



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

SISTEMA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN

I PROMOCIÓN

TEMA:

**La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación
psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños**

AUTOR:

Alexandra Carolina Buenaño Pico

Previo a la obtención del Grado Académico de:

Magister en Psicoanálisis y Educación

TUTOR:

Psi. CI. Rodolfo Rojas Betancourt, Mgs.

Guayaquil, 29 de octubre de 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN

I PROMOCIÓN

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la Psi. Cl. Alexandra Carolina Buenaño Pico como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de Magister en Psicoanálisis y Educación, I Promoción.

Guayaquil, 29 de octubre del 2020

DIRECTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Psi. Cl. Rodolfo Rojas Betancourt Mgs.

REVISORES

Psi. Cl. Paulina Cárdenas, Mgs.

Dra. Cinthya Game

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Psi. Cl. Elena Sper de Sonnenholzner, Mgs



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN
I PROMOCIÓN

Declaración de Responsabilidad

Yo, Alexandra Carolina Buenaño Pico

DECLARO QUE:

El Proyecto de Investigación “La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños” previo a la obtención del Grado de Magister en Psicoanálisis y Educación ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las paginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía.

Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Proyecto de Investigación del Grado en Académico en mención.

Guayaquil, 29 de octubre del 2020

AUTORA


Psi. Cl. Alexandra Carolina Buenaño Pico



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN
I PROMOCIÓN

AUTORIZACIÓN

YO,

Alexandra Carolina Buenaño Pico

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Proyecto de investigación previo a la obtención del grado de Magister en Psicoanálisis y Educación titulada: “La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 29 de octubre del 2020

AUTORA



Psi. CI Alexandra Carolina Buenaño Pico



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN

INFORME DE URKUND

URKUND	
Documento	La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños.docx (D80423491)
Presentado	2020-10-01 10:47 (-05:00)
Presentado por	psicologaalexa14@gmail.com
Recibido	rodolfo.rojas.ucsg@analysis.orkund.com
	0% de estas 41 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Tema: La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños.

Estudiante: Psi. Cl. Alexandra Carolina Buenaño Pico.

Maestría en Psicoanálisis y Educación.

Elaborado por:

Psi. Cl. Rodolfo Rojas Betancourt
**DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN DE LA
MAESTRÍA EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACIÓN**

Agradecimiento

Agradezco al ser supremo por darme las armas necesarias para romper mis limitaciones y avanzar con mis sueños.

A la universidad Católica Santiago de Guayaquil, por haberme abierto las puertas para adquirir un nuevo conocimiento, en donde me encontré con grandes profesionales, quienes me impartieron el deseo del saber, gracia a mi querido tutor Rodolfo Rojas por su esfuerzo y paciencia para llevar a cabo este trabajo.

A mi padre el Arquitecto Edisson Buenaño, de quien aprendí a sumergirme en este mundo del conocimiento, gracias a su caminar junto a mí, me enamoré de los libros y hoy mi vida está ligada a ellos.

A mi madre, mi apoyo incondicional a la que siempre está junto a mí, a la protectora y consejera mi Rebequita y mis hermanos Jany, Edy y Miky para quienes, he forjado en sus vidas una guía y con los que he compartido mi vida.

A los hombres de mi vida, Omar y Agustín, porque simplemente ellos son mi inspiración y ánimo, quienes me acompañaron en este camino, a ti mi esposo con tus consejos y aliento, y tú hijo mío dentro de mi ser enseñándome a crecer mucho más para ser tu guía.

Dedicatoria

Cuando inicie esta aventura de conocimientos nadie confió en mis capacidades y en que podría superar mis límites, solo tú abuela, fuiste quien confió en mí y en que lo lograría, así que la dedicación de este esfuerzo, es para ti mi adorada Mami Inés en el cielo.

A ti amor mío esposo querido y mi amado hijo Augustín.

Y finalmente a mí, debido a que gracias a esta aventura de conocimiento pude comprender que los límites los pone uno mismo, así como los triunfos, uno los lucha y uno mismo los disfruta cuando llegan.

Índice general

Resumen	XI
Abstract	XII
Introducción	1
CAPITULO I.....	4
METODOLOGÍA.....	4
1.1 Planteamiento del problema:	4
1.1. Antecedentes	7
1.2 Descripción del objeto de investigación	8
1.4 Preguntas del tema de investigación	9
1.5 Objetivos:	9
1.6 Hipótesis.....	10
1.7 Enfoque Cualitativo	10
1.8 Diseño de investigación cualitativa	10
1.10 Procesamiento de la información.....	11
1.11 Plan de trabajo	10
CAPITULO II.....	12
MARCO TEÓRICO	12
2.1 La Familia.....	12
2.2 Malestar en la familia (¿Por qué la familia tiene un malestar?)	13
2.1.2 Declive del nombre del padre	18
2.2 El síntoma	19
2.2.1 Diferencia entre el contenido latente y manifiesto.....	21
2.2.3 ¿Qué hacer cuando el niño llega con un síntoma?	22
2.3 Ámbito educativo	24
2.3.1 Descripción del ámbito educativo	28

CAPITULO III.....	30
ESTUDIO DE CASOS	30
3.1 Primer caso	30
Caso niño M.	30
3.1.1 Análisis Caso M.....	32
3.2 Segundo Caso.....	35
Caso niña D.....	35
3.2.1 Análisis del Caso D.....	37
3.3 Correlación de casos	41
CAPÍTULO IV	42
LA IMPLICACIÓN DE LOS PADRES EN EL PROCESO TERAPÉUTICO CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA DE SUS HIJOS.	42
4.1. Importancia de la participación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica de sus hijos.	42
4.1.1. La orientación para el trabajo con padres.	45
4.1.1.1. Caso Juanito.....	51
4.1.1.1.1 Informes del padre de Hans	52
4.1.1.1.2 Intervenciones Analista	57
4.1.1.2. La práctica del control como orientación para el trabajo con padres.	62
4.2. Posibles problemas en la participación de los padres en los procesos terapéuticos con orientación psicoanalítica de sus hijos.	64
4.3. Cuando los padres no están.	64
Conclusiones.....	65
Recomendaciones.....	67
BIBLIOGRAFÍA	69

Lista de Tablas

Tabla 1 Cronograma	10
Tabla 2 Conceptos Educación	26
Tabla 3 Correlación de casos	41
Tabla 4 Autores con Orientación Psicoanalítica sobre el trabajo con padres	50

Resumen

La investigación que aborda este trabajo está basada en la implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños y como se presenta en las instituciones educativas.

Para comprender lo que este trabajo expone es necesario realizar un estudio bibliográfico de los procesos terapéuticos con orientación psicoanalítica, que permita evidenciar las posibles formas de implicación de los padres en estos procesos, para luego, con el análisis de casos clínicos que se han tomado de la práctica, exponer algunas de estas formas de participación de los padres en los procesos de sus hijos y los efectos de esta participación.

También se describe el malestar que se generan en las Unidades Educativas cuando los niños reproducen sus síntomas, ya que les afecta académicamente y no les permite avanzar en el aprendizaje.

Y finalmente por medio de los casos se expondrá los efectos de un tratamiento con orientación psicoanalítica en estos niños.

Abstract

The research that addresses this work is based on the involvement of parents in the therapeutic process with psychoanalytic orientation for the attention to the subjective symptom of children and how it is presented in educational institutions.

To understand what this work shows, it is necessary to carry out a bibliographic study of the therapeutic processes with psychoanalytic orientation, which allows to demonstrate the possible forms of parental involvement in these processes, so that, with the analysis of clinical cases that have been taken from the real practice, show some of these forms of participation of parents in the processes of their children and the effects of their participation.

The discomfort that it generates in Educational Units when children reproduce their symptoms is also described, since it affects them academically and does not allow them to advance in learning.

And finally, through the cases, the effects of a psychoanalytic-oriented treatment in these children will be exposed.

Introducción

La familia es la fuente de la cual proviene la sociedad, en cada una de ellas podemos visualizar diferentes problemáticas, presentan conformaciones variadas, y cada una nos muestra un bagaje de situaciones para estudiar y analizar. En este trabajo se exponen problemas enmascarados en los cuales los niños son la principal fuente de evidencia.

Al hablar de evidencia lo que se encuentre puede ser variado, pero un lugar en donde esta evidencia es molesta, es el área educativa, los docentes son quienes se encuentran con los síntomas que los niños han generado en sus familias, síntomas que muchas veces los padres se niegan a visualizar y con los que los niños cargan como un gran peso que no les permite avanzar en su vida, provoca una molestia en padres y docente quienes buscan la ayuda psicológica para depositar ese síntoma.

Cuando un síntoma se presenta, es posible a ser analizado cuando el sujeto le da un valor de mensaje a descifrar, esto permite que se trabaje por medio del lenguaje, visibilizar las caras del síntoma, como se presenta y los estragos que va causando en la persona al repetirse.

“En este análisis, el sujeto trabaja con el significante alrededor de ese límite al que se acerca cada vez más, con un movimiento en espiral.” (Aflalo, 1989, p. 36)

Cuando el síntoma está en análisis tiende a tener muchas caras, debido a esto la persona necesita ser guiada para descubrir lo que este provoca en su vida, cada manifestación del síntoma debe ser analizada y apalabrada para así llegar a transformarlo, el fantasma es un amplio portador del goce del síntoma, es la cara más compleja con la que el síntoma se muestra, hasta llegar después de un largo camino a encontrar lo que le brinda al sujeto para que mejore su vida, no solo se habla de un síntoma repetitivo que causa dolor, también de lo que ese síntoma produce en el sujeto y hacia donde lo lleva. Es un espiral que cada vez lo lleva por turbios y oscuros rincones, a veces lo sume en la tristeza absoluta para luego llevar a una alegría inexplicable: las

emociones y la palabra juegan un papel fundamental en este devenir del síntoma.

El síntoma al ser analizado pasa de producir un sin sentido a ser un comunicador en el sujeto: “El síntoma para decirlo con otras palabras, es el lugar, el campo circunscrito del combate entre la defensa del sujeto y la resistencia del objeto” (Aflalo, 1989, p.38).

Es ese espacio en donde se ponen en juego la resistencia del sujeto, frente a el objeto que está pinchando, que está buscando que se lo reprima, se guarde para así envolverlo en un síntoma que se oculte y no se manifieste. Este es un campo de batalla, la batalla que libra el sujeto, haciendo consiente lo inconsciente dando volteretas para descubrir, cual es el mensaje que trae ese síntoma, que es lo que provoca en el sujeto a donde lo lleva, para que el camino tortuoso por el que atraviesa ha servido y como permitirá que ese dolor de la repetición se convierta en un goce que permita cambios en el sujeto que lo lleven a manifestar un goce que deje expresarse libremente al sujeto.

Además, se presentará un estudio de casos clínicos para identificar lo que se puede vislumbrar en estas problemáticas, se expondrá la afectación provocada en las unidades educativas, lo que generalmente se realiza como resolución y la posibilidad de solución desde el psicoanálisis.

Al hablar de familia, síntoma, educación y psicoanálisis se pone en el tablero variantes que permitirán abrir las posibilidades para analizar cada aspecto que se presenta en la vida del niño, las repercusiones en el área educativa y como en las familias se generan problemáticas, pero que no se las reconoce y en varios casos buscan ser tratadas en análisis.

Se ha discutido en las unidades educativas, que en la actualidad se visualiza que los niños están presentando mayores dificultades a nivel del área educativa y en ocasiones las problemáticas tienen una raíz de tipo orgánica o de dificultades de aprendizaje; generalmente los niños muestran una imposibilidad para tolerar los problemas, debido a esto buscan una forma de mostrar su necesidad interna al bajar las calificaciones o presentar conductas inadecuadas en sus centros educativos.

Finalmente se expondrá los efectos de un tratamiento con estos niños, qué, a pesar de encontrarse orgánicamente bien, emocionalmente presentan síntomas que deben ser analizados, para en conjunto darle vías de acceso a ese síntoma y en este caso, lo que hace el psicoanálisis con estas problemáticas tanto con el niño como con su familia.

CAPITULO I

METODOLOGÍA

1.1 Planteamiento del problema:

En el día a día del psicólogo aparecen diferentes problemáticas, según los pacientes que se atiendan: cada niño, adolescente o adulto busca ayuda profesional cuando nos hartamos de un síntoma. En el caso de esta investigación coincidió que en práctica clínica se va observando en distintos casos el deterioro familiar, que el rol materno y paterno es ausente y que en muchos de los casos el síntoma generalmente se presente en el área educativa y suele pasar por presiones de las instituciones educativas, los padres buscan a los profesionales para solucionar la problemática que se manifiesta en ese momento.

Al estudiar psicoanálisis cuando se analiza al niño, aparecen dos temas de vital importancia: a) la familia que de donde proviene el niño y como Freud o Lacan la estudian y b) los conceptos teóricos referentes a la estructura subjetiva y como se encamina al paciente en el caso de presentar una ausencia de un rol paterno o materno y el apareamiento de un síntoma, mismo que por más que se oculte, aparece en el área menos pensada y en un tiempo indeterminado. El psicoanálisis permite analizar a la familia y el síntoma.

En nuestros días se puede observar como la familia se va deteriorando tanto en roles como en funciones, existen tipos de familia en las cuales se observa ausencia materna o paterna, familias conformadas a manera de remiendos, son fenómenos sociales de la época de la globalización, en donde los niños no encuentran su lugar, peor aún no resuelven las ausencias de los padres.

En respuesta a todas esta interrogantes y fenómenos de la época, está el tratamiento psicoanalítico, aquí se analizará los efectos que este provoca en los pacientes y como un proceso terapéutico en esta línea le permite a la persona analizar su síntoma para encaminarlo a un goce saludable, en donde

la persona continúe manifestando su síntoma, pero sin que este le provoque dolor.

Los padres generalmente buscan que sus hijos no los molesten con problemas de ningún tipo, en la actualidad están tan inmersos en el trabajo o en su vida social, que todo lo que los aleje de sus funciones laborales o sociales, les resulta fastidioso, cada familia tiene sus complicaciones, pero cuando el niño presenta problemas a nivel psicológico existe una resistencia total, tal resistencia los lleva a buscar salidas rápidas que terminan perjudicando a los niños, ellos prefieren medicar a los niños que acompañarlos en un proceso terapéutico, estamos en la era de la inmediatez y esto provoca que busquen soluciones rápidas y no piensan en el bienestar de sus hijos.

Otras soluciones o salidas falsas a las dificultades de sus hijos es proveerles de artículos materiales, cosas que los niños anhelan tener, pero que lamentablemente no llenan las necesidades afectivas que ellos tienen. A nivel económico no les falta nada a los niños, pero se descuida tanto el área afectiva por dedicarse a ser padres proveedores de cosas materiales, es difícil que convivan con sus hijos un fin de semana, que les dediquen tiempo para conversar o simplemente para compartir en familia.

Es necesario puntualizar que los padres en la actualidad prefieren que su hijo no presente ningún problema en el área educativa y peor en el área emocional, para los padres es más importante encontrar fuentes que generen en el niño estados de calma, estados en los que no se toque su tiempo, el cual está enfocado en su trabajo, lamentablemente prefieren poner un velo y acallar los síntomas de sus hijos, llenándolos con regalos o permisos, en ocasiones es más fácil para ellos buscar ayuda de tipo pedagógica que psicológica. Cuando el área emotiva está involucrada se convierte en un malestar, no desean asumir esto se niegan rotundamente, existe tal resistencia que en ocasiones prefieren pasar a la ayuda psiquiátrica antes que aceptar la ayuda psicológica, se vuelve más fácil darle una medicación a su hijo y decir que tiene problemas orgánicos, a asumir una terapia psicológica

que los involucre y tengan que asumir alguna responsabilidad sobre las emociones de sus hijos.

Cuando el problema del niño es llevado al área psiquiátrica, los padres llegan a medicar a sus hijos incluso innecesariamente, esto sucede porque indican al profesional en esa área que la conducta del niño es el problema, generan la necesidad de cambiar esa conducta y piden al psiquiatra que les de medicación para que el niño se quede quieto, simplemente no moleste. El medicamento más común para manejar problemas de conducta como TDA o TDAH, es la Ritalina, el mismo que provoca que el niño quede en un estado de aletargamiento y no genere dificultades a nivel de conducta, pero el precio que pagan los niños es muy alto, ya que se les quita la posibilidad de vivir su niñez.

“Por ejemplo, entre 1988 y 1995, las niñas y los niños que eran recetados con fármacos estimulantes (Ritalina) para mejorar su comportamiento en el salón de clase, pasó de medio millón a dos millones y medio” (Fernández, 2014, p. 4).

Estos datos alertan el manejo equivoco de un trastorno conductual que hasta la en él se encubre un síntoma; los niños generalmente presenta una gran energía que provoca inquietudes típicas de su etapa de vida, pero existen padres que no generan la paciencia necesaria para ayudar a sus hijos a sobrellevar esta etapa tan importante y que generara la formación de la personalidad de ellos, las cuales permitirán que este niño sea un adulto con armas para sobrellevar su vida, o un adulto con un síntoma repetitivo que le genere problemas en cualquier área de su constitución.

