

**REPOSITORIO ACADÉMICO DIGITAL INSTITUCIONAL**

***Las características del Edipo en dos niños con discapacidad intelectual***

**Autor: Elsa Alejandra Nájera de León**

**Tesis presentada para obtener el título de:  
Maestría en Psicoterapia Psicoanalítica de la Infancia y la Adolescencia**

**Nombre del asesor:  
Juan Angélica Salgado Guzmán**

Este documento está disponible para su consulta en el Repositorio Académico Digital Institucional de la Universidad Vasco de Quiroga, cuyo objetivo es integrar organizar, almacenar, preservar y difundir en formato digital la producción intelectual resultante de la actividad académica, científica e investigadora de los diferentes campus de la universidad, para beneficio de la comunidad universitaria.

Esta iniciativa está a cargo del Centro de Información y Documentación "Dr. Silvio Zavala" que lleva adelante las tareas de gestión y coordinación para la concreción de los objetivos planteados.

Esta Tesis se publica bajo licencia Creative Commons de tipo "Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada", se permite su consulta siempre y cuando se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras derivadas.





Plantel León

**Maestría en Psicoterapia Psicoanalítica de la Infancia y la  
Adolescencia**

**Las Características del Edipo en dos Niños  
con Discapacidad Intelectual**

Tesis

Que para obtener el grado académico de Maestría en Psicoterapia  
Psicoanalítica de la Infancia y la Adolescencia

Presenta:

Lic. Elsa Alejandra Nájera De León

Director de Tesis

Mtra. Juana Angélica Salgado Guzmán

León, Gto., 2007

## **AGRADECIMIENTOS**

*A la **Mtra. Genoveva Rentería** directora del C.A.M. Dr. Jesús González del Castillo, y a la **Lic. Martha Mónica Rocha**, por su invaluable colaboración para que la investigación se realizara con alumnos y padres de dicha institución.*

*Al **C. E. Hispanoamericano** por el apoyo que siempre me ha brindado y a su **Depto. de Servicio Social** que facilitó la transcripción de las entrevistas a través de las alumnas **Paulina y Soledad**, Muchas Gracias.*

*A la **Mtra. Marcela Barruel** quien amablemente proporcionó material bibliográfico de la Asociación Mexicana para el Estudio del Retardo y la Psicosis Infantil, A.C. (AMERPI)*

*A la **B.T. Rebeca A. Zavala Martínez** y a la **Confederación Mexicana de Organizaciones en favor de la Persona con Discapacidad Intelectual, A. C.** por las facilidades dadas para acceder a la bibliografía de su biblioteca y recabar toda aquella información que fuese de interés a este estudio.*

*Mi mayor gratitud para **R. y J.** y especialmente para **sus padres** quienes desinteresadamente compartieron sus experiencias e hicieron posible la realización de este trabajo, de este sueño.*

## Índice

|   |           |
|---|-----------|
| Introducción.....                                       | 1         |
| <b>Capítulo 1.</b>                                      |           |
| <b>Planteamiento de la investigación.....</b>           | <b>3</b>  |
| Planteamiento del Problema.....                         | 3         |
| Justificación.....                                      | 9         |
| Objetivo General de la Investigación.....               | 10        |
| <b>Capítulo 2.</b>                                      |           |
| <b>Discapacidad intelectual: definición.....</b>        | <b>11</b> |
| Definición actual.....                                  | 11        |
| Diagnóstico.....  | 12        |
| Clasificación de la discapacidad intelectual.....       | 14        |
| Retraso mental leve.....                                | 14        |
| Retraso mental moderado.....                            | 14        |
| Retraso mental grave.....                               | 14        |
| Retraso mental profundo.....                            | 15        |
| Retraso mental de gravedad no especificada.....         | 15        |
| Etiología.....  | 17        |
| Factores de comienzo prenatal.....                      | 17        |
| Factores de comienzo perinatal.....                     | 17        |
| Factores de comienzo postnatal.....                     | 17        |
| <b>Capítulo 3.</b>                                      |           |
| <b>El Edipo en la teoría psicoanalítica.....</b>        | <b>19</b> |
| El complejo de edipo en el psicoanálisis clásico.....   | 19        |
| El complejo de edipo y la discapacidad intelectual..... | 25        |
| <b>Capítulo 4.</b>                                      |           |
| <b>Descripción metodológica.....</b>                    | <b>39</b> |
| Supuesto de trabajo.....                                | 39        |
| Indicadores.....  | 39        |
| Sujetos.....  | 40        |
| Escenarios.....   | 41        |
| Recursos metodológicos.....                             | 43        |
| Procedimiento.....                                      | 43        |
| Procesamiento y análisis de datos.....                  | 45        |
| <b>Capítulo 5.</b>                                      |           |
| <b>Resultados.....</b>                                  | <b>47</b> |
| Primer caso.....  | 47        |
| Descripción.....  | 47        |
| Funcionamiento intelectual.....                         | 48        |
| Habilidades de adaptación.....                          | 49        |
| Características del complejo de Edipo.....              | 50        |
| Antecedentes.....                                       | 50        |
| Resultados.....   | 54        |
| Discusión de resultados.....                            | 99        |

|  |            |
|--|------------|
| Segundo caso.....  | 111        |
| Descripción.....   | 111        |
| Funcionamiento intelectual.....  | 112        |
| Habilidades de adaptación.....   | 112        |
| Características del complejo de Edipo.....   | 113        |
| Antecedentes.....  | 114        |
| Resultados.....  | 117        |
| Discusión de resultados.....   | 135        |
| Discusión final.....   | 142        |
| <b>Conclusiones.....</b>   | <b>146</b> |
| <b>Bibliografía.....</b>   | <b>154</b> |
| <b>Anexo 1.</b>  |            |
| <b>Guía de Entrevista.....</b>   | <b>158</b> |
| <b>Anexo 2</b>   |            |
| <b>Familiograma de Juan.....</b>   | <b>162</b> |
| <b>Anexo 3</b>   |            |
| <b>Respuestas de Juan a los Tests de Apercepción Temática y Frases.....</b>                  | <b>163</b> |
| <b>Anexo 4</b>   |            |
| <b>Familiograma Ramiro.....</b>  | <b>170</b> |
| <b>Anexo 5</b>   |            |
| <b>Respuestas de Ramiro al Test de Apercepción Temática.....</b>                             | <b>171</b> |
| <b>Lista de tablas</b>   |            |
| Tabla 1. Instrumentos para medir la inteligencia y capacidades adaptativas de Juan.....      | 48         |
| Tabla 2. Conductas adaptativas de Juan.....  | 49         |
| Tabla 3. Instrumentos para obtener información sobre características edípicas de Juan.....   | 50         |
| Tabla 4. Instrumentos para medir la inteligencia y capacidades adaptativas de Ramiro.....    | 112        |
| Tabla 5. Conductas adaptativas de Ramiro.....  | 113        |
| Tabla 6. Instrumentos para obtener información sobre características edípicas de Ramiro..... | 114        |

