



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN**

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TÍTULO:

**La sobreprotección materna y su repercusión en los niños
durante sus primeros años de escolaridad.**

AUTORAS:

**Borrero Cruz Alicia de Jesús
Montoya Silva Barbara Desyre**

TUTOR:

Dra. Nora Guerrero

Guayaquil, Ecuador

2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Alicia de Jesús Borrero Cruz**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Lcda. en Psicología Clínica**.

TUTOR (A)

Dra. Nora Marcia Guerrero Gallardo

DIRECTOR DE LA CARRERA

Alexandra Patricia Galarza Soria

Guayaquil, a los 29 del mes de febrero del año 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Barbara Desyre Montoya Silva**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Lcda. en Psicología Clínica**.

TUTOR (A)

Dra. Nora Marcia Guerrero Gallardo

DIRECTOR DE LA CARRERA

Alexandra Patricia Galarza Soria

Guayaquil, a los 29 del mes de febrero del año 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Alicia Borrero Cruz

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **La sobreprotección materna y su repercusión en los niños durante sus primeros años de escolaridad** previa a la obtención del Título **de Lcda. en Psicología Clínica.**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas 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 Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 29 del mes de febrero del año 2016

EL AUTOR (A)

Alicia de Jesús Borrero Cruz



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Barbara Montoya Silva

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **La sobreprotección materna y su repercusión en los niños durante sus primeros años de escolaridad** previa a la obtención del Título **de Lcda. en Psicología Clínica.**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas 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 Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 29 del mes de febrero del año 2016

EL AUTOR (A)

Barbara Desyre Montoya Silva



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACIÓN

Yo, Alicia Borrero Cruz

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **La sobreprotección materna y su repercusión en los niños durante sus primeros años de escolaridad**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 29 del mes de febrero del año 2016

EL (LA) AUTOR(A):

Alicia de Jesús Borrero Cruz



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Barbara Montoya Silva**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **La sobreprotección materna y su repercusión en los niños durante sus primeros años de escolaridad**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 29 del mes de febrero del año 2016

EL (LA) AUTOR(A):

Barbara Desyre Montoya Silva

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Londres Cruz Guerrero, porque desde pequeña me inculcaste que la educación es importante pero sobre todo por amarme y estar cuando más lo he necesitado, siendo tú uno de los pilares fundamentales para lograr esta meta, porque siempre han estado tus sabios consejos para no desistir de mis sueños frente a los obstáculos. Porque la vida te hizo mi abuelo pero el destino te hizo mi padre, te amo.

“Un padre no es el que da la vida, eso sería demasiado fácil, un padre es el que da el amor”.

(Denis Lord)

A mi hermano Antonio Borrero Cruz, tú que has sido más que mi hermano, mi mejor amigo, mi jergón para amortiguar cada caída pero sobretodo el que siempre me apoya e impulsa a ser mejor cada día. Gracias por siempre estar, por ayudarme a culminar esta meta y ser mi cómplice, sin ti hubiera sido imposible haber llegado a ser quien soy actualmente.

A mi madre Alicia Cruz Camchong por tu apoyo incondicional, por dejar a un lado más de un evento solo para acompañarme sin que te lo pida, por muchas veces dejar de lado tu vida social por ayudarme en todo lo que implicaba formarme como una profesional, por eso y por más gracias mamá. Espero estés orgullosa de lo que has formado.

A mi abuelita Gloria Magdalena Camchong de Cruz, por siempre apoyarme, alentarme, mostrarme que todo lo que me enriquece tanto personal como profesionalmente no es fácil, pero sobre todo por recalcar me que si fracaso no es malo, lo malo es no levantarse y volverlo a intentar.

Alicia De Jesús Borrero Cruz.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme permitido culminar una de mis metas, porque me dio una familia unida y luchadora, la cual a pesar de muchas dificultades nos hemos mantenido unidos.

Agradezco a mi madre Elsy Silva Solis, por su sacrificio que día a día realizó para que yo pudiera culminar una de mis metas. Además le doy gracias por los consejos y paciencia que me tuvo durante ésta etapa de mi vida que fue llena de cambios para las dos.

Agradezco a mi padre Alfredo Montoya Vergara, mi padre querido que aunque no coincidimos en muchas ocasiones siempre me has apoyado y me has enseñado y guiado por el buen camino.

Agradezco a mi hermano mayor Julio Montoya Silva, por ser como un segundo padre para mí, alentarme cada día a seguir adelante y estar para mí cuando lo he necesitado. Gracias por el apoyo que me has brindado durante toda mi vida y nunca me cansaré de darte las gracias por las veces que me has retado, has intercedido por mí antes mis padres y sobre todo porque siempre has creído en mí.

Agradezco a mi hermano Andrés Montoya Silva, por haberme aconsejado a lo largo de ésta etapa.

Agradezco a mi niñera Vilma Tomalá, por haberme criado y ser como mi madre, gracias a ti, a tus cuidados y caricias que me diste he llegado hasta dónde estoy.

Agradezco a mi sobrina Sofía Montoya Torres, mi pequeña, mi enana, por cada día que llegaba cansada de la universidad me recibías con una sonrisa y me decía tu puedes tía, gracias porque con tu alegría me empujabas día a día para poder ser tu ejemplo.

Barbara Desyre Montoya Silva

DEDICATORIA

Al culminar uno de los objetivos de mi vida, que se convirtió en un gran reto al tener que afrontarlo con un sinnúmero de obstáculos que parecían no tener solución, estando en muchas ocasiones a punto de desistir para continuar con ello, quiero dedicar este trabajo primero a Dios, ese ser supremo quien me lleno de fortaleza, sabiduría y valor para ser perseverante y luchar por lo que quiero.

Y segundo a mi abuelita Gloria Magdalena Camchong de Cruz. Cuando salí del colegio muchos no creyeron en mí pero tú fuiste la primera en hacerlo, de hecho siempre lo has hecho. Además pese a todas las adversidades siempre has estado apoyándome sin esperar nada a cambio, más que una sonrisa en mi rostro y cuando más te he necesitado a pesar de estar lejos físicamente, te he sentido cerca porque jamás has dejado de alentarme, siempre me insististe en que no desista de mis sueños a pesar de los dificultades, has sido uno de los pilares fundamentales para lograr mis objetivos y sueños, ahora estoy culminando uno de ellos, uno de los cuales me ha costado tanto pero lo logré, espero llenarte de orgullo como tú a mí, esta meta te la dedico a ti únicamente porque hoy este título lo **GANAMOS LAS DOS**.

Alicia De Jesús Borrero Cruz.

DEDICATORIA

Al cumplir uno de mis objetivos en la vida quiero dedicarle éste trabajo a Dios porque me dio personas maravillosas que me han apoyado a lo largo de este camino. Además a una persona muy especial en mi vida, la única que cuando elegí la carrera me apoyó y siempre creyó en mí. Mi abuelita Adela Solis Medina, aunque ya no estés aquí conmigo para compartir ésta victoria juntas, quiero que sepas que en honor a ti y gracias a ti estoy culminado ésta etapa.

Barbara Desyre Montoya Silva.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN**

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CALIFICACIÓN

Guerrero Nora

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA	VII
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACION	3
CONTEXTO DE LA SISTEMATIZACIÓN	5
OBJETO	7
OBJETIVOS DEL PROCESO DE LA SISTEMATIZACIÓN	8
EJE DE LA SISTEMATIZACIÓN	9
MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA	11
CAPÍTULO 1: CONSTRUCCIÓN DE LA SUBJETIVIDAD EN EL NIÑO	12
1.1 El estadio del espejo	12
1.2 Complejo de Edipo en Lacan	14
1.3 Las dos funciones lógicas: alienación y separación	16
Capítulo 2: el niño y su madre	18
2.1 Diada madre-hijo	19
2.2 Estrago materno y la falta del nombre del padre	20
2.3 Superyó materno (excesos)	22
2.4 Proceso simbiótico: patológico	23
CAPÍTULO 3: El niño y la escolaridad	25
3.1 Procesos de aprendizaje en el niño	25
3.2 Vicisitudes en el aprendizaje	27
3.3 La inhibición, el síntoma y la angustia en el ámbito escolar	30
3.4 La hora de juego	33
3.4.1 Funciones de la hora de juego	33
3.4.2 El juego como un puente entre la fantasía y al realidad.	35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN DEL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA	36
CAPÍTULO 4: Marco metodológico	37

4.1 Método	37
4.2 Tipo y diseño de investigación: descriptiva y cualitativa	37
4.3 Población	38
4.4 Técnica e instrumento de recolección de datos: observación directa, entrevista libre y semi-dirigida	39
4.5 Recursos	39
MOMENTOS DEL PROCESO METODOLÓGICO EN LA SISTEMATIZACIÓN	40
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	41
CASUÍSTICA	42
Caso # 1	42
Caso # 2	47
CONCLUSIONES	52
RECOMENDACIONES	56
Bibliografía	60

RESUMEN

En el presente trabajo se pretende dar a conocer la importancia de la madre en los primeros años de vida del niño, debido a que ella es la encargada de ayudarlo a que reconozca su imagen, construya su subjetividad y a introducirlo en el lenguaje, dándole los primeros cuidados para que pueda enfrentarse al mundo, es decir dar el alimento, afecto, cariño y estímulos al recién nacido.

Pero cuando estos cuidados se vuelven patológicos, imposibilita a que el niño pueda tener un lazo social con los demás, es decir que cuando es sobreprotegido por la madre se empiezan a hacer evidentes las secuelas en los primeros años de escolaridad, donde su subjetividad se comienza a manifestar de manera más notoria.

Palabras Claves:

simbiosis patológica	-	superyó materno	-	estrango materno
escolaridad	-	Diada	-	juego

ABSTRACT

In the present job it seeks to explain the importance of the mother in the early years of a child's life, because she is responsible for helping him recognize his image. Building their subjectivity and putting it in the language, giving the first aid so they can face the world. This means to feed them, give them affection, love and encouragement to the newborn.

But when does such care become pathological, impossible for the child to have a social bond with others, when they are overprotected by his mother. It begins to make clear consequences in the early years of schooling, where subjectivity begins to show more noticeable

Key word

Pathological symbiosis	-	maternal superego	-	havoc mother		
Schooling	-	dyad	-	learning	-	game

INTRODUCCIÓN

La Institución es el establecimiento, en los que hay reglas que lo constituyen, las cuales son muy rigurosas para las personas que laboran y están en una institución; brindan un servicio a los que acuden a ella, pero las instituciones van cambiando en su modo de actuar, ya que el entorno cambia, la cultura, la época y las concepciones sobre los modelos de familia.

¿En qué época se vive actualmente? En una donde hay una violencia extrema, peligro constante, no hay un lugar seguro ya ni los cuidados de la madre bastan para sentirse a salvo. Ante esto hay madres que sienten que se debe tener a los hijos en una burbuja de cristal, donde nada malo les pueda pasar, pero cuando quiebra dicha burbuja ¿qué pasa con esos niños? ¿Cómo se ve perjudicada su etapa escolar?

Por tal motivo surge el deseo de dar a conocer en el presente trabajo los estragos que quedan en la vida de los niños cuando los cuidados en exceso, los vuelven inútiles y frágiles. Pero no se trata tampoco de dejar al niño sólo y que vele por él mismo, el niño necesita de un Otro, la madre. La cual es la encargada de proveer no solo el alimento al recién nacido sino también el afecto y estímulos, en la constitución de su subjetividad, de su imagen, etc; con la ayuda de un tercero que introduzca la ley y los límites.

Durante el período de las prácticas pre profesionales en la sala F2 y C2 del Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert E. y en el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil en la sección primaria de la jornada vespertina se pudo conocer diferentes casos de madres sobreprotectoras. Además se pudo evidenciar las consecuencias de esos cuidados excesivos en los niños como los perjudica en la escolaridad y en el lazo social.

Se pretende explicar la importancia de la madre, los cuidados que debe realizar sin caer en los excesos. Además las secuelas que van quedando como marcas arcaicas de gran significado en la vida del niño, las

cuales van a ser evidenciadas en los primeros años de escolaridad, donde la subjetividad se empieza a manifestar. Son esas huellas mnémicas que van dejando marcado muchos significantes en la vida del niño, las mismas que se van a manifestar en el campo de la educación y cómo la falta del nombre padre o una endeble puede repercutir en el niño cuando este deseo materno es exacerbado y queda el niño capturado por la madre.

JUSTIFICACION

El presente trabajo parte de la experiencia en las prácticas pre-profesionales realizadas tanto en el Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert, como en el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil de la jornada vespertina durante el periodo electivo 2015 al 2016, en el cual se ofrece atención psicológica a madres que se encuentran en las salas F2 y C2 de dicho hospital y a estudiantes y padres de familia de la institución educativa antes mencionada.

El Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert E. es una unidad hospitalaria sin fines de lucro, componente de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, centrada en la atención integral de la población pediátrica del Ecuador, con participación de un equipo humano multidisciplinario, altamente calificado con gran capacidad resolutoria, y con espíritu humanitario de solidaridad e integridad. (Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert E, 2011) / <https://www.hospitalrobertogilbert.med.ec/nuestro-hospital>

Por otro lado el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil de la jornada vespertina tiene como meta fomentar un entorno socio-económico solidario y sostenible a nivel institucional y local; creando así jóvenes proactivos y líderes en su comunidad, que multipliquen los beneficios de la educación recibida para otros miembros de su familia y sociedad.(Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil, S.F) / <http://www.cahgye.edu.ec/ceibos/espanol/>

A través de la práctica realizada en dichas instituciones, tanto hospitalaria como educativa, se escoge como objeto de estudio a las madres y a los estudiantes que cursan sus primeros años de escolaridad, con la finalidad de analizar la importancia de los cuidados de la madre en los primeros años de vida de los niños, de qué manera su protección si es exagerada repercutirá y dejará consecuencias en la etapa escolar, en donde el niño presentará problemas cognitivos, de relación con los otros y en su subjetividad.

Para esto a través tanto de la práctica en el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil como en el Hospital Roberto Gilbert se evalúa la manera en como un niño va construyendo su subjetividad durante la etapa de la escolaridad cuando está influenciada por la sobreprotección materna, pretendiéndose así demostrar las secuelas que van quedando como marcas de gran significado en la vida del niño, las cuales van a ser evidenciadas en los primeros momentos en donde el pequeño se enfrente por primera vez a la escolaridad, donde la subjetividad se empieza a manifestar, pero sobretodo en un ámbito completamente diferente en donde la madre ya no pueda estar presente todo el tiempo.

CONTEXTO DE LA SISTEMATIZACIÓN:

Para poder obtener el título de Licenciadas en psicología clínica, durante el último año se debe realizar las practicas pre – profesionales y el trabajo de titulación, con la finalidad de relacionar la teoría aprendida durante los años de la carrera con la práctica que se adquiere en las plazas de trabajo. De tal manera se designaron las siguientes plazas: el Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert E. y en el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil en la sección primaria de la jornada vespertina, ambos ubicados al norte de la ciudad.

El Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde fue creado el 29 de enero de 1888 por la municipalidad de Guayaquil pero funcionaba como “Hospital Civil”, ubicado en las calles Chile y Luzárraga, en 1894 fue refaccionado y tenía como anexo un anfiteatro y una maternidad, pero el edificio fue afectado por el incendio del 16 de julio de 1902. En 1903 el Sr. Alejandro Mann, con sus recursos y de la Junta de Beneficencia se dio la reconstrucción con el nombre el Hospital Alejandro Mann. En 1948 se dedicó sólo a la atención de niños. (Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert E, 2011)

El 10 de octubre de 1986, se puso la primera piedra del que sería el nuevo hospital de niños gracias al Dr. Roberto Gilbert Elizalde y se terminó de construir en 1999, pero inició su servicio a la comunidad el 17 de enero del 2000 y fue inaugurado oficialmente el 9 de octubre del 2011 rebautizado como “Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde” (Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert E, 2011).

El colegio Alemán Humboldt de Guayaquil inició de la propuesta del Sr. Fritz Witte de crear una preescolar -primaria binacional entre Ecuador y Alemania, pero el no pudo culminar su sueño ya que falleció y Sr. Claus Riemann junto con Paul Klein y Richard Zeller continuaron la iniciativa. Después de dos años nace entonces el Colegio Alemán Humboldt de

Guayaquil en la calle Víctor Emilio Estrada. En 1964 el Colegio se pudo trasladar a la ciudadela Los Ceibos. Con respecto a la jornada vespertina en 1972 se crea el programa de becas que permite a familias de menos recursos acceder a la educación, utiliza los mismos recursos pedagógicos, metodología e instalaciones, al igual que la jornada Matutina. La educación bilingüe es impartida a los alumnos a partir del 8º EGB, los alumnos con el mejor rendimiento académico reciben Alemán como materia adicional a partir de 10º EGB y acceden a una de las cinco becas que otorga el Instituto Tecnológico Superior Alemán y obtener un título de tecnólogo trilingüe en solo dos años (Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil, S.F).

En el Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert E. se realizó las prácticas en la sala C2, la sala de lactancia, donde las madres ya pueden pasar tiempo con sus hijos y ellas son las que los deben de cuidar, y en la sala F2 donde suben niños de cuidados críticos o con problemas respiratorios o cardiacos. En ambas salas hay médicos tratantes, residentes, internos, enfermeras, ayudantes de enfermería, trabajo social y psicología que pueden trabajar en equipo y así poder ayudar a los pacientes. En ambas salas se trabajó con las madres y se evidenció como en algunos casos los cuidados hacia los niños exceden y los enferman.

En el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil en la sección primaria de la jornada vespertina también se realiza un trabajo en conjunto entre el área de psicología y las maestras encargadas. Se trabaja con los niños y en ciertos casos con los padres, se pudo notar como las madres que cuidaban en exceso a los niños ahora presentan problemas en la escolaridad, les cuesta relacionarse con los otros o seguir reglas.

OBJETO

El presente trabajo de sistematización de las prácticas realizadas en el periodo 2015- 2016, previas a la obtención del título de Licenciada en Psicología clínica, fueron realizadas en el Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert y en el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil.

A partir de la labor realizada en dichas instituciones, se origina el deseo de analizar la forma en que la protección materna puede volverse enfermiza y a su vez como esta misma puede influir durante los primeros años de escolaridad del niño. Para esto se toma como objeto de estudio a las madres de las salas F2 y C2, y a los estudiantes de primero y segundo de básica del colegio anteriormente mencionado.

Este trabajo presenta este doble objeto de estudio ya que es a partir de la protección de la madre que nace varias interrogantes, las cuales prestan especial interés a su influencia en los primeros años de escolaridad del niño. Muchas veces la protección de las mamás suele sobrepasar los límites, volviéndose un proceso de simbiosis patológica para el bebé, ya que su sobreprotección podría trascender en la construcción subjetiva del pequeño, imposibilitándolo para hacer lazos sociales.

OBJETIVOS DEL PROCESO DE LA SISTEMATIZACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

Analizar la forma en que la relación madre e hijo se vuelve enfermiza y sus consecuencias en la subjetividad del niño.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Analizar de qué manera los niños construyen su subjetividad durante la escolaridad.
- Observar cómo repercute la sobreprotección materna en la construcción subjetiva del niño.
- Examinar como la función paterna repercute en la subjetividad del niño cuando falta o es endeble.

EJE DE LA SISTEMATIZACIÓN

- ✓ **Marco teórico de referencia:** El marco teórico de referencia de la presente sistematización se divide en tres capítulos: el primer capítulo trata sobre cómo se construye la subjetividad en el niño en los primeros momentos de su vida, donde el rol materno juega una parte vital ya que por medio de ella lo logrará; el segundo capítulo sobre la relación del niño y la madre, en el cual se habla sobre los estragos que quedan y cuando se puede volver patológica dicha relación; y el tercero sobre el niño y la escolaridad, se hablará sobre los procesos de aprendizaje como atraviesan por vicisitudes, las secuelas que quedan cuando los cuidados maternos exceden y se reflejan en la escolaridad.

- ✓ **Metodología de la investigación del desarrollo de la experiencia:** Siendo un trabajo de sistematización orientado a analizar la forma en que la relación madre e hijo se vuelve enfermiza y sus consecuencias en la subjetividad del niño. Para poder llevar a cabo dicha sistematización se tratará de una de tipo descriptiva, donde se tratará de evidenciar lo que se pudo analizar, observar y examinar en cada caso, empleando el método clínico. Con un diseño de investigación de tipo cualitativo, después se especificará la población con que se trabajó empleando instrumentos como la entrevista abierta y la observación participativa.

- ✓ **Análisis e interpretación de resultados:** A partir de un estudio de diferentes casos clínicos, tomados de las prácticas realizadas en sala F2 y C2 del Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert E. y en el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil en la sección primaria de la jornada vespertina analizar la forma en que la relación madre e hijo se vuelve enfermiza y sus consecuencias en la subjetividad del niño, es decir

relacionar la teoría con los casos atendidos. Resulta esencial presentar los criterios desde la postura psicológica para que las madres puedan crear conciencia del daño que les hacen al capturar a sus hijos y sobreprotegerlos ya que en los primeros años de escolaridad se evidencia dichas secuelas del estrago materno.

MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA

CAPÍTULO 1: CONSTRUCCIÓN DE LA SUBJETIVIDAD EN EL NIÑO

Para que el niño pueda construir su subjetividad necesita de un Otro, el cual le dé a conocer el mundo, sin ese Otro no se podría constituir como sujeto, por tal necesita del deseo del Otro para que pueda existir. ¿Quién sería el Otro? Sería la madre, su primer vínculo con los demás, la que responderá a las demandas que el niño pueda tener y la percibirá como completa que nada le falta.

Cuando ella no responde a sus demandas ocasiona la falta ya que no hay Otro que nos colme. Ese momento en donde el niño se identifica con la figura de su semejante y sobre todo por la percepción de su propia imagen frente de él, lo que se lo denominó como “El Estadio del Espejo”, tema del cual hablaremos más adelante al igual que los otros que nos permiten comprender como se construye la subjetividad, tal como lo es el Complejo de Edipo, crucial para la constitución del niño como sujeto y por último las dos funciones lógicas de las cuales no profundizaremos pero sin embargo es preciso bordear el tema ya que consideramos importante en este proceso.

1.1 El estadio del espejo

En 1949 Lacan, en el congreso en Zurich manifiesta su concepción sobre el estadio del espejo como formador del yo. Explica que el estadio no es una fase, se refiere a un momento estructural, tiempo lógico en el que se configura el sujeto (Catala Villanueva & Uriz , 1991). Entre los seis y dieciocho meses se darán ciertas condiciones en la vida del niño que harán factible la producción de su estructura, pero no es garantía. El momento más importante será la construcción de la subjetividad del niño. Rige un predominio imaginario.

Basta para ello comprender el estadio del espejo como una identificación en el sentido pleno que el análisis da a éste término: a saber, la transformación producida en el sujeto cuando asume una imagen, cuya predestinación a este efecto de fase está suficientemente indicada por el uso, en la teoría, del término antiguo Imago. (Lacan, El Estadio del espejo, 1949)

En esta etapa el niño se verá frente al espejo, empezará a reconocer su imagen pero será en relación al lenguaje. “Lacan dice que el niño en esta etapa es un ser en dehiscencia, en puras ganas que son percibidas como fragmentadas y es gracias al Otro (la madre) que las irá articulando” (Catala Villanueva & Uriz , 1991). Por este medio el infans ingresa a lo simbólico pero como él aún no habla ni coordina ideas será por medio de la visión, su aproximación a la construcción de su subjetividad será el espejo.

En el estadio del espejo juegan tres elementos claves: el espejo, el infans y sus ojos, una visión. La visión ya que no es mirada porque la mirada que hay sobre el infans es del orden de lo simbólico. El infans frente al espejo verá los objetos que están en el pero no los asimila como reflejados. Habrá uno que le llame más la atención será él (Catala Villanueva & Uriz , 1991). “El niño al verse ante el espejo se sentirá fascinado, lo cual lo ayudara a que se relacione con esa figura a través de gestos y miradas” (Lacan, 1949).

Al principio, el infante parece jubiloso debido al éxito en la integración de su fragmentación en una totalidad y unidad imaginarias. Más tarde, sin embargo, la gozosa afirmación de unidad imaginaria es reemplazada por un resurgimiento de la distancia entre esta nueva unidad y la continuamente fragmentaria, descoordinada, y falta de carácter experiencia vivida del infante en su cuerpo real. Además, la imagen en el espejo nunca podría ser idéntica al infante, ya que siempre es de diferente talla, está invertida como todas las imágenes en espejos, y lo más importante, persiste en ella un algo alienado - y por tanto fundamentalmente alienante. (Vega, De Vedia, & Roitman , NARCISISMO E IDENTIFICACIÓN EN LA FASE DEL ESPEJO, 2011)

La imagen libidinal que se da con su imagen frente al espejo genera ciertos conflictos ya que comienza a ver esa figura como la de otro, percibiéndose como fragmentado y comienza a perder su identidad e ideas sobre sí mismo, es por esto que es sumamente importante que haya ese Otro que le diga: “ese que está ahí, eres tú”. Por esto Lacan señala que el deseo del niño es mediado por el deseo del Otro.