Cuando el problema del niño da un vuelco en su diagnóstico y este pasa a ser de orden psiquiátrico, de corte orgánico, es decir físico, los padres se sienten des-implicados con esto, es más fácil culpabilizar a lo orgánico, genético o por virus del ambiente, a asumir que en la crianza del niño o peor aún en la relación familiar se dio el inicio del síntoma que da volteretas en el día a día del niño.

Pero el síntoma tiene raíces profundas, muchas de las veces los padres están detrás del síntoma, es una repetición en ocasiones de la historia de vida de los padres o de algún familiar, el convivir a diario con los padres, desde la infancia va generando la estructura psíquica, en la cual se forjan los traumas de la infancia. La niñez es la etapa más importante de los seres humanos, aquí se viven los mejores momentos, serán los que le permitan desarrollarse de mejor manera a la persona y alcanzar herramientas para afrontar los impases de la vida; pero también se pueden vivir los peores momentos, sucesos que marcan la vida de la persona y pueden provocar las equivocaciones y síntomas que destruyan la vida de ese sujeto.

Cuando los padres se implican en el proceso terapéutico de sus hijos, el síntoma no desaparece como regularmente se cree, más bien este genera otras vías para resignificarse y permitirle al sujeto manejar sus traumas. En el caso de que no se impliquen los padres en la terapia del niño, también puede encontrarse una vía para elaborar el síntoma, pero esto es en un tiempo más lento y con recaídas constantes del sujeto en sus problemas.

1.2. Antecedentes

En la actualidad observamos que la familia presenta diferentes formas de relacionarse y según el trato que se presenta en ellas, aparecen diferentes síntomas, en los cuales los niños buscan un lugar donde manifestarlo y en ocasiones, el más propicio se vuelve el área educativa, el síntoma es la manifestación de que ¿algo pasa? las más comunes que se evidencian en consulta y que representan una alarma en el plano educativo son: divorcio de los padres, violencia intrafamiliar o diversas enfermedades en las que se enmascara el síntoma, ya sean de tipo biológicas, psicológicas o que se han desarrollado por el entorno.

La familia es la base de la sociedad, partiendo de esta premisa, es importante recalcar que en los últimos tiempos vamos observando deterioro y decadencia de este concepto, los índices de terapia psicológica en niños van en aumento; la demanda en general es de los

padres, pero viene encubierta en la obligatoriedad que las instituciones educativas manifiestan a los padres, al indicar que sus hijos presentan “problemas” y la queja es constante “ya no sé qué hacer con él o ella”: “Algunas veces los padres solicitan la asistencia de un psicólogo para su hijo cuando lo que hace falta es un cambio en la dinámica familiar, o bien un tratamiento para los adultos” (Pelenur, 2013, p.118).

Pero el problema, en sí se va despejando en la terapia y se visualiza que las parejas en muchas de las ocasiones vienen arrastrando anclajes del pasado o necesidades futuras que no permiten una ubicación en el principio de realidad, como lo manifestaba Freud, es decir, la familia actual vive encubriendo un síntoma que se ve manifiesto en el niño.

Es difícil que los padres acepten que necesitan tratamiento, siempre recalcan que el niño es el problema y es quien debe ir a la consulta, pero con el paso de la terapia del niño, es probable que en algún momento contemplen la posibilidad de buscar un análisis de su vida. Es necesario que los padres se hagan responsables de sus propios síntomas.

1.3 Descripción del objeto de investigación

“Todo lo anterior, en relación con el *fenómeno o problema central de interés*. Es decir, el propósito, finalidad u objetivo debe colocar la atención en la idea fundamental de la investigación” (Fernández, 2014, p.358).

Se estudia los casos recibidos en consulta, con el objetivo de visualizar cómo se presenta el síntoma en el niño, la forma en la que se recibe este síntoma por los padres y cómo se puede trabajar de acuerdo al psicoanálisis esta problemática. El niño y su síntoma es la manifestación más clara de lo que acontece en la familia, que muy pocas veces logra apalabrar ese sin sentido que provoca las diversas problemáticas. Por lo tanto, el objeto de estudio de esta investigación será la participación de los padres en el proceso terapéutico de su hijo.

Cuando se habla de la manera de relación de los padres con el síntoma en muchas ocasiones es visible que les cuesta implicarse, pero no en el síntoma, más bien en el trabajo para descifrarlo y llegar a su solución, los padres se niegan en muchos de los casos a implicarse con ese síntoma, generalmente se ve un bloqueo en ellos que no permite el avance de la familia.

En este análisis se ha clarificado síntomas que aparecen en el niño según la relación de tipo familiar que estableció (Palomera, 1999, p.14), en donde se puede notar que la familia pasa por varias etapas, que la llevan al final a comprender que es generadora de caos, crisis y conflictos, que provocan en ocasiones mayor unidad y en otras la disolución de este núcleo.

La familia busca acomodarse en relación a un síntoma, expuesto por el niño, alertando la necesidad de buscar una forma de goce menos dañino en la pareja, y de dar un sentido a ese sin sentido que en ocasiones se queda en un real que no se puede descifrar con palabras.

1.4 Preguntas del tema de investigación

- ¿Cómo se manifiesta la problemática familiar del niño en la familia?
- ¿Cómo se expresa el síntoma del niño en las Unidades Educativas?
- ¿Es posible un trabajo con padres en el marco de la atención psicoanalítica a niños? De ser así ¿qué características tendría este trabajo?
- ¿Qué beneficios y contraindicaciones tendría el trabajo con padres en el marco de un psicoanálisis con niños?
- ¿Es posible la implicación de los padres en el proceso de un psicoanálisis con niños? ¿En qué consistiría y cómo se puede favorecer esta implicación?

1.5 Objetivos:

General:

- Analizar la importancia de la implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica, mediante el estudio de

casos clínicos, para mejorar la atención al síntoma subjetivo de los niños.

Específicos:

- Definir la especificidad del proceso terapéutico con orientación psicoanalítica, mediante el estudio bibliográfico, para poder diferenciar el objeto de estudio.
- Identificar el rol de los padres, mediante el análisis de casos, para poder evidenciar el estado actual de su participación en los procesos terapéuticos.
- Identificar en la teoría, el rol posible de los padres respecto al proceso terapéutico de sus hijos, para poder hacer propuestas de trabajo con los primeros.

1.6 Hipótesis

La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica permite una mejor elaboración del síntoma en los niños.

1.7 Enfoque Cualitativo

“El enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en la que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significado” (Hernández, 2014, p.358)

Este enfoque es el necesario para realizar esta investigación, permite detallar información obtenida en la práctica clínica, misma que es expuesta por el paciente y que se va analizando en cada sesión, no presentan datos cuantitativos, son datos descritos, expresiones o pensamientos que merecen un análisis.

1.8 Diseño de investigación cualitativa

“En el enfoque cualitativo, el diseño se refiere al abordaje general que habremos de utilizar en el proceso de investigación” (Hernández, 2014, p.470).

En el diseño se realiza un proceso para obtener la información que se utiliza para la investigación, en donde vemos que se tomarán en cuenta sucesos de la vida de los pacientes y como se procesa a la luz de la teoría psicoanalítica para así exponer los efectos que la misma permite. Se cumplirán diferentes pasos en los cuales la teoría y práctica se combinan para exponer los resultados.

1.9 Estudio de caso

“De las definiciones anteriores podemos concluir que el estudio de caso se centra en la descripción y el examen o análisis en profundidad de una o varias unidades y su contexto de manera sistémica y holística” (Hernández, 2014, p.2).

En los casos que se ha tomado de la práctica clínica se expondrá la lógica del caso en referencia a lo que mueve esta investigación, se analizarán las problemáticas familiares más la implicación de los padres en la terapia, las repercusiones en el ámbito educativo todo en base a la teoría psicoanalítica y se demostrará si es posible por medio del tratamiento con orientación psicoanalítica trabajar el síntoma del niño.

Los casos presentados están basados en niños con historias de vida que presentan ciertas similitudes y los cuales fueron trabajados por medio del psicoanálisis. La recopilación de cada dato se lo realizó en las diferentes citas terapéuticas a las cuales asistieron los niños con sus madres.

1.10 Análisis de Datos Cualitativos

En tanto el análisis de los datos levantados en el presente trabajo, vale decir que el material clínico, leídos desde la teoría psicoanalítica, permite una elaboración en la interlocución entre teoría y práctica. Los casos clínicos que se toman como datos de la investigación, están basados en la vida de los pacientes, en su análisis clínico, en el tiempo que asistieron a las sesiones con orientación psicoanalítica.

En referencia al análisis de datos, desde el enfoque cualitativo, Hernández nos indica:

En el análisis de los datos, la acción esencial consiste en que recibimos datos no estructurados, a los cuales nosotros les proporcionamos una estructura. Los datos son muy variados, pero en esencia consisten en observaciones del investigador y narraciones de los participantes: *a)* visuales (fotografías, videos, pinturas, entre otras), *b)* auditivas (grabaciones), *c)* textos escritos (documentos, cartas, etc.) y *d)* expresiones verbales y no verbales (como respuestas orales y gestos en una entrevista o grupo de enfoque), además de las narraciones del investigador (anotaciones o grabaciones en la bitácora decampo, ya sea una libreta o un dispositivo electrónico). (2014, p. 418)

Para el presente trabajo, se tomó en cuenta sobre todo los literales: *c)* textos escritos y *d)* expresiones verbales y no verbales. Los textos escritos en razón de las viñetas expuestas y dentro de estas se otorga preponderancia a las expresiones verbales y no verbales, entendiendo estas últimas como acciones y otras formas de comunicación.

La información será recolectada en la práctica clínica, con esto se redactan los casos, con su análisis respectivo, para en base de a aquello efectuar una exploración que permita evidenciar el trabajo realizado con los pacientes en la terapia de orientación psicoanalítica y sus efectos en la implicación de los padres en el análisis clínico de sus hijos, los aportes realizados y como esto influye en el avance o detenimiento del trabajo.

A estos casos se les dio una estructura, debido a que son narraciones y pensamientos de niños y padres, los cuales fueron apalabrados provienen de sus ideas y represiones, el analista se encargó de trabajarlos bajo la orientación psicoanalítica, lo medular de esta estructura que se dará, está basado en recolectar las puntualizaciones que se hace en el análisis y el trabajo de los padres, la implicación que tiene en el análisis de sus hijos y así

enlazarlos con los conceptos del trabajo del síntoma subjetivo. También se trabajará en una leve comparación de los dos casos, para visualizar las similitudes o descartarlas, y con esto obtener un aporte más a la investigación. Lo fundamental de realizar este análisis, es apuntalar los aportes que se puedan proporcionar a padres que estén atravesando por procesos similares, y dar pautas a analistas para ofertar la orientación psicoanalítica a las familias y se muestre la posibilidad de realizar un trabajo claro y visible con los niños desde este enfoque terapéutico.

A continuación, se profundiza el trabajo basado en el enfoque cualitativo y los pasos que se ha seguido para exponer lo que se encontrara en esta temática muy común en las familias y unidades educativas. Se ha explorado una serie de casos de los cuales se ha seleccionado dos, los cuales se ha tomado de lo argumentado por los niños en el desarrollo de la terapia, dándoles una estructura, debido a que son expresiones verbales de los niño, sus padres y del terapeuta, todo esto con el objetivo de extraer lo trabajado según la orientación psicoanalítica, aquí se ha analizado conceptos como: la familia, según los estudios realizados por Freud y Lacan y otros autores relevantes del psicoanálisis; y síntoma subjetivo, en relación a como los padres han aportado para el niño realice algún tipo de resolución en esta problemática.

Se busca analizar cada expresión, narración o acto tenga sentido y articularlo a un concepto teórico que permita extraer una formalización de la práctica clínica. Se ha realizado una serie de cuadros y se ha expuesto los criterios utilizados en el análisis, para generar conclusiones y recomendaciones al final de este trabajo.

De lo que se trata bajo el enfoque cualitativo en razón del análisis de datos, es:

Los propósitos centrales del análisis cualitativo son: 1) explorar los datos, 2) imponerles una estructura (organizándolos en unidades y categorías), 3) describir las experiencias de los participantes según su óptica, lenguaje y expresiones; 4) descubrir los conceptos, categorías,

temas y patrones presentes en los datos, así como sus vínculos, a fin de otorgarles sentido, interpretarlos y explicarlos en función del planteamiento del problema; 5) comprender en profundidad el contexto que rodea a los datos, 6) reconstruir hechos e historias, 7) vincular los resultados con el conocimiento disponible y 8) generar una teoría fundamentada en los datos. (Hernández, 2014, p. 418)

Siendo entonces que podemos decir que:

1) Explorar los datos:

En el día a día del psicólogo se presentan diferentes casos, y las problemáticas de la época permiten explorar casos clínicos que llegan a la consulta, así se fue discriminado casos que presenten un síntoma subjetivo, para que se los exponga en este trabajo.

2) Imponerles una estructura (organizándolos en unidades y categorías):

Se le dio una estructura a modo de historia clínica en donde se fue narrando la vida de los pacientes según las necesidades con las que llegaron a la consulta, seguido a esto se realizó un análisis tomando en cuenta puntos relevantes y visualizándolos a la luz de conceptos de varios autores a pegados al psicoanálisis y tomando puntos relevantes para organizarlos según sus conceptos en información que deleve nuevas formas de hacer orientación psicoanalítica.

3) Describir las experiencias de los participantes según su óptica, lenguaje y expresiones; para esto se tomó cada expresión dicha en la consulta, de los niños, padres y del analista, así se construyó la historia de vida, en donde, y se realizará un análisis que permita discernir la forma de tratar el síntoma subjetivo de esos niños.

4) Descubrir los conceptos, categorías, temas y patrones presentes en los datos, así como sus vínculos, a fin de otorgarles sentido, interpretarlos y explicarlos en función del planteamiento del problema:

Se ha notado dos grupos: padres que se involucran en el proceso terapéutico de sus hijos y padres que no se involucran en el proceso terapéutico de sus hijos.

Si se cumple las funciones parentales como: padres biológicos y padres que no ejercen su función. Además, se ha realizado una correlación de los casos para visualizar que tanto se relacionan o discrepan entre tomando puntos como: conformación de la familia, ausencia de figuras, edades, síntoma contenido manifiesto, familiares la inversión realizada y si se culminó o no la terapia.

5) Comprender en profundidad el contexto que rodea a los datos:

En la actualidad existen problemáticas que atañen a los niños y su impedimento para digerir ciertas situaciones familiares, se ve reflejada la dificultad de los padres para aceptar asista terapia psicológica, se niegan o prefieren delegarlo, todo esto es visible gracia a que el síntoma es negado, y cuando salen a la luz prefieren buscar ayuda médica (psiquiátrica) y por último la atención psicológica. Otra cuestión importante es la sociedad en la que estamos inmersos “Estas razones justifican que consideremos, que la “fluidez” o la “liquidez” son metáfora adecuadas para aprender la naturaleza de la fase actual -en muchos sentidos *nueva*- de la historia de la modernidad” (Bauman, 2000, p.8).

Los padres son más fluidos y líquidos en sus familias, esto sucede debido a que así se manejan n las relaciones en la modernidad estas son las circunstancias que inciden en la problemática de este trabajo.

6) Reconstruir hechos e historias:

Cabe mencionar que lo que se reconstruyen en estos casos es la vida del paciente y la posibilidad de que esa se trate de orientar desde un enfoque teórico como lo es el psicoanálisis.

7) Vincular los resultados con el conocimiento disponible:

Al realizar esta investigación se podrá encontrar la forma en la que los padres se implica en el proceso terapéutico de sus hijos, que es lo que ellos pueden aportar y el avance que los niños logra en base a esto, además el analista

podrá exponer la manera de orientar a los padres y dar pautas a sus colegas en este sentido.

8) Generar una teoría fundamentada en los datos:

Debido a que esta investigación se basada en el psicoanálisis se puede mostrar que esta orientación hace posible que el síntoma subjetivo se ha tratado y los sujetos logren obtener mejoras en tanto la atención a su malestar subjetivo. Se muestra que con psicoanálisis es factible tratar problemas de familia depositados en el niño y las estrategias que podría utilizar un analista para obtener mejores resultados con los niños y sus padres.

Para lograr la información que fundamenta esta investigación es necesario analizar cómo se estudia los casos clínicos para así mejorar la atención del síntoma subjetivo mediante la implicación de los padres, esto se realizar enmarcado la forma de llevar el proceso terapéutico todo esto por medio de bibliografía conveniente al tema. Aquí se definirá que tanto los padres participan en el proceso con los niños para hacer una propuesta de trabajo en análisis, así se obtendrá información sustancial para los analistas y así logren mejorar en sus intervenciones con padres que se implican en el proceso terapéutico de sus hijos.

