

Desde mi punto de vista, éstos son los factores que intervienen en que se formen ambientes no favorables, para el trabajo psicoterapéutico en las instituciones universitarias.

Dentro de la E.N.E.P.Iztacala éste es el primer proyecto de formación de psicoterapeutas bajo la orientación analítica, por lo que puede servir como referencia para ulteriores proyectos, en los que debe tomarse en cuenta que las experiencias descritas no son aisladas ni se excluye la posibilidad de que otros compañeros afronten problemáticas similares, pero con características únicas e irrecursables para cada uno de los participantes, dadas las características del trabajo analítico.

BIBLIOGRAFIA

Aberastury, A. Teoría y Técnica del Psicoanálisis Infantil. Ed. Paidós. Buenos Aires. 1984. pp.41 - 46.

Braunstein, N. Psiquiatría, Teoría del Sujeto, Psicoanálisis [hacia Lacan].Ed. Siglo XXI. México. 1986. pp. 96 - 115.

Castoriadis, C. La Institución Imaginaria de la Sociedad. Vol. 2. "El Imaginario Social y la Institución" Ed. Tusquets. España. 1975. pp. 291 - 293.

Del Cueto, A. y Fernández,A.M. El Dispositivo Grupal. Ed. Búsqueda. Buenos Aires. 1985. Cap. 2. pp. 13 - 56.

Dolto, F. En el Juego del Deseo. Ed. Siglo XXI. México. 1975. pp. 256 - 259.

Dolto, F. Seminario de Psicoanálisis de Niños.2. Ed. Siglo XXI. México. 1987. pp.117- 134.

Escobar, M. "Juego y Sublimación" en: Revista de Pedagogía. ENEP.Aragón U.N.A.M. pp. 111 -131.

Flores, A y Zardel, J. Alcances y Límites en la Formación de Psicoterapeutas en una Clínica de Rehabilitación Institucional. 1991 Proyecto de Investigación Curricular. U.I.I.C.S.E. ENEP Iztacala UNAM.

Freud, S. "El Yo y el Superyo" en: Obras Completas. Biblioteca Nueva. Madrid. 1973. pp. 2710 - 2715.

Freud, S."La Disolución del Complejo de Edipo" en: Obras Completas. Biblioteca Nueva. Madrid. 1973. pp. 2748 - 2752.

Freud, S. "La Identificación" en: Obras Completas. Biblioteca Nueva. Madrid. 1973. pp. 2585 -2588.

Freud, S. " La Organización Genital Infantil" Adición a la Teoría Sexual" en: Obras Completas. Biblioteca Nueva. Madrid. 1973. pp. 2698 - 2700.

Freud, S. " Más Allá del Principio del Placer" en: Obras Completas. Biblioteca Nueva. Madrid. 1973. pp. 2507 -2541.

Freud, S. "Tres Ensayos Para Una Teoría Sexual" en: Obras Completas. Biblioteca Nueva. Madrid. 1973. pp.1195 -1216.

Lacan, J."El Estadio del Espejo como formador del Yo [je] tal como se nos revela en la experiencia analítica en: Escritos I. Ed. Siglo XXI. México. 1984. pp.86 - 94.

Manonni, M. El Niño Retardado y Su Madre. Ed. Paidós. Argentina. 1987. pp. 15 -20.

Massotta, O. "Edipo, Castración y Perversión" en: Ensayos Lacanianos. Ed. Anagrama. Barcelona, España. 1970. pp. 157 -181.

Pichón Riviere, El Proceso Grupal. Ed. Nueva Visión. pp. 57 -73.

Punta de Rodolfo, M. "La Transferencia Como Garabato" en: Clínica Psicoanalítica en Niños y Adolescentes. Argentina. 1986. pp. 15 - 76 .

Winnicott, D. "Objetos Transicionales y Fenómenos Transicionales" en: Juego y Realidad. Ed. Paidós. Buenos Aires. 1972. pp, 17 - 45.

ANEXOS

ANEXO I: SESIONES TERAPEUTICAS DE ALEJANDRO HERNANDEZ CASTILLO " A ".

3 - ENERO - 1990.

Hoy "A" llegó con su mamá 10 mins. tarde.Me saluda: Buenos días maestra[al tiempo que me da la mano para saludarme]

T: Hola "A" ¿ Cómo estás ?

A: Bien.

Saludo a su mamá y le indico a "A" que pasemos al cubículo. Al llegar ahí se toca los ojos varias veces [autoestimulandose].

Más adelante saca algunos juguetes de su "bolsa de juguetes" [figuras geométricas de plástico y muñequitos]. Los saca de uno por uno.

- Pareciera como si no pudiera sacar dos juguetes a la vez y tuvieran que ser siempre de uno en uno, pues en una ocasión tomó dos e hizo como que no se dió cuenta y volvió a meter la mano a la bolsa para soltar uno y sacar uno. Quizás eso tenga relación con que "A" y su mamá forman una sola persona y no dos -.

Más tarde comienza a balancearse de manera continua.

T: Parece que quieres volver a ser bebé, para sentir ese movimiento que se producía cuando estabas dentro del vientre de tu madre.

"A" no dice nada, pero deja de balancearse.

A: ¿ Y mi tía Tere ?.....¿ y Mario ?.....¿ y mi abuelito?.....¿ y Polo ?.....Vivi [todo ello me lo pregunta de manera continua no dando oportunidad a que intervenga otro]

T: Quizás todos ellos se confunden contigo.

Sigue preguntando por las mismas personas antes mencionadas, después toma la pelota de su bolsa de juguetes y hace como que la va aventar con muchas ganas, pero no la avienta.

T: Creo que estás muy enojado.

Repite ésto varias veces, pero en ninguna ocasión suelta la pelota - quizás esta enojado conmigo, al sentir que yo lo separo de su mamá -.

A: ¿ Me da permiso de salir del cubículo ?

T: Como quieras.

"A" se sale y va al otro cubículo, se sienta en una silla que hay ahí, cuando regresa al cubículo donde estamos trabajando le digo: Parece que andas buscando un lugar.

Vuelve a la autoestimulación con su ojo - quizás ahí debí decirle: " ante la ausencia de tu mamá, parece que sólo tienes tu cuerpo para calmar la angustia que sientes ".

A la salida acordamos la próxima sesión para el siguiente día.

4 - ENERO - 1990.

"A" no llegó a la clínica el día de hoy, por lo que no hubo sesión.

9 - ENERO - 1990.

"A" llega puntualmente a la sesión. Su mamá me dice que no pudo traer a "A" la sesión anterior porque su suegra se enfermó y ella la llevó al doctor.

S: Hay además pensé " pobrecita de la maestra se va a quedar esperándonos, pero ya no le pude avisar ".

T: Esta bien , pero para la otra espero pueda avisarme.

Le digo a "A" que pasemos al cubículo.

A: Tengo sueño.

T: ¿ Por qué ?

A: Me levante temprano.... ¿ me puedo acostar en el piso ? [pregunta mientras se acuesta].

En el piso se coge los ojos, autoestimulándose.

T: Creo que quisieras estar con tu mamá.

"A" se sale del cubículo y se dirige al de junto, se sienta en una silla y se balancea. Después sale al pasillo y se asoma por la ventana para ver un jardín. Entra al cubículo en el que trabajamos, saca la pelota de su bolsa de juguetes y dice: " que se rompa, que se rompa".

T: Quizás sientes que alguien te esta rompiendo o que tienes algo que se puede romper, como lo es tu relación con tu mamá.

"A" se rie - como con mucho placer, pero no entiendo por qué, quizás siente una amenaza de fragmentación, ya que sin mamá ¿ quién es él ?, siente una angustia al vacío que se produce al estar sin su mamá.

"A" se para y salta por todo el cubículo, después me dice:

"Quiero ir a los juegos, vamos maestra a las llantitas.

T "A", nosotros tenemos que trabajar en el cubículo y no afuera - quizás sería más conveniente decirle que en el cubículo posiblemente se siente mal sin su mamá y por eso no quiere entrar -.

"A" insiste en querer ir a los columpios e incluso se sale al pasillo, pero no se baja las escaleras.

A: Mi mamá regaña a Polo [se rie]

T: Parece que eso te causa placer - al sentirse amenazado en cuanto a separarse de su madre por él-.

Así termina la sesión. Al llegar con su mamá me despido.

II - ENERO - 1990.

Al llegar al cubículo

A: ¿ Y mi papá maestra ?

T: ¿Dónde está?

A: Trabajando.

T: Parece que quieres reconocerle un lugar a tu papá.

De sus juguetes saca una pelota y la apachurra varias veces.

T: Parece que no quieres que la pelota siga teniendo esa forma., igual que tú no quieres seguir sin

forma como hasta ahora.

"A" se sale, va al pasillo y se asoma a la puerta para ver a su mamá.

T: Parece que tienes miedo de que tu mamá se vaya.

"A" , ya en el cubículo salta, después saca un muñeco de su bolsa de juguetes y lo agita.

T: Quizás tu te sientes igual que el muñeco, de un lado a otro, sin saber donde estas.

"A" prosigue agitando al muñeco delante de sus ojos hasta que finaliza la sesión.

16 - ENERO -1990.

"A" llega a la hora en punto, como su mamá se encuentra a una señora se ponen a platicar paradas. Al dirigirnos al cubículo ["A" y yo] "A" se regresa hacia su mamá y le dice " siéntate, esperame sentada ".

S: Si hijito, ya vete con la maestra [refiriendose a mí, pero no se sienta].

A: Siéntate mamá.

La señora se sienta, cumpliendole de ésta forma su deseo.

En el cubículo "A" me dice que no se quiere sentar, donde siempre y que se quiere sentar en otro lugar.

T: ¿ Dónde ?, quizás no te gusta el lugar que tienes aquí, dentro del cubículo.

A: Vivi fué a la escuela y Polo también.

T: Parece que tu quisieras también ir a a la escuela.

A: ¿ Jugamos fut ?

S: Si quieres.

"A" me avienta varias veces la pelota jugando así un rato, cuando la pelota se iba abajo de la mesa o de la silla parecía angustiarse.

T: De la misma forma en que te angustia perder la pelota, te angustia el poder perder a tu mamá.

"A" saca de su pantalón una armónica, a la que agita frente a sus ojos y da golpes. En ocasiones, también la toca, todo ello, durante un largo periodo - quizás ésta autoestimulación lo calma al sentirse angustiado -.

Más adelante le digo que la sesión termino, a lo que me pregunta ¿cuando vengo maestra?

T: El jueves a las 8:00.

En el pasillo me despido de él y de su mamá

18 - ENERO - 1990.

Hoy cuando llegué a la clínica, "A" no estaba con su mamá como es costumbre, tan sólo estaba ella sentada, la saludo y me dice: "A" esta en los juegos, voy por el maestra.

T: Esta bien.

Después de unos momentos "A" subió, le dije que pasaramos al cubículo, ahí me dijo varias veces que quería ir a los columpios.

T: Parece que no quieres estar aquí.

A: Vamos a los columpios.

Así, fuimos a los columpios, parece que ese movimiento le causa placer.

T: Creo que esa sensación de vacío te calma la angustia que sientes cuando no esta mamá contigo.

A: Ya maestra, ya vamos al cubículo.

Nos vamos al cubículo y ahí me dice que va a jugar con su carrusel, le da cuerda varias veces y se lo acerca al oído para escuchar la música.

Después se tira en el piso y da golpecitos con su dedo en él. Juega con el apagador, lo prende y apaga la luz, al apagarlo dice " se acabo, ya se acabo"

T: Parece que cuando mamá no está sientes que hay luz, por eso apagas la luz para que mamá este contigo.

Así pasa un rato, y después va al pasillo y ve por la ventana que da a un jardín.

Al poco tiempo le digo que la sesión ya termino.

A: ¿ Cuando vengo ?

T: El próximo martes a la 1:00.

Al salir del cubículo jala la puerta, pero como se abre, se regresa a cerrarla.

- Quizás tiene miedo de que alguien ocupe ese lugar que es suyo o que yo me vaya -

23 - ENERO - 1990.