Es decir el estadio del espejo es esa identificación que se tiene con esa imagen que al principio se cree despedazada ya que se piensa que es de otro, pero que con la ayuda de ese Otro hace que todas las piezas de ese cuerpo fragmentado se unan y ya no sea ese cuerpo fragmentado con el que se percibe al comienzo.

1.2 Complejo de Edipo en Lacan

Lacan manifiesta que al complejo de Edipo hay que entenderlo como estructura y el falo será el significante que articula y circula; circulará como falta a nivel de lo simbólico. Además dejará muy en claro que el Edipo está a nivel simbólico, en el ámbito del lenguaje y será la entrada del significante en el cuerpo (Vega, EL COMPLEJO DE EDIPO EN FREUD Y LACAN, 2015).

Por otra parte Lacan plantea que el complejo de Edipo se dará en tres tiempos lógicos y no cronológicos. El Edipo consistirá “del deseo de la madre, esto es capital, así como la metáfora paterna” (Lacan, Seminario 17: El Reverso del Psicoanálisis., 1969). Se puede decir que el deseo de la madre será tener el falo, el cual comprende dos formas: la primera será la ausencia del falo en la madre y su deseo por tenerlo y la segunda el niño será visto como el falo de la madre, él será el objeto de deseo del Otro, lo cual va del lado de lo imaginario ya que el deseo nunca será satisfecho.

Pero hablando propiamente de los tiempos lógicos y no cronológicos, se puede decir que el primero concierne al estadio del espejo, de la construcción de un cuerpo imaginario. En este punto el niño está en una relación estrecha con su madre y se identifica como el objeto de deseo de la madre, la cual es imaginaria.

El niño completa a esa madre en falta y así su deseo queda alienado al deseo del Otro, el niño será el falo de la madre. Así esta madre se sentirá completa ya que el niño ocupará el lugar del falo que le falta, en este punto no hay una ley simbólica sino una arbitraria por parte de la madre pero ella está cruzada por la ley simbólica del padre. Por ende el padre debe ser captado por el niño a través de la madre como lo explica Dolto. En esta instancia Lacan manifiesta que se introduce el nombre del padre.

La posición del Nombre del Padre, la calificación del padre como procreador, es un asunto que se sitúa en el nivel simbólico. Puede realizarse de acuerdo con las diversas formas culturales, pero en sí no depende de la forma cultural, es una necesidad de la cadena significante. (Lacan, El Seminario 5: Las Formaciones del Inconsciente, 1957 – 1958)

En el segundo tiempo existe la triada: niño, madre y nombre del padre. El nombre del padre será el que prive y corte esa relación imaginaria entre el niño y la madre. Al privar a la madre del niño, esta vuelve a estar en falta y el niño deja de ser el objeto de deseo de la madre y es así como inicia la castración simbólica y el niño y la madre pierden su valor fálico.

Aquí el nombre del padre se ejerce como soporte de la ley, así la ley arbitraria de la madre ya no es la que prevalece sino una ley que viene del Otro y dicha ley posee el objeto de su deseo. Y el niño se disputará un lugar ser o no el falo de su madre, el padre será un agente real de la castración.

El tercer tiempo será la posición que adopte el niño como sujeto deseante. En el segundo tiempo se reconoce que la madre está en falta y es el padre el que tiene el falo pero no es el falo propiamente y él depende de una ley exterior. El falo está en la cultura. Lacan manifestará que “la salida del Edipo se produce favorablemente si el niño se identifica con el padre (de quien deriva el ideal del yo) y el niño pasa de ser (el falo de la madre) a tener”(Vega, EL COMPLEJO DE EDIPO EN FREUD Y LACAN, 2015).

Al darse esto posibilitará la metáfora paterna para que el niño tenga acceso al lenguaje, a lo simbólico. Así se reconoce la falta y se instauran límites. “Asumirse como sujeto implica entonces, separarse de la madre reconociendo el propio deseo”(Vega, EL COMPLEJO DE EDIPO EN FREUD Y LACAN, 2015).

Ahora tocaría preguntarse ¿cuáles son los efectos del complejo de Edipo?, se puede decir que es asumirse como sujeto de deseo, el hecho de poder desear por sí mismo, reconocer que hay cosas que se pueden y otros no, además de ir reconociendo el mundo por sus propios medios.

1.3 Las dos funciones lógicas: alienación y separación

La alienación según Viñar implica que la madre pueda soportar su propia enajenación en la unión con su hijo, tolerarla sin que esta signifique un encierro, completándola con su propia presencia. Es decir que es como una condición de una separación hacia la autonomía (Viñar, 2011).

Se puede decir que desde esa condición la madre- objeto esta posibilitada para reconquistar su autonomía y su subjetividad por medio del regalo que se da del desarrollo del niño. Es decir ese espacio

transicional del infante, ese de ilusión, donde intervienen una variedad de objetos como el juguete, el peluche, mismos que están disponibles para que los manipule en el lugar de su madre, en tanto objeto transicional, constituyendo un procedimiento de auxilio para transitar el camino de pasaje de la fusión a la separación (Viñar, 2011).

En cuanto a esa segunda función lógica como lo es la separación, se puede decir que en los primeros momentos la función de la madre es ese punto clave o esencial ya que es ella la que tiene esas condiciones que ayudan a preservar su propia integridad psíquica, la misma que según menciona Viñar es puesta a un estudio al momento del parto y en los primeros tiempos del bebé (Viñar, 2011).

Esta integridad se somete a prueba ya que puede que la madre no tenga la disposición de soportar esa separación y pérdida que implicaría un cambio de lugar simbólico con las generaciones, es decir al nacer un niño, nace una madre, tal como lo trae Viñar en su artículo sobre " *la construcción de la subjetividad del niño*", donde plantea algo muy importante sobre el rebote de ese punto en la línea de dichas generaciones:

Este salto de lugar en la línea de las generaciones implica hacer un duelo, pierde el lugar de hija para ocupar el lugar de madre. Un psiquismo suficientemente dúctil de la madre permite soportar la modificación de este cambio de lugar. Pero necesita a su vez un espacio para ello. Espacio donde también estén presentes los otros que la reconocen en su nuevo estatuto de madre.(2011)

Capítulo 2: el niño y su madre

En una familia el primer vínculo o relación que se establece con más fuerza es el que se da entre la mamá y el hijo, ya que desde un principio es esa madre la que le habla al niño, le da un nombre, le presta palabras, lo califica, adjudica sentimientos, valores, afectos, cualidades, etc. Tal como lo menciona Viñar (2011) citando a Bergés, esta relación madre-niño está presente en el discurso del padre, de la familia, lo que sugiere que:

El tercero simbólico y social ya está presente y vendrá a obstaculizar esta relación a dos. En los primeros vínculos el tercero tiende a ser excluido. Es decir que la evolución de las relaciones madre-niño es una evolución de esta exclusión inicial. (Viñar, 2011)

Según Viñar citando a Bergés, señala que el punto de partida de esa relación con el niño es el desborde que se da de parte de la madre en cuanto al control de su cuerpo, precisamente la cuestión por el lado de la madre es que se juega entre quedar capturada en un sistema donde solo se base en dominio y poder sobre el niño, o bien dejarle un margen que permita no ser ese “todo” para él bebé, lo cual no saturaría la relación.

Es decir que esos vínculos tempranos y la evolución de la construcción psíquica del niño estarán ceñidos por la posibilidad o no de la madre para saber que es él bebé quien desde que nace y durante su desarrollo la desborda haciendo que falle su omnipotencia. Viñar destaca que según Bergés:

En esa estrecha relación del cuerpo de la madre y el cuerpo del niño, la madre puede considerar a su hijo como una prolongación imaginaria de su cuerpo, formulada en imágenes, fantasías y palabras, cargadas de temores y deseos que se construyen en el encuentro de su historia subjetiva y familiar

con las particularidades de ese hijo, donde el hijo podrá crear sus propias formas a partir del encuentro con la madre. Por el contrario, la madre puede suponer, creer, que el niño forma parte de su cuerpo, viviéndolo como posesión, como cosa - objeto, con el que tendría relaciones de control y cargadas de miedos. (Viñar, 2011)

Como refiere Winnicott (1956), es necesaria esa “preocupación maternal primaria” para que la mujer pueda maternarse ya que así puede cubrir las necesidades que el infante requiere y lograr establecer esa relación con su hijo (diada madre-hijo), para que todo lo mencionado quede claro se profundizara al respecto, además de hondar lo relacionado al tema.

2.1 Diada madre-hijo

En este punto se hará referencia a la relación del niño y la mamá; cómo esa madre será la encargada de proveer los cuidados y ayudarlo para que el niño pueda ir reconociéndose y reconocer a los otros. Recordando lo que Freud dice, que el primer objeto de deseo del niño será su madre ya que ella es la que responde a su demanda. De la Serna manifiesta que “en la diada madre – hijo, el pequeño va a ir conformando su personalidad, de forma que al principio va a reflejar las necesidades y carencias de su mamá; antes de establecer sus propias características” (De la Serna, 2013). Esto será un arma de doble filo, ya que debería intervenir la metáfora paterna en esta situación para evitar que ésta relación sea permeabilizada entre la progenitora y el niño, no existiendo nadie más, lo que ocasionaría que el pequeño no desee por él ni decida lo que quiere, ya que todo será por y para la madre.

Por otro lado, Winnicott propuso que el bebé como tal no existe y que lo que hay es la relación entre el niño y la mamá. Para que esto se dé se necesitará una madre suficientemente buena para que la relación entre el

niño y el ambiente se lleve a cabo, la cual consistirá en una dependencia absoluta. “Las primeras interacciones se dan en el marco de la denominada “preocupación maternal primaria”, comprendida desde las últimas semanas del embarazo y las siguientes al parto, agrupando sus funciones en: sostén (holding), manipulación (handling) y presentación del objeto” (Altmann & Gril, 2000).

Desde los cuidados que la madre tiene con el niño no solo responde su demanda, sino que lo ayuda a que el mismo regule sus instintos y lo va introduciendo al medio en el que vive y él pueda ir eligiendo por sí mismo. A medida que el niño irá creciendo tendrá “sus límites, formará sus defensas, realizará introyecciones para la conformación de su yo, internalizando objetos, etc., con la finalidad de comenzar a proclamarse como un individuo autónomo” (Hernández, 2013). Por ende la madre debe saber cuándo realizar una separación con esa relación simbiótica que lleva con el hijo y dejarlo desarrollar y elegir por él mismo.

2.2 Estrago materno y la falta del nombre del padre

Lo primero que hay que responderse es ¿qué es estrago materno? Es una problemática estructural en la relación madre – hija(o). Lacan compara al deseo materno con la boca de un cocodrilo que devora al niño por la falta del nombre del padre. “El problema clínico alude a la búsqueda en la madre de un significante ausente en la estructura, el de lo femenino, allí donde el padre se revela insuficiente” (Zawady, 2012).

El estrago materno refiere a que en los primeros años del niño, la madre lo devoró, es decir lo captura y deja marcas en él. “Teniendo como marco esta ambivalencia paradójica y fundante, es posible afirmar que la relación devastadora que se establece con el deseo de la madre convierte a la problemática del estrago en un asunto concerniente a todo

sujeto hablante” (Zawady, 2012). Ésta problemática se presenta más allá de la sexuación o de la estructura psíquica del sujeto pero se evidencia más y causa problemas en la feminidad. ¿Qué es lo que falla para que se dé esto?

A la salida del Edipo el niño se cuestiona sobre ¿Qué es lo que la madre quiere de él, o qué lugar ocupa? Y es aquí donde opera la función del nombre del padre a través de lo cual se produce lo que se conoce como proceso de castración, es decir prohíbe e impone la ley, dando las respuestas a las preguntas del niño sobre el deseo de la madre. Al funcionar el significante nombre del padre por medio de la metáfora paterna, es posible que el niño pueda dejar de ser todo para la madre y ponerse a salvo del estrago materno (Arriola, 2012) .

Lacan menciona que en la relación madre hija se produce un goce particular, que se convierte en un superyó severo, arcaico y devastador, ya que el nombre del padre es incapaz de sostener el espacio del deseo (Zawady, 2012). La madre es la portadora de lo simbólico y la metáfora paterna “como una operación que consiste en la sustitución del Deseo-de-la-Madre por el significante del Nombre-del-Padre” (Zawady, 2012). Éste significante paterno le permitirá al niño separarse del deseo materno y desear por el mismo, Zawady citando a Lacan:

Advierte que: [...] el deseo de la madre no es algo que pueda soportarse tal cual, que pueda resultarles indiferente. Siempre produce estragos. Es estar dentro de la boca de un cocodrilo, eso es la madre problemática del estrago materno concierne entonces a todo sujeto que haya sido alojado en el deseo de una madre, debido a que, estructuralmente, hay un punto excesivo en el mismo. (Zawady, 2012)

En el estrago materno el niño ocupa el lugar de objeto y siendo objeto de goce de la madre, hay algo que escapa de la regulación fálica. Arriola citando a Brouse comenta que en la práctica analítica se puede apreciar el estrago a partir de la vacilación del semblante (2012). En el estrago hay puro

goce femenino no localizado y es un goce que perturba marca y trauma al sujeto. “El psicoanálisis busca que el sujeto pueda arreglárselas con el real sin sufrir” (Arriola, 2012).