1.11 Plan de trabajo

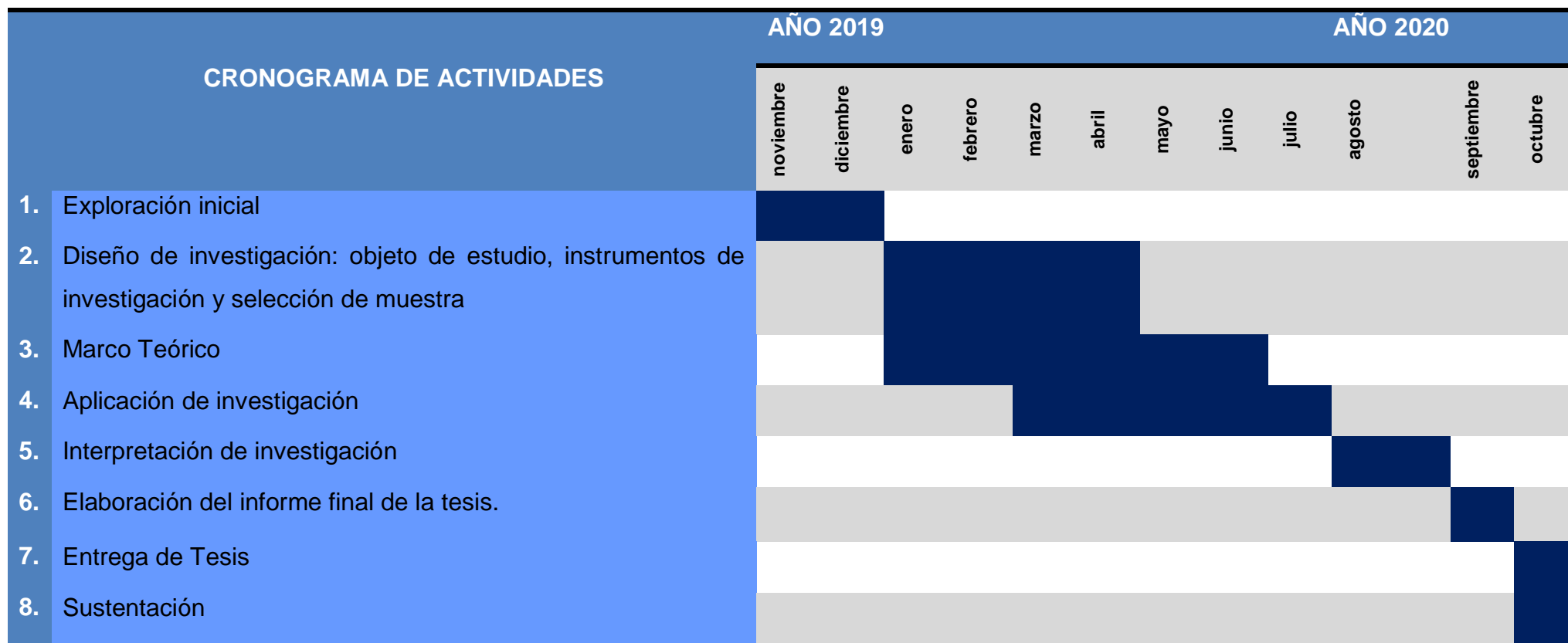


Tabla 1 Cronograma

Autora: Investigadora

Fuente: Propia

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 La Familia

2.1.1 Concepto

“En un primer enfoque, la familia como un grupo natural de individuos unidos por una doble relación biológica” (Lacan, 1978, p.13).

Generalmente a la familia se la identifica por la relación biológica existente, se determina que la unión sexual de un hombre y una mujer da como resultado un hijo o hija, que en teoría serían considerados familia, en la vía legal y hereditaria es así como se conforman las familias.

En la actualidad vamos observando que para nombrar la familia solo hacen falta los lazos de consanguinidad, no obstante, en la vida real, esto no se da, la conformación de la familia muchas veces depende más de la relación social que exista y se haya generado.

En la herencia se reduce a la familia a un par de cromosomas y una igualdad numérica, misma que se queda solo en la teoría, en la práctica la familia estará conformada no solo por la herencia sino también por el desempeño de los roles, como nos indica Lacan: “Se debe comprender a la familia en el orden original de realidad que constituyen las relaciones sociales” (Lacan, 1978, p.25).

Es importante conocer que para este estudio se considera que la familia se la conforma no solo por la consanguinidad, sino más bien según como se hayan generado las relaciones sociales, es decir, existirán familias que están conformadas por la estructura regular padre, madre e hijos, pero también se dan casos en los que las relaciones sociales se han visto interrumpidas, ya sea por desacuerdos en la pareja o debido a factores con la distancia o simplemente porque los padres abandonan sus roles. Aquí se estudiarán el cumplimiento de roles y funciones filiales, independientemente de la

conformación tradicional de la familia, pues existen familias en las que otras personas cumplen los roles sin necesidad de parentesco alguno.

Eric Laurent comenzó planteando la fractura que ha sufrido la familia tradicional a partir de los que el mismo definió como la hipermodernidad, recordando el peso que tenía la familia como institución y evocando la importancia que le concedía Hegel, para el cual era la primera institución que articulaba la naturaleza y la sociedad civil (Laurent, 2008, p.4).

De acuerdo con este criterio, es pertinente mencionar que en concordancia con Laurent la familia es una institución, ya que aquí es donde se educa a los hijos en sus primeros años hasta los últimos, esta permite enmarcar los límites del superyó, regula el ello y así se genera una estructura psíquica dentro de la neurosis. Pero también es la encargada de que el niño interactúe con la sociedad, es la que le permite tomar contacto con la naturaleza, el entorno y otras personas con diferentes criterios al de la familia nuclear, cada uno de estos elementos van formando al niño y le permiten crear su personalidad y criterios en la vida.

Pero en la actualidad la hipermodernidad ha provocado que los padres dejen los roles correspondientes y deleguen sus funciones o a su vez están presentes en la familia, pero no ejercen el rol, he aquí la fractura de la familia tradicional, esto ha provocado que exista una transformación en la familia, un cambio que las ha tipificado de diferente manera y que incluso no permite que se generen los límites y personalidad en el niño:

Cada conformación familiar genera un tipo de educación diferente en los niños, así como también los roles que ejercen cada uno, ya que, a pesar de estar delimitados, los roles las funciones en ocasiones no se ejercen.

2.2 Malestar en la familia (¿Por qué la familia tiene un malestar?)

“Ya dimos la respuesta al señalar las tres fuentes de las que proviene nuestro penar: la hiperpotencia de la Naturaleza, la fragilidad de nuestro cuerpo y la insuficiencia de las normas que regulan los vínculos recíprocos entre los hombres en la familia, el Estado y la sociedad” (Freud, 1929, p.85).

El hecho de intentar regular las relaciones tanto en la familia como en la sociedad ha generado que el individuo sienta una ligera frustración al no poder hacerlo, en el caso de la familia es visible este malestar, debido a que no se puede regular el síntoma del niño, este simplemente aparecerá en cualquier momento de la vida, en el caso de la sociedad actual es claro, en la etapa escolar.

Partiremos indicando que en general, de la conformación y mantenimiento de la familia depende que se genera un malestar en ella, esto se va evidenciando en la participación del padre y la madre según como ejercen o no sus funciones.

Al decir que existe un malestar se insinúa que existe algo que produce comportamientos en cada integrante de la familia, pero el que da cuenta con mayor frecuencia es el niño, este presenta conductas que generan molestia en la casa o en la escuela, lo que lleva a los padres a buscar terapia para que el niño mejore su conducta o calificaciones.

“Aparece una enfermedad de origen psíquico, en una coyuntura de separación, en una coyuntura de mal entendido de los padres, en el cual, el niño tiene un síntoma, como respuesta a una dificultad de los padres” (Ramírez, 2015).

La familia presenta un malestar evidente frente a la aparición del síntoma en el niño, lo delega, lo olvida, pero no se hace cargo, los padres simplemente responsabilizan al niño por lo sucedido cuando no se dan cuenta que la familia está involucrada no solo en el síntoma sino también la responsabilidad de buscarle una resolución. Los padres al desarrollar su mal entendido generan

que el niño tenga problemas para aprender, comportarse o procesar sus emociones.

“Es como el capitalismo, tiene una función de destrucción creadora: destruye la tradición y hace proliferar una nube de nuevas formas; y estas formas como no están consolidadas por el tiempo. Son lazos mucho más frágiles.” (Laurent, 2008, p.4). Cuando se habla de la familia y su malestar es pertinente partir desde la conformación de la familia misma que en la actualidad presenta varios tipos. Seguidamente se habla de los roles y funciones que se ejercen en esta, generalmente se habla de que el padre tendrá la función de castración, la madre de ubicar al niño como objeto a y el niño de ir captando lo que sucede en la familia para ir construyendo su yo y personalidad, esto cuando hablamos de una conformación y ejercicio de función tradicional.

En la actualidad se presentan varios fenómenos, debido a que existen padres ausentes, madres ausentes que a pesar de estar viviendo en el mismo hogar no ejercen la función y esto se agrava en el caso de no encontrarse viviendo juntos, o en casos de migración en las que otros familiares deben tomar esa función materna o paterna.

Es importante definir de qué manera el padre y la madre participan en la familia, ¿cuál es el rol que representa? para así identificar la participación de ellos en la familia, para esto ubicaremos las funciones que realizan.

Es importante hablar de que una función está entendida como una serie de actividades que se cumplen, en este caso en una familia, dichas funciones representan las actividades que realiza un padre o una madre, son funciones y por tanto susceptibles de ser encarnadas por cualquiera, con lazos de consanguinidad o no, un hombre encarnar la función paterna, una mujer encarnar la función materna o una mujer encarnar ambas funciones a la vez, o un padre encarnar las dos funciones.

Por supuesto observamos también algo de estos fenómenos en la histeria, en tanto que para nosotros el sujeto histérico es por excelencia

un agujero, una falta de significante representativo en el Otro. Y por eso la imagen del propio cuerpo puede funcionar y tener una importancia máxima como tapón de la falta de significante del sujeto. Esta fórmula de referencia nos permite abrir ese camino según el cual la imagen del cuerpo puede funcionar como un significante (Miller, 2006, p. 394-395).

Tomando este ejemplo se explicará la importancia de la imagen del cuerpo en conjunción con las funciones de las figuras materna y paterna.

En la actualidad las familias no presentan la conformación habitual de la familia (papá, mamá e hijos) esta es una imagen de familia, existen otros tipos de familias en las cuales existe solo una de las dos figuras ejerciendo las dos funciones o a su vez existen familias que con otros familiares (abuelas, tías, etc.) que terminan ejerciendo la función. En la familia es importante saber que imperan dos imágenes y que funcionan, la materna y la paterna, esta función depende no solo de si los padres están dispuestos a ejercerla, sino también como la llevan a cabo, el hecho de dar vida no implica que se ejerza la función, esto depende del significado que tiene y cómo el niño visualiza el significante, existen padres que a pesar de vivir junto a sus hijos jamás han ejercido sus funciones, sus hijos no los miran como esa imagen, su cuerpo no está dando la imagen que representa, es decir, hay que ser y no parecer, ser padre o madre y verse frente a su hijo como tal.

Función de la madre

“Y distribuye a continuación, de manera freudiana, el cuidado de la madre en tanto- “que sus cuidados lleven la marca de un interés particularizado”. Es la madre del cuidado con el interés particularizado” (Laurent,2018 p.26).

De acuerdo a lo establecido por la sociedad, en tiempos de los siglos XVIII y XIX la madre estaba diseñada para ser quien cuide de los hijos y de la casa, esa era su función, encargada de traerlos al mundo y procurar que aprendan a sobre llevar la vida. En cada hogar la madre era quien inevitablemente no podía faltar, se volvió insustituible, en la actualidad, vemos que la madre por trabajo o simplemente porque no desea cumplir su rol se ausenta de la familia, debido a esto se observa que existe otro quien cumple esta función primordial,

la función es lo insustituible mas no la madre como persona. Cuando la madre falta se puede distinguir una serie de síntomas en el niño que dan cuenta de una falta insustituible, una falta la cual no tiene remplazo y la que puede provocar que los niños no se desarrollen con una estructura psíquica estable.

A pesar de tener conocimiento del rol que la madre desempeña en la familia existen formas del deseo de la madre según lo expuesto por Lacan: “Los tres términos elegidos, culpabilidad, fetiche y rechazo primordial responden a las formas de deseo de la madre: neurótica, perversa o psicótica” (Laurent, 2018, p.31).

Es decir, de acuerdo a las formas del deseo de la madre el niño va obtenido el lugar en el cual es ubicado por quien cumpla la función materna, cuando la madre se siente algún tipo de culpabilidad en el embarazo o parto ubica al niño de forma que busca compensarlo por haberle brindado poco deseo de venida al mundo, esto provoca que se generen síntomas como la sobreprotección y se enmarca al niño en una estructura neurótica. En la estructura de perversión la madre provoca que su hijo se convierta en un fetiche que se utiliza solo para satisfacción de ella y sin tomar en cuenta las necesidades del niño. Finalmente, en el caso de la psicosis se visualiza un rechazo primordial en donde se observan casos de maltrato sin límites hacia el niño, madres que resultan desfogando una gran violencia en contra de niños que difícilmente pueden defenderse.

Función del padre

“Es un padre más próximo al de “Moisés y el monoteísmo” puesto que está definido en tanto que “su nombre es el vector de una encarnación de la Ley en el deseo” (Laurent, 2018, p.26).

El padre presenta un rol diferente al de la madre, este se encarga de proteger, de proveer y sobre todo de instaurar la ley o la autoridad en la familia. Esa autoridad es la contención o moralidad que se educa en los hijos, con el objetivo de crear limites en la vida de las personas.

De acuerdo a esa autoridad, nos atañe un tema que en los días actuales se está proliferando, como lo es la caída de esa autoridad, dicha caída está provocando en el niño varios de los síntomas que se atienden en la consulta psicológica, a pesar de que para muchos la presencia del padre en la familia es relativa, lamentablemente esos síntomas nos muestran que también la presencia del padre es insustituible en la familia.

En síntesis, la madre juega un papel fundamental en la familia ya que de esta dependen no sola la estructura psíquica del niño sino también la forma en cómo se relaciona con el padre, es decir, como se da la relación filial entre padre e hijo y por ende la relación de pareja. Existen madres que se polarizan y dedican su vida a sus hijos, es decir, son todo madre y en ocasiones son todo mujer, buscan satisfacer a la pareja y dejan de lado a sus hijos.

Incluso de la relación madre e hijo depende la instauración de la ley o autoridad en el niño o el declive del nombre del padre, que se analiza detenidamente a continuación.

2.1.2 Declive del nombre del padre

Como se manifiesta en la función del padre, se encarga de ejercer autoridad, lamentablemente no puede ser suplida por nadie, misma que será generada desde el vientre materno hasta el último día de vida del niño, pero en el caso de que no sea ejercida, se ve la aparición del síntoma en el niño.

“Volvamos sobre el padre que Lacan describe: En tanto su nombre es el vector de una encarnación de la ley en el deseo”. No es una referencia al mito sino a la teología” (Laurent, 2018, p.26).

Al decir que el padre o su nombre es un vector, este es visto como un ente regulador del deseo materno en cuanto al niño, en el caso que no se ejerza o que exista interferencias de la madre se ven una serie de consecuencias.

El declive del nombre del padre es evidente en la actualidad, este se lo visualiza en la familia y el área educativa: en el ámbito educativo se presenta el síntoma y se lo invita a resolver a la familia, que esta se haga cargo, mientras que los padres demandan que la resolución de la problemática se la realice en lo educativo. Al presentarse dificultades en las que involucren ejercer la autoridad, los padres se revelan en contra de los docentes y esto es observado por los niños, situación que provoca que esta autoridad se pierda en el docente y en casa, actualmente existe una permisividad excesiva que da paso a conductas desafiantes o indiferentes del niño en los ámbitos familiar y educativo.

Este declive es una muestra no solo de la caída de la autoridad del padre en la familia, esa caída es la representación de la sociedad que en la actualidad está desbordada sin límites, llevada por la necesidad imperiosa de vivir desmedidamente el deseo, mismo que dependiendo el síntoma apunta al desborde sin fondo, una sed incesante de acumular sensaciones placenteras.

El declive de un padre no solo se debe al hecho de que no ejerza la función castradora, sino también de esa ausencia corporal, existe un vacío de presencia y una presencia ausente, los padres actuales provocan en la familia el desborde del deseo y al existir falta, la madre reproduce esa falta en el niño y esta va por ahí en la vida buscando llenar un vacío que no se explica de donde nace.

2.2 El síntoma

“El síntoma en sentido estricto, es una emergencia, una irrupción, una formación siempre localizada, identificable, no solo por el terapeuta, sino que el sujeto la aísla como tal” (Miller, 2004, p. 164).

En su aparición el síntoma es identificable según Miller por lo tanto se está visibilizando la punta del ovillo, no podemos decir que con eso se está dando una solución a este, pero sí que será el inicio del camino por el cual, el

paciente transite para buscar escudriñar en lo más profundo de su inconsciente, así apalabrarlo y direccionar la cura.

El síntoma es la cabeza de una problemática que se presenta en la educación que involucra a la familia y de la cual se responsabiliza al niño debido a las conductas que presenta en el ámbito educativo; analizar el contexto que lo rodea, y en el psicoanálisis será pertinente exponer ese síntoma cuando sea apalabrado, analizado y canalizado a un goce menos dañino para el niño y la familia.

En tanto Laurent indica: “El síntoma niño en lugar de lo que responde a lo sintomático. Lacan diferencia igualmente lo que es un lugar y lo que aparece como falta y lo que viene a ocupar el termino de objeto a que lo satura” (Laurent, 2018, p. 4). Se puede distinguir al síntoma de varias formas, pero se analizarán dos en particular según Lacan: la primera es la falta, cuando el niño reproduce la búsqueda de una presencia o de una forma de aprobación se visualiza un síntoma que está presente en esa familia, del lado de la falta. La segunda es la saturación, cuando el niño reproduce un síntoma de exceso en el que se siente sofocado por la presencia de la madre en amor o el exceso de autoridad del padre.