"A" llegó con su mamá media hora después de la hora acordada. Nos saludamos y la señora dice: se nos hizo tarde porque estaba mala del estómago, ya como se me calmo un poco traje a "A".

Al llegar al cubículo...

A: ¿ Y mi papá ? ¿dónde está mi papá ?

T: Parece que tu papá empieza a tener un lugar en tu casa.

A: Quiero que se enoje.

- Me pregunto ¿ a quién se refiere ? quizás quisiera que su papá se enojara y de ésta forma le diera un lugar -.

A: Que se enoje.

- Continuo sin saber, mejor me quedo en silencio -

Después

T: "A" necesito hablar algunas cosas con tu mamá ¿ estás de acuerdo en que hable con ella ?. Claro terminando tu espacio el día jueves.

A: Si maestra

Al salir "A" le dice a su mamá: la maestra quiere hablar contigo mañana.

S: ¿ Si maestra ?

T: Si, el jueves para platicar algunas cosas relacionadas con "A".

Después nos despedimos.

25 - ENERO -1990.

El día de hoy "A" me saluda y su mamá me dice que se levantaron muy temprano para llegar a tiempo.

T: "A" voy por tus juguetes.

El me acompaña y después vamos al cubículo, al sentarnos.....

A: Olvide mis lentes.

T: Sin embargo, tu sabes que no los necesitas.

- Realmente al decirle ésto no me doy cuenta de que conscientemente no lo sabe, de lo contrario ¿cuál sería mi papel?-

"A" sigue jugando con el apagador.

- Quizás al no decidirse por prender o apagar la luz, es como si no se decidiera a ver o a no ver.

Más adelante, saca una pelota de la bolsa de juguetes y la apachurra mucho. - Parece que quisiera cambiarle de forma -.

T: Quizás no te gusta ser como eres.

Juega un rato con el carrusel y se desespera porque no suena [no se oye la musica].

A: ¿ Quién cogió mi carrusel ?

-Parece que al hacer ésta pregunta, empieza a aparecer un otro. Esto puede estar relacionado con la mención que ha hecho de su papá en otras sesiones -.

T: Creo que piensas que alguien te cogió tus juguetes y por eso no suena tu carrusel.

A: Voy a romper a mi muñeco.....yo, yo.

- Posiblemente "A" quiere romper a través del muñeco su relación con su madre. Empezando a aparecer su agresividad, al decir "romper" y comenzar a reconocerse como un sujeto independiente.-

"A" se para y juega con su dedo en la pared y le da golpecitos.

A: Me parece que se va a sacar para fuera la maestra.

T: Quizás quieres salirte de tu mamá.

"A" se sale del cubículo y va al que está junto, ahí permanece un rato sentado y después regresa y dice: "ya maestra ".

- Dice ésto como si me dijera que ya hizo o termino algo -.

Terminada la sesión hable con "A" y su mamá acerca de lo que trabajo con "A" dentro del cubículo, una especie de re-encuadre. - Con el fin de que se siguieran ciertos lineamientos que por momentos parecían perderse -.

Finalmente acordamos la siguiente sesión para el lunes a la 1:30, porque la señora no puede traer a "A" a la clínica y va a llevar a su suegra a la Clínica del Seguro.

29 - ENERO - 1990.

"A" llega 15 mins. más tarde de la hora acordada.

S: ¿Llegamos muy tarde?

T: No mucho - aquí hubiera sido pertinente preguntarle: ¿por qué dice esto ?, para así darle oportunidad a que hablara más.

A: Maestra se nos hizo tarde.

T: Si "A" ¿ pasamos al cubículo?

"A" se dirige al cubículo, abre y se sienta en su lugar de siempre e inmediatamente se pone a balancear.

T: Parece que quisieras ser siempre el bebé de tu mamá.

- "A"lo deja de hacer por unos segundos, pero después continua balanceándose -.

Después de esto se para y juega con el apagador - quizá sea el miedo a ser o no ser sin su mamá, a ver sin ella o no ver con ella -.

T: Parece que no te decides a ser sin mamá o con mamá.

A:¿ y Tere ? ¿ y Lena?... ¿ y mi papá ?.

T: ¿ No sería mejor preguntarse ¿ y "A"? ¿ Dónde esta "A" ? Porque parece que a veces no está "A"y "A" es muchas personas.

"A" se queda un rato sin hacer ningún movimiento, más adelante, saca de su bolsa de juguetes, el carrusel y le da cuerda, pero no suena.

A: No suena, los descompuso un niño - parece que siente la amenaza de otro y al mismo tiempo lo reconoce -.

T: Parece que piensas que alguien más coge tus juguetes.

A: Me lo rompieron.

T: "A", son tus juguetes y nadie los juega, pero en el lugar en donde los guardo, a veces los mueven.

- Aquí parece que lo que devuelvo a "A" es una contradicción, en donde finalmente le digo que si se los agarran los juguetes....¿ qué seguridad le doy ?-

"A" después de un rato, deja el carrusel y dice: ¿me puedo dormir ?.

"A" se acuesta en el piso, autoestimulándose los ojos. Después de un rato se levanta y se vuelve a sentar. Le digo que la sesión ha terminado y que voy a hablar con su mamá para que veamos algunas cosas que ayudaran a resolver su problema, en otro espacio, que no será el suyo.

"A" dice que si y al llegar con su mamá.....

A: La maestra dice que vayas al salón.

T: Si señora, he revisado los expedientes de "A" y me surgieron algunas dudas que me gustaría que me aclarara.

S: Si maestra ¿ traigo a "A"?

T: Me parece que es importante que él este presente, pues se tratan de cosas relacionadas a él.

2 - FEBRERO - 1990.

Al llegar a la clínica, estaba "A" y su mamá, sentados en un lugar diferente al que acostumbran, ubicado, en unas bancas que hace poco tiempo pusieron. La señora teje y "A" está sentado a un lado de ella.

Los saludo.

S: ¿Cómo lo ve maestra ?. Viene mal del ojo, Leopoldo me dijo que lo despertó a las tres de la mañana porque le dolía y no durmió bien.

T: ¿ Lo va a llevar al doctor ?

S: No sé.

T: ¿ Cómo te sientes ?

A: Me despierte porque me duele.

T: Voy por tus juguetes.

"A" me acompaña y le dice a su mamá, ahorita venimos y nos dirigimos a los cubículos. "A" carga sus juguetes, ahí se sienta y me dice "no dormí".

T: ¿ Por tu ojo ?

- Aquí le doy una respuesta de lo que yo supongo, de lo que yo concluyo, me pongo en su lugar, no lo dejo que él me diga porque no durmió -.

A: Sí [no abre bien ninguno de sus dos ojos], ¿cuando va para la casa?

T: ¿ Para qué?

A: Para jugar con el balón.

T: Parece que tu quieres que yo vea algo que quizás haces en tu casa.

A: Se hace tarde para ir a la escuela.

T: Creo que no habla "A" sino su mamá.

- Le digo ésto al pensar que eso le ha de decir su mamá -.

A: No dijeron en las noticias..... ¿ no va a haber paro mañana ? ¿ cuando va a haber ?

T: Quizás tenías miedo de no venir si había paro de labores y tuvieras algo que decirme.

- Le contestó, haciendole sentir que yo le hago falta, eso es lo que yo quisiera y no lo que él me dice-

A: Me va a llevar mi mamá al doctor....nomás me lloran los ojos [saca un pañuelo y se los limpia], después se balancea.

T: Parece que te angustia el que tu mamá no esté aquí.

"A" lo deja de hacer y con su pañuelo vuelve a limpiarse sus ojos. Después se para y se balancea de izquierda a derecha, cosa que no había hecho nunca antes.

Se asoma a la puerta, se vuelve a meter al cubículo y se acomoda durante un largo rato el cordón de sus lentes, se sale y se encierra en el cubículo de junto, al regresar me dice : " ya, ya me salí".

- ¿ De dónde ?, no lo sé, pero por mi angustia según yo debo de decirle algo y así lo hago -.

T: Parece que quieres salirte de alguna parte o quizás de la relación que tienes con tu mamá.

- Según creo, el se quisiera salir de ese lugar que le da su mamá -.

"A" se pone deshilar su sweater y dice:" No va a haber paro en la escuela".

T: Creo que realmente no querías que hubiera un paro ¿ verdad ? -
Nuevamente le digo lo que yo quisiera que él descara -.

"A" continúa sacando su pañuelo y limpiándose los ojos.

Después le digo que la sesión ha terminado y que nos veremos la siguiente sesión.

Al salir y llegar a donde esta la mamá de "A", me dice que lo va a llevar al doctor del piso de abajo y que sino al Centro de Salud.

T: Si. "A" espero que te compongas. Hasta luego.

Así termina la sesión.

6 - FEBRERO - 1990.

"A" llegó 15 mins. tarde a la sesión del día de hoy.

Después de saludarnos me dice su mamá: "ya esta mejor de sus ojos"

T: ¿ Cómo te sientes de tus ojos ?

A: Ya no me duelen.

T: ¿ Pasamos al cubículo?

A: Si, fui al doctor.

T: ¿ Y qué paso ?

A: Mis ojos.

T: Si fuiste a verlo para que te viera tus ojos.

- Aquí yo le respondo, no dejó que él lo haga. Mi angustia me hace hablar, aquí hubiera sido pertinente preguntarle ¿ qué pasa con tus ojos? para darle una pauta para que siguiera hablando-.

Al llegar al cubículo "A" se sienta e inmediatamente comienza a balancearse.

T: Al no estar tu mamá aquí, parece que sólo tienes tu cuerpo para calmarte la angustia que sientes.

["A" deja de balancearse]

A: Vayase pa ' fuera.

T: Creo que quieres que me salga para afuera porque piensas que te separo de tu mamá.

A: Tengo sueño.

T: Parece que no quieres ser "A", sino está tu mamá, por lo que prefieres dormir para no sentir que no estás con ella.

"A" se para rápidamente.

A: Ahorita vengo maestra - va al otro cubículo con su pelota, que acaba de sacar de la bolsa de juguetes, allá [en el otro cubículo] juega a prender y a apagar varias veces la luz -.

Después de un rato regresa al cubículo.

A: Ya.

T: Ya ¿qué?

A: Ya vine.

T: ¿ De dónde ? Parece que fuiste al otro cubículo porque quizás estás buscando un lugar en tu familia, el lugar de hijo.

"A" juega con su pelota, la apachurra y la infla varias veces. Después se tira de panza debajo de la mesa, pega en el piso con sus dedos, alza los pies y juega con ellos un rato.

A: Maestra... maestra.....maestra.....¿me deja acostar un ratito? - aunque según él esta pidiendo permiso, lo hace, sin que yo le conteste algo -.

Después se levanta y juega a prender y a apagar la luz.

T: Parece que no sabes si ser o no ser sin mamá.

A: Maestra.

- "A" se sale del cubículo, va a las escaleras y baja hasta el descanso, al tiempo que ríe, después regresa al cubículo en donde estoy [y al que cerró antes de salirse].

A: Ya me salí.

T: Quizás quieres salirte de mamá.

"A" vuelve a salirse y va a las escaleras, yo abro la puerta para ver que hace, pero oye como rechina al abrirse y se regresa.

A: La maestra se va a quedar ahí [osea adentro del cubículo].

T: Parece que tienes miedo de que yo no esté cuando regreses, así como tienes miedo de que tú mamá se vaya mientras tu estás aquí.

A: ¿ Y si va conmigo ? ¿ y mamá? ¿ dónde está ?

T: Creo que sientes angustia al pensar que tu mamá te pueda dejar e irse.

A: Maestra, ¿ por qué chilla?

T: Quizás tú eres el que tienes ganas de llorar.

"A" se sale y va al cubículo de junto y llora.

Cuando regresa

T: Parece que no te gusta que te vean llorar y por eso te fuiste de aquí.

Después de un rato.....

A: No dice que no.

T: ¿ Quién dice no ?

A: Nadie.

T: Parece que no sabes quién habla.