2.3 Superyó materno (excesos)

El término superyó fue dado por Freud el cual refiere que va del lado de las prohibiciones, se constituye de lo que se escucha y se relaciona con la voz, se relaciona con el padre edípico, el prohibidor. Para Lacan en cambio el superyó se vincula con el goce (Rodríguez, 2001). El superyó que plantea Lacan que empuja al goce, en este punto retoma lo que decía Klein “superyó arcaico materno, severo y exigente y lo vuelve el paradigma del superyó” (Tendlarz, El superyó femenino, S.F). Los pos – freudianos al darle más valor al yo el superyó quedo de lado. “La función del superyó en el sujeto, muestra que se halla apegado a algo que no le hace bien y que por ende, no redunde en su bienestar” (Ortega, 2011).

El superyó materno será aquel del que se habla en el estrago materno, aquel que viene del campo del Otro, lo liga a la madre de la cual depende el niño, de ella viene la voz y recibe los significantes. Éste superyó que se torna voraz, severo y devora al niño ya que no hay una ley y el niño queda como objeto de deseo de esa madre gozadora quien deja marcas en la psiquis del niño. “En tanto la voz surge como objeto resto de la división entre el sujeto y el Otro y en su calidad de residuo, recordará de forma constante los hechos de estructura, esto es la inconsistencia del Otro” (Ortega, 2011).

Tendlars citando a Freud dice que el súper yo en la mujer “nunca deviene tan implacable, tan impersonal, tan independiente en sus orígenes afectivos como los exigimos en el varón” (Tendlarz, El superyó femenino, S.F). En el Edipo en la niña se genera un súper yo materno algo primitivo, el cual surge de “la identificación materna “sádica anal – anterior a la

diferenciación sexual -, sobre el que se instala el súper yo paterno” (Tendlarz, El superyó femenino, S.F) y se torna abrumador y cruel por lo sádico que entra en juego el cual aumenta la renuncia y auto sacrificio.

Por superyó materno se entiende a los excesos que en el rol materno se dan en la actualidad hay muchos conflictos a nivel social que revela como esas madres no ejercen su rol y causan marcas en la vida de los niños, ellas gozan en la posición que están pero el niño no, él sufre y se mortifica ante tal goce. Y todo por querer sentirse completa y que posee el falo.

2.4 Proceso simbiótico: patológico

La relación madre – hijo se torna patológica cuando se sobreprotege al niño y este queda en una dependencia total con la madre, Hernández citando a Cameron explica que se da “por demasiado tiempo la identificación primaria y la dependencia total; así el hijo tendrá tendencias a desarrollar conductas patológicas” (2013).

La madre que tiende a ser sobreprotectora no cree que su hijo puede defenderse solo y no lo diferencia de ella; lo ve aún como un ser indefenso que necesita de ella para todo. “Se manifiesta con acciones que buscan contrarrestar ideas recurrentes e inevitables en la mente del padre sobreprotector relacionadas con todos los peligros que pueden correr sus hijos en actividades o situaciones de la vida cotidiana” (Hernández, 2013).

Hernández citando a Cameron en un texto de 1990 expresa que los niños simbióticos son aquellos de no salen de la diada madre – hijo y siguen siendo dependientes de la madre y llegan a distorsionar la figura materna ya que están ubicados como objeto de la madre y pueden llegar a desencadenar en una psicosis infantil (2013). El niño corre el peligro de desaparecer ya que solo piensa, hace y siente lo que la madre dice.

A los niños les resulta muy conflictivo y doloroso cuestionar lo que viene de sus padres, está frente a un conflicto de lealtades. Los niños

justifican o reprimen la hostilidad de sus padres por su necesidad de ser amados y por el amor que sienten hacia sus padres (Hernández, 2013).

CAPÍTULO 3: El niño y la escolaridad

Los niños en el momento de ingresar a la etapa escolar es donde pondrán a prueba lo que han podido constituirse como subjetividad aquello les permitirá relacionarse con los otros. Aquí deben ser insertados a un mundo nuevo, lo desconocido, a la sociedad en donde aprenderán a relacionarse con otros niños y deberán separarse de mamá y papá.

Además socializarán con los niños que son diferentes a ellos y deberán captar órdenes de los docentes. Para el psicoanálisis esta etapa es la de latencia en donde los niños subliman su energía libidinal en otras actividades. Será crucial en la vida de los niños ya que se demostrará su singularidad como sujetos, si son el síntoma de la pareja parental o si tienen alguna dificultad en los modos de aprendizaje.

3.1 Procesos de aprendizaje en el niño

Se tratará de explicar el desarrollo del aprendizaje del niño mediante su evolución, para esto se expondrá las diferentes fases del proceso para la formación de los conocimientos en el infante, sustentándolo mediante la teoría de Piaget; el cual se basa en funciones cognitivas postulando los siguientes procesos:

a) El funcionamiento de la inteligencia:

Según (Piaget, 1981) el ser humano es un organismo vivo que al llegar al mundo, lo hace con una herencia biológica que influye en la inteligencia. Menciona que las estructuras biológicas limitan todo lo que podemos percibir además hacen que sea posible la evolución intelectual. De acuerdo a Piaget la mente humana funciona en términos de dos funciones no cambiantes: organización y adaptación, la función de adaptación en los sistemas psicológicos y fisiológicos opera a través de dos procesos complementarios.

b) Asimilación y Acomodación:

Al hablar de asimilación Piaget se refiere al modo en que un organismo se enfrenta a un estímulo del exterior. La acomodación implica que se haga una modificación de la organización actual en respuesta de las demandas del medio. Es decir que mediante estas dos procesos complementarios se puede ir reestructurando cognitivamente el aprendizaje del niño a lo largo de su desarrollo, tal como lo menciona (Pedronzo, 2012).

Por otro lado con respecto a la organización cognitiva que habla Piaget en su texto, es preciso hablar del concepto de esquema, el cual se implica en la asimilación ya que todos aquellos objetos del mundo exterior son siempre relacionados a algo, un esquema mental como una imagen exacta, o una estructura mental organizada es decir una cadena de imágenes o conceptos antes vistos o aprendidos.

Para (Piaget, 1981) un esquema es una estructura mental determinada, la cual puede ser transferida y generalizada. Este puede darse en varios niveles de abstracción, uno de los primeros es el objeto permanente, el cual permite que el niño pueda responder a aquellas cosas que no han sido asimiladas sensorialmente. Pero posteriormente el niño consigue un esquema que le permite agrupar en clases y darse cuenta la relación que puedan tener los miembros de la misma con otra.

c) El establecimiento de relaciones cognitivas:

No consiste en una mera copia de objetos que están afuera, en el mundo exterior propiamente, ni en un simple despliegue de estructuras que están preestablecidas dentro del sujeto, sino que implican más bien una serie de estructuras que han sido construidas progresivamente durante el desarrollo, por medio de una interacción continúa entre el sujeto y el mundo exterior. (Piaget, 1981)

3.2 Vicisitudes en el aprendizaje

Al hablar de esto se puede pensar en todo lo que implica aquellas vicisitudes del deseo de saber, los distintos tipos de memoria y sus avatares, al igual que las defensas y los modos de pensamiento. Lo cual se ligaría esto a la variedad de dificultades con relación al aprendizaje escolar, pero en el presente trabajo solo se centrará en los dos primeros puntos, de los cuales se relacionara con las diversas dificultades en el ámbito del aprendizaje escolar.

En cuanto al deseo de saber según (Janín, 2002) este nace de la articulación y trastrocamiento de la pulsión de dominio o apoderamiento y la voyerista. Lo que quiere decir que:

Al dominar como observar supone un recorrido de oposiciones en donde la vuelta sobre si y el trastorno actividad-pasividad van delimitando un movimiento de alternancias en uno de cuyos polos la pulsión puede quedar fijada. Esto va determinando una diferenciación yo-no yo, en una relación de oposiciones. Sería: “domino o soy dominado”, “miro o soy mirado”. (Janín, 2002)

Pero un niño puede ser experimentado por los demás como un objeto que puede ser mostrado, o por otro lado como un ser peligroso, en donde todos sus movimientos deben ser coartados, es decir que estos pares pulsionales pasan avatares que dependen en gran medida de lo que respondan los otros.

El poder dominar el propio cuerpo y al objeto que se manifiesta claramente en la motricidad, se dará cuenta más adelante en el intento por el lo más simple como son los juguetes sino todas esas ideas, pensamientos que pueden surgir, intento dado para posibilitar a la estructuración de nuevos saberes.

De hecho como lo menciona (Janín, 2002) para poder aprender algo, hay que apropiarse del problema, desmenuzarlo, hasta que se puede sentir que se ha apoderado del mismo, lo cual es totalmente evidente en el niño, ya que desde que toma un objeto lo manipula, hasta cierto punto que termina por saber que es o lo que contiene. Se dice que:

El ver, el incorporar el mundo a través de la mirada, se derivará en curiosidad, en posibilidad intrusiva respecto a lo percibido, en mantenimiento de la investidura objetal. Pero un niño puede quedar fijado al polo exhibicionista, en una eternización del “ser mirado” (Janín, 2002)

El deseo de saber alude a un saber acerca de la sexualidad, de las diferencias sexuales, del nacimiento, según aporta Janín (2002). Querer saber implica siempre en un acto ahondar en zonas oscuras y desconocida, pero el querer conocer sobre algo se puede quedar capturado, ya sea por una represión o porque el deseo mismo no pudo constituirse. Por esto, se tiene que invertir al mundo, estar atentos, que sea posible “memorizar” lo aprendido, para que se pueda apropiarse de ese conocimiento y vincularlo con otros saberes.

Por otro lado, es preciso hablar de los distintos tipos de memoria para que se pueda comprender este proceso y de qué manera surgen estas vicisitudes o dificultades en el aprendizaje.

Tal como lo menciona (Janín, 2002) Así como hay diferentes formas de invertir el mundo hay diferentes memorias: memoria corporal, memoria sensorial, memoria cinética (inscripción de secuencias de movimientos), memoria de imágenes, memoria de palabras. Serían diferentes escrituras (en el cuerpo, en la sensorialidad, en acciones, en percepciones visuales y en representaciones-palabras). Hasta se podría hablar de una memoria inmunológica.

Por último y lo más importante es relacionar esto con el aprendizaje, ya que pueden haber trastornos de aprendizaje por:

- Rupturas en la trama representacional inconsciente, en las representaciones-cosas: se constituye el inconsciente con agujeros

representacionales que promueven la no-inscripción, la desligazón (Janín, 2002). Es decir que para que algo se inscriba tiene que tener raíces en lo inconsciente, ya que si no es así lo que se produciría es una repetición de saberes ajenos, como comúnmente se puede ver cuando ciertos niños solo repiten frases de otros, es decir de aquellas que no se han podido apropiar.

- Desmentida de un trozo de la realidad. Son los niños que afirman: “ya lo sé” y se niegan a incorporar un conocimiento nuevo. Sostienen el narcisismo a ultranza a costa del “no-saber”. (Janín, 2002)
- Cuando lo que se inscribe va siendo “borrado” del preconscious por represión. Así, cuando todo el sistema preconscious, respetando sus normas consensuales rígidamente, se erige como defensa contra las pasiones, aparecen trastornos en el aprendizaje (Janín, 2002). Esto quiere decir a las fallas en la capacidad de traducir y relacionar con el preconscious, más claro se puede decir que es cuando un niño en lugar de realizar las debidas traducciones de sus deseos y encontrar algo que lo sustituya y satisfaga se desgasta todo el tiempo en reprimir su energía, imposibilitándose para explorar nuevos conocimientos.
- Cuando el niño está pendiente de la mirada y de la aprobación del maestro, cuando el movimiento está prohibido por sujeción a la palabra de otros o a los mandatos superyoicos, también el movimiento representacional puede quedar obturado (Janín, 2002). En pocas palabras, son aquellos niños que siguen todo lo que la maestra dice y escribe pero al momento de elaborar su propia escritura no lo pueden hacer.
- Cuando el terror toma toda la escena y el recordar queda prohibido (a través de la transmisión inconsciente de una prohibición), por lo que se anula la materia prima del pensamiento. (Janín, 2002)

3.3 La inhibición, el síntoma y la angustia en el ámbito escolar

Para explicar acerca de este tema es necesario tomar como referencia el texto de Inhibición, síntoma y angustia de (Freud, Inhibición, síntoma y angustia., 1979), luego de conceptualizar cada uno de los términos mencionados se relacionará esto con la escolaridad en el niño, quedando claro como interviene cada una de ellas en el ámbito educativo.