## Introducción

Psicoanálisis y Discapacidad Intelectual son los temas que se abordan en este trabajo, la elección del segundo deriva de una doble vertiente, refleja primero un área del desempeño profesional que ha sido muy significativa.

La labor realizada por casi una década en una institución de educación especial para personas con retraso mental, constituyó una fuente continua tanto de aprendizajes como de interrogantes, una de éstas, llevó a la realización de un primer trabajo de investigación, también con fines de titulación, cuya temática fue el juego contemplado desde la perspectiva psicogenética. En aquel momento, encontrar que las actividades lúdicas de los niños con discapacidad seguían la misma secuencia que en los niños regulares, y que los juegos simbólicos o de dramatización tenían contenidos que podían ser comunes, generó la idea de que en los niños con retraso intelectual podían observarse procesos similares a los que ocurren en niños sin esta discapacidad; en ese supuesto de aquel tiempo se inscribe la presente investigación.

La elección del complejo de Edipo como tema central, tiene que ver no sólo con los juegos registrados entonces, sino también con las experiencias resultantes del contacto diario con alumnos con discapacidad y con sus padres, y con las observaciones de sucesos que llevaban a pensar en elementos del desarrollo psicosexual que estaban presentes en los alumnos. A partir de los contenidos revisados en la maestría, aquellas experiencias adquirieron un mayor significado.

La segunda vertiente de este trabajo, tiene que ver con un intento personal por integrar los aprendizajes derivados del ejercicio como psicóloga educativa y los que provienen de la práctica de la psicoterapia psicoanalítica; por contemplar ambas disciplinas como complementarias para lograr una mayor y mejor comprensión no sólo de los niños con discapacidad sino de todos los niños que en algún momento, son llevados a psicoterapia.

La realización de esta investigación supuso varias dificultades: la primera, encontrar a los niños cuyos padres consintieran en que sus hijos participaran en el estudio y en colaborar ellos mismos, para lo cual se recurrió a la intermediación de una escuela de educación especial. Después de visitar varias instituciones, se obtuvo el apoyo incondicional de una instancia pública, un centro de atención múltiple de la

localidad; fueron únicamente dos los alumnos los que pudieron ajustarse a las condiciones del trabajo por lo que se optó por llevar a cabo el estudio piloto con uno de ellos y considerar al otro alumno como el caso de la investigación, sin embargo, dada la cantidad de información que pudo recabarse con el primer niño, se ha incluido también como parte del estudio, sin dejar de considerar las limitaciones que esto supone, ya que los procedimientos variaron, pero se estimó que había más posibilidades de enriquecer el trabajo, con su inclusión.

La segunda dificultad fue la elección de un marco teórico que sustentara la investigación, dada la diversidad de teorías psicoanalíticas vigentes. Se optó por partir de la teoría propuesta por Freud, es decir, del complejo de Edipo clásico, para luego incluir las posturas de otros psicoanalistas, de manera que finalmente, se ha recurrido a teorías que si bien pueden ser diversas, lo que implica un riesgo al no sostener una misma línea teórica, por otro lado, no se consideran teorías contradictorias sino más bien complementarias, lo que finalmente refleja una realidad actual del psicoanálisis en la que difícilmente puede explicarse un mismo fenómeno a partir de una sola teoría.

El informe de la investigación que a continuación se presenta, se ha organizado de la siguiente forma:

El primer capítulo está dedicado a exponer la interrogante y el objetivo que dieron lugar al estudio. En los dos capítulos siguientes se expone el marco teórico, primero lo que corresponde al concepto de discapacidad intelectual y luego lo que respecta al complejo de Edipo tradicional así como algunos acercamientos que desde el psicoanálisis se han hecho hacia la discapacidad intelectual.

La metodología con la que se llevó a cabo este trabajo está descrita en el cuarto capítulo y en el quinto, se presentan los resultados y la discusión de los mismos apoyados en la inclusión de fragmentos de las entrevistas y de las sesiones de juego de ambos casos.

Este trabajo manifiesta finalmente, un cambio en la percepción personal de la discapacidad intelectual, esto es, pasar de suponer que la única alternativa de intervención es la que ofrecen los enfoques educativos de la psicología, a considerar que el psicoanálisis puede ofrecer explicaciones y respuestas en este campo.

## Capítulo 1. Planteamiento de la Investigación

### ***Planteamiento del Problema***

El presente trabajo vincula dos temas que por varias décadas se consideraron excluyentes: el psicoanálisis y la discapacidad intelectual. Afortunadamente en la actualidad y gracias a la labor de varios psicoanalistas y psicoterapeutas, la teoría o mejor dicho las teorías psicoanalíticas han permitido un acercamiento diferente y una mayor comprensión de las personas con discapacidad intelectual. Sin embargo, esta aportación no ha permeado lo suficiente ni entre los profesionales relacionados con dicha discapacidad ni en la sociedad en general. Esto no es extraño ya que desde su existencia misma, la humanidad ha tenido dificultad para afrontar a aquellos individuos que resultan más diversos que el promedio y que por ello cuestionan más la naturaleza humana, lo cual resulta notorio si se considera que durante siglos fue difícil establecer una definición precisa de la discapacidad intelectual lo que contribuyó al surgimiento de actitudes negativas y prejuicios algunos de los cuáles aún persisten.