El síntoma analítico, ¿es un mensaje o un goce, una manera de gozar? Creo haber demostrado ampliamente en mi curso que el abordaje de Lacan se desplaza de una definición a la otra, que en “Función y campo de la palabra y el lenguaje”. (Miller, 1989, p. 11)

El síntoma siempre está inmerso con la palabra, con el goce y la falta, el mismo toma valor y es analizable cuando tiene palabras, cuando el paciente le imprime una significación, lo lleva del campo de lo inentendible a lo entendible, es decir, lo trae del inconsciente a lo consciente, le da palabras y esas palabras le permiten imprimirse en un lenguaje, mismo que permite a la familia conocer el terreno en el que pisa.

“La tesis de Lacan: el inconsciente estructurado como un lenguaje, vienen a aclarar, en relación con el síntoma, varios puntos” (Di Ciaccia, 1989, p.25).

El lenguaje permite descubrir las diferentes caras del síntoma, cuando un niño llega a terapia, no solo él está siendo el paciente, su familia también está inmersa, por lo tanto, la terapia también implica a quien asista con el niño puede ser el padre o la madre, cabe señalar que esta permite estructurar un lenguaje, el lenguaje del síntoma, el cual pone en evidencia un agujero, una falta que no se han resuelto en el niño pero esta falta viene de esos temas que no se han resuelto en la familia y que le han aquejado desde antes que llegue al mundo el niño, cada sujeto lleva impregnada su historia familiar.

2.2.1 Diferencia entre el contenido latente y manifiesto

“Si uno hace una entrevista con los padres y después una entrevista con el analizante niño, frecuentemente analizamos que no se trata de la misma definición de síntoma.” (Brousse, 2000, p. 141).

De entre varias definiciones del síntoma, está la noción que nos indica lo que es visible para todos y otra, de una lógica a ser descifrada. Es debido a esto que al iniciar un análisis con un niño es fundamental la entrevista con los padres y posterior a esto la entrevista con el niño.

Cada uno expone una necesidad diferente, un síntoma diferente, diferencias que permiten ir trazando el camino hacia un análisis del inconsciente de ese niño.

El camino para llegar a un análisis es complejo, se asemeja a la pasta de un libro en cual miramos su título, pero si no lo leemos, no sabemos cuál es su contenido, con el niño y la familia sucede de la misma manera, se presenta el síntoma como la pasta del libro, pero para descubrirlo es necesario leerlo: “Para los padres el síntoma puede ser el fracaso escolar, y al niño esa dificultad no le representa nada, que su síntoma lo desarrolle en dispositivo analítico, por ejemplo, como una angustia frente a las pesadillas” (Brousse,2000, p. 141).

Tomando en cuenta este punto al cual hace referencia Brousse, ese síntoma que manifiestan los padres, es una necesidad que ellos reproducen en su discurso, es un requerimiento académico, es una solicitud de otro hacia el niño. Lo que el niño solicite no tiene validez, se encuentra en una lucha interna entre definir su miedo o angustia y la búsqueda de agradar a sus padres, quienes no han evaluado de manera más profunda, lo que en si puede sucederle al niño.

Al hablar de síntoma no solo hablamos de que está compuesto por un contenido latente sino también de un contenido manifiesto, es decir, lo que se ve y lo que está dentro, se convierte en conductas repetidas sin sentido.

Podríamos decir que el síntoma, en el psicoanálisis, es armónico con la castración. Y esto lo que crea problemas para aislar el ser del síntoma en el psicoanálisis. Para decirlo rápidamente y concluir esta introducción: no podemos asilo más que como un ser hablante el ser hablante del síntoma". (Miller, 1989, p. 9-10)

Cada síntoma se presenta con un envoltorio, por un lado está lo que miran las personas y por el otro lo que se analiza en psicoanálisis por medio de un análisis, el síntoma presenta una cara diferente al hablante ser, permite ubicarle palabras a un sin sentido, permite evocar lo inconsciente que se oculta en lo más profundo del sujeto, se manifiesta, para dar a conocer que a pesar de que la castración debe ser armónica, con este síntoma, como se lleva a cabo es lo provoca esa sensación de falta de vacío que no se llena, mismo que jamás se llenará pero que al ir analizándolo en psicoanálisis encontrara respuesta a preguntas sin resolver y le permitirá avanzar al sujeto para buscar sublimar esta falta.

En fin, el síntoma presenta una cara visible una cara en la que se presenta una envoltura formal, que hay que ir descubriendo, ese contenido latente y manifiesto que permite ahondar en lo más recóndito del inconsciente del niño y muchas veces de sus familias.

2.2.3 ¿Qué hacer cuando el niño llega con un síntoma?

En el psicoanálisis como ya hemos mencionado no es necesario que el terapeuta sea quien hable, es necesario que el niño manifieste su síntoma por

medio de la palabra, por lo tanto, el analista está llamado a buscar directa o indirectamente pinchar al paciente para que este mencione en su discurso lo que sucede con el síntoma y que áreas le han afectado.

También es necesario recordar que la familia es la primera que debe estar como soporte en la terapia, debido a que en el niño se manifiesta la verdad de lo que sucede en lo más recodito de la relación familiar: “De este modo se plantea un nudo donde el síntoma encuentra sus límites anudado al cuerpo, al inconsciente y a lo real” (Tizio, 2003, p.1).

Para entender qué hacer cuando el niño llega con su síntoma es necesario saber cuáles son los límites de este, generalmente vemos la cara que presenta el síntoma en el cuerpo, seguidamente el terapeuta deberá escuchar cuando el paciente habla y cuando el síntoma habla, no es lo mismo que el paciente hable a que el síntoma hable, son dos instancias diferentes, cuando el paciente habla puede narrar una historia acerca de ¿Cómo esta? su vida o que es lo que le molesta de esa vida, pero cuando el síntoma habla está dando a conocer lo esté en su inconsciente, lo que a simple vista no se observa, por lo que se trabaja en terapia para que así se descubra que ese inconsciente envuelve a un síntoma que muchas veces deja de ser visible para la familia pero que afecta por completo su relación; ahí vemos la cara de un síntoma que ha caído en un goce que no tienen sentido y que está afectando a los involucrados que en este caso no será netamente el niño, sino más bien toda la familia, este ha caído en un goce que afecta que está del lado de lo real, ese real que no permite la solución, sino que da paso a una repetición sin sentido de conductas, o búsqueda de depositario de culpabilidad.

“Decir que el síntoma es una mentira no es un insulto al dolor, es decir, que el hablante ser del síntoma pertenece a la dimensión de la verdad, puesto que solo ahí se plantean lo verdadero y lo falso” (Miller, 1989, p. 14).

Aquí se muestra que el síntoma del niño permite que resplandezcan dos caras en el síntoma una que es la del síntoma falso, metro y otra la del síntoma verdadero, ese síntoma que provoca efectos desde los más pequeños y reconocibles de forma rápida, hasta los más ocultos y difíciles de descifrar, verdades y mentiras que las familias ocultan y que solo producen goces dañinos para el niño que es portador de ese síntoma, ya que los padres se encuentran gozando de lo que sucede y culpabilizan fácilmente al niño sin permitirse abrir su panorama y esclarecer su goce insano: “Por eso entiendo la formación sintomática como saber hacer allí con los embrollos, embrollarse y desembrollarse, dar testimonio de ello” (Tizio, 2003, p. 3).

Una vez analizado como se presenta el síntoma del niño que necesario saber de qué forma se resuelve o qué camino se toma para la resolución del mismo, la mayoría piensa que este síntoma es tratable como lo es un síntoma de orden del cuerpo, pero no es así, el síntoma psíquico tiene otro método para solucionarse, este síntoma no sale ni se elimina, este síntoma es tratado en terapia, en donde el niño y su familia buscan la forma de conocer al síntoma, tomar las responsabilidades de resolución de cada uno y esto implica llevarlo a un goce que no perjudique a la familia y a los sujetos, como lo indica Tizio es necesario empaparse del embrollo hacer consiente lo inconsciente, embrollarse gozar ese momento cuando se apalabra el síntoma y finalmente desembrollarse, desenvolverse de ese goce repetitivo y dañino, para dar paso a un goce que permita una dinámica familiar en la que cada miembro quede satisfecho y busque sentirse parte de la familia haciéndose cargo de sus roles tanto en lo bueno como en lo negativo, esto solo se logra apalabrando el síntoma.

2.3 Ámbito educativo

La educación del siglo veinte presenta una estructura en la cual el profesor es quien le brinda al estudiante el conocimiento, partiendo desde que a los estudiantes se los denominaba como alumnos, “La palabra alumno viene del

verbo latino *allere*, y significa “el que es alimentado””, el maestro era el encargado de proporcionarle ese alimento al alumno. Actualmente este término está en desuso, por lo que hoy se identifica a los sujetos del aprendizaje como estudiantes.

En esta época se visualizaba una época marcada por las jerarquías, el profesor era quien proporciona el conocimiento, él y nadie más que él era el todopoderoso del aprendizaje, los alumnos le debían un gran respeto que encubría un miedo mortífero hacía muchos de ellos.

Se podía observar en este ámbito que el nombre del padre estaba totalmente instaurado, para los niños, el profesor era alguien muy grande de alcanzar, por lo que en ese respeto se escondía un gran miedo.

Es necesario conocer el concepto de educación, para esto se expone el siguiente cuadro comparativo donde encontramos algunos conceptos sobre la educación:

Autor	Definición
Kant (siglo XVIII)	Educación basada en la disciplina, poner a los niños, prohibiciones, usos de civilidad y cortesía del mundo.
Hegel (siglo XIX)	Consentir el acto de des-pose-sión que inicialmente representa un aprendizaje: alberga lo nuevo.
Herbart (siglo XIX)	Función instructiva en la que verdaderamente se sostiene toda educación. La instrucción permite crear un círculo de ideas.
Gramsci (siglo XX)	Se trata de crear, de crear un sujeto humano actual a su época.
Durkheim (siglo XX)	Busca suscitar las maneras socialmente necesarias para la incorporación de cada sujeto a la sociedad.
Alain (Emile Chartier) (siglo XX)	Convoca a un trabajo educativo que permita despertar a los sujetos.

Tabla 2 Conceptos Educación

Elaborado por: Alexandra Buenaño

Fuente: Tizio Hede, “Reinventar el vínculo educativo”

Basándonos en la tabla 2, encontramos los diferentes conceptos de autores que hablan sobre la educación, de qué manera está definida y en esas definiciones encontramos algo común, se habla de que es necesario proveerle de conocimiento al sujeto con disciplina, para que aprenda algo nuevo, que lo instruya y se acople a la sociedad; por lo tanto, cada aprendizaje que se de en la educación implica que el niño vaya conformándose como sujeto.

Una vez que sabemos a lo que se dedica la educación y los defectos que provoca en el niño es necesario analizar quienes participan como proveedores de esos conocimientos y como genera el vínculo educativo.

Se trata de ubicar ciertas características que ido configurando ese particular lugar del agente de la educación, a fin de ver cuál es el vínculo que debe sostener, como se ido configurando en el tiempo, de qué manera se ha ido conceptualizando.” (Tizio, 2003, p. 29)

Generalmente se sabe que el vínculo educativo es generado entre el docente y el estudiante, el docente es ese agente de la educación que provee al estudiante los conocimientos de índole científicos, con el tiempo hemos ido visibilizando como ha ido cambiando la figura del docente, en el siglo XIX como un ser que esta de lado del nombre del padre imponiendo el conocimiento, En el siglo XX vamos mirando diferente el rol de docente como un proveedor de conocimiento pero sin esa posición de ser todopoderoso y en la actualidad se lo mira como un igual frente al estudiante, incluso como alguien que provee algo pero que no ha generado interés y por lo tanto se lo invalida cada vez que sea posible.

Para que el vínculo se genere de mejor forma el agente del conocimiento debe cumplir ciertas características que le permitan mostrarse como sujeto de conocimiento para el estudiante entre estas tenemos:

Vocación

Simpatía

Cualidades Intelectuales

Condiciones estéticas

Condiciones Morales (Tizio, 2003, p. 31)

Cada una de estas características le permitirán simplemente quedar ubicado frente al estudiante como agente de conocimiento y así mantener ese vínculo educativo.

2.3.1 Descripción del ámbito educativo

“Las palabras de Sigman corroboran una realidad, hoy, como tantas otras, discutida: el esfuerzo, también en el siglo XXI, sigue siendo esencial para el aprendizaje.” (Royo, 2017, p.36)

En estos días la educación se ha convertido en unos de los ámbitos más relevantes, sinónimo de superación con la consigna de aprender lo que más se pueda. La tecnología es una gran ayuda para quienes se embarcan en la aventura del saber, pero cabe destacar que los libros nunca dejaron de ser la mayor fuente de conocimiento y aprendizaje en la educación.

Al volverse tan importante la educación se han ido cambiando parámetros como el de la vista al profesor, en estos días es denominado docente, mismo que a diferencia de otras épocas, ya no es visto como el ser que ilumina a alguien que no tiene luz, más bien se le cuestiona y se le exige cada vez mayor preparación.

“Y lo fundamental para que alguien aprenda es que alguien que sabe enseñe y transmita con pasión lo que sabe, estimulando al ego a saber cada vez más, despertando entusiasmo por la materia.” (Royo,2017, p.37).

En este caso se habla de que el docente necesita estar apasionado por su trabajo, pero en nuestro país lamentablemente a pesar de exigirle preparación a los docentes, no se les solicita pruebas psicológicas y de aptitud para medir que tan alto es su ímpetu en su gran labor docente, debido a esto casi no se generan conocimientos en los niños y jóvenes, no se transmite ese entusiasmo del saber, debido a que existen docentes que netamente se apegan a transmitir información y no conocimientos, son personas que se han visto en muchos de los casos obligados a ejercer tan noble función. Esta es una de las problemáticas que evitan que los docentes puedan reconocer dificultades tanto en el plano educativo como emotivo en los estudiantes, esto

les genera molestia y provoca que se dé discriminación y maltrato a estudiantes que presentan problemáticas en la educación.

...la pretensión de inclusión de inclusividad y de ayudar a los más desfavorecidos, ha provocado justo lo contrario no solo no incluye sino q expulsa de la escuela «bajo fórmulas más sutiles» y, además, perjudican especialmente a los alumnos que provienen de entornos desfavorecidos. (Royo, 2017, p.45)

Regularmente los reportan al DECE (Departamento de consejería Estudiantil), los cuales reportan a los padres y netamente analizan la problemática para direccionarla generalmente al ministerio de salud pública y a los padres, quienes son llamados a buscar las mejores vías para tratar las problemáticas de sus hijos, pero que lamentablemente en ocasiones buscan delegarlo nuevamente a los educadores, esta delegación de funciones y roles provoca que el niño sienta culpa generada por haber expuesto el síntoma.

CAPITULO III

ESTUDIO DE CASOS

3.1 Primer caso

Caso niño M.

El niño M, como lo llamaremos en este relato, tiene 5 años, se encuentra cursando inicial dos, en una escuela fiscal de la ciudad de Ambato, la maestra refiere que el niño no hace caso a las órdenes, no pinta, grita, pelea con los niños, les pega y apenas puede se aísla del grupo.

La madre a quien llamaremos señora V, viene referida por el DECE de la institución educativa donde estudia su hijo, allí la maestra ha tenido varias dificultades con la conducta del niño, debido a esto le manifiestan que debe buscar a un psicólogo o psicóloga para el niño e ingresar a terapia, caso contrario no lo recibirán en la unidad educativa.

La profesional solicita a la madre que se inicie por hablar de la vida del niño. La señora V manifiesta que tuvo un embarazo emocionalmente doloroso: el padre del M no lo reconoció desde que se enteró de su existencia, porque él era un hombre casado y no quería responder con la paternidad y la responsabilidad; la madre sufrió todo el periodo de gestación.

La abuela del M, entabló una demanda alimenticia al padre, pero esta demanda la perdieron debido a que en las pruebas de ADN el resultado salió negativo, por lo que la madre de M sufría mucho, más porque ella manifiesta que él es el padre y no hubo nadie más que ese hombre en su vida.

La madre de M llega remitida por las maestras del nivel básico de inicial al que asiste su hijo, indica que ella ya no sabe cómo controlar a su hijo y que las maestras le han indicado que, si ella no busca ayuda profesional para el niño, la demandarán por negligencia y le quitarán a su hijo.

En las primeras sesiones se visualiza como M se rebela constantemente frente a la autoridad, ya que la madre le pide que se siente, y él se sube al escritorio y la amenaza con que va a gritar y decir malas palabras, todo esto observa el psicólogo sin intervenir, al transcurrir la sesión la madre no puede más y lo sujeta para inmovilizarlo con sus piernas y sus brazos, a lo que el niño desborda en agresividad y lucha para zafarse. El niño está desbordando agresividad en cada manifestación que hace, tanto en conducta como en las actividades que realiza en la escuela.

El niño M pide disculpas a la madre dándole besos y prometiendo que no volverá a tener dicha conducta. El terapeuta visualiza como la madre presenta una imposibilidad para ejercer su rol, lo mucho que le cuesta y la frustración que siente, al ver esta reacción la madre comenta que esta técnica se la recomendó una psicóloga a la cual asistió anteriormente, la terapeuta le manifiesta que le explique en la próxima cita, ¿cuál es su deseo con respecto a la conducta de su hijo?, culmina la sesión.