Se puede definir a la inhibición como "limitaciones de las funciones psíquicas, sea por precaución o a consecuencia de un empobrecimiento de energía" (Freud, Inhibición, síntoma y angustia., 1979). Es decir una limitación funcional del yo, que a su vez puede tener muy diversas causas. Se conoce muchos de los mecanismos de esta renuncia a la función, así como una tendencia general de ellos, se puede decir entonces que la inhibición trata particularmente con la función y no necesariamente designa o significa algo anómalo. Por lo contrario del síntoma ya que este si se puede decir que corresponde a un proceso patológico, es decir que se trata de una desacostumbrada variación de la disminución del síntoma o de una nueva operación. (Freud, Inhibición, síntoma y angustia., 1979)

Ahora al conceptualizar la angustia, se puede decir que Freud hace una comparación entre angustia y represión para que el concepto del primer término mencionado quede claro, y dice que descartando "la concepción de represión según la cual la energía de investidura de la moción reprimida se mudaba automáticamente en angustia". (Freud, Inhibición, síntoma y angustia., 1979)

Para Freud, "el yo es el genuino almacén de la angustia". El decir el síntoma es indicio y sustituto de una satisfacción pulsional interceptada, es un resultado del proceso represivo. Y la represión parte del yo. Por lo

contrario, la angustia no es producida como algo nuevo a raíz de la represión sino que es reproducida como estado afectivo, siguiendo una imagen mnémica preexistente. Estos estados afectivos están incorporados "como unos símbolos mnémicos" (Freud, Inhibición, síntoma y angustia., 1979)

Por último si relacionamos esto en el ámbito educativo, se puede decir el sujeto se va construyendo por medio de sus ideales, lo cuales se van dando a lo largo de su vida, de tal forma este es el producto de esas identificaciones sucesivas que forman la trama de su yo, pero hay que recalcar que dichos ideales son los de su familia, los mismos que van marcando al niño por los valores que lo rodean, sin embargo estos mismos varían según su cultura que va cambiando de generación en generación.

El niño va constituyéndose por como lo quiere el Otro, en el deseo del Otro primordial, de sus padres, por lo que se enfrenta a esa doble vía de ideales y deseos, entre su padre y su madre, lo cual situándolo específicamente a la escolaridad, el éxito o el fracaso de un estudiante está vinculado estrechamente al lugar que ocupa él, tanto en el saber cómo en el éxito social con respecto a la fantasmática de su familia y su ente social.

Fracasa aquel niño que no cumple con las exigencias escolares que se le impone, por lo que se origina un problema con respecto a lo responsabilidad de cumplir, la cual implica aprender, es preciso decir que hay muchos niños que se adaptan muy bien a la etapa escolar y tienen un excelente rendimiento pero a pesar de ello no aprenden, es decir que no tienen un deseo de saber verdadero. El fracaso escolar toca al niño en su parte más íntima y social, sufre por la falta de confianza que siente al no poder estar supuestamente a la misma altura de los demás, por cómo se siente cuando es mirado y quedar excluido, esta exclusión lo afecta.

Por eso (Freud, Tres ensayos de una teoría sexual, 1905) da el nombre de "pulsión epistemofílica" a ese deseo de saber, la curiosidad

elemental del niño, la cual es vinculada a la pulsión de vida y su necesidad de irse estructurando tiene su desarrollo natural en una pregunta mucho más elaborada. Los niños comienzan a interrogarse para lo que a ellos les resulta un misterio, su origen, el sexo, su lugar en el linaje y otros cuestionamientos que comúnmente no es fácil sobrellevar las respuestas para los adultos ya que les resulta muy incómodo. La forma en que la familia responda y de la apertura para que el pequeño cuestione será de suma importancia para adquirir sus conocimientos y el valor que le da a los mismos.

El mecanismo de aprender si está activo, es decir que las operaciones cognitivas son las mismas que demandan de una implicación personal y el colegio es esa primera salida exogámica que el niño puede tener, pero éste está influido por los aportes ya sean positivos o negativos de su familia para enfrentarse a nuevos aprendizajes, para adquirir cada vez más conocimientos. El fracaso escolar no se debe únicamente a un conflicto psíquico, se debe analizar su entorno y la dinámica de los padres ya que todo eso puede influir en su síntoma y en su modo de gozar.

Muchos niños fracasan en la escuela por la prohibición de saber, cuando ellos les preguntan a los padres y estos no los dejan desarrollar su ideas o su curiosidad, ya que se están enfrentando a un mundo nuevo cada día; entonces si el fracaso sería el síntoma del niño, esa prohibición de saber es la inhibición en el niño, ya que se estaría limitando su función de aprender, por lo que esa prohibición afecta a un saber. Por esto que el síntoma del niño yendo más allá de un fracaso escolar sería en muchas ocasiones la mentira de los padres por eso oculto que ha sido escondido o maquillado.

El niño que queda atrapado a modo de objeto, en aquella problemática inconsciente de ese Otro, ya sea madre o padre, traerá como resultado que quede apresado su propio deseo de saber, dejando caer al

niño en angustia ya que se siente mal por no poder aprender a pesar de que estudia o está expuesto a adquirir los conocimientos y tiene un excelente rendimiento académico.

3.4 La hora de juego

Actualmente se puede decir que el juego se considera como el principal medio o técnica de comunicación entre el terapeuta y los niños, a través del desarrollo evolutivo infantil esta actividad ha ido modificándose hasta llegar al punto en que ha tomado su forma para que dicha acción posibilite al infante ser activo en su mundo exterior. Mediante la hora de juego el niño puede expresar sus deseos y miedos dentro de una zona que le transmite seguridad, la cual se sitúa entre la realidad y la fantasía, entre ese mundo externo que le permite de cierta forma fantasear con todo lo que le rodea y su realidad interna.

3.4.1 Funciones de la hora de juego

El juego se puede decir que es uno de los principales medios de comunicación que los niños utilizan para expresar todo lo que se aloja en su mundo interno, como deseos, miedos, placeres, entre otros. Esta actividad constituye el eje principal para que se dé un buen desarrollo temprano en el niño.

Esta actividad infantil reflejan estados del desarrollo del niño, sus capacidades, además del intercambio a equilibrar las demandas del ello, el yo y el superyó, la hora de juego funciona principalmente a diferenciar y explorar la realidad y la fantasía, manifestando esas relaciones objetales como lo son la simbolización, la comunicación verbal y la conducta del niño. Además posibilita el desarrollo de los mecanismos de defensa y adaptación, a través de esta técnica se puede observar la

evolución del niño, por lo cual ésta es una actividad netamente infantil que se la utiliza como una herramienta para adquirir información vital durante el diagnóstico psicológico del niño. (Solnit, Cohen, & Neubauer, 1993)

Se puede decir entonces que una de las principales funciones del juego es que posibilita un medio importante de comunicación. Como menciona (Philippe, 1976) el juego posee una estructura del diálogo que va evolucionando a partir de la diada-madre hijo. Lo cual se complementa con lo que propone Hoxter sobre esta forma temprana de comunicación, la cual da lugar de una forma directa, pura e irresistible para que el niño transmita sus sensaciones a la madre, es decir que él es el que moviliza a la madre para que ella experimente ese malestar que siente y todavía no le es posible aguantar dentro de sí mismo, a la cual la madre responde para dar alivio al bebé. (Hoxter, 1977)

Entonces desde ese punto de vista el juego se establece como un instrumento de diagnóstico valioso e interesante que imprime determinadas características a los contenidos psicológicos que el niño transmite, y a través de su polimorfismo expresivo, el niño comunica de innumerables formas una misma fantasía inconsciente, tal como lo menciona (Grinberg, 1977).

(Solnit, Cohen, & Neubauer, 1993) dicen que la mayor parte del tiempo los niños eligen jugar para poder comunicarse por la naturaleza ilusoria y alusiva del juego, lo cual le proporciona ciertas representaciones fundamentales en cuanto a su significado, además de un relativo control y seguridad ya que dicha actividad se desarrolla en esa zona segura que el niño necesita para poder comunicarse.

3.4.2 El juego como un puente entre la fantasía y al realidad.

Freud comparó la utilización del juego en niños, de adultos neuróticos como un sustituto de la realidad, con el fin de distinguirla de la pérdida de la realidad, lo cual ocurre en la psicosis. Mencionando que la principal diferencia entre la fantasía y el juego es que este casi siempre va acompañado de la acción. (Freud, La pérdida de la realidad en la neurosis y la psicosis, 1924). Esta realidad suspendida, es lo que presupone que el niño está en la posibilidad de discernir entre la realidad y juego, además que dicha actividad no tenga consecuencias que influyan en su realidad.

Hoxter sustenta esto diciendo que la suspensión de la realidad propia del juego, es la que permite reflejar un eslabón significativo entre la fantasía y la acción directa. La realidad interna y externa las cuales conforman un puente entre ellas, zona intermedia que se puede considerar como segura, en donde el niño experimente sin necesidad de hacer frente a los peligros y las dificultades del mundo externo. (Hoxter, 1977) Es decir que en esta zona el niño puede expresar sin temor alguno su deseo de poder controlar cualquier acción ante cualquier acontecimiento que pueda aumentar o disminuir lo que le produce placer.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN DEL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

CAPÍTULO 4: Marco metodológico

Por medio del estudio exhaustivo de varios autores que explican los diferentes tipos de diseño de investigación que ayudan a agilizar y facilitar la obtención y reunión de información sobre el tema que se requiere investigar, para lograr describir los métodos y técnicas a implementar. Hay que tener en cuenta que en el marco metodológico se revisa los procesos que se llevan a cabo en la investigación, los pasos, técnicas e instrumentos que se usan para conseguir una respuesta al problema planteado. Tiene como finalidad responder los objetivos que se plantearon al inicio del trabajo de sistematización y los mismos que se los deberá reforzar y no entorpecer el trabajo.

4.1 Método

En la sistematización de las prácticas pre – profesionales que se desarrollaron en las instituciones: Hospital de niños Dra. Roberto Gilbert E. y en el colegio Alemán Humboldt jornada vespertina, se realizaron entrevistas, recolección de datos y la información tanto clínica como escolar se llevaron a cabo bajo el método clínico. El cual se realiza un estudio de caso individual y así llegar a un diagnóstico, por medio de una serie de procedimientos. Otra parte es el método exegético que consiste en la búsqueda de información que se realizó en el marco teórico de referencia.

4.2 Tipo y diseño de investigación: descriptiva y cualitativa

En el presente trabajo se hará una investigación descriptiva, la cual según (Grajales, 2000) consiste en buscar desarrollar una imagen o fiel representación (descripción) del fenómeno estudiado a partir de sus

características, describir en este caso es sinónimo de medir. Miden variables o conceptos con el fin de especificar las propiedades importantes de comunidades, personas, grupos o fenómeno bajo análisis.

El énfasis está en el estudio independiente de cada característica, es posible que de alguna manera se integren las mediciones de dos o más características con el fin de determinar cómo es o cómo se manifiesta el fenómeno. Pero en ningún momento se pretende establecer la forma de relación entre estas características. En algunos casos los resultados pueden ser usados para predecir (Grajales, 2000).

Por otro lado se utilizará un diseño de investigación de tipo cualitativo ya que según (Salgado, 2007) se refiere al abordaje general que se utiliza en el proceso de investigación, además es más flexible y abierto, y el curso de las acciones se rige por el campo (los participantes y la evolución de los acontecimientos), de esto modo, el diseño se va ajustando a las condiciones del escenario o ambiente.

4.3 Población

La población es "el conjunto finito o infinito de elementos con características comunes, para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda limitada por el problema y por los objetivos del estudio" (Arias, 2006). En este trabajo se trabajará con la población de Guayaquil ubicada al Norte de la ciudad. Se trabajará con madres de la sección vespertina del Colegio Alemán Humboldt y madres de la sala F2 del Hospital Roberto Gilbert.

4.4 Técnica e instrumento de recolección de datos: observación directa, entrevista libre y semi-dirigida

Para poder realizar la investigación se usó como técnica de recolección de datos la entrevista psicológica, la cual se llevó a cabo entre dos sujetos: el entrevistado y el entrevistador ambos con objetivos específicos y las preguntas que se realizan tienen la finalidad de recaudar una información específica. . La entrevista mixta o semiestructurada es la que se conforma por dos tipos de preguntas algunas ya estructuradas previamente y otras al momento para poder recaudar mayor cantidad de datos. La entrevista abierta es que durante la sesión se van generando preguntas para poder continuar un hilo conductor y permite la espontaneidad del entrevistado.