"A" ve la bolsa de sus juguetes y dice" ¿ Quién la rompió?

T: Parece que no quieres admitir el que tú lo hayas hecho.

A: ¿ Yo?

T: Si tú "A"

"A" sale del cubículo y salta en el pasillo [no logro entender el porque de ésto].

Al rato entra

T: La sesión ha terminado por el día de hoy.

"A" se sale apresurado, voy con él y al llegar con su mamá me despido de ambos.

8 - FEBRERO - 1990.

En la clínica "A" está en el pasillo viendo por la ventana.

T: Pasemos al cubículo.

Al llegar ahí prende la luz, cierra la puerta, saca de su bolsa de juguetes el carrusel, le da cuerda y lo escucha un rato.

A: ¿ Otra vez voy a ir el viernes al doctor de los ojos?

T: ¿ Tienes ganas de ir ?

"A" saca una pelotita de su pantalón y la agita enfrente de sus ojos.

T: Parece que traes la pelota para sentir que tu mamá esta aquí.

"A" saca la pelota de su bolsa de juguetes y hace como que me la va a aventar varias veces.

T: Parece que estás muy enojado y de ésta manera descargas tu agresividad.

Se tira en el piso y comienza a preguntar:

A: ¿ Y Mario?.....¿ Y Tere ?.....¿ Y mi tía?.....

T: Parece que preguntas por otros, pero no preguntas por "A" ¿en dónde esta él?

"A" se sale y va al pasillo, baja algunas escaleras y luego se sienta en el descanso, se regresa y me encierra y se va nuevamente al pasillo. Después de un rato lo trae al cubículo una muchacha quién le preguntó ¿ y tú maestra ? ¿dónde está? él le indicó el cubículo y ella me dice: "estaba solo en el pasillo ".

T: Lo sé, todo está bien.

"A" se sienta en una silla [que no es en la que siempre se sienta]

T: Parece que te sales para buscar un lugar y aquí no te gusta el lugar que tienes por lo que te cambias de asiento.

"A" comienza a balancearse.

T: Creo que al balancearte calmas tu angustia.

A: Ahora si me porte bien con mi mamá.

T: Creo que eso te preocupa, porque sino te portas bien piensas que tu mamá no te va a querer.

"A" juega con el aparador, lo prende y lo apaga varias veces al tiempo que dice : "Mami".

T: Parece que quieres que venga tu mamá, te angustia el que no este ella aquí, pues crees que se puede ir.

"A" se balancea de izquierda a derecha.

T: Creo que calmas tu angustia con tu cuerpo.

A: No te dije.

T: Parece que no hablas tú, quizás hay otra persona confundida contigo.

"A" se sale y cierra la puerta.

T: Parece que quieres asegurarte de que yo no me voy a salir.

"A" vuelve a sacar su pelotita [que trae de su casa].

A: ¿ Y mi tía ? que chille.

T: ¿ Quién?

A: Yo.

T: Creo que tienes muchas ganas de llorar.

"A" se sale del cubículo y dice: "Mamá no me oyes".

T: Parece como si tuvieras mucho miedo de que tu mamá no te oiga sino está' juntos.

"A" guarda sus juguetes.

T: Parece que ya te quieres ir, pues te sientes angustiado.

A: Si. ¿vengo mañana ?

T: No "A", el martes.

"A" coge su bolsa de juguetes y se queda sentado. Después de un rato pregunta: ¿ Y Olga ? ¿ Y mi tía?

T: Creo que están confundidos contigo.

Se sale al pasillo y ve si su mamá esta y le dice: "Mami siéntate".

Cuando regresa al cubículo.....

T: Parece que te angustia el pensar que tú mamá te puede dejar.

"A" se sienta y cuando termina la sesión le dice a su mamá: " Vengo el martes con la maestra".

S: Si hijito[y dirigiendose a mi prosigue] Voy a llevar a "A" a que le vean sus ojos porque todavía no está bien, yo creo que si es verdad que va a perder la vista, porque se le ve una nubecita blanca en sus ojos.

T: Está bien , nos vemos el martes [no sé que decir].

- Aquí hubiera sido pertinente decirle a la señora que quizás debíamos hablar ésto en un espacio, dado que ella estaba angustiada, pero no lo hice -.

13 - FEBRERO - 1990.

El día de hoy, "A" llegó 20 mins tarde a la sesión, pasamos al cubículo, nos sentamos cada uno en su lugar e inmediatamente él comienza a balancearse.

T: Creo que cuando tu mamá no está contigo sientes un gran vacío que sólo puedes calmar con tu cuerpo.

"A" momentos después lo deja de hacer y sale al pasillo, abre la puerta donde lo espera su mamá.

T: Creo que quieres ir a ver si está tu mamá.

"A" regresa y me dice: ¿ Qué cree ?

T: ¿ Qué paso "A" ?

A: Ayer me dormí con mi papá.

T: Parece que le reconoces un lugar a tu papá.

A: Mi papá ¿ dónde está ?

T: Creo que le andas buscando un lugar a tu papá.

A: Poncho Polo la cantinflora.

T: ¿ Y que más paso ?

A: Lo regañaron [lo dice sonriendo]

T: Y eso te causa placer, pues en el ves una amenaza de separarte de tu mamá.

A: ¿ Le rompo su cantinflora a Polo ?

T: Creo que a quién quisieras romper es a Polo.

Después de ésto "A" saca su armónica y la juega un rato, se va al otro cubículo y al regresar se sienta en otra silla.

T: Parece que quieres cambiar el lugar que tienes aquí como también el que tienes en tu casa.

"A" se sale del cubículo no sin antes cerrarme la puerta.

Corre por el pasillo varias veces.

T: Creo que es una forma de calmar la angustia que sientes.

Saca el carrusel de su bolsa de juguetes, le da cuerda - pareciera que la música lo tranquiliza -.

Cuando termina la sesión, inmediatamente me pregunta: ¿ cuando vengo ?.

T: Parece que te preocupa mucho el asegurar que vas a regresar. Ya sabes, nos vemos el jueves .

- Quizás yo quisiera que el pensara ésto y a la que realmente le preocupa es a mí -.

Al salir del cubículo cierra bien la puerta y al llegar con su mamá le dice: vengo el jueves con la maestra, ya vamos mamá.

Me despido de ambos.

15 - FEBRERO - 1990.

"A" llega puntual, entramos al cubículo.

A: ¿ Y Lena? ¿ Y Mario ?

T: Parece que todos ellos están confundidos dentro de tí.

- Aquí quizás hubiera sido pertinente preguntarle ¿ quienes son ?

A: ¿ Dónde andan?

T: Creo que tú no sabes donde estás tú.

A: ¿ Y su mamá ?

T: Parece que te angustia el que tu mamá no esté junto a tí - ésto se lo dije, pensando que quizás por quién me preguntaba en realidad era por su propia mamá, aunque por otro lado parece que da entrada a una tercera persona, a un otro -.

A: Digale a mi mamá que me lleve a la fiesta.

T: ¿Cuál fiesta ?

A: La fiesta de Lena, mi mamá se va a quedar a la fiesta.

T: Creo que no irías si tu mamá no estuviera contigo.

- Aquí hubiera sido conveniente cuestionarle más y no decirle mis suposiciones -.

A: Rompí mis calcetines.

T: ¿ Qué pasa si los rompes?

A: También jalo los hilos de mi pantalón.

T: Quizás quieres que tu mamá te diga que no lo hagas.

A: Ya me voy de aquí a jugar.

T: ¿ Aquí no puedes jugar?

"A" se sale al pasillo y al regresar me dice: mi papá, mi papá maestra.

- Aparece de una forma más clara un otro, un papá -

T: Creo que le quieres darle un lugar que antes no tenía.

"A" se ríe mucho.

A: Digale a mi mamá que me lleve a la fiesta.

T: ¿ Quién va a estar ahí?

A: Mi papá.

T: Parece que ahora aceptas el que tu mamá esté con tu papá. - Se lo digo porque antes mencionó que su mamá iría a la fiesta -.

A: Estoy cansado....tengo sueño.

T: Parece que te sientes angustiado.

A: Se va a salir la pelota.

- ¿ Qué será lo que quiere decir ?-

T: Ya es hora de irnos, la sesión ha terminado.

Después nos despedimos.

20 - FEBRERO - 1990.

Al llegar al cubículo, "A" me dice varias ideas revueltas: ¿ Dónde está mi tía ? ¿ y Mario?....

Sin interrumpir su discurso me dice que a Polo le pegaron, que rompio y poncho su pelota.

Cuando hace una pausa le digo:

T: Parece que al hablar así impides que exista una relación con otro, prefieres así calmar tu angustia.

[Durante casi toda la sesión tuvo esa forma de discurso, parece saber lo que ello significa, es decir, que habla para sí mismo, pregunta, pero él solo se responde o no espera respuesta. En ocasiones hacia pausas largas]

¿ mi tía ?...Tía.....¿ Y Polo?se poncho la pelota.....Polo la poncho..... pegaron a Polo....rompio la pelota.....¿ y mi tía.....¿ y Lena?..... ¿ y Mario?.

T: Parece que así calmas tu angustia cuando mamá está fuera, esperandote en el pasillo.

"A" sale y entra varias veces al cubículo de al lado.

Cuando termina la sesión.....

A: ¿ Cuando vengo?

T: . La próxima sesión es el jueves.

Nos despedimos.

22 - FEBRERO - 1990.

"A" llegó tarde.

S: Llegamos tarde porque me tocó ir por la leche y no nos dió tiempo de llegar antes.

Por tal motivo la sesión duro media hora.

En el cubículo "A" cogió de su bolsa de juguetes una pelota.

A: Polo poncho su pelota.

T: Parece que lo que quieres decirme es que sientes que Polo te va a romper, y te va a separar de tu mamá.

"A" vuelve a contarme lo de Polo [de la sesión anterior].

Quizás al quedarme yo en silencio lo incito a que me siga contando.

Tiempo más tarde sacó sus juguetes de su bolsa, figuras geométricas con las que dió golpecitos y agito frente a sus ojos.

T: Parece que así te autoestimulas al sentir que algo de tí puede romperse y angustiarte Al poco rato acabo la sesión.

27 - FEBRERO - 1990.

Después de saludar a "A" y a su mamá, ya en el cubículo.....

"A" cambia de tono de voz y dice: Mami, mamita chula....estate quieto, no mi hijo....voy a llorar.

T: Parece que a veces hablas como si fueras una sola persona tú y tú mamá, como si no lograras distinguir ¿en dónde está "A" y en dónde tú mamá?.

"A" saca su pelota de su bolsa de juguetes y me dice:" la voy a romper y hace varios intentos".

T: Quizás estás rompiendo algo que no te gusta de tí - puede ser que quiera romper son su mamá-.

A: Mi papá se fué al trabajo.

T: Quizás a quién querías romper es a tú papá.

- Posiblemente lo que quiere "A" decirme es que su papá es el que debe romper su relación con su mamá -.

Asi termina la sesión.

1 - MARZO - 1990.

Al llegar hoy al cubículo "A" me dice que tiene mucho sueño y que se va a acostar [se tira un rato en el piso].

T: Parece que no puedes controlar tu angustia al sentir que estás sin mamá.

"A" saca su pelota y la pateo varias veces.

A: Polo.

T: Quizás crees que la pelota es Polo.

A: ¿ Y mi mamá ?

T: Creo que te da miedo que no vaya a estar contigo.

A: Polo y Vivi se fueron a la escuela

T: Parece que a tí también te gustaría ir a la escuela y no venir a la clínica.

A: ¿ Me deja tarea ?

T: Pareces no querer comprender que aquí vienes a resolver algunas cosas que te preocupan y quisieras venir a la escuela como tus hermanos.

- Quizás de repente desea separarse de su mamá con todo el temor de perderse y quisiera ser a veces como sus hermanos -.

6 - MARZO - 1990.

Hoy "A" llega agitado, lo saludo a él y a su mamá, en el cubículo cuando me voy a sentar me dice:

"Ahí no".

T: Parece que no te gusta el lugar que tengo aquí contigo - quizás por tanto el lugar que yo le doy -.