En otra sesión el niño se sienta y realiza garabatos en una hoja de papel, mientras realiza esto la terapeuta pregunta al niño ¿a quién dibuja? y manifiesta que a su familia, su mamá Nina, que es su abuela, a la Vero (su madre) y a su tío. En medio de la conversación comienza a rayar la hoja con gran fuerza, la rompe y acota: voy a pegarles a todos.

El niño se relaciona de manera agresiva en reacción a la falta de límites, función primordialmente paterna, de representante de la ley. M busca aceptación de las personas, pero al ver algún tipo de amenaza se desata la impulsividad, la falta de la figura paterna lo lleva a repetir su conducta sin sentido.

El síntoma que se manifiesta es la mala conducta en la escuela, acompañada de agresividad; el síntoma latente responde a una madre que se niega a ser madre, que no acepta que el padre de su hijo la haya apartado de su vida, que le dificulta facilitar a ese niño, que termina como un desecho, caído del deseo materno.

El padre generalmente en su función es el encargado de hacer el corte entre la madre y el niño para que aparezca la autoridad, situación que lamentablemente en M no se da, no existe quien ejerza esa función paterna en esta familia.

La función materna está orientada a envolver en su deseo al niño para que este tenga una identificación, pero en este caso el niño se encuentra desubicado ya que no sabe escuchar a la madre porque la ubica en posición de hermana, ya que ubica a la abuela como la madre.

3.1.1 Análisis Caso M

En este análisis del caso, se expone la ubicación del síntoma, lo que provoca en esta familia y como esto se evidencia en la zona educativa.

Cuando se habla de dificultades a nivel académico con los niños, probablemente, estas no se visualizan desde una perspectiva diferente, más bien se las toma con un problema que merece una pronta resolución, debido a que lo que le sucede al niño está afectando las calificaciones y para el área educativa las bajas notas o la mala conducta resultan una alerta de gran proporción que debe solucionarse de forma urgente.

Al detectar alguna problemática con el niño, los educadores en primera instancia, llaman la atención a los padres y los ponen sobre aviso, esto provoca que se den diferentes reacciones en el círculo familiar, que de entrada no acepta lo que sucede con el niño.

Lo que se busca con M es que el mejore las notas, pero pocas veces, tanto los padres como los educadores preguntan al niño ¿Qué le sucede?, al persistir los problemas y no lograr el objetivo de mejorar las calificaciones, buscan la ayuda profesional, debido a la imperiosa exigencia de mejoría, en

el caso se puede notar claramente, incluso se da la marcación del precedente de la ley, que si no se cumple la madre puede llegar a perder al niño.

Las problemáticas de los niños por lo general se manifiestan en el plano educativo, lugar en donde los maestros buscan que adquieran conocimientos, que aprendan a comportarse y estos parámetros son medidos a base de calificaciones cuantitativas (10-7) los conocimientos teóricos y cualitativas con respecto a la conducta (adecuado- inadecuado), esto no evalúan la subjetividad del niño y como es notorio en el caso de M la demanda de las maestras busca la excelencia conductual.

Este es el lugar propicio para las manifestaciones del síntoma, ya que la consigna implícita es aprender un saber, el cual en ocasiones no se presenta atractivo o interesante para todos los niños, debido a factores que tienen que ver con los temas o a su vez, porque su atención está fijada en situaciones diferentes al saber, esto tiene que ver con el síntoma, este se presenta afectando las calificaciones, la conducta y las relaciones con los pares.

Esto implica que los niños, a pesar de tener ciertas similitudes, tienen diferencias con respecto a su síntoma, aquí se buscará la singularidad de ese sujeto, así tomándolo como único se analizará el síntoma y de acuerdo el saber inconsciente que ha provocado el síntoma no solo en el niño sino también en la familia y seguidamente en el plano educativo.

El síntoma tanto en la zona educativa como en la salud y en la vida en general se presenta como algo que molesta, que se desea eliminar, para esto se buscan alternativas como medicamentos o procesos de corrección de conducta, la demanda en sí, es acallar el síntoma, para evitar el sufrimiento.

El sufrimiento que se manifiesta con el síntoma da cuenta de que existe algo en el niño de lo que no se habla, de lo que provoca dolor, pero que a ciencia cierta no se sabe de qué se trata, esa incomodidad es evidenciada en la institución educativa, la misma que al no encontrar resolución a los problemas del niño y ver una conducta que persiste, que no ayuda a que se desarrolle el

aprendizaje y dé los resultados esperados, recurre a terapia psicológica y exige al círculo familiar que busque un profesional del área psicológica.

Cuando el niño llega a terapia, los padres generalmente manifiestan la demanda de la zona educativa, pero también indican lo que les gustaría que el niño mejore en el plano familiar, las dos partes exigen que el niño cambie la conducta y mejore las calificaciones, pero ninguna se pregunta ¿en que han fallado? para que el niño manifieste tal situación.

La educación y la familia no valoran el síntoma, buscan callarlo, desterrarlo, desaparecerlo. El niño en terapia por el contrario va dando mayores muestras del síntoma, lo que produce en él, que podría ser dolor o por el contrario cierta satisfacción traducida en goce, las manifestaciones del síntoma según Freud (1911-1913) son una expresión entre el yo y ello del retorno de lo reprimido, por lo que al ser apalabradas en el análisis cobran sentido en la vida del analizante.

Pocas veces el síntoma es valorado, una vez que aparece el síntoma, este debe ser ubicado en las palabras para que aparezca la demanda, misma que la educación y la familia no comprenden, pero el tiempo y el trabajo que se realice en terapia permitirán exponer al síntoma para que encuentre un camino que no provoque dolor, sufrimiento o un goce insano.

En sí el síntoma para la zona educativa representa una amenaza de la cual buscan desligarse y endosarla a la familia, la misma que cree que quien debe encargarse del síntoma es la educación y en este ir y venir, el síntoma resulta desvalorizado.

En el caso de M lo repetitivo era su conducta amenazante y agresiva, la misma que molestaba a las maestras y a la madre, esta es la manera más común de que el síntoma aparezca y dé señales de existencia en el consiente, por lo que así se logra encontrar una expresión que permita iniciar una abertura o la punta del ovillo para que se llegue al análisis y se logre descifrar que esa gran molestia que provoca en el niño o mejor dicho en la familia del niño, se haga visible y sea remitida a un análisis. Es necesario que la familia

y la educación, escuchen y den cabida al síntoma en la medida de lo posible y de acuerdo a las áreas que representan en la vida del niño, para así lograr un trabajo entre varios que cumpla como objetivo la escucha y valoración del síntoma, con lo cual el niño será el más beneficiado y se logrará resolver en cierta medida la demanda del niño.

Por otro lado, es imprescindible hablar del rol que cumple la familia con respecto al niño y su síntoma, Bassols M. (octubre 2016) en la revista online de la FAPOL manifiesta: “El secreto del goce familiar se encarna de manera eminente en el niño, cuyo síntoma representa tantas veces el retorno de la verdad de ese secreto” (Bassol, 2016), según este planteamiento cada familia estará estructura en base a un síntoma que es aflorado en la mayor parte de casos por el niño. En el caso de M, el síntoma fue notado por la zona educativa, pero la madre no pudo aceptar la responsabilidad del análisis de este síntoma, esa molestia la llevó por la imperiosa necesidad a buscar la ayuda profesional, el niño persistía en su conductas agresivas, mientras a la madre no le alcanzaban los recursos para primero valorar el síntoma y en base a esto encontrar algo que le permita descubrir el malestar que se ha dado en la familia desde que M. fue el depositario de encarnar el síntoma, esto movilizó incluso a la abuela del niño, lo que ha provocado que se analicen temas con respecto a la historia familiar de la madre hasta llegar a la historia familiar del niño.

3.2 Segundo Caso

Caso niña D.

Para adentrarnos en este caso hablaremos de la niña D quien tiene 9 años de edad, se encuentra cursando el quinto año básico en una escuela fiscal de la ciudad de Ambato.

Su madre una mujer humilde 30 años de edad, madre soltera, el padre no quiso hacerse cargo de la niña en ningún sentido y la madre decidió tenerla sin la ayuda de él, por lo cual el padre ha sido ausente, quien cumplía la

función paterna era un hermano, pero al casarse dejó de vivir con ellas y desde entonces no hay quien cumpla con dicha función.

Viven con las hermanas y la abuela, la presencia de una figura masculina en dicha casa es nula, ya que el abuelo murió y el último hermano se casó y dejó de vivir con ellas.

La madre de la niña D llega con una petición de la escuela, en donde la maestra de la niña D manifiesta que la conducta de ella es muy complicada, la niña pasa conversando en clase, distrae a los compañeros e incluso llega a pegar a los niños, no realiza las actividades escolares.

La madre de la niña D, indica que en casa se comporta de la misma manera, no hace caso a las órdenes de la madre y agrava el problema el hecho de que las hermanas de la madre y la abuela no le permiten ejercer autoridad en la niña: cuando ella reprende a la niña cualquiera de las hermanas o la abuela la desautorizan. La niña manifiesta que se siente víctima en su escuela, debido a que si pegan a un compañero inmediatamente la profesora culpabiliza a la niña D, hay problemas de cualquier índole en el curso y esta niña es la culpable, se ha convertido en el problema más grande de la maestra, al suscitarse cualquier dificultad de conducta con la niña inmediatamente la maestra la envía al rectorado y llaman a la madre, ella se compromete a buscar ayuda para la niña y la directora le manifiesta que debe buscarle ayuda psicológica.

Todos estos acontecimientos preocupan a la madre y le llevan a tomar la decisión de buscar ayuda profesional. Cabe mencionar que la niña y la madre asistieron once meses de trabajo psicológico con orientación psicoanalítica.

En las primeras citas se buscó el apoyo de la madre, allí la madre comentaba sus intentos fallidos por lograr que la niña conozca lo que son los límites, ella veía la madre no como su madre sino como su hermana, esto provocaba que

se generen varios problemas, en casa la niña D. tenía momentos de contención en donde se veía la posibilidad de lograr instaurar la autoridad, pero en la escuela esta posibilidad se volvía lejana, en cada cita traía la madre una nueva queja de su hija dada por la maestra.

En relación a la falta de quien ejerce el rol paterno, la niña tenía presente que su padre existía, pero se pregunta por qué no podía conocerle o saber él, también presentaba una tristeza grande, debido a que su tío estaba lejos y ella mencionaba que él era lo más cercano a un padre, sentía que ese vacío no le permitía avanzar.

En este caso el síntoma manifiesto es la rebeldía y agresividad con la que se relaciona con sus pares y la madre; el síntoma latente que se pudo evidenciar en las sesiones que asistió es la madre totalmente desplazada de sus funciones, con permisión total y una imposibilidad para desear ejercer ese rol.

El síntoma que se refleja en la necesidad de la niña de buscar una figura paterna la misma que en función y presencia ha sido nula, misma que le lleva a repetir el síntoma a la niña, quien se preguntaba el por qué no logra relacionarse con los demás sin ser agresiva. La madre al no ejercer su función se ubica en el lado de víctima de su hija permitiéndole que la niña influya en ella y la minimice, se ubica como víctima la madre.

3.2.1 Análisis del Caso D

Es meritorio hacer un análisis de este caso, abordando puntos específicos: el malestar familiar y todo lo que lo atañe, la falta de autoridad que es visible, el síntoma evidenciado en el área educativa y el trabajo de análisis con orientación psicoanalítica que se ha producido en este caso.

Inicialmente analicemos la estructura familiar basada en la función y roles de los padres en general para con los hijos:

Un hijo es un hecho biológico, pero por otro lado es un deber asegurar su nacimiento cultural. Tal producto biológico debe ser declarado al estado como la producción de un ser humano, debe tener una identidad como también símbolos propios: quien es el padre, quien es la madre. Así, un hecho de la naturaleza, un nacimiento, debe ser metaforizado social y culturalmente. (Martin,1999, p.42)

Generalmente la familia está conformada por el padre y la madre, que al juntarse probablemente cumplido la ley de supervivencia procrean un hijo, este no solo necesita ser procreado, también debe ser reconocido por el padre, es necesario que la cultura, la sociedad lo reconozca como hijo de familia; en la actualidad y debido a las nuevas conformaciones familiares esto no es posible, los padres están cumpliendo con la procuración, dan vida pero lamentablemente no cumplen con el nacimiento cultural, en varias de las ocasiones, les niegan a sus hijos este nacimiento, para no responsabilizarse de ellos, pero no se analiza las repercusiones que provocan en los niños dichos acontecimientos.

Para la niña D la ausencia de la figura paterna tiene varias repercusiones, las mismas que está provocando que el síntoma aparezca en el ámbito educativo con conductas referentes a la rebeldía y no aceptación de la autoridad, sea del tipo que sea, en este caso la madre intenta cumplir su rol y función pero el padre es un padre ausente, le niega a la niña su nacimiento cultural, la niña D no es reconocida por el padre e incluso la madre evita tocar el tema de la identidad del padre, para la niña D la ausencia del padre provoca esa rebeldía que en ocasiones la lleva a violentar la figura de la madre, se ve una madre sumisa que accede a los caprichos de su hija, le cuesta imponer autoridad, poner reglas y normas.

En este caso es evidente la falta de autoridad en la niña, ya que ella esta acostumbra a hacer su voluntad, lo cual le ha traído problemas en el área educativa, la niña prefiere ubicarse como víctima, pero su síntoma, ese sin sentido se refleja en su conducta transgresora, reveladora y en ocasiones desafiante con la madre.

Y precisa el pensamiento de Winnicott: el “good enough” “suficientemente buena”, no alcanza. La manera en que la falta en el cuidado se articula el deseo de la madre propiamente dicho, en tanto que la enlaza al hombre con quien tuvo este hijo. (Laurent, 2018, p. 26-27)

La madre presenta una ambivalencia en este sentido, por un lado sabe que está unida al padre de su hija por el hecho de haberla concebido juntos, pero por otro lado se niega a aceptar el hecho de que ese hombre la aparta de su vida por la misma concepción, este padre no buscó ser padre sino solo hombre, le niega el derecho de ser madre a esa mujer y cuando esta decide ser madre, esa mujer deja de tener validez como mujer y la aparta de su vida. Esto provoca que la madre se entregue en cuerpo y alma a ser madre y a ser una madre muy buena, tan buena que no se permite instaurar límites a su hija; pero el deseo por seguir siendo mujer es latente, ese deseo le provoca que sienta una falta, y esta falta la lleva a ser permisiva con su hija.

“El dispositivo de la presentación de los enfermos consta de tres elementos:

- Paciente
- Analista y su interrogación
- El público” (Red, 1999, p. 42)

Toda esta problemática de la niña D puesta en escena por su síntoma, se canalizó, gracias a la palabra, madre e hija al asistir a terapia, apalabraron eso que no encontraba significado, ese sin sentido sin palabras, fue nombrado, esto gracias al dispositivo analítico.

En terapia se ha ido en cada sesión cuestionado, interrogando y encaminando a la madre e hija, para que estas analicen su síntoma, en una ocasión la madre manifiesta que la niña regularmente llegaba de la escuela y se negaba a realizar las tareas, corría por la casa, la madre la perseguía y termina exhausta rogándole que realice sus tareas, la niña accedía solo si la madre le daba algo a cambio; pero desde que su hija ingreso al análisis, la niña D termina su

almuerzo descansa un poco e inicia con las tareas, y le ha manifestado a su madre que ha comprendido que las mamás son felices cuando sus hijas hacen las tareas y ella quiere verla feliz; también se ha realizado una escucha de todo lo que siente la niña cuando la maestra manifiesta que ella es la culpable de situaciones que se genera en el aula, ha indicado que se siente molesta con la maestra y sus compañeros y que en muchas ocasiones si ha tenido la culpa de conversar e incitar a sus compañeros a conversar en clase, pero cuando la culpabilizan sin haberlo hecho se siente triste y solo quiere salir de ese lugar en la que la señalan por las cosas malas que suceden, mientras ella manifiesta lo que siente, ha solicitado una hoja y un lápiz, en donde va rayando y según los sentimientos que va apalabrando la intensidad de sus trazos aumenta y disminuye según lo que le han causado las vivencias en la escuela; la niña ha tomado como punta del ovillo el malestar generado en el ámbito educativo, ya que debido a esto se dio el primer paso que fue llegar a la consulta.

El siguiente paso fue analizar cada acontecimiento de sus vidas y por último ir ubicando la presencia del goce de la madre sobre la hija, lo que provocaba en la niña y la búsqueda de un goce menos destructivo para la madre y por ende que no afecte a D, para esto fue necesario trabajar con la madre en el hecho de ubicar límites en su hogar, dejó claro a su madre y hermanas que ella es la madre, se posicionó de su rol, dejando de delegarles sus funciones y ubicando límites en la niña los cuales no podían ser sobre pasados por ningún miembro de la familia. En el caso de la niña la analista trabajó haciéndole notar a la niña quien era su madre, la importancia de ella en su vida, todo esto realizando un ejercicio: la niña debía imaginar cómo sería su vida sino viviese con la madre. que analizara la ausencia de su madre, lo cual la llevo a notar que su madre era muy importante para ella y que no quería que dejara de estar presente en su vida.