La observación directa “instrumento de recolección de información muy importante y “consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta” (Mendoza & Pérez, S.F)

4.5 Recursos

Es importante destacar que en el Hospital de niños Dr. Roberto Gilbert E. un recurso importante fueron las madres de familia y los médicos que eran los que realizaban la derivación de los pacientes. El espacio que brindaron fue de gran ayuda, un consultorio para que se tenga mayor privacidad. En el Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil en la sección primaria de la jornada vespertina el recurso fueron los niños, las maestras y los padres de familia. Además los diferentes tipos de juguetes para poder establecer rapport con los niños, papel para que dibujen y expresen lo que no pueden poner en palabras.

MOMENTOS DEL PROCESO METODOLÓGICO EN LA SISTEMATIZACIÓN

Actividades/ Quincenas	1	2	3	4	5	6	7	8
Definición del tema, problema, justificación, eje y objetivos de la sistematización	X	X						
Elaboración del Marco Teórico y búsqueda de bibliografía		X	X					
Redacción de la metodología.				X	X			
Redacción de los casos						X		
Conclusiones y recomendaciones							X	
Revisiones generales								X

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Se realizaron las prácticas pre-profesionales en el periodo 2015-2016, las cuales corresponden con la finalización de la carrera de Psicología Clínica en la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. En el presente trabajo de sistematización se relaciona la teoría que se expone en el marco teórico de referencia, con algunos casos clínicos.

Uno de los fundamentos teóricos expuestos sobre la diada madre – hijo donde De la Serna manifiesta que “en la diada madre – hijo, el pequeño va a ir conformando su personalidad, de forma que al principio va a reflejar las necesidades y carencias de su mamá; antes de establecer sus propias características” (De la Serna, 2013). Es decir el niño irá construyendo su subjetividad a partir de los cuidados y las palabras que le presta su madre.

Desde este punto teórico entre otros surge realizar un estudio de casos clínicos con la finalidad de analizar la forma en como la relación madre e hijo puede volverse patológica por su sobreprotección y a la vez como esta misma puede trascender e influenciar en la escolaridad del niño.

El punto central por el cual se han escogido los casos que se expondrán a continuación se centran en un estrago materno en donde la función del padre ha sido endeble, casi nula y como consecuencia la madre ha sobrepasado sus cuidados con el niño, por lo que trae efectos en la construcción subjetiva del mismo, los cuales se empiezan hacer evidentes en los primeros años de escolaridad.

CASUÍSTICA

Caso # 1

Z es un niño que cursaba los primeros años de escolaridad cuando fue derivado al departamento del DECE en el área de psicología y pedagogía ya que la profesora dirigente lo deriva por su dificultad para socializar y aprender los números y vocales que iban al ritmo del curso en general, además de su imposibilidad para expresar sus necesidades. Por esto la psicóloga recomienda la intervención de la practicante de psicología del departamento para conocer la posición en que el niño se encuentra frente a sus pares, también para conocer de qué manera se posiciona como sujeto.

Antes de entrevistar al niño la psicóloga practicante procede a hablar con la dirigente del curso, con el fin de conocer de forma más profunda sobre el caso, según lo mencionado por la profesora, el niño recién ingresó en el colegio y desde el primer momento mostró su imposibilidad para expresar sus necesidades, como tomar agua, ir al baño, entre otras. Después de unas semanas pudieron dar cuenta de que además de esto presentaba dificultades en el aprendizaje y socialización, se le hacía sumamente difícil avanzar con regularidad con el contenido académico, a pesar de que cambiaron solo con él tres veces su metodología para que pudiera aprender.

Pero lo que más llamaba la atención era la imposibilidad del niño para manifestar lo que quería, prefería aguantarse las ganas de miccionar o tomar agua hasta el recreo, no interactuaba con sus compañeros en clases y si lo hacía era con uno o dos de sus compañeros en el recreo lejos de la vista de sus profesoras, cuando se comunica con sus dirigentes lo hacía a través de señas, mostraba cierto temor y mucha resistencia cuando estaba con o cerca de ellas, por último se menciona que el niño nunca hace travesuras 50

como cualquier niño de su edad, no le importaba nada porque no mostraba curiosidad alguna por algo.

Luego de esto se lleva a cabo siete entrevistas semi-dirigidas, las cuales duraron alrededor de 25 minutos cada una. En la primera, se comenta rápidamente el motivo por el cual se le brinda este espacio de escucha, procurando tratar aspectos relevantes y específicos a su problemática pero el estudiante muestra cierta resistencia hacia la psicóloga practicante.

En la segunda entrevista, al principio mostraba la misma resistencia que en la primera pero poco a poco se trabajó con dibujos y él ya pudo decir de cierto modo la molestia que tiene a nivel físico, siendo éste el tema central de esta entrevista. En las entrevistas posteriores se trabaja solo con dibujos e historias de los mismos, pero el niño viene predispuesto a trabajar sin ningún tipo de resistencia como las primeras intervenciones.

Al preguntar sobre su entorno familiar el niño dice que tiene un hermano de 7 años. Vive con su madre, la cual no deja que juegue como él quiere, en el césped, con la patineta, entre otras cosas porque siempre le dice que se puede ensuciar y caer y eso le va a doler, es por esto que al niño le da mucho miedo jugar con sus compañeros porque no quiere que le pase algo que le duela o haga que su mamá se enoje. También vive con dos primos, uno de 11 años y otro de 9, su tía y su abuela (materna). Su padre vive en el Oriente según menciona, es por esto que casi no lo ve pero que le gustaría poder conversar con el más seguido.

Por otro lado al ahondar más sobre su historia familiar se entrevista a la madre la cual menciona que si ella no propicia los encuentros con su padre el niño nunca lo vería. Pero que finalmente ha decidido no volver a hablar con su expareja para que vea a su hijo porque se ha dado cuenta que con su presencia basta y sobra pero que sobretodo el padre siempre

muestra desinterés por él y esto se lo transmite cuando lo ve y le afecta más que con su ausencia.

La psicóloga practicante menciona que si al niño le afecta más su desinterés que su ausencia y si resulta complicado coordinar un encuentro con su hijo de cierto modo se comprende su decisión, pero pregunta ¿qué quiere decir con “su presencia basta”, a lo que la madre del estudiante responde que ella siempre ha sido autosuficiente para cuidar a su hijo, por eso siempre está limpio y sano sin ninguna raspadura, porque no lo deja que juegue bruscamente con sus amigos ya que después se puede lastimar, además de que al niño no le hace falta nadie porque por eso ella siempre ha sido padre y madre para su hijo.

Por otro lado el niño menciona que no se lleva bien con sus primos porque son muy grandes y ellos lo molestan por ser el más chiquito de la casa. Según dice el niño su abuela siempre le llama la atención cuando hace algo que no debe además, no pasa mucho tiempo con la madre ya que ella trabaja y hay fines de semana que también se ausenta de la casa por la misma razón, como siempre tienes reuniones en el Colegio que trabaja, él no la puede ver.

En la últimas cuatro sesiones se trabajó con la técnica del dibujo libre, con el fin de no imponerle nada al niño, para que él pudiera expresar lo que quisiera, pero fue en la quinta sesión que Z pudo poner en palabras ese momento traumático que lo marcó, por esto sus dificultades e imposibilidad de expresar sus necesidades.

En dicha entrevista que fue vital para un efecto terapéutico, el niño menciona que antes de llegar a su actual escuela estaba en otra en donde tenía una profesora “toquetona” por lo que lo pasaba tocando mucho y esto lo molestaba demasiado, hasta que un día lo toco “más y más” y se lo dijo a su madre pero ella por prevenir de su hijo decidió callar, decisión que se la

transmitió al niño por lo que de igual forma él no lo había mencionado hasta ahora.

Es desde ese momento mediante una historia que cuenta el niño luego de un dibujo realizado por él mismo, menciona que le da mucho miedo hablar con su nueva profesora, por otro lado cada vez que necesita algo, como por ejemplo ir al baño o tomar agua, no puede verbalizarlo y prefiere quedarse callado, porque según dice el niño le da miedo que ellas también se vuelvan “toquetonas” cada vez que tiene que decir o pedir permiso para algo, es por esto que para él le es imposible poner en palabras alguna necesidad y decide aislarse de sus compañeros ya que dice que sus compañeros no lo entienden.

Ante esto el niño le pide a la psicóloga practicante que no diga nada y que recuerde que ella le dijo que todo lo que se hablaba ahí solo era entre los dos como un “secretito”, a lo que la practicante responde que así será, el niño por primera vez se acerca a abrazarla fuertemente y darle un beso seguido de un “muchas gracias” y procede a regresar corriendo a su curso.

En la última entrevista el niño saluda a la practicante con un abrazo y se muestra sonriente pero dice ya no querer dibujar sino hablar un ratito porque quiere irse a la clase de arte con sus nuevos amigos, es por esto que esta sesión fue más corta pero una de las intervenciones de la psicóloga fue de proponerle al niño intentar hablar con sus amigos, jugar con ellos y acercarse a sus profesoras para pedirle permiso o comunicarles algo que el necesite, solo si lo quiere, así podrá darse cuenta si ellas también son “toquetonas” o no, para que pueda ir perdiendo el miedo poco a poco, a lo que el niño respondió efusivamente que lo hará con sus maestras porque ya lo hizo con sus amigos.

A partir de esta última entrevista se procedió a realizar un seguimiento del caso pero solo con su maestra dirigente, la cual menciona que el niño a

cambiado totalmente, ya que ahora si es un niño, porque hace travesuras y juega con sus compañeros, pero sobretodo ha avanzado impresionantemente rápido en todos los contenidos académicos que se había estancado, además últimamente no solo expresa con facilidad lo que necesita sino también lo que siente, ya sea algo que le gusta o molesta.

Para concluir se puede decir que el niño se sentía “amenazado” frente a sus pares y sobretodo con sus profesoras, era lo que le afectaba en tanto no le era posible posicionarse con igualdad frente los demás, es por esto que prefería aislarse y no hacer amigos, además al sentirse acorralado por su madre ya que lo quería proteger callando el incidente que tuvo en su antiguo colegio, lo cual fue lo que realmente le afectó, marcándolo hasta tal punto que lo imposibilitó para verbalizar sus necesidades y temores, además de lograr establecer un lazo social con sus compañeros

Caso # 2

J es una madre de 33 años, vive con su pareja y sus dos hijas. Él tiene 31 años, llevan unidos 12 años y casados 3 años. Ninguno de los dos trabajan, ella era la encargada del cuidado de las niñas y hace unos cinco meses él perdió su empleo por lo cual están teniendo problemas en su relación y J le recuerda a su esposo que no supo ser buen padre. J relata que dicha situación la pone muy tensa ya que no tiene cómo solventar los gastos médicos de su hija menor ni la comida para su hija mayor. La hija mayor tiene 13 años y la menor tiene 2 meses pero ella nació con problemas de salud.

Ante ésta situación J demandó la ayuda en una de las reuniones de padres de familia en la institución de su hija ya que estaba muy angustiada. Lo primero que J dice es *“no sé ser una buena madre, por mi culpa mi hija está así”*, durante varias sesiones ella se mantuvo en esa postura, al pasar la sesiones se entabló una transferencia con la paciente y logró hablar sobre el resto de su familia y lo que la aquejaba no era sólo la situación de su hija, era el peso que ella sentía que debía cargar con las preocupaciones de toda su familia.

A la primero persona que mencionó fue a su hija mayor, refiere que cuando la niña era pequeña tenían un vínculo muy grande, fue una niña muy deseada por la madre y en los primeros meses de vida de la niña se había enterado que su pareja le fue infiel y se dedicó a su hija y a su trabajo. Su hija era su todo, hacía todo con ella y no permitía al padre mucho contacto con la niña. Con respecto a los cuidados comentaba que no dejaba que la niña llorara, al mínimo movimiento ella estaba ahí atenta a su hija para que no sufra ni sienta la separación de ellos.

Manifiesta que su pareja al año intentó volver pero ella nunca dejó que la cuidara ya que ella decía *“él no lo hará cómo yo cuido a mi hija”*,

durante el tiempo que estuvieron separados nunca dejó que la niña viera a su padre. A los dos años cuando por el horario de su trabajo debía dejar a la niña en una guardería, ella lloraba todas las mañanas y la niña también. Mientras estaba trabajando pensaba en que es lo que estaría haciendo su hija, en su hora de almuerzo no comía y se iba a la guardería a vigilar que hacía la niña y cómo la pequeña lloraba ella entraba y se la llevaba a su trabajo y así podían estar tranquilas. Después de tres semanas continuó en lo mismo, hasta que la profesora de la guardería se le acercó y le habló para que permita que la niña termine la jornada y no se lleve antes de tiempo, al inicio le disgustó mucho a J pero luego lo aceptó y se dio cuenta que a sus hija le costaba relacionarse con los otros niños y solo decía “*mamita vuelve ya*”.