Me siento en donde siempre y "A" se sienta en su lugar, aún cuando a lo largo de la sesión se paro y cambio a otros asientos, por lo que cuando lo hacia, yo le decia: Parece que no te gusta el lugar en el que te encuentras y no hallas el que sea conveniente.

Posterior a ésta interpretación "A" guarda un largo rato silencio y juega con sus dedos.

A: A mi tía y a Mario les gustan las pelotitas - no entiendo porque, creo que las pelotas tienen para él varios significados, pero no se cuáles -.

Después de una pausa.....

A: Mordí a mi mamá en el brazo [cuando dice ésto le da risa]. - Yo creo que a través de las mordidas y el dejarle marcas a su mamá eso le causa placer -.

Momentos después hubo una pausa y termina la sesión.

8 - MARZO - 1990.

La sesión empezó en punto, al llegar al cubículo, "A" me pregunta ¿ cuando viene mi mamá al salón?

T: Parece que sólo te sientes tranquilo si esta mamá.

Saca de su bolsa de juguetes su pelota y la coloca entre sus piernas, se balancea con ella.

T: Creo que tú angustia disminuye si te meces así.

"A" lo deja de hacer por segundos y al rato lo vuelve a hacer.

A: A Polo lo regañaron.

T: Parece que te gusta que lo regañen.

"A" juega con su carrusel y me dice que le gusta la musiquita.

Al terminar la sesión, ya que estamos afuera del cubículo se cerciora de que esté cerrada la puerta del mismo.

13 - MARZO - 1990.

El día de hoy yo llegué tarde, por lo que le compense a "A" los 15 mins. de mi retraso.

A: Mi abuelito me enseñó a tocar la armónica - parece que eso a él le gusta -.

A: Qué se enoje mi mamá.

Después de un rato llora.

T: Creo que es la forma de decirme que te da miedo sino estás con mamá.

"A" cambia de tonos de voz, en ocasiones parece un niño llorando y dice: "Mami, mamita".

Otra voz que hace: "Callate, callate".

- Parece que ahí habla su mamá y no él -.

Aquí pudiera ser conveniente decirle que quizás él se puede haber sentido chiquito y llora porque mamá no está cuando él la necesita.

Para terminar la sesión "A" me dice: ¿vengo el jueves?

T: Si.

Me despido de él y de su mamá.

15 - MARZO - 1990.

"A" estaba con su mamá en la clínica, los saludo y él me jala al cubículo.

T: Parece que tienes prisa de llegar al cubículo.

Al entrar me dice:

A: Mi mamá y mi papá.

T: Quizás quieres decirme que si está tu mamá con tu papá, tú estarás solo.

Esto parece causarle gracia, pués salta, se rie y después de un rato se tira en el piso, juega con sus dedos en el piso.

A: ¿Y Tere?

T: ¿Quién es?

A: Mi tía.....¿y mi compadre?

T: Tú crees que eres mamá y no "A".

Tiempo más tarde se sienta en la silla, se balancea al tiempo que se apachurra los ojos.

T: De ésta forma calmas tu angustia..

Termina la sesión.

20 - MARZO - 1990.

"A" está en el pasillo viendo por la ventana, después pasamos al cubículo ahí me pregunta ¿que le trajeron los reyes?

A: A mi me trajeron una pelotita y a Vivi ropa - parece no tener noción del tiempo, ¿qué le significaran esos regalos?

"A" se balancea en su silla y me dice que tiene sueño.

T: Parece que no soportas estar sin mamá, quizás durmiendo no la recuerdas.

"A" se recuesta en el piso y cierra los ojos después de un rato se levanta y dice: "estoy cansado".

T: Y quizás yendo con mamá no te sentirás cansado.

"A" saca de su bolsa de juguetes su pelota y me la avienta varias veces.

T: Parece que estás muy enojado conmigo porque sientes que yo te separo de mamá - pienso que está enojado conmigo porque me ve como amenaza de castración -.

Saca su carrusel y juega con el hasta que termina la sesión.

22 - MARZO - 1990.

Al iniciar la sesión.....

A: Mi papá se fué a trabajar.

T: Parece que quieres decirme que tu papá tiene un lugar en tu casa.

"A" juega la mayor parte de la sesión con la pelota, la pateo, la avienta y la apachurra.

T: A veces parece que esa pelota eres tú y quizás por eso la quieres cambiar de forma porque no te gusta como eres.

M e pregunta la hora y se la doy.

T: Parece que ya te quieres ir para estar con mamá.

Después se balancea y camina por el cubículo hasta terminar la sesión

27 - MARZO - 1990.

"A" llega puntual y al iniciar la sesión me dice que se levanto temprano para venir a la escuela.

T: Parece que todos en tu casa quieren que tu vayas a la escuela y no a la clínica.

A: Me deja tarea.- Parece desear ser igual que sus hermanos-.

T: No, "A", porque aquí vienes para platicar conmigo y tratar de comprender algunas cosas que sientes.

- Parece que su mamá aún tiene la idea de que "A" viene a una escuela, lo mismo que sus otros hijos y su esposo, y él quisiera ser como sus hermanos -.

"A" coge la pelota y la apachurra varias veces, también se para y camina por el cubículo.

T: Parece que aún no encuentras un lugar.

29 - MARZO - 1990.

"A" ahora trae de su casa su armónica con la que juega y la agita delante de sus ojos. La toca varias veces.

A: Mi abuelito me dió ésta armónica.....¿ y mi mamá?

T: Parece que quisieras estar con tu mamá.

A: ¿ Está afuera ?

T: Quizás te angustia pensar que tú mamá se puede ir y dejarte.

"A" se salió del cubículo y fué a asomarse al pasillo y dice: mamá.

T: Te angustia el que tú mamá pueda estar sin tí y crees que se puede ir. Quizás no aceptas el que tú puedes separarte de tú mamá.

A: Mi mamá me va a llevar con mi tía.

T: Parece que te gusta estar siempre con tu mamá y que ella sea solo para tí.

"A" coge su pelota y hace como que me la va a aventar.

T: Creo que quisieras lastimarme porque piensas que yo te separo de mamá.

A la salida la mamá de "A" me pide que cambie la sesión del martes al tener ella que llevar a su suegra al doctor, por tanto el día 2 de Abril no hubo sesión.

5 - ABRIL - 1990.

"A" no llegó el día de hoy a la sesión por lo que le hable en la tarde al trabajo a su papá, quién me dijo que su esposa no lo había llevado porque su mamá está enferma.

Entonces, le digo que si lo podrán llevar a otro día a lo que me dice que no, por lo que acordamos en que le hablaría después para confirmar la fecha de la siguiente sesión.

Por tal motivo, no pude decirle a "A" que no íbamos a tener sesión hasta después de dos semanas de vacaciones por parte de la Universidad.

- Cabe aclarar que yo debí haber trabajado la separación que implicaba las vacaciones con anterioridad, pero no lo hice -.

24 - ABRIL - 1990.

Hoy tenía sesión con "A" dado que en vacaciones hablé con su papá y acordamos la fecha, pero no llegó.

Por la tarde me habló su mamá y me dijo que había llevado a "A" a la Clínica, pero que una "maestra" le dijo que lo más seguro era que yo no iría porque no tenía clases, por lo que la señora ya no espero a que diera la hora y se fué con "A".

- ¿Cuál maestra le dijo eso ? No lo sé.

26 - ABRIL - 1990.

"A" llega el día de hoy puntual, nos saludamos y me platica que Polo rompió una pelota.

T: ¿ Quién es la pelota ?

"A" no contesta - quizás sea él, no lo sé, porque antes decía ser una pelota -.

Tiempo más tarde, me toca la mano y dice que me va a romper el dedo.

T: ¿ Por qué ?

A: Se queda callado y después juega varias veces a prender y a apagar la luz, cuando la prende dice: "no está".

T: Parece que quieres decirme que cuando hay luz no está mamá, por eso no te gusta ver.

Se sienta un rato, parece pensar, después se acuesta estirandose en el piso con muchas ganas como si estuviera cansado. Después me pregunta: ¿ de que se rie ? ¿ de que se rien ?

T: Parece que tú crees que alguien se burla de tí.

"A" se sienta y se balancea un buen rato.

También hace ruidos con la boca. Así hasta terminar la sesión.

27 - ABRIL - 1990.

"A" llegó a la hora acordada Ya en el cubículo "A" se sienta y me dice:"que chille, que chille"

T: ¿ Quién quieres que chille ?

A: Polo, que chille.

T: Parece que te gusta que él sufra.

A: ¿ Y mi tía ?.....¿ y Mario?¿ y mi tío?

T: Parece que no quieres hablar de tí y prefieres hablar de otros.

"A" se tira en el piso y pregunta ¿ y mi papá?

T: Creo que tiene un lugar en tu casa, que antes no tenía.

A: Mi abuelito fué pa' la casa [papá de su mamá].

T: Quizás te dan celos porque piensas que él te puede quitar a tu mamá.

- "A" el día de hoy no cogió sus juguetes para nada -.

Casi para finalizar la sesión.....

A: ¿ Cuando vengo pa' la escuela ?

T: ¿ Para la clínica ?

A: Si.

T: El jueves que viene a la misma hora, porque el próximo martes no van a abrir la escuela.

A: ¿ Me espera?

T: Si, quizás me dices ésto porque crees que a lo mejor me voy a ir.

3 - MAYO - 1990.

"A" al entrar al cubículo me dice que se va a acostar en el suelo. lo hace y después aprieta sus piernas mucho, parece que de esa forma logra gran excitación y placer.

T: Creo que aprietas tus piernas para excitarte tú solo.

"A" lo continua haciendo.

Después se levanta

A: Polo y Vivi fuerón a la escuela .

T: Por eso a ti te gustaría ir también y cuando vienes dices que vas a la escuela y no a la clínica.

A: ¿ Y mi comadre ?

T: Tu mamá tiene comadre, no tú "A", parece que sientes que tú y mamá son una sola persona.

"A" se balancea y saca dos cánicas de su bolsa de su pantalón. las agita y al ver la bolsa de juguetes que estaba en la mesita dice que ya no la quiere.

Después de un rato de jugar con las cánicas coge mi mano y dice: "voy a romperle el dedo".

T: Parece que estás enojado conmigo, quizás crees que yo te separo de mamá.

"A" se levanta y salta por el cubículo. Me pregunta la hora y se sienta en la mesa.

T: Quizás aún no encuentras tu lugar.

- "A" vuelve a su silla y me pregunta que cuando viene. Le digo y termina la sesión -.

8 - MAYO - 1990.

"A" en el cubículo me platica que se peleó con Polo.

T: ¿ Por qué ?

No obtengo respuesta.

T: Quizás es por tu mamá.

A: ¿ Le pego? Maestra ¿ le pego?

T: ¿ A quién ?

A: A ustedes.

T: ¿ Quienes son ustedes ?

A: ¿ Me da permiso de acostarme en el suelo?

T: Si tú quieres [se acuesta].

A: Se poncho el suelo, mire, mire tiene un chipote. Y toca el "chipote"- quizás eso le recuerda la panza de su mamá al estar embarazada -.

"A" se sienta y se acerca a mi, quiere tocarme la cara, pero cuando ya casi lo va a hacer quita la mano.

A: ¿ Le rompo el dedo?

T: Parece que realmente estás enojado conmigo, porque sientes que te separo de mamá y tu quieres seguir siendo su bebé.

Vuelve a insistir con lo del chipote durante un largo rato. A la salida me pregunta que ¿cuando viene?

T: Le indico que día y a que hora, al salir le dice a su mamá. Le dije también que la escuela no estaría abierta por lo que nos veríamos hasta el día 17.

17 - MAYO - 1990.

Hoy "A" llega, los cubículos estaban cerrados por lo que trabajamos en un salón.

Al llegar ahí me dice: ¿ prendo la luz?

T: Como quieras.

"A" prende la luz, después de un rato de jugar con el apagador se sentó en la silla que había destinado para él.

A: ¿ Y mi papá ?