Fueron al parecer, los griegos quiénes hicieron por primera vez la distinción de personas con retraso mental en 1552 a. C. y posteriormente los romanos en 449 a. C. (Heward, 1998). Pero las personas con impedimentos físicos o mentales eran indeseables y podían ser eliminadas, como en el caso de Esparta en la que si un niño no era considerado “útil” se le lanzaba de la cima del monte Taigeto para que fuera devorado por las fieras (Kempe, 1982).

Cuando el cristianismo llegó a los pueblos paganos, las personas con impedimentos empezaron a ser vistas con compasión. De los siglos II al XII, los monjes y sacerdotes se encargaron de crear hospitales y asilos para los niños abandonados, entre los que podían estar pequeños con alguna discapacidad a los cuáles se cuidaba pero no se les educaba.

En la época medieval se encuentran menciones aisladas en algunos escritos (Ingalls, 1982), acerca de personas idiotas, tontas o “carentes de razón” y al parecer algunas servían como juglares en la corte, divirtiendo a los nobles. Sin embargo, cuando las conductas anormales empezaron a ser consideradas como actos demoníacos, las personas con retraso al igual que los que sufrían un trastorno



mental, fueron lapidadas, azotadas o inclusive quemadas en la hoguera para lograr que el espíritu diabólico saliera de su cuerpo. El clero llegó a elaborar registros de las características de los diferentes “demonios” que tomaban posesión de estos prisioneros a los que cruelmente se atormentaba luego. En el Siglo XVI, las personas discapacitadas, los que eran presa de la locura y los desviados sexuales eran llevados a “la nave de los locos”, para que navegando en el mar, se curaran de los malos espíritus (Litmanovich, 1999).

En el siglo XVII, la razón fue privilegiada y por ello, todos aquellos que carecían de ésta como podían ser “los locos, delincuentes y los idiotas o retrasados” fueron considerados como pertenecientes a un mismo grupo y se optó por encerrarlos en instituciones. Así ocurrió con el Hospital General de París fundado en 1656, en el que llegaron a ser recluidas hasta seis mil personas; esta práctica de internamiento indiscriminado se generalizó a otros países como Inglaterra y Alemania en los que instituciones con este fin fueron creadas (Fierro, 1981).

En el siglo XVIII, empezó a considerarse inadecuado el albergar en un mismo lugar a los delincuentes y a los afectados por la locura, por lo que los primeros fueron destinados a otro tipo de reclusorios, pero siguieron manteniéndose juntas a las personas con retardo y a las dementes (Fierro, 1981).

Con la llegada de la Revolución Francesa, los médicos europeos se introdujeron a las instituciones de internamiento y empezaron a enfocar su atención hacia el estudio científico de las personas con conductas desviadas. En el caso de la discapacidad intelectual, es hasta la última década del siglo XVIII cuando comenzaron los primeros intentos por abordarla científicamente. El suceso que marcó este inicio fue el ocurrido en Francia en 1798, cuando en los bosques de Aveyron, unos cazadores encontraron vagando a un niño de entre 11 y 12 años, el cuál aparentemente, había vivido desde su nacimiento en ese lugar, sin tener relación con persona alguna; no llevaba ropa, no hablaba y su alimentación consistía en raíces y frutas (Ingalls, 1982). Este niño conocido entonces como “el salvaje de Aveyron”, fue llevado a París para ser estudiado por eminentes doctores, entre ellos por el más famoso psiquiatra de la época Pinel, quién pronosticó que el niño no tenía ninguna posibilidad de progreso (Fierro, 1981), se trataba de un deficiente por el que no

podían hacer nada. Pero el médico Jean Marc Gaspard Itard, quien había estado tratando a personas con déficit auditivo y llegaría a ser el director del Instituto para Sordomudos de París, se interesó en el caso y quiso trabajar con el salvaje de Aveyron al que llamó Víctor. Durante 5 años trabajó Itard con Víctor: le enseñó a realizar actividades básicas como vestirse, comer con cubiertos, a emitir algunas palabras, pero no logró que pudiera cuidarse por sí solo y entonces fue internado en una institución (Ingalls, 1982).

Edouard Seguin, alumno de Itard, parece haber sido fuertemente influenciado por la experiencia de su maestro con Víctor y para 1835 estaba ya trabajando con niños oligofrénicos, logrando mejoras en su percepción, memoria, en el habla e incluso en el aprendizaje de la lectura y los números. En 1848, se trasladó a Estados Unidos y su trabajo cristalizó en una pedagogía nueva e influyó en la apertura de instituciones especializadas en la atención de oligofrénicos (Hutt y Gibby, 1988).

También en Estados Unidos, Samuel G. Howe, después de haber realizado una investigación en 1846 para establecer la situación en que se encontraban las personas con retraso mental del estado de Massachusetts, promovió la creación de instituciones en todo el país para dar educación a la idiocia (Ingalls, 1982). Sin embargo, en Howe más que un enfoque científico, se encontraba una ideología moral, pues él “declara con toda convicción que la idiocia ‘resulta de la violación de las leyes naturales’ ”(Fierro, 1981, p. 17), consideraba así que la idiotez era producto de el pecado de los progenitores, “la aparición de la idiocia, para Howe, por tanto, no es un accidente; tiene que ver con la inmoralidad de los países civilizados”(Fierro Bardají, 1981 p. 17).

De esta forma, y después de varios siglos, las personas con discapacidad intelectual se habían diferenciado de los trastornos mentales y empezaba a dárseles un tratamiento diferente, empezaba a educárseles. En esta diferenciación la psicología tuvo un papel importante y especialmente la psicometría, al desarrollarse instrumentos de medición de la inteligencia. El criterio principal que empezó a distinguir a las personas con retraso de las que no lo tienen, fue el nivel intelectual.