Actualmente la madre mejoró el entorno de la niña, tanto en el hogar como en el ámbito educativo, la madre logró ubicar límites en la niña, encontró esa autoridad perdida por la ausencia paterna, se ubicó en su rol de madre, la niña

cambió su entorno escolar por uno nuevo, ha generado amistades y ha conseguido el respeto de su maestra y sus pares.

3.3 Correlación de casos

Aspectos	Caso 1	Caso 2
Familias	Madre e hijo	Madre e hija
Edades	5 años	9 años
Ausencia paterna	Padre niega al niño	Padre niega a la niña
Identificación del síntoma	Ámbito educativo	Ámbito educativo
Contenido manifiesto	Falta de autoridad, mala conducta con la maestra y la madre, no se relaciona con los pares	Falta de autoridad, mala conducta con la madre y maestra, se relaciona agresivamente con los pares
Contenido latente	Madre permisiva	Madre permisiva
Familiares	Abuela y tíos descalifican autoridad de la madre	Abuela y tías descalifican autoridad de la madre
Intervención psicoanalítica	La palabra, análisis del discurso	La palabra, análisis del discurso
Terapia	Finalizada y con resolución	Finalizada y con resolución

Tabla 3 Correlación de casos

Autora: Alexandra Buenaño

Fuente: Casos Clínicos

CAPÍTULO IV

LA IMPLICACIÓN DE LOS PADRES EN EL PROCESO TERAPÉUTICO CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA DE SUS HIJOS.

4.1. Importancia de la participación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica de sus hijos.

Es necesario que los padres se involucren en el proceso terapéutico de los niños, debido a que los niños nacen en una familia, la misma que es la encargada de proveerles lo necesario para su desarrollo y crecimiento no solo físico, sino también psicológico, está llamada no solo a cubrir necesidades materiales sino también necesidades afectivas.

Desde el vientre materno es necesario el cobijo de los padres, los estímulos que recibe desde allí irán estructurando su personalidad, es necesario que exista el despliegue de los roles materno y paterno con su respectiva función, cuando uno de ellos falla, la estructura ira creando el síntoma, ya que, por ausencia de las funciones materna o paterna, o en otros casos, hay padres que exceden en sus funciones, al final los padres en la vida de los sujetos son necesarios.

Donde el lenguaje se detiene, lo que sigue hablando es la conducta; cuando se trata de niños perturbados, es el niño quien, mediante sus síntomas, encarna y hace presentes las consecuencias de un conflicto viviente, familiar, conyugal, camuflado y aceptado por sus padres. (Mannoni, 1987, p.15)

Cuando un niño o sujeto emprende el camino del análisis de su síntoma, los padres representan ese acertijo indescifrable que da vueltas todo el tiempo pero que su falta significa dolor y su exceso de presencia también, son una ambivalencia necesaria en la vida del sujeto que de a poco irán ubicándose en la vida del niño como vaya resolviéndose su rompecabezas.

El psicoanalista busca en ocasiones incluir a los padres en el trabajo de análisis con sus hijos, en otros casos bordearlos para que se mantengan cerca para cuando el sujeto los necesite y en ciertos casos se los aleja, cada sujeto presenta un síntoma único, que debe ir tomando una vía de transformación de acuerdo a la ruta que el sujeto va trazando, en este caso el niño, por edad y estructuración psíquica requiere de la figura materna y paterna, estar bordeado por una familia que lo acompañe no solo físicamente sino también en sus etapas de vida y contar con la certeza de que pase lo que pase ellos estarán allí para acompañarlo.

La función paterna posibilita esa condición de falta en la existencia del sujeto, abriendo un vacío que no puede ser colmado. Esta falta posibilita el deseo, la demanda, siempre metonímica, inagotable pues remite a la carencia generada siempre por la castración. (Aranda, 1999, p.1)

La importancia del padre y de la madre radica, en que ellos posibilitan que la estructura psíquica se genere en el niño y mediante esto, aparece el deseo, mismo que regirá el caminar en la vida del niño.

El niño será un sujeto deseante, ese deseo presentara una demanda, la que será difícil apalabrar y es allí donde se genera la necesidad de encontrar la respuesta a un vacío que se está presente en el niño; según como los padres hayan generado el deseo. Generalmente el niño busca llenar el vacío y le surgirán muchas interrogantes que se alojan en el inconsciente, pero no encontrará respuestas ni se llenará ese vacío, lo cual orillará al niño a caer en un sin sentido y eso provocará la necesidad de repetir conductas que se presentan en el ámbito educativo.

Otra cuestión importante en la que los padres participan es en la castración, si el niño ha generado castración tendrá un deseo, pero si no se ha generado la castración, también se presentará el deseo, pero de forma distinta.

Es importante saber que los padres son quienes generan el síntoma del niño, de acuerdo a esto, surgirá el deseo de análisis terapéutico y se pondrá en

escena la problemática del niño, de esto dependerá el deseo del niño para que se logre escudriñar ese inconsciente del niño.

Lo aportes que los padres hacen a la terapia son de vital importancia, de entrada brindan información al analista de lo acontecido en la vida del niño, le dan la cabida al analista con carta abierta para iniciar el proceso analítico con el niño, los padres van respondiendo las interrogantes que han surgido en el niño en su análisis, esto los lleva a identificarse con la figura más relevante en la familia, sea el padre o la madre o con la cual tenga mayor conflicto, a pesar de esto, es necesario recalcar que también darán espacio a un resto que en el análisis queda como deseo del niño o como un vacío que provoca que el niño continúe siendo un ser deseante.

4.1.1. La orientación para el trabajo con padres.

Este es un compendio de lo que van mencionando los autores contemporáneos sobre la orientación psicoanalítica a los padres:

Autor	Libro / Revista / Artículo	Aporte	Trabajo con los padres
Bassol, Miquel	Revista Fapol. Famulus	Bassols M. (octubre 2016) en la revista online de la FAPOL manifiesta: "El secreto del goce familiar se encarna de manera eminente en el niño, cuyo síntoma representa tantas veces el retorno de la verdad de ese secreto".	Bassols indica que hay un secreto en la familia por descifrar, los padres buscan ocultar ese secreto, lo cual provoca grandes problemas al niño, aquí los padres se les limitará para que el niño pueda trabajar ese secreto.
Brousse M. Helen	Los cuatro discursos y el otro de la modernidad	"Si uno hace una entrevista con los padres y después una entrevista con el analizante niño, frecuentemente analizamos que no se trata de la misma definición de síntoma." (Brousse, 2000, p. 141). "Para los padres el síntoma puede ser el fracaso escolar, y al niño esa dificultad no le	Para Brousse, la demanda de los padres no es igual a la demanda del niño, son síntomas que los identifican, pero que se deben trabajar con las diferencias necesarias entre padres y el niño.

		<p>representa nada, que su síntoma lo desarrolle en dispositivo analítico, por ejemplo, como una angustia frente a las pesadillas”</p> <p>(Brousse,2000, p. 141).</p>	
Kahansky, E	<p>Trabajo con padres en el Psicoanálisis con niños.</p>	<p>“Los padres a lo largo del tratamiento van reorganizando las representaciones de sí mismos como padres y las representaciones del hijo, pudiendo esperar y tolerar los cambios en éste”.</p> <p>(Kahansky, 2005, p.56)</p>	<p>Kahansky indica que cuando el niño entra en análisis y los padres son ese soporte para el analista, se darán cambios en el niño, que los padres podrá tolerar y comprender a diferencia de padres que no participen en el análisis.</p>
Laurent, Eric	<ul style="list-style-type: none"> - El niño y su familia - El niño como real del delirio familiar 	<p>Eric Laurent comenzó planteando la fractura que ha sufrido la familia tradicional a partir de los que el mismo definió como la hipermodernidad, recordando el peso que tenía la familia como institución y evocando la importancia que le concedía Hegel, para</p>	<p>Para Laurent, la relación entre la familia y la sociedad son fundamentales para que el niño, del trabajo entre estas dos instancias se puede lograr avances en el análisis del niño.</p> <p>La madre proporciona los cuidados al niño, pero estos no son desinteresados están al servicio de lo</p>

	<p>el cual era la primera institución que articulaba la naturaleza y la sociedad civil (Laurent, 2008, p.4).</p> <p>“Y distribuye a continuación, de manera freudiana, el cuidado de la madre en tanto “que sus cuidados lleven la marca de un interés particularizado”. Es la madre del cuidado con el interés particularizado” (Laurent,2018 p.26).</p> <p>“Los tres términos elegidos, culpabilidad, fetiche y rechazo primordial responden a las formas de deseo de la madre: neurótica, perversa o psicótica” (Laurent, 2018, p.31).</p> <p>“Es un padre más próximo al de “Moisés y el monoteísmo” puesto que está</p>	<p>que la madre quisiera obtener en el niño, por lo tanto, es notorio que se le hará saber a la madre lo perjudicial que puede resultar para el niño esos deseos.</p> <p>De acuerdo al deseo de la madre, se dará la estructura en la que esta forme al niño, y según esto aparecerán los síntomas en el niño.</p> <p>El padre es quien pone los límites, regulará el deseo del niño en cierta medida, para que ese deseo no perjudique al niño.</p> <p>El padre, al intentar regular el deseo del niño es visto por el niño con miedo y temor, debido a que en la antigüedad se lo exhibía de esa manera, ésta es la raíz de varios síntomas que en la actualidad se han presentado en los niños.</p> <p>Muchas veces se debe trabajar en la relación de los padres debido a que la madre, deja de lado al niño y se convierte solo en mujer, lo que provoca en el niño un vacío de rol materno, esta es una de las posibilidades a trabajar con los padres.</p>
--	--	---

		<p>definido en tanto que “su nombre es el vector de una encarnación de la Ley en el deseo” (Laurent, 2018, p.26).</p> <p>“Volvamos sobre el padre que Lacan describe: En tanto su nombre es el vector de una encarnación de la ley en el deseo”. No es una referencia al mito sino a la teología” (Laurent, 2018, p.26).</p> <p>“Y precisa el pensamiento de Winnicott: el “good enough” “suficientemente buena”, no alcanza. La manera en que la falta en el cuidado se articula el deseo de la madre propiamente dicho, en tanto que la enlaza al hombre con quien tuvo este hijo” (Laurent,2018, p. 26-27).</p>	
Dolto, Franoise	La primera entrevista	“El psicoanalista permite que las	El deseo es lo que habla en el lenguaje del niño y busca

	<p>con el psicoanálisis.</p>	<p>angustias y los pedidos de ayuda de los padres o de los jóvenes sean reemplazados por el problema personal, y específico del deseo más profundo del sujeto que habla". (Dolto, 1987, p.14).</p> <p>“Donde el lenguaje se detiene, lo que sigue hablando es la conducta; cuando se</p>	<p>manifestarse para ser trabajado, por lo tanto, los padres están en el deber de visualizar lo que le acontece al niño y permitirle trabajarlo.</p> <p>El trabajo que se realiza con los padres en una escena como la que se está planteando inicialmente es compleja y carece de ser aceptada por los padres, el hecho de orillarlos a que analicen sus propios deseos y asuman su cuota de responsabilidad en las represiones que el niño está sufriendo, colocan al analista en una posición un tanto incómoda, pero no por ello difícil de realizar, aquí es donde debe cuidarse de caer en parcializar su posición, más bien es necesario ser esa brecha que va puntualizando el camino paralelo en el que padres y el niño van siguiendo.</p> <p>Para Dolto, el lenguaje encubierto en el niño es lo que habla del conflicto, mismo que es aceptado por los padres, esto indica que es notorio que al inicio ellos no han visto la problemática del niño y han aceptado nubladamente, pero a pesar de esto el lenguaje habla de los síntomas del niño.</p>
--	------------------------------	--	---

		trata de niños perturbados, es el niño quien, mediante sus síntomas, encarna y hace presentes las consecuencias de un conflicto viviente, familiar, conyugal, camuflado y aceptado por sus padres". (Mannoni, 1987, p.15)	
Ramírez, M	El niño: Síntoma de los padres.	"Aparece una enfermedad de origen psíquico, en una coyuntura de separación, en una coyuntura de mal entendido de los padres, en el cual, el niño tiene un síntoma, como respuesta a una dificultad de los padres". (Ramírez, 2015)	Los padres están envueltos en una serie de malentendidos, los cuales no saldrán a la luz, si el niño no los hace evidentes, y cuando están a luz, están listos para ser analizados y vivenciados por los padres.

Tabla 4: Autores con Orientación Psicoanalítica sobre el trabajo con padres

Elaborado por: Alexandra Buenaño

Fuente: Autores varios

En resumen, el analista impulsa al niño y a la familia a manejar esa demanda repetitiva, deseante que gozan mutuamente los miembros de aquella, a crear mecanismos individuales al niño que le permitan defenderse de la invasión del deseo de sus padres y a los padres a buscar nuevos estilos de generar en el niño un deseo que le permita desarrollarse como niño y en el futuro como sujeto.

4.1.1.1. Caso Juanito.

En el caso Juanito se visualiza la participación del padre en el proceso que vivió el niño, lo cual le permitió a Hans lograr el reconocimiento de su sexualidad, esto fue complejo y tuvo muchos problemas, las notas que Freud emitía, eran referentes a la información que el padre le brinda del niño, y se observa la intervención del padre como hilo conductor del análisis.

Hay que tener en cuenta que los padres son la base en la que el niño se asienta, el hecho de convivir a diario les permite conocer conductas, comportamientos o explicar sucesos de la vida de ellos, de forma tal que en ocasiones permiten a la analista tener las luces más claras para acompañar al niño en su proceso terapéutico; Freud destaca que “ninguna otra persona” hubiese logrado obtener la información que este padre obtuvo de su hijo, cabe mencionar que el terapeuta por más preparado que este a nivel científico y experimental para tratar a sus pacientes, debe recordar que cada paciente es un mundo diferente lleno de autenticidades que lo hacen único, por lo tanto, los padres son una fuente de información que se debe explotar en beneficio únicamente del paciente.

Los padres permiten también obtener información sobre los vínculos de sus hijos, los mismos que incorporan un campo amplio para el análisis del síntoma subjetivo, las relaciones que desarrollan los niños son la muestra de la presencia del goce, la expresión de este con el vínculo familiar, social y amoroso, estos permiten que el terapeuta vislumbre esa elección de objeto que puede estar perjudicando o beneficiando al paciente en su proceso.

El padre de Hans visita a Freud y quiere buscar información en el analista sobre su hijo indagándole de algo que era común para ellos, el pateo de un caballo, muchos pensarían no tiene nada que ver con la vida del niño, pero, el padre cree que eso le permitirá aclarar ciertas dudas, Freud le da una probabilidad un indicio de lo que puede darse en la conducta del niño. Así como Freud direccionó al padre de Hans a buscar posibilidades de la conducta del niño, los analistas están para mostrar a

padres vías de acceso a sus hijos, caminos que permitan elaborar nuevas formas de manejarse con sus hijos sin provocar traumas o represiones que deriven en problemas sin resolución.

Cuando el niño es pequeño es necesario que obtenga información de como comportarse, y esa información está dada en la familia con la convivencia, cuando los niños están en edades tempranas buscan identificarse con una figura, esta puede ser el padre o la madre, en el caso de Hans fue su padre, el juego que el niño realiza de tomar el rol padre le permite llegar a identificarse con él, a tomar comportamientos que en su fantasía le cercarían más a la madre, muchos de las represiones o deseos insatisfechos de los niños radican en su identificación, pero el padre debe estar atento a esta identificaciones para ubicarle al niño en su rol.

A continuación, se muestra como en la terapia con orientación psicoanalítica participan los padres, y las intervenciones que hace el analista, tomando como referencia el caso de Juanito, que fue analizado por Freud.

4.1.1.1 Informes del padre de Hans

“A través de diversos dichos y preguntas, exteriorizaba ya entonces un interés particularmente vivo por la parte de su cuerpo que tenía la costumbre de designar como «hace-pipí» {«*Wiwimacher*»}” (Freud, 1909, p.8).

El niño inicialmente comienza a tomar conciencia de su cuerpo, se indaga sobre sus partes íntimas y les designa un nombre, sus preguntas sobre el sexo, y la sexualidad son más frecuentes, va buscando más respuestas a sus preguntas, la cuales el padre y la madre tienen dificultad para responder.

“Apetito de saber y curiosidad sexual parecen ser inseparables entre sí. La curiosidad de Hans se extiende muy en particular a sus padres” (Freud, 1909, p.10).

El niño busca respuesta a nivel de lo sexual desde las fuentes de información más cercanas que son la convivencia con sus padres, la identificación que sea hace con ellos y por lo tanto indaga como es la sexualidad de ellos, situación que les genera ansiedad a los padres.

A la edad de 3 1/2 años, su madre lo encuentra con la mano en el pene. Ella lo amenaza: «Si haces eso, llamaré al doctor A., que te corte el hace-pipí. Y entonces, ¿con qué harías pipí?» .Hans: «Con la cola {Popo}-».El responde todavía sin conciencia de culpa, pero es la ocasión en que adquiere el «complejo de castración». (Freud, 1909, p.9)

Juanito se pregunta de dónde viene los niños, manifiesta una interrogante que le atañe, lo cual genera malestar en el padre, debido a que él le da una explicación de que a los bebés “los trajo la cigüeña”, situación que no es válida para el niño y busca una información más profunda acerca del tema. Aquí se observa que la madre hace el corte necesario para que el niño adquiriera el complejo de castración, Juanito ya se interroga acerca de si su pene es igual al de las niñas, la madre le hace notar que no es bueno que el niño se toque su parte íntima y le genera la culpa, introduce la amenaza de que sí el niño se toca ella provocará que lo pierda.