T: ¿ Qué pasa con tu papá? Quizás me quieres platicar algo de tí y de él.

- "A" no me contesto nada -.

Después de un rato se tiró en el piso poco tiempo y agrega:

El piso tiene un chipote y lo voy a aplastar.

"A" juega con el apagador prende y apaga la luz varias veces.

T: Quizás me dices que prefieres que haya luz para que mamá esté contigo.

"A" se sienta encima de la mesita por lo que le digo: quizás no te gusta el que hayamos tenido que trabajar en éste salón.

A: Polo, Polo [lo dice en voz baja]

T: Quizás tienes miedo de que Polo te quite a tu mamá.

A: ¿ Y mi comadre ?

T: ¿Cuál ? Quizás te confundes con tu mamá y crees ser parte de ella.

A: Mi comadre Tere.

T: Parece que no habla "A" sino tú mamá.

A: Mami, mamita.

T: Quizás quisieras que tu mamá estuviera contigo.

A: Polo, Polo.

T: Parece que no quieres que Polo y mamá esten juntos, te gusta que esten separados.

A: Se acerca a mí y me toca la cabeza.

T: Quizás así sientes que hay algo fuera de tí, al ver que yo no soy parte de tí.

"A" vuelve al juego de la luz, de prender y apagarla.

T: Parece que no te gusta sentir que tu mamá no está aquí.

22 - MAYO - 1990.

Cuando llegué a la clínica, "A" esta sentado en el pasillo junto a su mamá. nos saludamos y pasamos al cubículo. Al entrar al cubículo se acuesta en el piso y dice: tú, tú, Polo quiere una pelotita, tú y dice: " no me quieren".

T: Parece que sientes que tú mamá no te quiere porque te separas de ella cuando vienen a la clínica.

A: Polo quiere una pelotita.

T: Parece que a Polo le gustan las pelotas.

"A" escupe en el piso varias veces y camina por el cubículo.

T: Creo que sientes que tienes algo malo dentro de tí que hay que sacar.

A: Polo estaba fumando.

T: ¿ Qué más paso "A" ?

A: Polo estaba fumando con unos albañiles [lo dice quedito].

T: ¿ Qué pasa si Polo fuma?

A: Polo estaba fumando con unos albañiles [hay un largo silencio].

T: Quizás tus papás lo regañaron y eso te alegra.

A: Ya maestra, ya me enoje con mi mamá.....me subió el pantalón.....me pusó el cinturón.....mire está saliendo un chipote [señala el piso].

T: Quizás ese chipote que sale se parece a la panza que tenía tu mamá cuando esperaba a tus hermanos.

Posteriormente termina la sesión.

24 - MAYO - 1990.

La sesión del día de hoy se inició a la hora acordada, al estar "A" y yo sentados en el cubículo me comenta: los jueves vengo a la escuela, ¿ los jueves vengo a la escuela?

T: Si, los jueves vienes, pero no a la escuela sino a la clínica para platicar conmigo y ver que pasa contigo, con lo que sientes.

A: Polo no quizá ir a la escuela.....maestra.

T: Creo que lo que me quieres decir es que te gustaría ir a la escuela como Polo.

A: Me encontré a mi tío Julio en el camión, le hablo a Polo....Polo y mi mamá están afuera.

T: Creo que te preocupa el que Polo esté con mamá.

A: Me pare temprano para venir.

T: Si . - Yo creo que ésto me lo dice porque la última vez llegó tarde -. Se para del asiento y anda por el salón, mueve el apagador una vez y la mesa.

Después hace con la mano como que me va a pegar.

T: ¿ A quién le quieres pegar ?

A: Mamá, mamá.....

Después se balancea un rato.....

T: Creo que te balanceas porque no está mamá y así calmas la ausencia que sientes.

A: ¿ Quién rompió una llanta ?

- Yo creo que al hablar de rupturas, habla de la ruptura que quizás al estar Polo con su mamá, siente puede darse, yo creo que aquí se siente muy amenazado de que ello ocurra a través de un otro -.

A: Le agarre la trenza a mi mamá.

- Creo que con ésto calma un poco su angustia de sentir una posible separación de ella -.

29 - MAYO - 1990.

El día de hoy llega "A" con su mamá 20 mins. retrasados, ella se adelanta y después llega "A" corriendo, nos saludamos y le digo a "A" que vayamos al cubículo. Cuando vamos caminando por el pasillo él se regresa para ver donde se quedó sentada su mamá y le dice: siéntate.

S: Estoy sentada, anda ya vete.

El se dirige hacia donde estoy yo, al llegar al cubículo.....

A: Las llantas

T: ¿ Qué pasa con las llantas?

A: Quiero unas llantas para jugar.

- Al decir ésto saca de su bolsa una pelotita con la que juega.-

Más adelante me dice:

A: Tengo catarro, me salí lloviendo, me porte mal - después de ésto hay un silencio -.

T: ¿ Qué hiciste ?

A: Nada.....voy a ponchar la llanta, porque se poncha.....le poncho una llanta.

- Aquí hay que pensar acerca de lo que representa para el la llanta y el poncharlas, pero no logro comprenderlo -.

Después termina la sesión.

5 - JUNIO - 1990.

Hoy "A" llegó puntualmente a la clínica, al llegar al cubículo me dice:

A: ¿ Y mi papá ?.....se fué a trabajar. -¿Qué lugar tendrá o le dará a su papá ?-

A: ¿ Me acuesto en el piso ?Acuestese aquí, la señora se va a acostar aquí.

T: Parece que piensas que tu mamá está aquí, quizás quieres que yo ocupe el lugar de tu mamá.

[Es importante señalar que la señora duerme con su esposo, pero a veces, después de hacer el amor con su esposo. Ella se va a la cama de "A" y Polo, quienes duermen juntos].

A: ¿ Vengo el miércoles ?

T: Si mañana es miércoles quizás quieres asegurar que yo voy a estar aquí para sentir que tienes un soporte.

A: ¿ Me espera ?

T: Si, "A".

A: Se tardan los camiones.

T: Si se tardan los camiones yo te espero aquí.

En el piso pega con las manos: Mire aquí [pega en el suelo].

T: Parece que quisieras pegarle a alguien.

A: Peguele, maestra peguele.

T: Creo que sientes que no eres capaz de pegar o de sentir agresividad y por eso quieres que yo lo haga.

"A" se levanta, se sienta en la silla. Saca de su bolsa de juguetes, la pelota y pega varias veces.

T: Creo que no puedes descargar toda tú agresividad como quisieras.

A: Toma la pelota y se balancea.

Pocos minutos después termina la sesión.

12 - JUNIO - 1990.

"A" no llegó a la sesión.

13 - JUNIO -1990.

Al llegar a la clínica la mamá de "A" se adelanta para decirme: No venimos ayer porque tuvimos unas visitas y ni modo de correrlas y yo pense que si veníamos ya no íbamos a llegar, pero fué por las visitas que ya no pude venir.

T: Esta bien, ahora "A" y yo pasaremos al cubículo a trabajar.[Como los cubículos estan cerrados, tenemos que trabajar en una salón].

A: ¿ Puedo acostarme ?

T: Si eso quieres.

"A" lo hace boca arriba, se para y apaga la luz así la deja hasta que terminamos.

Al apagarla se rie.

T: Quizás sientes placer cuando no ves y piensas que mamá está contigo.

A: ¿ Y Polo? ¿ y Vivi?

T: ¿ Dónde están?

A: En su casa.

T: ¿ En tu casa ?

A: Si.

T: Quizás sientes mucho no ser igual que ellos.

A: Ya me canse maestra [se estira].

T: Creo que sería cansado el querer ser igual a tus hermanos y no poder serlo.

A: Maestra tengo sueño.

T: Creo que me dices ésto para que no te diga nada.

"A" ya no habla hasta que termina la sesión.

19 - JUNIO - 1990.

"A" llegó el día de hoy 15 mins. tarde, pasamos al cubículo, ahí me dijo que se iba a acostar en el piso, lo hace, se pone boca abajo y babea.

T: Parece que babeas como lo haría un bebé.

"A" continua babeando en el piso. Después de un rato saca de su bolsa de juguetes la pelota con la que hace como que me pega.

De repente me pega en el pie, cada vez más fuerte.

T: Parece que estás muy enojado, quizás porque sientes que te separo de tu mamá.

A: ¿ Cuando son vacaciones ?.....en Julio hay vacaciones.

T: Parece que hablas de las vacaciones de tus hermanos. Quizás por eso me preguntas.

A: Vengo el miércoles ¿ verdad ? ¿ me espera ?

T: Quizás piensas que a lo mejor no voy a venir.

A: ¿ Me espera ?

T: Si, no tienes porque angustiarte.

"A" vuelve a acostarse en el suelo, boca arriba subiendo algunas veces los brazos.

Cuando le digo que ya termina la sesión se levanta rápidamente del suelo.

20 - JUNIO - 1990.

Hoy al llegar a la clínica, los cubículos estaban cerrados por lo que al buscar quién los abiera, llegó "A" con su mamá.

Después de que nos abrieron el cubículo "A" sacó un carrito que traía en su bolsa del pantalón al que agitó delante de sus ojos.

T: Creo que de esa forma calmas tu angustia.

A: Hasta Agosto vamos a salir de vacaciones.

T: Quizás tu quieres salir de vacaciones igual que tus hermanos.

A: Me regañó mi mamá, rompí calzones, sweaters y colchones.

T: ¿ Qué más paso?

A: Me rompí la ropa. - No logro entender el porque lo hace -.

A: Baños.....bafíeme ¿no?

T: Parece que crees que yo soy tu mamá por eso me dices que te bañe.

"A" hace como que me va a pegar con la mano.

T: Creo que estás enojado conmigo porque crees que te separo de mamá.

A: ¿ Y Leo ? ¿ Y Lupe?maestra.....¿ y Lupe?

T: Parece que todos se confunden con "A".

A: ¿ Y mi tía?.....

T: Creo que prefieres hablar de otros y no de tí.

A: Se cambia de silla a una más grande.

T: Parece que andas buscando un lugar.

A: Estás mal.

T: Creo que habla tu mamá y no tú.

A: ¿ Quiere que le apague ?

T: Parece que aunque preguntas no esperas respuesta [apaga la luz].

A: ¿ A dónde fué ?

T: Parece que preguntas por tu mamá.

"A" habla en voz baja.

T: No te entiendo "A" dime más fuerte.

A: No sé.

T: Parece que hablas así para que no te entienda.

Termina la sesión, "A" vuelve a jugar con su carrito.

26 - JUNIO -1990.

"A" llega puntual a la sesión.

Al llegar al cubículo me dice: vengo el martes.

T: Parece que quieres decir: hoy vine y es martes.

A: ¿ Cuando vamos a salir ? ¿ Hasta Agosto?

T: Hasta Agosto, parece que quizás quieres salir de vacaciones igual que tus hermanos.

A: Me voy a acostar en el suelo maestra [lo hace y babea en el piso].

A: Lo que pasa es que se quiere dormir.

T: Parece que quieres decirme que te quieres dormir, quizás preferirías dormir para no hablar de tí.

A: ¿ Quienes?

T: Creo que no sabes donde está "A" ni quién eres tú.

A: Ustedes.

T: Parece que confundes a las personas y piensas que se mezclan.

A: ¿ Por qué estás triste ?

T: Creo que te sientes triste porque dices que no vas a tener vacaciones como tus hermanos.

A: Isai [le grita varias veces].

T: ¿ Quién es ?

A: No sé.....¿ y mi tía Zenaida ?

T: ¿ Qué tiene ella ?

A: Estás triste.

T: Creo que "A" se siente triste.

A: Tengo sueño ¿eh?

T: Parece que no quieres seguir hablando de tí.

A: Rompí el calcetín.

T: Parece que algunas cosas las tienes que romper.

"A" apaga la luz un rato y se balancea, después me dice: "vengo a la escuela el jueves".

A: Mi tía Piedad [vuelve a balancearse un largo rato].

Al terminar la sesión se levanta rápidamente, y ya afuera del cubículo.....