Alfred Binet puede considerarse el precursor de esta tendencia. A raíz de que en 1904, el ministro de enseñanza pública de París le solicitara a Binet y a Theodore

Simon que crearan un procedimiento para establecer qué niños no lograban beneficiarse de la enseñanza en las escuelas ordinarias, Binet y Simon diseñaron una prueba de inteligencia que se publicó por primera vez en 1905. Cuando en 1908, Binet presentó la revisión de su Escala de Inteligencia de Binet-Simon, utilizó el concepto de edad mental para medir la ejecución de los niños en la prueba (Aiken, 1996). Entonces la Asociación Norteamericana para el Estudio de los Débiles Mentales adoptó la edad mental para clasificar la discapacidad en tres clases: el idiota, que alcanzaba una edad mental de hasta dos años; el imbécil que correspondía a las edades de tres a siete años y el morón que podía lograr una edad mental de hasta 12 años (Hutt y Gibby, 1988).

Posteriormente el concepto de edad mental fue desplazado por el de Cociente Intelectual (CI), y la clasificación del retraso se basó ahora en esta medida. Más tarde, el déficit en las capacidades adaptativas empezó a considerarse como indispensable también para establecer el diagnóstico, como se explicará más adelante en este trabajo.

En esta reseña queda de manifiesto como, la percepción y por ende la atención de las personas con discapacidad intelectual fueron cambiando: de los asilos del medievo, se pasó al confinamiento en los hospitales, luego a las instituciones de internamiento, hasta llegar a las escuelas de educación especial.

En el siglo XX los servicios educativos se diversificaron y en México a partir de la segunda mitad del mismo hasta la fecha, los niños con retraso empezaron a contar con servicios diferentes, desde intervención temprana, para proseguir su educación luego en las escuelas especiales y en la adolescencia y adultez se tienen ya, alternativas de capacitación laboral.

En 1982, cuando la Organización de las Naciones Unidas (OMS) presentó el plan de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad, se generó un movimiento internacional a favor de su integración social, al que México se adhirió y que ha cristalizado en la inclusión en las escuelas regulares de niños con discapacidades, incluida la intelectual. Ya antes, en 1980, la OMS había publicado la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (Molina, 2003) en la que el término deficiencia se distinguió del de discapacidad, e hizo que

este último empezara a adoptarse, promoviendo así la sustitución de las nomenclaturas “deficiente mental”, “débil mental” por la de “persona con discapacidad intelectual”, mismo que se estará usando en este trabajo al igual que el término de retraso mental.

Pese a estos logros cuyo valor es innegable, una visión parcial de las personas con discapacidad intelectual prevalece aún en este momento, en términos psicoanalíticos, puede decirse que, difícilmente se les percibe como objetos totales, sino que se les mantiene como objetos parciales en los que el área de la personalidad ha sido ignorada. Al parecer, tanto las escuelas de educación especial como los padres, consideran que la única manera de promover el desarrollo de los niños con retraso, son los métodos reeducativos, enfocados a mejorar las habilidades intelectuales y adaptativas, mientras que se considera innecesario el atender a su desarrollo afectivo, al desarrollo de su personalidad. Aún cuando la Asociación Americana de Retardación Mental (AAMR) establece en su definición más reciente, que será presentada en el siguiente capítulo, que el diagnóstico debe incluir la evaluación de aspectos psicológicos y emocionales (Luckasson, 1992) proponiendo así, una visión más integral de quienes tienen discapacidad intelectual, en la práctica, aún se sigue considerando prioritario el apoyo a las capacidades adaptativas; como afirma Esperanza Pérez de Plá (1997)

lo más que se piensa para los discapacitados intelectuales, y sobre todo si se trata de etiología genética, es en aportarle algún tipo de terapia conductual, si un problema emocional o de conducta es observado, de inmediato se atribuye a la discapacidad misma y por tanto no se piensa en que sea necesaria una intervención diferente.

Ahora bien, durante mucho tiempo, como ya se mencionó al inicio de este capítulo, el psicoanálisis no escapó a esta óptica parcial. En el trabajo que Freud escribió para el libro de Löwenfeld acerca de los fenómenos obsesivos, señala que “la persona que haya de someterse con provecho al psicoanálisis debe llenar muchos requisitos. En primer lugar, tiene que ser capaz de un estado psíquico

normal....Además, corresponde exigirle cierto grado de inteligencia natural y de desarrollo ético”(Freud, 1904, p. 241). Posteriormente en su conferencia *Sobre Psicoterapia* vuelve a señalar que “si se quiere actuar sobre seguro, es preciso limitar la elección a personas que posean un estado normal, pues en el procedimiento psicoanalítico nos apoyamos en él para apropiarnos de lo patológico” (Freud, 1905, p. 253). Estas indicaciones vertidas por el maestro, negaron la posibilidad de acceso a su técnica a las personas con un bajo nivel intelectual, lo que influyó demasiado en sus seguidores que descartaron la aplicación de la teoría y técnica psicoanalíticas a quienes tenían retraso mental, y que no consideraron que en el mismo texto, dejó abierta una posibilidad cuando a continuación señala “no descarto totalmente que una modificación apropiada del procedimiento nos permita superar esa contraindicación y abordar así una psicoterapia de la psicosis” (Freud, 1905, p. 253) y aunque se refiriera a la psicosis en particular, se vislumbra en él ya la idea de que algunos cambios a su técnica, serían la alternativa para diversificar la aplicación de la psicoterapia psicoanalítica.

Fueron autores como, Robinson y Robinson, y especialmente Maud Mannoni, quiénes empezaron a utilizar la teoría psicoanalítica para explicar las características de personalidad de niños y adultos con discapacidad intelectual.

El presente trabajo se enmarca en esta postura que supone la posibilidad de aplicar la teoría psicoanalítica al conocimiento de las personas con discapacidad intelectual, las cuáles, nacen y se desarrollan en el seno de una familia y en un entorno que interactúa con sus características y que influyen por lo tanto en la constitución de su personalidad, la cuál no es función exclusiva de su discapacidad.

Descuidar la esfera de la formación de la personalidad en el niño con discapacidad intelectual implica, como ya se mencionó, mantenerlo como un objeto parcial en el que sólo se consideran los aspectos cognitivos y por consiguiente, se busca promover su desarrollo exclusivamente con métodos reeducativos. Si, en cambio, se le percibe como un objeto total, como un sujeto, sus necesidades afectivas pueden ser reconocidas así como la posibilidad de recurrir a intervenciones terapéuticas de orientación psicoanalítica que le apoyen.