Cuando la niña entró en kínder los problemas para relacionarse con los otros niños seguían, tuvo problemas de aprendizaje y para seguir las reglas de la dirigente. En este tiempo J había vuelto con su pareja y él en vez de apoyarla sólo la culpabilizaba y le decía “*por tu culpa mi hija será inútil*”, en varias ocasiones la niña escuchaba estas peleas y además siempre que pasaban las discusiones J se iba al cuarto de su hija a llorar y dormía con ella. J dice que sentía que algo andaba mal con su hija ya que al pasar a primero de básica ella tenía problemas con las planas, no podía hacer ciertas vocales. Después de 12 años J sale embarazada, su pareja se emocionó un poco y su hija mayor muy feliz por tener un hermanito pero a ella le angustiaba la situación económica ya que ella ya no trabajaba.

Con su segunda hija la historia se iba a repetir y como la niña era enfermiza no se quería desprender ni un minuto de ella, no comía ni se iba a bañar. Cuando su pareja llegaba no permitía que la tocara, le decía que estaba sucio y la enfermaría más. A medida que los días pasaban la pequeña perdía más peso y eso la angustiaba más a J.

Con la señora se empezó a trabajar recordándole que el padre también es parte primordial en la vida de la hija y debía sentir el olor y el cariño de papá y que si seguía así la historia se repetiría. Los primeros días no lo aceptaba, hasta que ella se daba cuenta que el padre podía darle la teta, la niña se comía todo, al esposo de J le costó aprender ya que nunca había vivido ésta etapa con su hija mayor y cuando J accedió, ella misma le enseñó y lo logró. La madre al darse cuenta de que la niña si comía con el padre podía bañarse y comer tranquila. Pero había descuidado a su hija mayor y su centro era la niña pequeña.

Después de dos semanas la niña se enfermó, lo cual angustió a J y sentía que debía estar más tiempo con la hija pero a la vez ya no podía más. Se trabajó con ella, se le explicó que la única responsable no era sólo ella sino su esposo también, se le sugirió que vaya a caminar y se despejara un poco y que su pareja se encargue de la hija y lo cumplió. Ya pasaba más tiempo con su hija mayor y se relajaba más.

Después de varias sesiones menciona a su madre, añade que su madre fue la persona que la cuidó siempre, ya que su padre las abandonó por otra mujer. Se habían quedado su madre, su hermana mayor, su hermano y ella. A medida que pasó el tiempo la madre de J había puesto muchas expectativas sobre ella, siempre le dio todo a ella y admiraba su manera de solucionar las cosas. Cuando J se va de su casa a sus 17 años se sintió culpable de abandonar a su madre, la mujer que le había dado todo, pero a la vez sentía que le debía mucho ya que ella realizó muchos sacrificios por ella.

Cuando ella llegó a Guayaquil a trabajar, cada fin de semana se iba a ver a su madre, entre semana la llamaba y estaba pendiente de ella. Comenta que los primeros días lloraba mucho porque extrañaba a su madre, después de un tiempo ella volvió a Manabí pero las cosas ya no eran igual, su relación con su madre se tornó complicada y J decide volver. A los días

que su segunda hija se enfermó, la madre J se enferma y debía ir al hospital a cuidarla y sintió que estaba en una encrucijada y no sabía que estar al pendiente de su hija o cuidar a su madre, ella entró en un crisis de angustia muy fuerte y quebró en llanto. Logró comprender que su hija podría estar en casa con el esposo de ella y ella ir un momento a ver a su madre y al volver podría pasar tiempo con sus dos hijas.

Al J darse cuenta que su hija estaba bien, empezó a darse su tiempo, y estar al tanto de sus dos hijas sin descuidar a ninguna. En una de las entrevistas J logró decir que en su cabeza no cabe la idea de que un padre pueda cuidar a sus hijas, ya que en el caso de ella su padre nunca la cuidó y la abandonó y fue su madre la que siempre la cuidó y estaba para ella a todo momento pendiente de ella. Después de aquella sesión J reconoció también que su esposo no es como su padre ya que él no la abandonó y está con ella en todo momento y es más bien ella la que no le permitía ser un padre para sus hijas.

Cuando J empezó a compartir la responsabilidad y permitir que su esposo y la hija mayor intervengan la niña mejoró. Al pasar los días el semblante de J iba mejorando, le preocupaba el diagnóstico de su madre pero sabía que no se podía ocupar de todo y que había un límite para ella. Añadiendo que ella nunca tuvo límites por parte de su madre ya que ella le daba todo, ella abría la boca y la madre ya sabía que es lo que quería.

Cuando J se dio cuenta lo difícil que fue para ella vivir sobreprotegida por su madre durante muchos años y que ella estaba repitiendo la misma historia hubieron pequeños cambios, para el bien de la familia de J y para ella. Permitía a su esposo que jugara con la niña, a su hija mayor que la cargara, aunque la madre exageraba los cuidados por momentos permitía que la niña vaya conociendo el mundo por sus medios. Al final la señora agregó que día a día luchará para poder conseguir solo cuidarla y no

sobreprotegerla ya que no desea que sufra cómo su hija mayor y como ella lo vivió.

Para que la señora llegara a éste punto no fue fácil, aunque no se pudo continuar el trabajo terapéutico por varios motivos, mediante las entrevistas que se pudieron realizar la paciente logró responsabilizarse de sus dichos y que algo en ella se mueva para que reaccionara y eso fue posible cuando la madre logró decir que cuando se enteró que estaba embarazada sintió rechazo hacía la niña. Al nacer la pequeña y verla que tenía problemas se sintió culpable y que debía recompensarla por el desprecio que sintió hacia ella en algún momento; al sobreprotegerla compensaba dicha culpa.

CONCLUSIONES

Mediante la experiencia obtenida en las distintas instituciones donde se realizaron las practicas pre-profesionales y en correlación con la teoría, se puede llegar a las siguientes conclusiones:

- ✓ Cuando la madre excede en los cuidados hacia el niño estos tienden a enfermarse más, volviéndolos más vulnerables e imposibilitándolos para que puedan valerse por sí mismos.
- ✓ Cuando falta una ley que imponga los limites, las madres tienden a sobreprotegerlos del entorno y los niños se vuelven dependiente de ellas a tal punto que no piensan, deciden o actúan sin la presencia de esa persona que los proteja y les brinda los cuidados que ellos necesitan.
- ✓ Los niños que tienden a ser sobreprotegidos a medida que van desarrollando su estructura psíquica se van a evidenciar dificultades en el proceso edípico, incapacitándolos a que se relacionen socialmente con el otro.
- ✓ Es de suma importancia que en la relación madre-hijo intervenga el padre, esa función que corte esa alienación que puede llegar a ser patológica si él no interviene, de tal manera que éste será el que prive y separe esa relación imaginaria entre el niño y la madre. Es decir que al separar a la madre del niño, ella vuelve a estar en falta, con el fin de que el niño deja de ser el objeto de deseo de la madre.

- ✓ Cuando el niño comienza su etapa escolar, los problemas a consecuencia de la sobreprotección materna se hacen mucho más evidentes ya que en el ambiente escolar ya no está esa madre al frente de sus cuidados, ahora hay otro que establece los límites y al que tiene que respetar.
- ✓ Se puede concluir que para que se dé la construcción de la subjetividad en el niño se necesita de un Otro, la madre, pero el problema radica cuando la protección a la que todo niño tiene derecho se da en exceso y cae en la sobreprotección, muchas veces por culpa ya que pudieron rechazar al niño en un momento y sienten que así llenaran esa falta. Lo cual solo causa problemas en el niño al momento de la construcción de su imagen ya que sienten que son un anexo a la madre y que sin ella no hay nada más.
- ✓ Además podría darse la sobreprotección cuando las madres son las únicas responsables del niño, tienden a generar un lazo muy fuerte que no son nada el uno sin el otro, lo cual afecta al momento en qué se va formando la estructura psíquica del niño.
- ✓ En la construcción de la subjetivada del niño será al momento de la separación entre el niño y la madre, no se debe exceder el tiempo en que el niño depende de la madre para todo y ella la que atiende su llamado y necesidades, por lo que cuando ingrese a la escolaridad le generará conflictos de índole social, emocional y psíquicos.

- ✓ En la etapa escolar comienzan los cambios significativos para el niño, en donde él ya no es el protagonista, ahora habrán otros a su alrededor que también serán atendidos, ya no solo lo tienen que cuidar a él, además ahora tiene que aprender, socializar, acatar órdenes de los otros que no son sus padres.
- ✓ Los problemas que comúnmente se evidencian son: la imposibilidad para establecer un lazo social con los otros y la dificultad para acatar órdenes. En la mayoría de los casos con los que se trabajó en las prácticas pre-profesionales se pudo notar que el mayor problema que trajo como consecuencia la sobreprotección materna es la dificultad de aprender.

Para concluir el presente trabajo de sistematización se pretende crear conciencia en la importancia del rol de la madre y del padre en la vida del niño. Desear proteger al niño está bien y es un derecho que todos los menores tienen pero cuando ese cuidado se excede causa estragos muy grandes en la vida del niño, como se mencionó en los puntos anteriores los niños se vuelven dependientes de la madre y no distinguen que son un sujeto diferente y no un anexo de la madre.

Estos problemas que se ven reflejados a nivel de la construcción de la subjetividad y de la imagen del niño, y dejan secuelas irreversibles; los cuales los marcan por el resto de sus vidas. En los procesos del complejo de Edipo, el estadio del espejo o en el de las dos operaciones lógicas: Alienación y separación hay fallas que los elementos que deben intervenir no operan de la manera correcta y ocasionan fallas. En algunos de los casos logran superarlas en otros no, en algunos les cuesta relacionarse con los otros, hablar

sobre ellos o pensar por ellos mismos, eso se ve reflejado en la escolaridad.

La escolaridad será una etapa importante en la vida del niño, ya que su lazo social crece, ya no solo será la familia su vínculo con los otros, serán los profesores, los compañeros, habrá un nuevo espacio el cual deberán explorar solos ya que habrán momentos en que estén solos y mamá no estará ahí, serán ellos en el mundo y al ser niños sobreprotegidos, sentirán que el mundo está contra ellos. No se podrán defender, relacionar o dar su opinión; es decir no lograrán su autonomía, pues siempre dependerán del Otro.

RECOMENDACIONES

A partir de la sistematización de casos de la práctica sobre la clínica con orientación psicoanalítica en relación a la clínica tanto hospitalaria como educativa se procederá a dar ciertos puntos clave como recomendación:

- Cuando los niños están en el vientre de la madre a la primera institución que asisten es la hospitalaria, donde se realizan los controles respectivos en el embarazo. Sería bueno que les den charlas a las madres sobre los cuidados que deberían tenerles a los niños y explicarles que hay una gran diferencia entre protegerlos y sobreprotegerlos.
- A las madres primerizas nadie les enseña cómo ser madres, ellas deben explorar eso solas y estrellarse en muchas ocasiones, pero cuando van al pediatra se les debería informar que estar pendientes de los niños es bueno hasta cierta edad, pero desde cierta edad el niño ya no solo llorará y su demanda será respondida por la madre, sino que se les permita hablar, expresar lo que desean.
- A las madres que se separan de los padres, se les reconoce que su labor no será fácil pero deberían crear conciencia y darse cuenta que lo que terminó fue la pareja pero el vínculo de padres continuará y tiene

derecho a ver a su hijo, ponerle límites y enseñarles que no todo puede ser.

- En las instituciones hospitalarias con respecto a las reglas que tienen sobre quien es el encargado de cuidar o pasar tiempo con el niño, suelen exigir que sea la madre y al padre no le permiten estar mucho tiempo. Deberían permitir que se comparta la responsabilidad ya que no solo lo madre es la que debe sentir todo el peso sobre ella.
- En las instituciones hospitalarias de deberían crear campañas sobre la importancia del rol del padre y de la madre en la vida de los niños, explicarles la importancia de los primeros años de vida de los niños, que es el momento donde se construye su subjetividad y su imagen.
- En las instituciones hospitalarias se deberían realizar pequeños grupos operativos en donde se les permita a los padres compartir su experiencia, dudas o temores sobre sus hijos, para que se los pueda guiar y no les causen estragos en un futuro.
- A la institución educativa, trabajar en equipo integrando la labor de la psicopedagoga junto con la del psicólogo clínico ya que en la mayoría de los casos es necesario por las problemáticas que se presentan caso a caso.
- Es necesario que se implementen nuevas técnicas y métodos que ayuden a las necesidades que demandan caso a caso y no solo se realicen las que se han venido haciendo a lo largo de los años, con el fin de que se

promueva el desarrollo terapéutico a las distintas problemáticas que se presentan comúnmente y no solo enfocándose en la conducta que se observa en el ambiente educativo.