A: ¿ Apago la luz ?

T: ¿ Crees que es necesario?.

"A" se sale sin apagarla

2 -AGOSTO - 1990.

El día de hoy me encontré a la mamá de "A" en el jardín de la escuela, iba con Leopoldo.

Nos saludamos y después.....

S: No hemos podido venir. Ahorita traje al doctor a Polo porque fijese que a todos le dió varicela, por eso no he traído a "A" , ¿ cuando lo traigo?

Hay que aclarar que han pasado varias sesiones que no vienen.

T: Dejeme ver.....¿ qué le parece el viernes ? a la hora de siempre.

S: Si maestra, entonces lo traigo el próximo viernes.

T: Hasta luego.

Parece que durante éste encuentro, al pedirme la señora un espacio para "A", yo siento que debo acceder, como si quizás tuviera miedo de que ya no viniera. Esto me hace pensar, ¿ qué es lo que viene a representar el que me traigan a "A"?

Sin duda hago lo que la señora quiere y no le marcó que sino es por éste encuentro casual, ella no se hubiera quizás comunicado conmigo para continuar el trabajo, bajo cualquier pretexto.

ANEXO 2: SESIONES REALIZADAS CON LA MADRE DEL PACIENTE: SRA. MA. ELENA CASTILLO DE HERNANDEZ.

30 - ENERO - 1990

Al llegar a la clínica, "A" esta con su mamá, los saludo y les digo que pasemos al cubículo. Ahí la Sra. toma una silla grande y le dice a "A" : "sientate ahí" [señalandole una silla pequeña]. Yo me siento en una silla grande, [hay otra grande para "A"], y "A" se sienta en una pequeña.

T: Quiere platicarme de algo en especial ?

S: Hay, no se de que... de mí ?

T: Si usted quiere, quizás sea una buena idea.

S: Bueno de mi infancia...yo creo que no me voy a acordar. No me gustaba jugar, me gustaba hacer quehacer y tejer. Cuando se enojaba mi mamá con mi papá, yo era la que cuidaba a mi hermanita chica. A mí a veces me daban ganas de irme, creo que era por el quehacer. - Aquí la Sra. se contradijo, pues en un primer momento dijo gustarle el quehacer y ahora da a entender que le era molesto, una posible explicación podría ser que al hacer labores domésticas estaba asumiendo el lugar de su mamá y no el de hija -.

Momentos después la Sra. prosigue, " cuando iba en la primaria le tenía miedo a los hombres; había un muchacho que me perseguía, y como yo era de las mayores me encargaban ir por los mandados.

Una vez cuando fui por el pan ese muchacho me dió un beso, me sentía sucia y mal. A nadie le platiqué cuando me vino la regla a los 10 años, yo solita me asusté, lloraba y pensaba" pues no me he caído, suponía que me iba a morir porque no se me quitaba el dejar de sangrar. En esa época vivía una tía con nosotros y a ella le platiqué, ella a su vez le dijo a mi mamá y me explico lo que significaba la menstruación".

Sali de sexto año de primaria, pero como les tenía miedo a los hombres, me apunté en una escuela de mujeres. Paso el tiempo, después un señor me perseguía .

En segundo de secundaria tuve mi primer novio, mi mamá se enojaba porque no quería que tuviera. El quería que le diera un beso, entonces yo le decía "si vas a estarme dice y dice, me meto a la casa y ya no insistía. Nunca me deje besar, yo creo que por eso me siguió queriendo, yo le decía que solo - besaría - a mi esposo".

No me di cuenta, pero mi mamá pagó dinero para que lo golpearan y yo pensé que él me había dejado.

Después tuve otro novio y cuando mi mamá nos vió, me pego delante de él. Más adelante tuve mi tercer novio, a los 17 años, mi mamá ya me daba permiso. mi papá no sabía y después de ir, él me dió 4 o 5 besos.

Paso el tiempo y conocí a mi esposo, al año y medio me deje besar. él se enojaba porque yo no quería. Duramos año y medio de novios, me pidieron , pero me fui con él y después nos casamos. Cuando regresamos, mis papas, más mi mamá nos dijeron de cosas. Cuando me di cuenta de como era el matrimonio, sentí feo, como no platicaba con nadie, no sabía nada. Mi marido me decía no me quieres, yo si lo quería, pero también quería regresarme a mi casa, pero él no me dejo, decía que ahora era de él y que no me iba a dejar.

Cuando iba a nacer "A", le pregunté a mi esposo que me van a hacer ? él me decía que no sabía. Yo pensaba, me van a abrir mi estómago.. - mientras la señora me platica ésto, "A" se sale del cubículo en donde estamos y al poco rato regresa -.

La Sra. prosigue: yo le decía a mi marido "tu eres de rancho, tu sabes como nacen los animalitos", pero nunca me dijo nada. Mi esposo pensaba que yo lo engañaba y que si sabía.

T: Entonces, ¿no sabía como nacían sus hermanos?

S: Cuando nació mi hermana, mi mamá me "presto" con una tía. Además a ella no se le notaba, nada más de repente no amanecía en la casa y decían que se iba a comprar un bebé.

El [refiriendose a su esposo] nada más quería "estar conmigo" [es decir, que tuvieran relaciones sexuales]. Cuando nos enojabamos para mi era mejor, él se acostaba en otra cama. Un día se enoja porque acababa de tener a Polo hacia veinte días y quería, como lo rechacé, me pegó. Me defendí como pude. me pegó en la boca y él se asustó. Después lo disculpe, pero más a mi favor, mejor que se distancie de mi, luego salía con que no lo quería, que era muy fría. él me rogaba y yo no quería.

Una vez platicando con mis compadres, me dijeron que fuera cariñosa con él, y cambié, ellos se dieron cuenta porque el lloraba. Yo si lo quería, pero no nada para " estar con él ". Para mi era bonito dormir con mis hijos.

Ahora ya tiene mucho que no nos enojamos porque ya no es tan seguido que me pida tener relaciones sexuales y a veces lo acepto. Para mi sigue siendo una molestia.

Después de una pausa prosigue:" yo nunca había visto novelas, un día me encontré una en la calle, la agarre y me la lleve a la casa , al leerla comprendí que era normal [tener relaciones sexuales], pero me sentía mal con Dios. eso era sucio. Pienso que no es útil estar con un hombre, pero es mi obligación y me he adaptado".

"Nunca ví que mis padres se besaran" - parece que la sexualidad se ocultaba en su familia de origen , por lo que quizás para la señora le resultaba algo desconocido y difícil de dejar que surgiera -.

Mi papá trabajaba en la noche en una hulera, y cuando solo estábamos mi hermana y yo, mi papá nos cuidaba, porque mi mamá se iba a trabajar. El nos bañaba, nos daba de comer. Vivíamos en una fábrica en la zotehucla. Mi mamá era costurera, llegaba bien cansada, se acostaba y mi papá le servía a mi mamá, el pobre yo creo que la quizó, todo le hacia él.

Después de que me case, empezaron los pleitos entre mis papas. Mi esposo y yo vivimos 3 meses con ellos y después nos salimos. Mi papá decía que mi mamá tenía a otro. Un día mi mamá se fué y llegó llorando con nosotros mi papá " se fué con un hombre ". Después se divorciaron, ella volvió a trabajar, yo no la he visto con ese hombre y ella no me platica nada. Cuando paso ésto mi esposo y yo empezamos a pelear, él quería mucho a mi mamá "como a una segunda madre" y me reprochaba, decía que así como era ella, yo iba a ser. Mis suegros se dieron cuenta, entonces, mi suegro hablo con él para que no me echara la culpa, porque me insultaba muy feo, en cada pleito que teníamos "sacaba a relucir lo de mi mamá". Luego se hizo a la idea.

Una vez fué y le dijo de cosas a mi mamá y me prohibió ir a verla.

Mi papá se fué a vivir con nosotros durante año y medio. Ahora ya no esta conmigo. Julio [su hermano] se casó y se lo llevó. Mi papá empezó a estar mal de sus piernas. Lo quiero mucho y más por todo lo que les paso.

Así termino la sesión.

16 - FEBRERO - 1990.

Para iniciar la sesión del día de hoy le dije a la Sra. que me hablara acerca de su embarazo.

S: Cuando estaba embarazada de "A" al mes tuve riesgo de perder al bebé, porque tenía la matriz chica. Así, me entere de que estaba embarazada. Uno de mis sobrinos tenía sarampión, pero aún no sabía del bebé. A los tres meses de embarazo me cambie a casa de mi mamá para que me cuidara porque seguía mala.

Cada mes iba a la doctora y todo el tiempo permanecía en cama, la Dra. me decía que iba a perder al bebé y me daba medicina, después fui con otra doctora. A los seis meses tuve una amenaza de aborto y a los ocho meses nació "A", por medio de un parto con anestesia general. Dice que tanto su esposo como ella sintieron muy feo porque no se lo esperaban "así", ambos lloraban mucho. "A" permaneció en la incubadora unos días.

A los tres meses se dieron cuenta de que no abría los ojos y cuando lo hacía se le veía la niña del ojo blanca, era muy enfermizo, por lo que lo llevarón al Hospital de la Ceguera de México, en donde le dijeron que era muy pequeño para diagnosticarlo, que lo llevaran a los tres años." Cuando lo volví a llevar le diagnosticaron ceguera parcial incurable, de ahí lo lleve al Centro Médico, en donde lo examinaron y los resultados mostraron que tenía malformaciones en la frente, la nariz, puente nasal y mentón. Que padecía el Síndrome de Hollerman- Streiff y que presentaba defensa a la luz, sobre todo en el ojo derecho".

"Al mismo tiempo lo llevaba al Seguro Social cada mes y ahí le daban medicamentos, pero no le hacían nada, sólo lo dormían todo el día. De ahí lo lleve a la Escuela de Coyoacán para Invidentes, en donde lo revisó el genetista y le atendieron los dientes, para entonces ya tenía tres años y medio".

"A los cuatro años y medio lo traje a Iztacala, durante un semestre, pero lo deje de llevar porque mi esposo me sugirió que me hiciera cargo de mis otros dos hijos.

Después de una pausa la Sra. continua:

Yo me quería controlar para no tener bebes porque "A" me necesitaba mucho, pero no me hice nada y quede embarazada de Leopoldo y al año lo tuve.

Durante mi embarazo cargaba cosas pesadas y me descuidaba, pero no aborté, entonces yo creo que era mentira lo de la matriz pequeña. Me decían que en el caso de "A" [es decir, durante su embarazo] siempre se aborta, pero me daba miedo porque mi abuela decía que la mujer que empieza a abortar es porque la matriz " tira a los niños".

Al nacer Leopoldo, mi esposo se dedicó a él, lo bañaba, cambiaba y le daba comida. Le daba miedo cargar a "A" y lastimarlo por chiquito, ahora me dice mi esposo "tú no querías a mi hijo" . En esa época lloraba al ver el rechazo que yo tenía hacia el niño y me decía yo le voy a decir cuando sea grande.

Momentos después termina la sesión y nos despedimos.

1 - MARZO - 1990.

Como acordé con "A" y su mamá, hoy tuve sesión con ambos; al llegar al cubículo le pregunto a la Sra. ¿cómo ha estado ?

S: Bien, se pasan rápido los días.

T: ¿ Cómo se pasan rápido los días ?

S: Estoy ocupada todo el día, los niños se van a la escuela, a "A" lo traigo; Leopoldo llega de la escuela, come y se vuelve a ir a hacer trabajos de la escuela, a veces de ahí se va al trabajo de su papá y se vienen los dos en la noche. Además, hago periqueras de macrame para ayudarme con el gasto. Con "A" me enoje el otro día porque rompió su pantalón, le da yo creo tentación y le saca los hilos a su ropa, luego lo pongo " dizque " a lavar, él se siente contento cuando es útil.

T: Quizás usted siente ésto y no "A".

S: Sí, claro que sí..... a veces no se que hacer para que no se rompa la ropa.

Aquí hay una larga pausa.

T: ¿ Y Leopoldo ?