Ahora bien, es innegable que los niños con retraso mental tienen coincidencias con el promedio de los niños pero también son notorias las diferencias, de ahí que sin lugar a dudas un reto importante para las teorías psicoanalíticas es, establecer si sus postulados y constructos son adecuados y pueden ser explicativos del desarrollo de niños con retraso mental, o qué variaciones se encuentran presentes en la construcción de su personalidad, y dado que este trabajo parte de la idea de que el Edipo constituye un organizador esencial de la personalidad del ser humano, del cuál depende la identidad sexual, la elección de objeto así como la instancia moral básica, el superyó, que posibilita la interiorización de normas y el ajuste a la cultura, en esta investigación se pretende establecer

¿Cuáles son las características del Edipo en los niños con discapacidad intelectual que asisten a una institución de educación especial?

Para responder a esta interrogante se llevó a cabo un estudio de casos con dos niños con retraso mental.

### ***Justificación***

Actualmente la atención y servicios que se brindan a las personas con discapacidad intelectual son variados y pretenden promover la mayor normalización posible. Esta meta no está a discusión, sin embargo, los medios que se utilizan para alcanzarla si pueden ponerse en tela de juicio, pues están por lo general constituidos exclusivamente por estrategias educativas que buscan promover las habilidades intelectuales y adaptativas y no se considera que sea necesario atender al desarrollo emocional y de la personalidad por lo que a estos alumnos se les trata como personas no integradas, lo que es un grave obstáculo para alcanzar los efectos positivos que se esperan de la reeducación. Tanto entre los padres como entre los profesionales de la educación especial hay una tendencia a considerar que, por ejemplo, los problemas de conducta que pueden observarse en sus hijos o alumnos con retraso, son producto de la propia discapacidad con lo que niegan el hecho de que algunas de estas alteraciones provienen de conflictos que tienen que ver con la

esfera de la personalidad y con la forma como el ambiente familiar y social interactúa con ellos.

Es importante que se reconozca que las personas con discapacidad intelectual también cursan por un proceso de estructuración de su personalidad que puede ser similar al de las personas sin discapacidad, y como ya se indicó, en dicha estructuración el complejo edípico ocupa un lugar central, de ahí la importancia de estudiarlo.

Es necesario destacar que la discapacidad intelectual es una de las que se presenta con mayor frecuencia en México. Los resultados del XII Censo General de Población y Vivienda 2000, indicaron que a nivel nacional había 1.8% de la población total con discapacidad (INEGI, 2004, p. 25), siendo la intelectual, la tercera en frecuencia con un 16.1 %. Según datos del mismo censo, en el estado de Guanajuato las personas con discapacidad representan el 1.9 % del total de habitantes del estado, lo que equivale a poco más de 88 mil personas (INEGI, 2003, p. 159) de los cuáles 13,375 personas tienen discapacidad intelectual: 7 524 son hombres y 5851, son mujeres. Se trata por lo tanto, de un número importante de niños y adultos que requieren de servicios especiales y cuya expectativa de vida es cada vez mayor, además, de acuerdo con el INEGI, la principal causa se da al nacer constituyendo el 53.7%, por lo que ya desde la infancia se encuentra presente dicha discapacidad y es muy probable que si no se procura desde esa etapa un mejor desarrollo de la esfera de la personalidad, para lo cuál será indispensable un abordaje diferente tanto por parte de las familias como de las instituciones de educación especial y regular, en etapas posteriores, como la adultez o tercera edad, las alteraciones que puedan presentarse en estas personas podrían desembocar en trastornos psiquiátricos de difícil manejo.

### ***Objetivo General de la Investigación***

Conocer las características del Edipo en dos niños con discapacidad intelectual que asisten a una institución de educación especial.

Una vez planteada la meta del presente trabajo, en los siguientes capítulos se expondrá el sustento teórico en el que se basa el mismo.

## **Capítulo 2. Discapacidad Intelectual: Definición**

Definir las características que distinguen a las personas con discapacidad intelectual no ha sido sencillo, como ya se señaló anteriormente, no fue sino hasta principios del siglo XX que empezaron a perfilarse las primeras definiciones. Esta investigación se basa principalmente, en la propuesta por la Asociación Americana de Retardación Mental que a continuación se expone.

### ***Definición Actual***

La Asociación Americana de Retardación Mental (AAMR), en su Manual Práctico propuso un cambio de paradigma del retardo mental y en la definición señala que:

La retardación mental se refiere a limitaciones substanciales en el funcionamiento actual. Se caracteriza por el funcionamiento intelectual significativamente más bajo de la norma y que coexiste con limitaciones relacionadas en dos o más de las siguientes áreas de capacidades de adaptación aplicables: comunicación, cuidado personal, vida de hogar, habilidades sociales, uso de la comunidad, auto-dirección, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, uso de tiempo libre y trabajo. La retardación mental se manifiesta antes de los 18 años (Luckasson et al, 1992, p. 1).

Un elemento importante de esta definición y que anteriormente no era considerado, es el postular que el retraso mental está referido al “funcionamiento actual”, esto implica que ya no se considera un estado permanente, sino que, si la persona logra superar sus deficiencias adaptativas aún manteniendo el mismo nivel intelectual, ya no le es aplicable el diagnóstico de retraso mental.

La Asociación Psiquiátrica Americana (APA), coincide con las características que plantea la AAMR y en su Manual Diagnóstico y Estadístico de los Desórdenes



Mentales (DSM-IV-TR), se indica que los criterios para el diagnóstico del retraso mental son:

A. Capacidad intelectual significativamente inferior al promedio: un CI aproximadamente de 70 o inferior en un test de CI administrado individualmente(en el caso de niños pequeños, un juicio clínico de capacidad intelectual significativamente inferior al promedio).

B. Déficit o alteraciones concurrentes de la actividad adaptativa actual(esto es, la eficacia de la persona para satisfacer las exigencias planteadas para su edad y por su grupo cultural), en por lo menos dos de las áreas siguientes: comunicación, cuidado personal, vida doméstica, habilidades sociales/interpersonales, utilización de recursos comunitarios, autocontrol, habilidades académicas funcionales, trabajo, ocio, salud y seguridad.