- La formación de grupos operativos dirigidos a padres de familia, permite no solo al psicólogo clínico direccionar su trabajo para un mejor resultado, sino también a los padres a responder mucha de sus inquietudes o interrogantes ya que se pueden encontrar en situaciones similares en donde la experiencia compartida los posibilita a encontrar variedad de soluciones frente a las problemáticas vividas.

De por sí venir al mundo es algo traumático para los niños, cuando nacen no se pueden valer por ellos, depende de la madre, la cual tampoco la tiene fácil, deber cargar con una carga social grande, ya que todas las quejas van dirigidas a ella y ¿quién se preocupa por ella? En los puntos anteriores se mencionaron algunas recomendaciones con respecto a las instituciones hospitalarias, a los padres y a las instituciones. Pero no hay que dejar de lado las recomendaciones a la madre, para que ella pueda soportar ésta responsabilidad ella deberá estar bien emocionalmente, tener un espacio para ella, saber que debe compartir las responsabilidades y no sólo ella lidiar con todo.

Padres ustedes ejercen un rol importante también en la vida del niño, recordarles a las madres que no todo el tiempo podrán estar con el niño, que ustedes también existen en la vida de ellas, a la vez ustedes recordar que se pueden encargar del niño, cuidarlo y guiarlo. Ser padres no es fácil pero es una labor que juntos lo podrán lograr.

En la sociedad que actualmente se vive es cierto que los modelos de familias típicos ya no existen, pero sí debería haber un tercero que pueda separar la relación entre la madre y el niño para que no se vuelva patológico, alguien ayudar a esa madre con las responsabilidades. Cuidar a un niño es la tarea más compleja porque lo más mínimo deja marcas en la vida de ellos que más tarde serán los síntomas que presenten, pero no es algo imposible.

Bibliografía

- Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil. (S.F). *Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil*. Obtenido de Colegio Alemán Humboldt de Guayaquil.
- Altmann, M., & Gril, S. (2000). *Investigación del proceso terapéutico en interacción temprana*. Obtenido de Revista Uruguaya de psicoanálisis: <http://www.apuruguay.org/apurevista/2000/1688724720009111.pdf>
- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. 5º. ed.
- Arriola, P. (2 de Marzo de 2012). *El estrago materno, su desarrollo e implicancias en el desarrollo del sujeto femenino*. Obtenido de <http://www.psic.com.ar/estrago-materno/>
- Battista, G. (6 de 2012). *Del estrago al síntoma: una apuesta clínica*. Obtenido de Virtualia: <http://virtualia.eol.org.ar/026/template.asp?Sala-de-lectura/Del-estrago-al-sintoma.html>
- Catala Villanueva, C., & Uriz , R. (1991). *Qué es un niño en Psicoanálisis*. Pamplona, España: Centro Psicosocial de Navarra.
- De la Serna, J. (06 de Agosto de 2013). *Diada madre - hijo*. Obtenido de Artículo de Psicología de la educación, Psicología de la personalidad: <http://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/diada-madre-hijo>
- Dolto, F. (1984). *Semianrío de psicoanálisis de niños 1*. Siglo XXI.
- Flesher, A. (2008). *El niño en el análisis y el lugar de los padres*. Buenos Aires: Paidós.
- Freud, S. (1905). *Tres ensayos de una teoría sexual*.
- Freud, S. (1924). *La pérdida de la realidad en la neurosis y la psicosis*.
- Freud, S. (1979). *Inhibición, síntoma y angustia*.
- Gallo , H., & Restrepo , M. (2011). *El estrago materno, sus modos de manifestarse y los signos que comporta*. Obtenido de Universidad de Antioquia : <http://hdl.handle.net/10495/1539>
- González, O. F. (2002). *Por uma epistologia da subjetividade*. Sao Paulo: Casa do Psicólogo.
- Grajales, T. (27 de 03 de 2000). *Tipos de Investigación* . Obtenido de <http://tgrajales.net/investipos.pdf>
- Grinberg, R. (1977). *Consideraciones Teóricas sobre la Técnica en Análisis con Niños*.
- Hernández, M. (18 de Julio de 2013). *Padres sobreprotectores*. Obtenido de <http://psicmiriamhernandez.blogspot.com/2013/07/padres-sobreprotectores.html>

- Herrera, A. (s.a). Gramatica del deseo .
- Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert E. (2011). *Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert E*. Obtenido de <https://www.hospitalrobertogilbert.med.ec/nuestro-hospital>
- Hoxter, S. (1977). Play and Communication. En *The Child Psychotherapist and Problems of young people* (págs. 202-231). London-New York.
- Janín, B. (2002). *Vicisitudes del proceso de aprender*. Obtenido de Cuestiones de infancia.: <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/577>
- Jaramillo, Á. (2 de 28 de 2013). *Estrago materno y urgencias subjetivas de mujeres jóvenes*. Obtenido de NEL Medellin: <http://nel-medellin.org/estrageo-materno-y-urgencias-subjetivas-de-mujeres-jovenes/>
- Lacan, J. (1949). El Estadio del espejo. En *Escritos I* (pág. 100). Buenos Aires: Siglo Veintiuno.
- Lacan, J. (1957 – 1958). *El Seminario 5: Las Formaciones del Inconsciente*. Barcelona: Paidós.
- Lacan, J. (1969). *Seminario 17: El Reverso del Psicoanálisis*. Bs.As.1992.: Paidós, 1ª reimpresión.
- Mendoza, C., & Pérez, C. (S.F). *ANÁLISIS DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y SU INFLUENCIA EN EL DESEMPEÑO ESCOLAR*. Obtenido de OBSERVACIÓN DIRECTA: <http://estrategiasdidacticas.jimdo.com/t%C3%A9cnicas-de-investigacion/observaci%C3%B3n-directa/>
- Mesa, M., & Tortolero , A. (2009). Seminario el Estrago Materno. Ed. IADA.
- Morales, F. (2012). *Conozca los tipos de investigación*. Obtenido de CREADES: <http://www.creadess.org/index.php/informate/de-interes/temas-de-interes/17300-conozca-3-tipos-de-investigacion-descriptiva-exploratoria-y-explicativa>
- Ortega, P. (MAYO de 2011). *Las funciones del Superyó*. Obtenido de VIRTUALIA: <http://virtualia.eol.org.ar/022/template.asp?Lecturas/Las-funciones-del-Superyo.html>
- Pedronzo, M. (Mayo de 2012). *Teorias del Aprendizaje*. Obtenido de <http://www.fichier-doc.fr/2013/06/06/piaget-y-vigotsky/>
- Philippe, G. (1976). *El Juego de los Niños*. Barcelona: Nova Terra.
- Piaget, J. (1981). Teoría de Piaget. En *Infancia y Aprendizaje* (págs. 13-54). Obtenido de Materia: <http://www.fichier-doc.fr/2013/06/06/piaget-y-vigotsky/>

- Restrepo, M. (2011). *El estrago materno, sus modos de manifestarse y los signos que comporta*. Obtenido de Universidad de Antioquia: <http://hdl.handle.net/10495/1539>
- Restrepo, M. (2011). *Estrago materno: sus modos de manifestarse y los signos que comporta*. . Medellín .
- Rodríguez, J. (2001). *El superyó y al posición femenina*. Obtenido de Universidad Nacional de San Luis Argentina: <http://www.redalyc.org/pdf/184/18400402.pdf>
- Salgado, A. C. (07 de 09 de 2007). *Evaclucion Cualitativa: Diseños, evaluacion del rigor metodológico y retos*. Obtenido de <file:///C:/Users/PC/Downloads/Dialnet-InvestigacionCualitativa-2766815.pdf>
- Sammartino, M. E. (2013). *Huellas de lo arcaico en la clinica infantil*.
- Solnit, A., Cohen, D. J., & Neubauer, P. (1993). *The Many Meanings of Play. a Psychoanalytic Perspective*. Yale University Press. New Haven and London.
- Tendlarz, S. (04 de 2011). *Lo que una madre transmite como mujer*. Obtenido de NEL MÉXICO/ VARITÉ: <http://www.nel-mexico.org/articulos/seccion/varite/edicion/Sobre-mujeres-madres-y-ninos/320/Lo-que-una-madre-transmite-como-mujer>
- Tendlarz, S. (S.F). *El superyó femenino*. Obtenido de Ornicar: <http://www.nel-mexico.org/articulos/seccion/varite/edicion/Sobre-mujeres-madres-y-ninos/320/Lo-que-una-madre-transmite-como-mujer>
- Vega, V. (Febrero de 2015). *EL COMPLEJO DE EDIPO EN FREUD Y LACAN*. Obtenido de Universidad de Buenos Aires.Facultad de Psicología.: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/055_adolescencia1/material/archivo/complejo_edipo.pdf
- Vega, V., De Vedia, P., & Roitman, D. (2011). *NARCISISMO E IDENTIFICACIÓN EN LA FASE DEL ESPEJO*. Obtenido de Universidad de Buenos Aires: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/055_adolescencia1/material/archivo/narcisismo_identificacion.pdf
- Veli, M. (S.F). *El psicoanálisis en las instituciones relacionadas con la salud*. Obtenido de imagoagenda: <http://www.imagoagenda.com/articulo.asp?idarticulo=962>
- Viñar, M. U. (2011). *Construcción de la subjetividad del niño. Algunas pautas para organizar una perspectiva*. Obtenido de

file:///C:/Users/PC/Downloads/alienaci%C3%B3n%20y%20separaci%C3%B3n.pdf

Winnicott, D. (1998). *Preocupación Maternal Primaria*. Barcelona : Paidós.

Zawady, M. D. (2012). *La clínica del estrago en la relación madre-hija y la forclusión de lo femenino en la estructura*. Obtenido de Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Ciencias Humanas, Escuela de Estudios en Psicoanálisis y Cultura, Revista de Psicoanálisis: <http://www.bdigital.unal.edu.co/35721/1/36136-149971-1-PB.pdf>

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Alicia de Jesús Borrero Cruz, con C.C: # 0923410914 autor del trabajo de titulación modalidad Sistematización de la práctica: La sobreprotección materna y su repercusión en los niños durante sus primeros años de escolaridad. Previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA** 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 titulación 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 titulación, modalidad Trabajo de Investigación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 29 de febrero de 2016

f. _____
Nombre: Alicia de Jesús Borrero Cruz
C.C: 0923410914

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Barbara Desyre Montoya Silva, con C.C: # 0950309401 autor del trabajo de titulación modalidad Sistematización de la práctica: La sobreprotección materna y su repercusión en los niños durante sus primeros años de escolaridad. Previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA** 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 titulación 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 titulación, modalidad Trabajo de Investigación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 29 de febrero de 2016

f. _____
Nombre: Barbara Desyre Montoya Silva
C.C: # 0950309401



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



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

REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	La sobreprotección materna y su repercusión en los niños durante sus primeros años de escolaridad		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Borrero Cruz, Alicia de Jesús Montoya Silva, Barbara Desyre		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Guerrero de Medina, Nora		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Lcda. en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	29 de febrero del 2016	No. DE PÁGINAS:	66
ÁREAS TEMÁTICAS:	Escolaridad y maternaje		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Simbiosis patológica - superyó materno - estrago materno – escolaridad –diada - aprendizaje – juego. Pathological symbiosis - maternal superego - havoc mother – Schooling -dyad - learning - game		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):

En el presente trabajo se pretende dar a conocer la importancia de la madre en los primeros años de vida del niño, debido a que ella es la encargada de ayudarlo a que reconozca su imagen, construya su subjetividad y a introducirlo en el lenguaje, dándole los primeros cuidados para que pueda enfrentarse al mundo, es decir dar el alimento, afecto, cariño y estímulos al recién nacido. Pero cuando estos cuidados se vuelven patológicos, imposibilita a que el niño pueda tener un lazo social con los demás, es decir que cuando es sobreprotegido por la madre se empiezan a hacer evidentes las secuelas en los primeros años de escolaridad, donde su subjetividad se comienza a manifestar de manera más notoria. Se podría presentar por la falta del Nombre del padre o por alguien que prohíba y que separe la relación muy estrecha entre el niño y la madre, para que dicho niño pueda elegir por él.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-2001817 / 0967792746	E-mail: barbaradesyre21@gmail.com / alicia_1418@hotmail.es
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Gómez Aguayo, Rosa Irene	
	Teléfono: +593-4-2200511 (extensión 1419)	
	E-mail: rosa.gomez01@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):	