“En los últimos días, desde luego, se le ha dicho a menudo que la cigüeña traería una nena o un varoncito, y con todo acierto él conecta el desacostumbrado gemir con la llegada de la cigüeña” (Freud, 1909, p.11).

El niño va generando interrogantes debido a la llegada de su hermana, su padre le ha manifestado que la cigüeña la traerá, pero para él esa explicación no es suficiente, este acontecimiento en su vida, es de gran importancia, tanto por lo afectivo como para la diferenciación del género.

“Su padre tiene para comunicarnos unas detalladas observaciones sobre sus vínculos de amor con otros niños, de los que se desprende una «elección de objeto» como la del adulto” (Freud, 1909, p.15).

Es necesario saber cómo Juanito se relaciona con su propio género y con el género opuesto, de acuerdo con eso el niño irá adquiriendo consciencia de su yo y sus relaciones sociales.

Un primo de Hans, de 5 años, está de visita cuando él tiene 4. Hans lo abraza continuamente y, a raíz de uno de estos abrazos tiernos, dice: «Te quiero mucho». Es el primer rasgo de homosexualidad con que tropezaremos en Hans, pero no el último. ¡Nuestro pequeño Hans parece realmente un dechado de todas las perversidades! (Freud, 1909, p.15).

Juanito se relaciona con los niños de su género de manera afectuosa, los acepta y es feliz compartiendo con ellos, es notoria la necesidad de relacionarse más a menudo con su propio género, para llegar a que el niño diferencie entre hombre y mujer es necesaria esa cuota de homosexualidad.

Berta en particular parece agradaarle. Cierta vez que Berta sale de la habitación, él se le cuelga del cuello y le dice en el más tierno de los tonos: «Berta, eres amorosa», lo cual por lo demás no le impide besar también a las otras y asegurarles su amor. (Freud, 1909, p.16)

La relación con las niñas también es afectuosa, es un niño abierto a generar relaciones de todo tipo con ambos géneros, debido a su búsqueda de respuestas en su parte sexual.

Su preferido es Fritzl, a quien a menudo abraza y le asegura su amor. Una vez le preguntan: «¿Cuál de las nenitas te gusta más?». Y él responde: «Fritzl» (Freud 1909, p.16).

Cuando de elegir con quien jugar o a quien expresar sus afectos, opta por su propio género, para él los niños son su elección que lo satisface.

Hans {41/2 años) mira de nuevo cómo bañan a su hermanita, y empieza a reír. Se le pregunta: «¿Por qué ríes?». Contesta: «Me río del hace-pipí de Hanna». — «¿Por qué?». — «Porque él hace-pipí es muy bonito». La respuesta es, naturalmente, falsa. El hace-pipí se le antoja cómico. Por otra parte, es la primera vez que admite de ese modo, en vez de desmentirla, la diferencia entre genital masculino y femenino. (Freud, 1909, p.20)

Con esta serie de acontecimientos Juanito logra realizar la diferenciación de género, al fin acepta que su hermana tiene su parte íntima diferente de la suya, por lo tanto, está logrando diferenciar a los hombres de las mujeres.

- **Síntomas**

“A la tarde está alegre como de costumbre; al anochecer tiene visible angustia, llora y no se lo puede separar de la mamá; una y otra vez quiere hacerse cumplidos con ella” (Freud, 1909, p.22).

Presenta una serie de cambios de humos de la alegría al llanto al no ver satisfechos sus deseos, si la madre se aleja el niño deja de comportarse alegre y comienza a dar muestras de llanto fácil y molestia todo por retener a la madre a su lado. En el caso del niño M (p.33), este presenta muestras de agresividad cuando se encuentra alejado de la madre y lo reproduce con los niños que están en su entorno.

“Es esta acrecentada ternura por la madre lo que súbitamente se vuelca en angustia; lo que, según nosotros decimos, sucumbe a la represión {esfuerzo de desalojo}” (Freud, 1909, p.23).

Cuando la represión está latente en el niño se visualiza en síntoma, esto hace que el niño desborde un deseo reprimido, para que de alguna manera salga del interior del niño. La angustia es el inicio de lo que se puede presentar posteriormente como fobia, los trastornos son generados por síntomas que con el paso del tiempo y varias situaciones de insatisfacción y deseos reprimidos llegan a mostrarse como grandes dificultades en la vida del niño.

Sabemos que esta pieza de la angustia de Hans es de doble articulación: angustia *ante* el padre y angustia *por* el padre. La primera proviene de la hostilidad hacia el padre; la segunda, del conflicto entre la ternura, exagerada aquí por vía de reacción, y la hostilidad (Freud, 1909, p. 39).

Cuando las relaciones entre padres e hijos presentan dificultades, la presencia de la angustia es inevitable, esto provoca que niño oscile entre dos polos, lo que provoca cambios repentinos del carácter del niño.

“Yo diría que a consecuencia del análisis no sólo el paciente, sino también su fobia, han cobrado más coraje y se atreven a mostrarse” (Freud, 1909, p.40)

Se ve la presencia de la fobia en el niño, el trabajo analítico ha provocado que aflore esta fobia que ataca al niño y le genera toda serie de miedos que no puede controlar y que solo mientras avance el análisis se verá el camino que va tomando.

- **Aportes del padre a la terapia**

“Sólo la reunión en una sola persona de la autoridad paterna con la médica, la conjunción del interés tierno con el científico, posibilitaron en este único caso obtener del método una aplicación para la cual de ordinario habría sido inapropiado” (Freud, 1909, p.7).

El hecho de juntarse el analista y padre en terapia, permite que se lleve a cabo un análisis más profundo y con mejores resultados para el niño, así se puede obtener información valiosa que aportan los padres y a su vez examinar en terapia con el niño que tan fructífera es la colaboración de los padres para el avance del niño.

“Como lo leerá usted, en los últimos días se le ha desarrollado una perturbación nerviosa que nos tiene muy intranquilos a mi mujer y a mí porque no podemos hallar ningún medio para eliminarla” (Freud, 1909, p.21)

Se ha generado la demanda de los padres para que se dé inicio al proceso analítico de Juanito.

“Esta nueva pieza (ánimo hostil hacia el padre) sólo pudo salir a la luz después que supo que yo no le tengo rabia por tener él tanto cariño a la mamá” (Freud, 1909, p.39)

Al dar respuesta a una pregunta que el niño buscaba el padre aporta al avance del niño, esto será de inmensa ayuda para que el niño encuentre el camino hacia una lectura diferente de su vida y la relación con su padre.

Acepta, pues, las últimas interpretaciones más decididamente de lo que podría hacerlo con palabras, pero, desde luego, permutando roles, puesto que el juego está al servicio de una fantasía de deseo. En consecuencia, él es el caballo, él muerde al padre; por lo demás, así se identifica con el padre. (Freud, 1909, p.45)

Aquí se visualiza que el niño va resolviendo el tema con el padre, ha logrado el padre que el niño logre identificarse con él, al a ver generado que las identificaciones que se dieron con el caballo, transmitan el deseo del niño, se apalabra lo reprimido y sale a la conciencia.

“El resto no solucionado es que Hans se devana los sesos para averiguar qué tiene que ver el padre con el hijo, puesto que es la madre quien lo trae al mundo” (Freud, 1909, p.82).

En este caso como en todos, se ve que por más que se esté en análisis, siempre quedarán preguntas sin respuesta, que queda un resto, pero mientras se haya logrado que el niño haya expresado con palabras sus deseos y haya elaborado sus insatisfacciones, lo que esto ha provocado en su vida y la ha hecho sobre-llevable, esto nos muestra que todo no se resuelve, porque el deseo siempre debe estar latente.

4.1.1.1.2 Intervenciones Analista

Es cierto que he orientado el plan de tratamiento en su conjunto, y hasta intervine personalmente una vez en una plática con el niño; pero el tratamiento mismo fue llevado a cabo por el padre del pequeño, a quien debo agradecer formalmente por haberme confiado sus notas a los fines de la publicación (Freud, 1909, p.7).

Es necesario notar que en este caso la terapia fue llevada por el padre, el mantenía informado al analista, y este le hacía las devoluciones tanto para que el padre las aplique con el niño, así como también lo orientaba a mejorar su rol de padre.

Así se inicia generalmente el análisis de los niños, los padres hacen la demanda de terapia para el niño y en este caso el padre de Juanito le presenta la propuesta del análisis de su hijo a Freud.

En la actualidad el inicio de la demanda de terapia no ha cambiado, los casos que se exponen en este trabajo (casos niña D y niño M) llegaron a terapia por la demanda de las madres, la diferencia está en que estas madres no generaron la demanda, ellas fueron remitidas por las unidades educativas.

“No haremos nuestros ni la comprensible preocupación del padre ni sus primeros intentos de explicación, sino que examinaremos, para empezar, el material comunicado” (Freud, 1909, p.21).

El analista está en la obligación de ser imparcial, es necesario examinar como la indica Freud, los padres llegan con su propia demanda, la misma que esta generada en el malestar que provoca el síntoma de su hijo, pero detrás de esa demanda, está la demanda del niño, ese deseo que se oculta detrás de sus represiones, frustraciones, de ese sinsentido que no allá manera de mostrar, de relucir con la palabra, que se transmite su necesidad en constantes dificultades a nivel académico o afectivo.

“Esta angustia, que corresponde a una añoranza erótica reprimida, carece al comienzo de objeto, como toda angustia infantil: es todavía angustia y no miedo” (Freud, 1909, p.23).

Aquí el analista busca variables que le permitan esclarecer el camino que va tomando el síntoma, es probable que se convierta en una fobia o contrario a esto se quede como angustia. Este análisis es el que generara que el analista realice diferentes puntualizaciones en la terapia para que el niño al final sea quien manifieste que camino ha tomado su síntoma.

“Me veo precisado a intercalar aquí algunas palabras. El padre pregunta demasiado y explora siguiendo sus propios designios, en vez de dejar exteriorizarse al niño mismo” (Freud, 1909, p.54).

En esta situación es importante resaltar que el analista, está llamado a trabajar neutralmente, el padre en su necesidad de conocer lo que le sucede al niño, busca información del analista, entonces este, guardará los límites de información que puede proporcionarle al padre, además el niño está exteriorizando su deseo el cual el analista está cuidando para que aflore y pueda ser minuciosamente explorado por el niño y así logre trabajarlo, en pro de un avance significativo para su análisis

“Si el tema de «Hanna» releva directamente al tema «*Lumpf*», por fin se nos aclara la razón de ello. Hanna misma es un *Lumpf*, los hijos son *Lumpf*.”
Ahora empieza a fantasear. Nos enteramos de que cesta y bañera significan lo mismo para él, unas subrogaciones del espacio dentro del cual se encuentran los hijos. ¡Reparemos en sus Repetidas aseveraciones! (Freud, 1909, p.58)

Este es un claro ejemplo de cómo en el análisis muchas veces las palabras que se dicen representan un significado diferente, no es necesario, solo hablar sino también, se debe interpretar lo que se dice, esto es lo que hace la asociación libre, herramienta importante en esta orientación psicoanalítica. Para el niño el significante no está sujeto al significado, en otras palabras, lo vocalizado nada tiene que ver con el significado.

Yo le había anticipado al padre que la fobia del pequeño se reconduciría a los pensamientos y deseos ocasionados por el nacimiento de la hermanita, pero había omitido alertarlo sobre que un hijo es un «*Lumpf*» para la teoría sexual infantil, de suerte que Hans habría de pasar por el complejo excremental (Freud, 1909, p.63).

Aquí se nota claramente que el analista apuesta por omitir información al padre, debido a que, la función del analista no es llenar de teoría o sentido lo que ocurre con el niño, sino permitir que el trabajo del niño tenga un espacio para ser recibido, en que su elaboración sea respetada y avalada, así se brinda el espacio suficiente para que el niño tome las riendas de su análisis y camine sobre él, con la total certeza de que, lo que hace no está bien o mal, simplemente es lo que él puede explorar, emerger y rendir al momento en el que trabaja su deseo.

“En efecto, en la formación de la fobia desde los pensamientos inconscientes sobreviene una condensación; por eso el camino del análisis nunca puede repetir la vía de desarrollo de la neurosis” (Freud, 1909, p.70)

El analista va delimitando por donde se va encaminado el niño en sus trastornos y los efectos que provoca en él, las vías por las que van emanando los deseos inconscientes del niño, muchas veces de este análisis de la teoría que ha estudiado, más la práctica en varios pacientes, se puede mejorar el devenir de los síntomas y el deseo reprimido para que lo resuelto por el paciente quede dentro de los parámetros de la neurosis.

“Por lo demás, nuestro pequeño investigador ha hecho muy temprano la experiencia de que todo saber es un fragmento y de que en cada estadio queda un resto no solucionado” (Freud, 1909, p.83).

Es así como concluye el análisis de este niño, dejando como antecedente que el resto siempre quedará, no existe una solución fina, porque el deseo no se puede limitar, cuando se limita se ve lo difícil que es sobrellevar esas limitaciones, lo importante aquí es que ese deseo no provoque sinsentido o malestar en el niño, el deseo debe continuar vivo y latente en el niño, somos seres por naturaleza deseantes.

- **Orientación al Padre**

“Por otro lado, propuse al padre internarse por el camino del esclarecimiento sexual” (Freud, 1909, p.25)

En este caso el analista le pide al padre que ayude al niño a que pueda esclarecer su sexualidad, así él está asumiendo la responsabilidad de guiar al niño y acompañarlo en su desarrollo a nivel psíquico de su sexualidad.

“El padre no lo comprende del todo, pues sólo durante esta plática adquiere el convencimiento sobre la hostilidad del pequeño hacia él, que yo le había aseverado en nuestra consulta” (Freud, 1909, p.38).

Aquí se observa claramente que el analista puntualiza algo que el padre necesariamente debe aceptar y empezar a trabajar en él, para así mejorar la relación entre el hijo y él.

“En efecto, no cabe recoger ahí otra cosa que el anudamiento de palabra, que al padre se le escapa. Un buen ejemplo de las condiciones bajo las cuales el empeño analítico fracasa” (Freud, 1909, p.51).

La palabra hace que el padre mueva en su hijo las represiones de su inconsciente, para que al mobilizarse estas den cabida a preguntas que en el avance del análisis vayan respondiéndose. En el psicoanálisis el valor que tiene la palabra es incalculable y los efectos en el niño mucho más, el juego de palabras que el padre ha forjado en el niño, entre síntomas, fantasías y juegos, ha hecho que el niño vaya

armando el rompecabezas de su vida y coloque las piezas según el lugar que, para él, se merecen.

Con la superioridad que uno tan fácilmente adquiere «con efecto retardado» {«*nachtraglich*»}, corregiremos al padre: el deseo de Hans de «embromar» al caballo es de articulación doble, está compuesto por una concupiscencia oscura, sádica, sobre la madre, y un claro esfuerzo de venganza contra el padre. (Freud, 1909. P.70)

Hay que ubicarle al padre en la vida del niño, y los efectos que su presencia y su rol generan en el niño, pero lo más importante es enseñarle, que las cosas tienen su nombre y cada padre afecta a su hijo en cierta medida.

- **Orientación a Hans**

Convine con el padre en que dijera al muchacho que lo del caballo era una tontería y nada más. Y que la verdad era que quería muchísimo a la mamá, y pretendía ser recibido por ella en su cama. Y que ahora tenía miedo de los caballos por haberse interesado tanto en el hace-pipí de ellos (Freud, 1909, p.25).

El analista intenta generar en el niño una movilización de su deseo, al ver que está satisfecho dejara de interesar por estar junto a la madre y pasara a buscar otro deseo insatisfecho, así busca avanzar con el niño en el análisis.

Por esta fantasía ya podemos averiguar dos cosas: la primera, que la reprimenda de la madre surtió en su momento un intenso efecto sobre él,¹⁰ y la segunda, que al comienzo no acepta el esclarecimiento de que las mujeres no tienen un hace-pipí. (Freud, 1909, p.29)

Aquí se manifiesta la importancia de que los padres pongan límites a los niños, en este caso lo hace la madre, esta es la figura más imponente en la familia para el niño, generalmente cuando esto sucede los niños no lo aceptan, pero al final terminan accediendo, siempre y cuando los padres se han lo suficientemente claro con los niños y ejerzan su rol.

Y se ajustaría por entero al comportamiento típico que la amenaza de castración adquiriera vigencia ahora, *con efecto retardado* {*nachtrdglich*}, y

él entonces, 1^{1/2}, año después, estuviera con la angustia de ser despojado de esa querida pieza de su yo. (Freud, 1909, p.31)

El tiempo en el análisis es de gran importancia, éste genera cambios en la conducta y la vida del niño conforme va avanzando y el niño va comprendiendo que su deseo puede no satisfacer, pero existen otras vías para tramitarlo y que no quede insatisfecho.

“Me explica también: «No todos los caballos blancos muerden»; o sea: por el análisis, algunos caballos blancos ya han sido discernidos como «papi»; esos ya no muerden, pero todavía quedan otros que lo hacen” (Freud, 1909, p.39).