C. El inicio es anterior a los 18 años. (APA, 2002, p. 55)

En dicho manual también se aclara que "el retraso mental no es necesariamente un trastorno que dure toda la vida"(DSM-IV-TR, 2002, p. 54) coincidiendo con lo expresado anteriormente por la AAMR.

### ***Diagnóstico***

A partir de estas definiciones, una persona es diagnosticada con retraso mental si presenta tres características:

A. Tener un nivel intelectual significativamente bajo, lo que implica obtener en una prueba de inteligencia un CI de 70 o menos medido con una prueba de inteligencia administrada individualmente, aunque si se considera que una prueba puede tener un error de medida de cerca de 5 puntos, se podría diagnosticar el retraso mental con cocientes de 70 a 75

B. Mostrar deficiencias en capacidades adaptativas las cuáles deberán ser también evaluadas, la capacidad adaptativa "se refiere a cómo afrontan los sujetos efectivamente las exigencias de la vida cotidiana y cómo cumplen las normas de

autonomía personal esperables de alguien situado en su grupo de edad, origen sociocultural, y ubicación comunitaria particulares”(APA, 2002, p. 48). Igual que el primer criterio, este debe evaluarse mediante la administración de alguna escala para medir comportamiento adaptativo, además de recurrir a la evaluación del maestro y a la historia de desarrollo.

C. Que ambas condiciones se presenten antes de los 18 años, que es lo que abarca el periodo del desarrollo. (APA, 2002)

Es muy importante resaltar que el diagnóstico de discapacidad intelectual sólo puede darse cuando los tres criterios anteriores se cumplan. Se mencionó en el primer capítulo, que con la popularidad de las pruebas psicométricas de inteligencia, el criterio básico para el diagnóstico fue el nivel intelectual. Esto implicó que en muchas ocasiones, personas con buen nivel de adaptación pero que tenían un bajo coeficiente intelectual (CI) fueran clasificadas como retardadas, lo cuál era inadecuado. Así, el nivel intelectual bajo no basta para el diagnóstico, además de que las pruebas de inteligencia, especialmente en México, tienen graves limitaciones. La primera radica en las escasas alternativas de instrumentos estandarizados para la población de este país. Si se considera que la mayoría de las pruebas individuales de inteligencia más usadas tienden a medir habilidades verbales que dependen de la influencia cultural y escolar, se comprenderá que al ser tipificadas con muestras de países con un nivel cultural y académico diferente, no corresponden a la realidad de las personas a las que se evalúa. Se ha argumentado además, que las pruebas de inteligencia finalmente miden un concepto hipotético que puede variar de un instrumento a otro (Heward, 1998) y que hace difícil establecer con certidumbre el nivel de funcionamiento intelectual de una persona.

Consideraciones como las anteriores, han llevado a plantear, que más importante que medir el CI, resulta el evaluar el comportamiento adaptativo, aunque por supuesto el nivel intelectual sigue siendo importante, de manera que tampoco basta que las áreas de adaptación sean deficientes para atribuir el diagnóstico, sino que se requiere que estén acompañadas de un nivel intelectual significativamente bajo.

### ***Clasificación de la Discapacidad Intelectual***

A partir tanto del CI como de las capacidades adaptativas, en el DSM-IV-TR se establecen los siguientes grados de retraso.

#### ***Retraso mental leve.***

Su CI está entre 50-55 y aproximadamente 70(p. 49). Constituye el 85% de las personas con esta discapacidad. Pueden lograr habilidades de comunicación y sociales en la etapa preescolar, tienen pocas dificultades en el aspecto sensoriomotor y en su aspecto físico no muestra características que los distingan de los niños sin retraso. Sus conocimientos académicos pueden corresponder a los del sexto grado de la escuela primaria, aunque algunos logran cursar la secundaria con modificaciones curriculares. Al llegar a la adultez pueden tener habilidades sociales y de autonomía suficientes para desempeñar una actividad laboral aunque siguen requiriendo de supervisión en situaciones de estrés social o económico. Las personas con retraso mental leve pueden vivir en forma independiente o semiindependiente en la comunidad.

#### ***Retraso mental moderado.***

Su CI se ubica entre 35-40 y 50-55. Conforman el 10% de la población con retraso. Durante la primera etapa de la niñez adquieren habilidades de comunicación, pero su aprendizaje escolar difícilmente supera el segundo grado; puede tener un aprendizaje muy limitado de lectoescritura y aritmética. Tiene dificultades para adquirir habilidades sociales convencionales, lo que puede obstaculizar sus relaciones en la etapa de la adolescencia. Requieren supervisión moderada para el cuidado personal. Con un programa adecuada puede lograr desarrollar habilidades laborales para en la etapa adulta realizar trabajos no cualificados o semicualificados en talleres protegidos o en empleos con supervisión.

#### ***Retraso mental grave.***

Su CI está entre 20-25 y 35-40. Constituyen el 3-4% de las personas con retraso mental. En cuanto al lenguaje es limitado, y con dificultad aprende habilidades

de cuidado personal. Puede aprender a reconocer palabras asociadas a necesidades básicas. Cuando adulto puede efectuar tareas sencillas con supervisión continua.

***Retraso mental profundo.***

Su CI es inferior a 20 o 25. Corresponde al 1-2% de la población con retraso. Se identifican desde la infancia debido a que muestran características físicas notorias y se reconoce una causa neurológica. Tienen deficiente desarrollo sensoriomotor. Requieren de supervisión constante para el cuidado personal, aunque si se aplica un programa adecuado logran habilidades de comunicación alternativa. Pueden realizar una actividad simple en talleres protegidos y con una supervisión estrecha.

***Retraso mental de gravedad no especificada.***

Esta categoría se aplica cuando la persona no puede evaluarse mediante tests de inteligencia debido a sus insuficiencias o falta de cooperación. También se aplica a los niños que solo pueden ser evaluados mediante otras pruebas como escalas de desarrollo que no proporcionan un CI (APA, 2002).