S: Ese se va a hacer sus trabajos, muchas veces se va con sus primos, son más grandes que él, tienen 15 y 16 años. Después Leopoldo llega , ve la televisión y a las nueve se duermen.

T: ¿Quiénes ?

S: "A" y Leopoldo, Viviana desde las ocho y media. Por cierto, a ella le anda "doliendo" el cuerpo [me señala el pecho y la cintura] yo creo porque ya le va a venir su desarrollo, pero no la he podido llevar al doctor.

Aquí hay un largo silencio.

T: Cómo van las cosas entre usted y su esposo?

S: El sigue igual de "latoso", me acaricia y yo le digo "dejame en paz, estoy cansada " y luego me dice " lo que pasa es que no me quieres, haz de querer a otro ". Yo le digo que no, pero entonces, él me dice "entonces, porque no me aceptas? y yo le digo " ya sabes que a mi no me gusta". Si lo quiero, pero no para estar todo el tiempo con él, lo rechazo y estoy más contenta así.

A veces, pienso en un novio que tuve antes de casarme y hace cinco años se murió, si me hubiera casado con él ya estaría viuda y ya no me molestaría.

T: Quizás usted quisiera que su esposo se muriera.

S: No porque entonces con quién platicaría ? Además, si lo quiero.

T: Parece que usted no le da un lugar de esposo.

S.: Yo creo, cuando nos casamos yo no sabía que íbamos a hacer, pero....así es el matrimonio, se casa uno para hacer feliz a su pareja, entonces algo he cambiado.

T: ¿ Cómo cree que se siente su esposo cuando usted lo rechaza ?

Sra.: Nunca le he preguntado, pero no me gusta que sea así conmigo, no es para que estemos así.

T: Así, ¿cómo ?

S.: Juntos y que me acaricie.

T: Quizás lo que usted buscaba era un papá y no un esposo.

S: No sé, yo antes decía que cuando me casara iba a ser buena.

T: ¿Qué es ser buena ?

S: No sé, quién sabe, yo no sabía que era el matrimonio, sentía que todos me veían, fué horrible, me daba pena.

T: Quizás su marido buscaba una esposa.

S: Yo le decía, tú ya sabías todo esto, y me decía que sí, porque es hombre y un amigo le contaba. Mi esposo me platica que él me soñaba desnuda, yo sentí feo cuando me lo dijo y le decía " que malo eras " y él me decía "a poco tú no ". A veces ni modo tengo que satisfacerlo, la verdad no sé como soy. Cuando me dice que nos vayamos a acostar, yo me espero para que se duerma y

así ya no me molesta. También le digo: ¿ Por qué no te vas al rancho unos días ?. Para sentir que es acostarse solito, sin que nadie lo moleste, pero él no se va. Una comadre me contó que su marido se tuvo que ir a trabajar al norte y yo le digo ojalá y mi esposo se vaya, bueno para saber que se siente estar sola. Ha de ser bonito que le escriban a uno.....el otro día soñe que él andaba con una señora.

T: ¿Sería mejor no ?

S: No, yo lo quiero a mi manera.

T: Pero así ya no la molestaría como usted dice. S: ¿Quién sabe ? No sé.....a veces oigo canciones y digo no es cierto todo lo que dice, de que se extrañan y eso. Además, si tuviera a otra señora, me dolería. A veces "acepto" porque tal vez lo perdiera, me resigno y quién sabe, que tal si lo pierdo por mensa, entonces lo satisfago.

Cuando ya terminamos el quiere seguir abrazandome y yo dormirme.....pero somos a todo dar, salimos a pasear, nos vamos de excursión. Leopoldo ya no quiere salir con nosotros. El otro día fuimos a nadar y él se dedico a "A" y a Viviana, mejor que este con los niños.....pero luego digo y si se encuentra a una que deverás lo quiera, yo digo " me voy a portar bien " hay veces que no puedo.

T: Al decir que se encuentre a una que si lo quiera, es que usted no lo quiere.

S: Si, si lo quiero.

T: Pero como se quiere a un papá.

S: A lo mejor, como mi papá no platicaba conmigo. El me aconseja, me platica, y me dice cuando cometo un error para que no lo vuelva a hacer.

- Parece que cuando la señora dice que a Viviana le duele el cuerpo porque se esta desarrollando, es porque ella vivió y vive su sexualidad como algo molesto. Además su sexualidad esta muy reprimida y no es capaz de experimentar placer a través de ella. Siente que es algo malo y no le gusta. Por todo ésto es necesario delinear el papel que sus hijos ocupan con ella, al decir que le gustaría que su esposo se fuera y ella se quedara con sus hijos. Con sus hijos y principalmente con "A" se siente completa, por lo que no necesita a su esposo -.

Durante el transcurso de las sesiones "A" en tres ocasiones interrumpió a su mamá cuando ella hablaba y le decía " mamá cortate la trensa " al tiempo que se la cogía.

13 - MARZO - 1990.

En la sesión de hoy al iniciarla le digo a la Sra.: ¿cómo ha estado ?

S: Bien.....le iba a comentar lo de Viviana. El sábado hizo ocho días que mi esposo se fué al rancho, yo pensé, que bueno, para que se distraiga. Después de unos días le dije a Viviana " ya extraño a tu papá"

T: Parece que primero usted quiere que se vaya, pero cuando él se va, usted quiere que regrese quizás usted misma no entiende él porque de ésto.

S: Puesporque lo quiero. Pero yo creo todo eso se le va quedando a Viviana.

T: "Todo eso"¿ es el rechazo a los hombres, a su esposo ?

La señora piensa unos momentos y después agrega:

El sábado mi esposo estaba platicando con ella y le decía que podía tener amigos y que siempre debía "cuidarse".

Después le dijo mi esposo que ya se iba y ella le contesto "que bueno". Yo creo que ella me imita y hago mal.

T: Sería bueno pensar ¿que lugar, que papel, le da usted a su esposo con respecto a sus hijos?

Hay un silencio.

S: El otro día fuimos a casa de mis suegros y como no estaba mi marido, les dije a mis hijos que nos regresáramos temprano, porque luego se obscurece. En el camino vimos una botella rota, y había gotas de sangre. Más adelante había un poste y un charco de sangre, Leopoldo se espantó y yo le dije "no te asustes", pero si se asusto mi hijo, porque yo creo el pensaba ¿qué hago con todos ? le daba miedo. El nos cuida, entiende más las cosas [en tanto dice ésto "A" se sienta en sus piernas].

Ahora no me ha "molestado" mi esposo, se ha portado bien, no hemos estado juntos.

T: ¿Es malo que quiera estar con usted ?

S: Vete para allá [dirigiendose a "A"].

A: No mamá, no.[y continúa sentado en la señora].

S: ¿Por qué ponen en las revistas que uno desca a los hombres ? Así ellos dicen que uno es fácil.

A: El maestro Alfredo.

S: Me molesta que mi esposo me apachurre, me magulle. También me molesta una madre soltera ¿ por qué no se estan seriecitas las muchachitas ? No sé porque, pero veo a una enfermera cuando voy al doctor y a cada rato esta embarazada, me da mucho coraje y fijese el otro día hasta me dijo Viviana "¿ no será que quieres otro hijo ?".

Pero no creo, yo soy muy "tardada" cuando estoy con mi marido, me gusta, pero después me siento mal, es muy doloroso como algo de adentro, yo creo como 2 ó 3 veces él me ha satisfecho, pero yo si lo satisfago.

Yo lo engañaba a veces, le decía que me satisfacía, pero la verdad no sentía nada. Yo creo solo cuando he encargado a mis hijos es cuando me ha satisfecho. Cuando estoy con él me molesta , siento mucho cansancio. La otra vez lloré, porque me dió emoción que después de muchos años sentí, porque yo siempre lo engañaba, entonces, desde esa vez mi esposo me dice, acuerdate como le hiciste, pero me tardo mucho.

T: ¿ Qué es tardarse mucho ?

S: Media hora.

T: ¿Es mucho tiempo para usted ?

S: Es que él adentro de mí, luego el termina antes y ya no se pudo.

T: ¿ Usted no le dice nada ?

- La señora no me contesta, se queda pensando un largo rato y finalmente agrega " mejor dormimos y asunto terminado "

27 - ABRIL - 1990.

Después de la sesión con "A" le digo a su mamá que pase al cubículo dado que hoy tenemos sesión.

S: No habíamos podido venir porque falleció una ahijada y yo quiero mucho a mi comadre ¿que le pasaría ? no saben dicen que fué una enfermedad de repente.

También falleció una comadre que tengo, nos fuimos al rancho y allá la enterrarón.

Después de un silencio continúa, yo me fuí con mi esposo al rancho y dejamos a los niños solos. Todo el día lloro Viviana hasta sangrarle la nariz, mi

esposo dice que eso no debe ser así y como nunca los dejamos solos que entonces ahora lo vamos a hacer más seguido.

En tanto "A" esta parado dando golpecitos en la pared, por lo que la señora le dice " te vas a sentar, estate quieto" él continúa su juego.

La señora prosigue ¿qué no sirve su teléfono ?

T: ¿Por qué la pregunta señora ?

S: Es que le he tratado de hablar y no me contestan.

T: Parece que no tenía muchas ganas de que habláramos.

S: Yo le he estado hablando, el otro día le iba a hablar a las 6 de la mañana, pero me dió pena. Después, ya íbamos a venir, pero le dió viruela a Viviana y por más que trate de que no se la pegara a "A", a él también le dió " mire todavía trae las costras". Lo de Viviana fué más leve, pero a "A" le dió más fuerte, por eso pasaron más días.

17 - MAYO - 1990.

Hoy tuve sesión con la mamá de "A", después de 15 días de la fecha acordada, debido a que en dicha sesión no asistieron.

Después de pasar al cubículo, la señora me pide disculpas y agrega:

No me gusta faltar porque nos desanivelamos, yo creo que lo mejor es que siempre vengamos.

Sabe? He estado pensando en que va a ser de "A" yo creo uno de sus hermanos tiene que cuidarlo, solo Dios sabe. Yo trato de hacerme la idea. Luego hasta lloro y mi esposo me dice que no llore, además lo queremos mucho. Leopoldo lo cuida.....cuando "A" viene a la escuela se pone los lentes. En la casa no los usa y es capaz de encontrar cosas chiquitas como botones. De cualquier modo me preocupa, es igualito a un niño que me enseñó una doctora, que tenía el síndrome que el padece " haga de cuenta que eran hermanitos".

Después de un largo silencio me comenta en relación a su esposo. " no sé, a veces si aguanto estar con él, se porta lo más tiernito que puede" pero

luego le digo, "vete de aquí, no te aguanto". El trata de no cometer errores para que yo no lo corra.

T: ¿Cómo que errores ?

S: Mmmm no sé, él no ser tan encimoso.

T: ¿Nada más ?

S: Pues..... si.

T: ¿Qué más señora ?

S: Siempre me da "miedo de que les pase algo a mis hijos". Por ejemplo, con Leopoldo, le damos permiso para que a veces llegue a más tardar a las 9:00 pm. cuando va con sus primos. Pienso que el anda de vago, quisiera buscarlo, ver que es lo que hace. Además no le vaya a pasar algo. El otro día Leopoldo sintió lo que yo cuando el no llega, porque fui a ver a mi suegra y ya era noche, entonces el mando a Viviana para que se asomara a ver si ya llegaba yo, y es que como estaba lloviendo no me podía ir.

Leopoldo es muy latoso, le pega a Viviana, le da nalgadas, la molesta y ella por cualquier cosa llora, luego siento que le va a quebrar un hueso.

No sé, pero luego me acuerdo de cuando era chiquita y casi no platicaba con mi papá, después vinieron mis hermanos, había pleitos, hasta que se divorciaron, yo creo que a ellos les hizo falta que alguien los aconsejara.

Después de un silencio, le digo a la señora que la sesión termino, acordamos una nueva sesión en quince días y me despido de ella y de "A".

28 - MAYO - 1990

Dado que hoy me toca sesión con la Sra. le digo que pase con "A" [llegan retrasados 20 mins].