El niño ha resuelto la angustia que el padre le generaba, pero esta angustia todavía está presente en el niño, ya que deja la puerta abierta de la falta al decir que quedan otros caballos que sí muerden, es decir, que todavía hay algo que le genera miedo.

Este es un compendio de los momentos del análisis del caso Juanito y se ha estudiado como se ve la importancia de la participación de los padres en la orientación psicoanalítica. El analista como va realizando el análisis del niño, como terapeutas a donde estamos obligados y a llegar y a donde encaminamos al sujeto analizado, también se encuentra la manera de orientar a los padres y a los niños, cuál es el rol que cumple el analista con cada uno de ellos. Cabe recalcar que este caso más lo mencionados en este trabajo, son ejemplos de los momentos que se dan en el análisis, pero recordemos que no son una camisa de fuerza para tomarlos textualmente, cada analizante es único por lo tanto el analista debe ir tomando lo que el sujeto ofrece en el análisis e irlo desmenuzando para encaminar así el acompañamiento al analizante.

4.1.1.2. La práctica del control como orientación para el trabajo con padres.

“No es el control como una conformidad que hay que averiguar, es más bien tomar en cuenta el hecho de que la experiencia del psicoanálisis tiene que ser adaptada caso por caso a la posición subjetiva del analizante” (Laurent, 2017).

Cuando se da un análisis con niños, no se puede hablar de que se lo va a realizar solo al niño, los padres son un factor necesario, estos deberán involucrarse en el proceso; por ello, el analista está en la necesidad de hacerles partícipes del análisis del niño para que colaboren desde su rol de padres a la mejoría del niño. Cada sujeto es un mundo diferente por lo tanto cada caso requiere un control que permita el progreso del niño y su entorno.

El control no es la búsqueda de una solución técnica, como tampoco es solo el ajuste de la táctica sino la verificación de la estrategia y de la posición del practicante respecto de la transferencia y de la política que permita extraer la lógica de esa cura (D'Angelo, Lucia. Ernet, Luis. Guimares, Leta, 2000)

En el psicoanálisis no se busca que los padres estén controlando a los niños cada paso quedan, en lo absoluto, es más un apoyo para que el analista, el cual, le permitirá visualizar que tanto está avanzando el niño en sus análisis, que tanto retrocede o que tanto camina, en esa búsqueda insaciable de respuestas a sus interrogantes, como en su cotidianidad se va pasando de lo analizado a la práctica.

Finalmente, Lizbeth concluye con una bonita metáfora: en este trabajo con los padres, la orientación posible puede ser la de ayudarlos a que se ubiquen como escuderos de sus hijos: quienes posibilitan el encuentro, y lo amortiguan, prestos a pasar las herramientas a sus hijos para que libren sus propias batallas contra la angustia, el Otro invasor. (Cordova. A. Gallegos, 2019)

Esta referencia que hace Ahumada, explica metafóricamente el hecho, de que sin lugar a dudas los padres son los que permiten y posibilitan al niño los encuentros que tiene con su incidente, los cuales le generara miedos, pero ellos estarán junto a sus hijos para guiarlos en lo posible a seguir escudriñado en lo más profundo de su ser las represiones que no le permiten avanzar en su vida, para que sea un transcurrir más sobre-llevable.

El control está dirigido no solo a los padres sino también al analista y esto permite el avance del análisis del niño, por lo tanto, es indispensable que se lo practique con gran responsabilidad, tanto los padres como el analista para así generar una transferencia positiva.

4.2. Posibles problemas en la participación de los padres en los procesos terapéuticos con orientación psicoanalítica de sus hijos.

Uno de los principales problemas que suceden cuando los padres participan en los procesos terapéuticos de sus hijos es que interfieren en ocasiones en el avance del paciente, debido a que buscan que el niño asista a consulta y automáticamente mejore en el área educativa, cambie su conducta o simplemente ya no tenga las dificultades que ha presentado.

En madres en las que van observando que su interferencia en la vida de sus hijos es un problema, intenta que los niños dejen la terapia debido a que van aprendiendo a relacionarse con ellas de una manera menos sumisa.

Es transcendental la participación de los padres en el proceso terapéutico, debido a que, si los niños presentan su síntoma, mucho de ellos ya han elaborado empíricamente un método para contrarrestar al síntoma y contenerlo, cuando esto sucede se les permite a los padres desarrollar sus métodos y desde allí se parte hacia el desarrollo de un método más innovador para el acompañamiento que el padre hace al niño.

4.3. Cuando los padres no están.

Cuando los padres no participan del proceso terapéutico de sus hijos el avance de ellos es lento, pero de todas formas siempre que un niño esté en terapia será beneficioso para la elaboración de su malestar subjetivo, mediante ese proceso de transferencia que se produce entre paciente y terapeuta.

Es significativo recordar que los padres no existen en la vida de sus hijos por la presencia física, sino por la ejecución de sus funciones, cuando hay ausencia de roles y funciones, los niños presentan problemas como los que se han figurado en el caos presentado en este trabajo, dificultades académicas debido a problemas conductuales que han llevado a los niños a tener llamadas de atención en las unidades educativas en las que están cursando su nivel básico de estudios. Son

victimizados por sus docentes y esto crea mecanismos defensivos en ellos que generan una relación difícil o inexistente con sus pares.

Los padres al estar ausentes en los procesos terapéuticos de los niños, provocan más trastornos de los que se muestran, permiten que se victimicen, etiqueten y discriminen a sus niños.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

En la familia hay malestares por la presencia del síntoma, esto va más allá de sí saca buenas o malas notas, se trata de que el niño instaure en su psiquis los límites, la autoridad, misma que no se puede generar eficazmente por parte de las madres en los casos expuestos, debido a su dificultad de asumir la función de la ley, como instancia superior a ellas mismas.

La ausencia de la figura paterna, que, a pesar de ser nula, y más bien por esta misma causa, llega a molestar al niño: esa ausencia provoca que se vuelque en contra de su madre, con agresividad, lo cual movilizó la demanda de atención a un síntoma que rebasó la cotidianidad y el principio del placer en las familias mencionadas.

El ámbito educativo presenta una gran problemática, a pesar de que en la actualidad se habla de inclusión en las unidades educativas, lamentablemente aún no hay un trabajo psicológico de los profesionales en las aulas. La labor de los psicólogos, de los DECES se ha convertido en una suerte de nuevas inspectorías, allí donde no hay orientación ni conocimiento de la función del psicólogo en general y del psicólogo clínico en particular.

Los maestros deben trabajar en temas de psicología que ayuden a mejorar sus técnicas para el trato con niños con dificultades a nivel de conducta, esta generalmente envuelve un síntoma que está generando un dolor en el niño, quien

no sabe cómo apalabrarlo y recurre a exponerlo con violencia y rebeldía. No solo las calificaciones son importantes en la vida de un niño, también sus emociones deben ser atendidas, deben ser una prioridad.

Para un niño es importante crecer en familia, que se cumpla la función paterna y materna, lo cual le permitirá generar las herramientas necesarias para formar su esfera emotiva, la misma que está basada en su estructura psíquica, la cual es construida con vivencias diarias.

Cuando se da una ausencia de las funciones materna y/o paterna, el niño corre el grave riesgo de sufrir una detención en su estructuración subjetiva, por la no inscripción de significantes primordiales para ello: el deseo de la madre DM, o el Nombre del Padre.

La ausencia de la función paterna o materna, puede provocar en el niño un síntoma, que en los casos se ha expuesto, se presenta con rebeldía, transgresión de la autoridad y en sí violencia, el niño viene a representar eso que no anda en la dinámica familiar.

En conclusión el síntoma no es más que la evidencia de que la familia y la educación a pesar de ser diferentes convergen cuando se trata de la vida del niño no solo como niño sino más bien como sujeto, el síntoma se va formalizando cuando se buscan los espacios necesarios para que aflore, llegue a la consciencia así sea por medio de la repetición, para lograr encaminar hacia la ayuda del profesional que le permita no solo al niño apalabrarlo, sino más bien a las familias identificar, aceptar, digerir y permitir, no educar el goce que el síntoma proporciona, sino canalizarlo para que se maneje un goce menos destructivo, no tan cercano a la mortificación, un goce que apele a la singularidad del niño y le permita desde allí ir construyéndose, y esta construcción salpique a la familia.

Por otra parte, también es importante hacer notar a las instituciones educativas que no solo están en la obligación de lograr que el niño adquiera conocimientos científicos, sino también sea valorados sus esfuerzos por intentar el aprendizaje, que sabiendo que cada niño captará los conceptos no de la misma forma, cada niño es un mundo diferente en el que se debe crear el gusto por el conocimiento y no

provocarle un rechazo a esa área tan importante de la vida. Será necesario incluir en la educación un lugar para los niños con discapacidad o con problemas de algún tipo, buscar que todos y cada uno de ellos sea visualizado no solo como instrumento para llenar el conocimiento, sino como sujetos.

Para finalizar se concluye que la hipótesis planteada en la investigación ha sido justificada, ya que en los dos casos clínico expuestos se muestra, que la intervención de los padres en el proceso terapéutico de sus hijos permitió que estos generen herramientas, las cuales han beneficio su trabajo en el análisis y les ayudan a discriminar su goce, a su vez, también han contribuido para que el deseo se transforme de repetitivo y doloroso, a un deseo distinto que les permite avanzar en sus vidas. Los padres a pesar de no estar en análisis, son los compañeros de viaje para sus hijos, ellos colaboran para que se llegue a una elaboración más saludable.

Recomendaciones

Para padres

Se recomienda a quienes deben ejercer la función paterna, asumir su rol, para así contribuir a la psiquis de sus hijos, no es necesario que vivan juntos, lo necesario, es ejercer su rol paterno, cumplir con su función, que el niño sienta esa guía y orientación de los adultos.

A los padres se les recomienda que cuando sus hijos presenten problemas a nivel conductual se busque la ayuda de los profesionales necesarios, en este caso de psicólogos o analistas, los cuales estén especializados en el consciente e inconsciente, para que los encaminen a la orientación psicoanalítica, la cual permite el análisis de su síntoma que se aloja en el inconsciente y puede pasar a la conciencia, con el paso del tiempo y logren una resolución más sana y duradera.

Y para finalizar recomendar a las familias y a las instituciones educativas a que cada una tome sus responsabilidades, las asuma y las trabaje con el propósito de que se permita al niño crecer en cada aspecto de su vida, fuera de ser etiquetado, maltratado o estigmatizado por la conducta o problemas que tenga. El trabajo

analítico invita todos a buscar la singularidad de los sujetos para con ello lograr elaboraciones que desde la palabra le permitan al niño realizar una construcción que tramite su malestar subjetivo.

Para Analistas

Es recomendable recibir a los padres del niño y al niño con total aceptación, permitirles que informen todo lo que deseen informar, para de lo comunicado, ser ese hilo conductor que dé cabida a un niño con su demanda y a unos padres con otra demanda, para así direccionar el análisis en beneficio netamente del niño.

Invitar a los padres a participar, desde varios posibles lugares, en el proceso psicoanalítico de sus hijos, a hablar de sus dificultades con la parentalidad, en sesiones individuales o con ambos padres, y construir con cada familia una posible participación desde la historia y posibilidades de cada padre y madre.

BIBLIOGRAFÍA

- Aflalo, A. B. (1989). *Envoltura del síntoma*. Argentina: Manatíal.
- Aranda. (1999). *La Función paterna en la clínica psicoanalítica*. Revista electronica de psicología Iztacala, 1. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/22837/21562>
- Bauman, Z (2004). *Modernidad líquida*. Argentina. Grafínor S.A.
- D'Angelo, L. Ernetá, L. (2000). *AMP*. Obtenido de AMP: https://www.wapol.org/es/acercaamp/Template.asp?Archivo=escuela_una/documentos/comite/001.html
- Bassol, M. (2016). *Famulus*. Obtenido de Revista Fapol: <http://www.lacan21.com/sitio/2016/10/25/famulus/>
- Brousse, M. H. (2000). *Los cuatro discursos y el otro de la modernidad*. Cali: Letra.
- De Pelenur, S. (2013). Un Psicoanalista en el Consultorio Pediátrico en *Revista de Pediatría*. Obtenido de: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2013/07/114-120-Pelenur-Psicoan%C3%A1lisis.pdf>
- Fernandez, D. (2014). *Más allá del síntoma. Algunos apuntes*. *Wimblu*, 4. Revista electronica <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/wimblu/article/view/18462/18629>
- Freud, S. (1909). Obras Completas Analisis del caso de un niño de 5 años (el pequeño Hans). En S. Freud, *Obras Completas*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Freud, S. (1931). Malestar en la Cultura. Argentina: Amorrortu.
- Gallo, H. (2017). Violencia Escolar. En G. Hetor, *Vilencia Escolar*. Medellín.
- Hernandez, R. F. (2014). Metodología de la Investigación. En R. F. Hernandez, *Metodología de la Investigación*. México.
- Kahansky, R. S. (2005). Trabajo con padres en el Psicoanálisis con niños. *Psicoanálisis con niños y adolescentes*, 56.
- Lacan. J. (1978). *La Famille*. Buenos Aires/Barcelona: Argonauta. Traducción de Víctor Fishman
- Laurent, E. (2008). El niño como real del delirio Familiar. *Asociación Mundial de Psicoanálisis*. https://elp.org.es/el_nino_como_real_del_delirio_familiar_e
- Laurent, E. (2017). La Práctica Y el Control. Obtenido de Psicoanálisis Lacaniano: <https://psicoanalisislacaniano.com/la-practica-y-el-control/>

- Laurent, E. (2018). *El niño y su familia*. Argentina: Diva.
- Mannoni, M. (1987). La primera entrevista con el psicoanálisis en *La primera entrevista con el psicoanálisis*. Buenos Aires: Gedisa. Prefacio Fracoise Dolto
- Miller, J-A. (2004). *La experiencia de lo real en la cura psicoanalítica*. Buenos Aires/Mexico: Paidós.
- Miller, J-A. (2006). *Introducción a la clínica Lacaniana*. Barcelona: Gredos.
- Miller, J-A. (2004). *La experiencia de lo real en la cura psicoanalítica*. Buenos Aires/Mexico: Paidós.
- Cordova, A. Gallegos, S. (Febrero de 2019). *Blog del Observatorio de Autismo de la Nueva Escuela Lacaniana*. Obtenido de Blog del Observatorio de Autismo de la Nueva Escuela Lacaniana: <http://observatoriodeautismonel.blogspot.com/2019/02/boletin-n27-febrero-2019.html>
- Palomera, V.(1999).Los padres en el análisis con niño en la revista Carretel #2. *Madrid:S. Carro*.
- Palomera, V.(2001).Los padres en el análisis con niño en la revista Carretel #4. *Madrid:S. Carro*.
- Ramirez, M. (2015). *El niño: Sintoma de los padres*. Recuperado de: <https://marioelkin.com/blog-el-nino-sintoma-de-los-padres/>.
- Royo, A. (2017). *La sociedad gaseosa*. Barcelona: plataforma editorial.
- Tizio, H. (2003). *Reinventar el vínculo educativo*. Barcelona: Gedisa S.A.
- Tizio, H. (2003). *Formación Sinthomática*. Obtenido de Ornicar: <https://www.wapol.org/ornicar/articles/211tiz.htm>



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Alexandra Carolina Buenaño Pico con C.C: 1804500328 autor(a) del trabajo de titulación: “La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños” previo a la obtención del grado de **MASTER EN PSICOANÁLISIS Y EDUCACION** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 29 de octubre del 2020

Ps Cl. Alexandra Carolina Buenaño Pico

C.C:1804500328



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	"La implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños"		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Buenaño Pico Alexandra Carolina		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Game Varas Cinthya Cardenas Barragan Paulina Rojas Betancourt Rodolfo		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Psicoanálisis y Educación		
GRADO OBTENIDO:	Master en Psicoanálisis y Educación		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	29 de octubre del 2020	No. DE PÁGINAS:	91
ÁREAS TEMÁTICAS:	Ciencias Sociales		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Proceso terapéutico, Orientación Psicoanalítica, Aprendizaje, Instituciones Educativas		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>La investigación que aborda este trabajo está basada en la implicación de los padres en el proceso terapéutico con orientación psicoanalítica para la atención al síntoma subjetivo de los niños y como se presenta en las instituciones educativas.</p> <p>Para comprender lo que este trabajo expone es necesario realizar un estudio bibliográfico de los procesos terapéuticos con orientación psicoanalítica, que permita evidenciar las posibles formas de implicación de los padres en estos procesos, para luego, con el análisis de casos clínicos que se han tomado de la práctica, exponer algunas de estas formas de participación de los padres en los procesos de sus hijos y los efectos de esta participación.</p> <p>También se describe el malestar que se generan en las Unidades Educativas cuando los niños reproducen sus síntomas, ya que les afecta académicamente y no les permite avanzar en el aprendizaje.</p> <p>Y finalmente por medio de los casos se expondrá los efectos de un tratamiento con orientación psicoanalítica en estos niños.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Psi. Cl. Alexandra Carolina Buenaño Pico	Celular: 0998568094 Email: psicologaalexa14@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil Teléfono: 3804600 E-mail: info@cu.ucsg.edu.ec		

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	http://repositorio.ucsg.edu.ec