Aunque para este trabajo se adopta esta clasificación por grados, no hay que dejar de mencionar la modificación más importante que introdujo la Asociación Americana de Retardación Mental y que implica un cambio de paradigma de la discapacidad intelectual, al considerar una clasificación basada no en el nivel intelectual, sino en los niveles de intensidad de apoyos que requieren las personas con esta discapacidad, para poder tener el mejor funcionamiento posible. La AAMR establece cuatro niveles de apoyo: intermitente, limitado, extenso y persistente (Luckasson, 1992). De esta forma, por ejemplo, al realizar el diagnóstico, en lugar de indicar que un niño tiene retardo mental leve, desde el modelo que promueve la AAMR se hablaría de un niño con retardo mental que requiere un nivel de apoyo "intermitente". Ahora bien, los niveles de apoyo no corresponden a los grados, es decir no se trata de una conversión en la que el retardo moderado equivale al "limitado", y el retardo severo al apoyo "extenso", o el "persistente" al grado profundo. Los apoyos se consideran más bien en función de las áreas adaptativas y en cada

puede variar, por ejemplo, un mismo niño puede requerir apoyo intermitente en la comunicación, pero extenso en el uso de la comunidad.

### ***Etiología***

En el DSM-IV-TR, se diferencian los factores causales en: biológicos, psicosociales, o una combinación de ambos. También señala que en 30 a 40% de las personas que asisten a centros clínicos no puede determinarse la causa clara del retraso mental, y que esta es más fácil de establecer en las personas con retraso grave o profundo (APA, 2002).

Por otra parte, la AAMR señala que “hasta un 50 por ciento de los casos de retardación mental tienen más que una posible causa”(Luckasson, 1992, p. 12), por lo que se postula un enfoque del factor de riesgos múltiples que “integra los factores sicosociales y biológicos que al interactuar en las diferentes etapas de desarrollo contribuyen a la incapacidad”(Luckasson, 1992, 13). Desde dicho enfoque, las causas de la discapacidad intelectual se agrupan en las siguientes categorías:

1. **Biomédica** - factores que se relacionan a procesos biológicos, tales como desórdenes genéticos o nutrición.
2. **Social** – factores que se relacionan a la interacción social y familiar, tales como la estimulación y la reactividad adulta.
3. **De conducta** – factores que se relacionan a la posible conducta causal, tales como las actividades perjudiciales o el abuso materno de sustancias químicas.
4. **Educacional** – factores relacionados a la disponibilidad de apoyos educacionales que promueven el desarrollo mental y de habilidades de adaptación (Luckasson, 1992, p. 13).

Los factores etiológicos también pueden clasificarse, según el momento en se presentan, en tres grupos: de comienzo prenatal, perinatal y postnatal. A continuación se especificarán algunos de ellos.

### ***Factores de comienzo prenatal.***

Se refiere a todos aquellos factores que se presentan en el periodo de gestación y que van a producir un desarrollo anormal del sistema nervioso central.

Estos pueden ser:

- A. Desorden Cromosómico
- B. Desorden sindrómico
- C. Errores innatos del metabolismo
- D. Desorden del desarrollo en la formación del cerebro
- E. Influencia ambiental

De estos cinco grandes grupos de factores prenatales puede señalarse que todos constituyen causas de orden biológico, pues en todos ellos está implicada una alteración o daño al sistema nervioso central en desarrollo. Algunos ejemplos son: el síndrome de Down, la esclerosis tuberosa, fenilcetonuria, microcefalia, enfermedades de la madre.

### ***Factores de comienzo perinatal.***

Están constituidos por las influencias nocivas presentes durante el parto o en los primeros momentos posteriores al nacimiento, entre los que se encuentran:

- A. Desórdenes intrauterinos
- B. Desórdenes neonatales

Entre los desórdenes intrauterinos se encuentran: la placenta previa, la hipertensión materna, la prematuridad, los accidentes del cordón umbilical y la gestación múltiple, entre otros.

En cuanto a los desórdenes neonatales, la hemorragia intracraneal, la hidrocefalia las infecciones y el trauma al nacer pueden ser ejemplos.

### ***Factores de comienzo postnatal.***

- A. Lesiones de la cabeza
- B. Infecciones
- C. Desórdenes de desmielinización
- D. Desórdenes degenerativos

- E. Desórdenes convulsivos
- F. Desórdenes tóxico-metabólicos
- G. Desnutrición
- H. Privación ambiental

Las infecciones más peligrosas son la meningitis, encefalitis, infecciones parasitarias como cisticercosis o virales como el sarampión y la rubéola (Luckasson, 1992).

En cuanto a la privación ambiental, el abuso infantil, el ser criado en un ambiente de desventaja psicosocial, y la privación crónica social y sensorial pueden producir retraso (Luckasson, 1992). Cuando se presenta alguno de estos factores, el funcionamiento de los niños corresponde al retraso mental leve.

Los principales factores ambientales asociados al retraso mental son:

1. escasos cuidados de los progenitores, que ocasionan un bajo ritmo de desarrollo del vocabulario durante la primera infancia
2. prácticas educativas que generan pocos hábitos de estudio durante los años que dura el aprendizaje
3. bajo nivel de rendimiento escolar y fracaso escolar precoz,
4. abandono escolar precoz, y por fin
5. descendencia propia y repetición del mismo patrón en la generación siguiente (Greenwood et al, 1994 citado por Heward, 1998, p. 110)

Dado que como ya se señaló la Asociación Psiquiátrica Americana considera que hasta en un 40% de las personas con retraso no logra establecerse la causa del mismo y que en 13 estudios epidemiológicos, Mc Laven y Bryson en 1987(citado por Heward, 1998) concluyeron que en 50% de los casos con retraso mental leve y en 30% de los graves no se conocía la causa exacta del retraso, es indudable que los factores ambientales deben ser analizados con mayor profundidad al momento de establecer el diagnóstico.

### **Capítulo 3. El Edipo en la Teoría Psicoanalítica**

Desde que Sigmund Freud postuló la importancia que tiene para el desarrollo normal del ser humano la relación triangular vivida en la niñez, y le otorgara realidad a la obra mitológica de Sófocles, Edipo Rey, el mito dejó de serlo y el complejo de Edipo pasó a ser para Freud y para muchos psicoanalistas, el núcleo principal de las neurosis y aún más, comenzó a plantearse como una estructura organizadora de la personalidad.