Al iniciar la sesión la señora me comenta:

Disculpeme por no poder venir el viernes pasado, pero es que no me dieron el recado bien. Le iba a hablar en la mañana el viernes, pero se me olvidó, además pensé "casi no tengo dinero para los pasajes".

Después de un largo silencio:

S: Como yo ya tengo 15 años de casada, mi marido ya sabe como soy, de que lo rechazo, luego le pregunto ¿qué piensas de eso? y me dice que nada, que él es tonto cuando me insiste.....no sé , pero no me gusta estar con él.

T: Quizás usted no quiere aceptar que si le gusta, pero cuando usted también siente placer.

S: Es que yo me canso mucho y luego pienso, si quiero tener un bebé, tengo que estar con mi esposo, así que tengo que cambiar.....¿ cree que sea normal ?

T: ¿ Usted que piensa ?

S: Que hago mal, porque luego el me va a dejar al pensar que no lo quiero, pero si lo quiero.

Hay un largo silencio. Más tarde le digo a la señora: ¿ qué le parece si lo dejamos para mañana ?

26 - JUNIO- 1990.

Después de saludar a "A" y a su mamá, nos dirigimos al cubículo, ahí hay un largo silencio, que posteriormente es interrumpido por la señora:

Hay veces que "A" se pone con sus hermanos a hacer tarea.

T: ¿ Qué tarea ?

S: Yo creo que él también piensa que debe hacer tarea.

T: Quizás eso es lo que usted quisiera que él pensara.

S:la vez pasada le iba a platicar, a ver si "A" no me esta oyendo ["A" está ahí, claro que oye]. El otro día cuando me saludo mi conuño, me apretó la mano, sentí un golpe bien feo y estuve piense y piense. Mejor me fui, antes me despedí y sentí que me acarició la mano. Me sentía muy mal.....se lo quería platicar a alguien, pero no se lo conté a mi esposo porque se vaya a enojar y a desilusionar porque mi conuño es un señor respetuoso.

T: ¿ De quién se va a desilusionar su esposo?

S: De mi conuño, porque como le digo es bien respetuoso, pero yo me sentía bien mal, hasta suspire.

- Parece que la señora niega que eso le gusta tanto que hasta suspiraba, bajo el disfraz de sentirse "mal".-

S: Una vez les dije a mis hijos, vamos con "tú" tía Hermelinda, pero Leopoldo me dijo no porque ahí va a estar el Señor Manuel y es muy enojón. A ellos también les cae mal.

- Parece haber en la señora un miedo hacia los hombres y en específico hacia lo que la hacen sentir-

S: A Mago [su hermana] le platicué y ella me dijo que mejor ya no lo salude de mano. Además a mi no me gusta que me aprieten.

T: Porque para usted es una forma de acariciar, aunque implique dolor.

S: Ahí mi concuño me faltó al respeto, quería decirle de cosas.

T: ¿ Qué le impidió decírselas ?

S: No sé..... mi esposo se lleva con mi hermana Tere mucho y él le dice " mi vida, mi amor". Por eso cuando ella se caso le dije que ya no le dijera así, aunque sea de broma.

Hay una larga pausa.

S: No sé de que hablarle.....

T: Parece que le es más fácil hablar de otros y no de usted [la señora se rie].

S: Hoy pase a ver a mi suegra, y se le murieron sus animales, yo la ayudo en la mañana a darles de comer, pero ya en la tarde no puedo porque todo me lo dejan a mí.

T: ¿ Quienes le dejan todo ?

S: Los hijos de mi suegra.

T: ¿ Y eso a usted no le gusta ?

S: También mi marido, por ejemplo, el domingo fui a dejar a mi suegra a la central camionera. Luego su hijo me dijo que fuera por sus hijos a la salida de la escuela y mi esposo se enoja, hasta me hizo llorar, porque según él dice ya me agarraron de su criada, pero a mí ¿qué me costaba ir a recoger a mis sobrinos?

Me puse a llorar [al tiempo que me lo cuenta llora] yo me acuerdo cuando llevaba a "A" a las clínicas y me ponía mala, tuve mis problemas yo sola. Mi esposo me dice: pero si yo te hubiera acompañado ¿quién nos daba de comer ?..... y luego este escuinle [refiriendose a "A"] que no ayudaba nada.....le ponían camisa de fuerza. Al contarle ésto a mi marido me abrazo y también se puso a llorar. Y todavía le dije: "como no te hiciste cargo de nada".

El señor le dijo después: cuando vea a mi hermano le voy a decir que no eres su sirvienta, a lo que ella le contesto: " hoy por ellos, mañana por nosotros" Ya no me dijo nada, es que él sale perdiendo porque yo le digo sus cosas.

Cuando iba con "A" a las clínicas, siempre quería ser de las primeras, pero después me empecé a enfermar, porque estaba cansada de lo que me decían, me afectaba.....y ya me dediqué a la escuela [para la señora aquí es una escuela y no una clínica].

T: ¿Cómo se siente?

S: Bien, yo ya no se nada de doctores.....pero yo creo que a lo mejor va a ser necesario.....a lo mejor el maestro Alfredo me manda a que le hagan unos estudios.

T: ¿ Esto es una escuela ?

S: Yo, ya siento que viene a la escuela, quizás después ya vaya a una.

T: ¿ Por qué piensa eso ?

S: No sé, mi marido tiene la idea.

T: ¿ Qué pasa ?

S: Yo me pregunto, que irá a ser de él cuando sea grande, con su tiempo, igual, su cuerpo de adulto y el como niño en sus actividades. Yo quisiera que el fuera a la escuela de ciegos en Coyoacán.

T: "A" no esta ciego, además él debe solucionar primero algunas cosas con respecto a él y a los demás, no puede ir si lo que van a enseñarle lo va a aprender mecánicamente. ¿ Por qué a una escuela de ciegos ?, él ve. El no puede ir a una escuela de ciegos sino entiende.

Después de decirle ésto a la señora termina la sesión.

FALTAN

PAGINAS

150, 151

"Fué entonces cuando decidí irme a vivir a casa de mis padres para que me atendiera mi mamá".

A los seis meses consultó a otro médico dado que sus malestares continuaban. La doctora le diagnosticó una gran probabilidad de aborto a menos que siguiera un tratamiento muy riguroso de descanso y así lo hizo.

"A" nació a los 8 meses, por medio de un parto "normal", pero con anestesia total, sin ninguna complicación. "A" peso 2 kg, motivo por el que permaneció en la incubadora durante 8 días [La señora salió a los tres días].

Vió a "A" media hora después de que nació, dándole por primera vez leche materna, estuvo con él media hora y se lo llevaron a otra clínica a la incubadora.

Con respecto al trabajo de parto afirma no haber sabido de que se trataba y aunque le preguntaba a su esposo él no le dijo para no "espantarla".

La señora le dió leche materna a "A", presentando el reflejo de succión, pero se "ahogaba constantemente" según dice ella "porque tenía la boca chiquita y succionaba mucho", por lo que le daba miedo que se ahogara. No tenía un horario fijo de comida [cada 3 horas aprox. le daba de comer].

Cuando le trato de dar el biberón "A" no lo aceptaba y prefería no comer. Ella lo tuvo que apartarlo forzadamente porque ya estaba embarazada de su segundo hijo "Leopoldo" [Polo] y le habían dicho que "era malo alimentar a su hijo, si ya estaba embarazada".

Posteriormente cuando se le trato de quitar el biberón tampoco lo aceptaba, desprendiéndose de él hasta los tres años.

A los siete meses comenzó a balbucear y a decir una que otra palabrita suelta, la señora cree que porque en esa época vivían con sus hermanas y ello le impulsaba a hablar. Después se cambiaron a la casa en la que actualmente viven, y notó que su lenguaje se detuvo e incluso se le olvidó lo que ya había aprendido. Ella como tenía mucho trabajo con su otro hijo Polo, no le daba tiempo de hablarle, solo cuando lo bañaba o le daba de comer, "porque o bañaba a uno y le daba de comer al otro, se creía volver loca", no sabía que hacer, hasta que llegaba su esposo del trabajo y era su salvación. Su esposo le ayudaba con Polo y ella se quedaba con "A" al ser débil y chiquito. Su esposo no quería cargarlo por temor a lastimarlo [Polo estaba más grande].

El sueño de "A" era tranquilo, pero despierto "era un llorar".

"Con sus dientes, a los cuatro meses, en lugar de que le salieran los dientes frontales, le salió una muela, que le producía mucho llanto y el querer

morder constantemente algo, a los dos años le salieron 2 muelas y después los demás".

"A" estuvo internado por 5 ó 6 días en el IMAN [ahora conocido como DIF] para que le realizaran una serie de estudios para sus dientes, sus ojos y algo que le calmara su constante estado de inquietud así como el llanto. Ahí le detectaron que su hijo "no tenía remedio", que poseía el Síndrome de Hollerman- Streiff, que de nacimiento los rasgos de su carita eran así al igual que sus malestares.

Antes de que le diagnosticaran ésto hubo una posibilidad de que lo sometieran a una operación para que recuperar su vista, pero ella no lo permitió argumentando: "Fué mejor, así no le dieron medicamentos que lo drogaran como a otros niños, además después se les hacen sus ojitos feos".

"A" fué invidente total de nacimiento, pero en los últimos años parte de una "nube blanca" que cubría el Iris de sus ojos se ha tornado más delgada, produciendo de ésta manera que en la actualidad su ceguera sea parcia. Además con el fin de aprovechar su vista, utiliza unos lente de alta graduación y que se quita con frecuencia debido al peso de los mismos.

Durante el tiempo en que estaba en estudios le daba a "A" por morder a todos los desconocidos, solo a su mamá no.

También "A" fué sometido a estudios de encefalogramas que muchas veces no se realizaban porque "A" no cooperaba y eso a ella la desesperaba y lo regañaba. "Pobrecito de mi hijo, le hicimos muchas cosas". -Al decir ésto la señora llora, después de una pausa continua- "Me puse muy mala, me dió una crisis nerviosa, y fui con un psicólogo del IMAN, quién me tranquilizo y me recomendo llevarlo mejor a la CUSI que me quedaba más cerca, ya que el niño no tenía remedio.

El control de esfínteres de "A" fué a los 4 años y medio, a partir de un regaño muy duro que le dió, y unas nalgadas.

A "A" le gusta jugar pelota, las cuales no se las presta a nadie, y correr. Antes le gustaba mucho darse maromas, ahora ya no es muy ágil. Casi no le gusta jugar con los niños [si esta su papá o su mamá si], pero prefiere hacerlo solo.

Antes lo llevaba al parque, pero lloraba todo el tiempo, incluso cuando regresaban a la casa no podía controlarlo, se privaba de tanto llorar. Sus vecinas le decían que le "daba aire" y con frecuencia lo llevaba a "curar" para que le "sacaran el aire".

En cuanto a los paseos le gusta ir al cine, aunque no atiende la película porque se la pasa todo el tiempo comiendo.

La señora al describir a "A" dice: "Es muy lindo, es muy ordenado", motivo por el que regaña a sus otros hijos al compararlos y decirles: "¿ Por qué no son así ustedes? Tú Polo ya estás grande y no me ayudas. Con lo que Polo prefiere quedarse callado, a pesar de que ella nota que se enoja"

Dentro del aspecto sexual, la señora comentó haber notado que ultimamente tiene la costumbre de rascarse su cosita y que ella ya le dijo que no lo haga, porque lo pueden ver sus hermanos.

En otro apartado referente a la socialización, se encontró que de pequeño no le gustaba que su mamá se fuera lejos de él, ya que no aceptaba a otra persona de no ser ella, de lo contrario lloraba. Actualmente eso se ha superado aunque no del todo porque a pesar de que ya no llora, con frecuencia hace referencia a querer regresar con su mamá o preguntar insistentemente por ella. "A" es capaz de saludar y dar la mano a la gente aún sin conocerla, en ocasiones intenta iniciar una conversación, pero suele interrumpir al preguntar "¿ quién le pegó a?, le pegue a la maestra"