Muchos han sido los abordajes, las ampliaciones y modificaciones planteadas respecto al conflicto edípico, y la relevancia que se le otorga en el desarrollo normal y en el patológico ha ido variando, pero difícilmente se niega su existencia.

En este capítulo, se iniciará revisando las ideas de Freud sobre el complejo de Edipo para posteriormente analizar algunas propuestas generadas a partir de los planteamientos freudianos y de otros psicoanalistas que lo han vinculado al desarrollo de las personas con discapacidad intelectual.

#### ***El complejo de Edipo en el Psicoanálisis Clásico***

Para Freud el complejo de Edipo es vivido por el niño en el periodo que va de los 3 a los 5 años, es decir durante la etapa fálica del desarrollo psicosexual.

El descubrimiento del complejo de Edipo lo realiza Freud, “durante su autoanálisis, que le conduce a reconocer en sí mismo el amor hacia su madre y, con respecto a su padre, unos celos que se hallan en conflicto con el afecto que le tiene” (Laplanche, 1967, p. 62). La expresión “complejo de Edipo” aparece en la obra de Freud hasta 1910 aunque en una carta dirigida a Fliess el 15 de octubre de 1897 ya hace referencia al mito de Edipo Rey, de la obra de Sófocles (Laplanche, 1967, p. 62).

Para ubicar el conflicto edípico, es preciso remitirse a las fases libidinales que conforman el desarrollo infantil. En *Tres ensayos de teoría sexual*, Freud plantea la existencia de una sexualidad en los infantes: la pulsión sexual está presente pero no se dirige hacia una persona sino al propio cuerpo del niño, el autoerotismo es por tanto lo característico de la sexualidad de los primeros años, “la meta sexual de la pulsión infantil consiste en producir la satisfacción mediante la estimulación apropiada



de la zona erógena”(Freud, 1905, p. 167). Dichas zonas erógenas por las que irá progresando la libido: boca, ano, pene, van a constituir el eje del desarrollo infantil, y a partir de ellas se establecerán las fases psicosexuales de los niños: oral, anal, fálica. Si bien, en *Tres ensayos de teoría sexual*, esta última no es aún especificada por Freud como tal, ya se esbozan dos de las características que más tarde formarán parte esencial de lo que constituirá al complejo de Edipo, que durante varios años, se encargará de analizar y ampliar: el complejo de castración y la envidia del pene.

Es en los escritos de *El yo y el ello*, donde Freud ofrece en una forma más acabada su conceptualización del complejo de Edipo. Sobre su nacimiento dice:

El caso del niño varón, simplificado, se plasma de la siguiente manera. En época tempranísima desarrolla una investidura de objeto hacia la madre, que tiene su punto de arranque en el pecho materno y muestra el ejemplo arquetípico de una elección de objeto según el tipo del apuntalamiento [anaclítico]; del padre, el varoncito se apodera por identificación. Ambos vínculos marchan un tiempo uno junto al otro, hasta que por el refuerzo de los deseos sexuales hacia la madre, y por la percepción de que el padre es un obstáculo para estos deseos, nace el complejo de Edipo (Freud, 1923, p. 33).

Así, Freud advierte como el niño establece dos vínculos, el más temprano e intenso con la madre y luego con el padre; la relación con la madre está dada a partir de que es ella principalmente, la que satisface las necesidades básicas del bebé y al mismo tiempo posibilita la satisfacción de la pulsión sexual oral a través del amamantamiento, durante el avance de la libido a la zona anal y luego a los genitales, en la fase fálica, el niño muestra plena preferencia por la madre, es su objeto elegido de amor, aunque el padre ha empezado a ser una figura significativa de identificación, y lo es más cuando el niño advierte que la madre comparte con el padre gratificaciones y una relación en la que el niño queda excluido, el padre es entonces un obstáculo para los anhelos del niño de ser el único objeto de amor de la

madre; de esta forma la identificación que se había logrado hasta el momento con el padre, se cambia por “el deseo de eliminar al padre para sustituirlo junto a la madre” (Freud, 1923, p. 33). Se establece de esta forma una relación triangular, en la que el niño tiene un vínculo ambivalente con el padre: lo ama pero al mismo tiempo quisiera eliminarlo pues es un rival que compite por las gratificaciones provenientes de la madre, hacia ésta el niño experimenta un amor tierno. Queda así constituido el complejo de Edipo simple o positivo, que es el que corresponde a la obra de Sófocles: Edipo Rey se casa con su madre ignorándolo y también sin saberlo da muerte al padre; pero en *El yo y el ello*, queda planteado que el complejo de Edipo completo implica no sólo esta forma positiva sino una negativa, dada la bisexualidad del niño

es decir que el varoncito no posee sólo una actitud ambivalente hacia el padre, y una elección tierna de objeto a favor de la madre, sino que se comporta también simultáneamente, como una niña: muestra la actitud femenina tierna hacia el padre, y la correspondiente actitud celosa y hostil hacia la madre (Freud, 1923, p. 35).

Si bien el infante inicia teniendo como objeto de amor a la madre, puede luego volverse al padre, lo que le permitirá a la postre tomar identificaciones importantes de él, que aportarán elementos fundamentales para la constitución de la identidad psicosexual.

Ahora bien, encontrándose en la fase libidinal fálica y siendo el pene el depositario de la pulsión sexual, hay en el varón una conducta masturbatoria que suele ser rechazada tanto por los padres como por los demás adultos que rodean al niño. Este rechazo, en especial, el proveniente de los padres, suele incomodar al varón pero cuando en algún momento de esta época observa que las niñas no poseen un pene, se cristaliza la idea de la amenaza de castración: el niño teme que por sus deseos de posesión hacia la madre y por la manipulación que hace de sus genitales, el padre le castigará quitándole lo que tan valioso es para él: el pene; se desprende de aquí otro conflicto que Freud en *El Sepultamiento del complejo de*

*Edipo*, formula de la siguiente manera: “si la satisfacción amorosa en el terreno del complejo de Edipo debe costar el pene, entonces por fuerza estallará el conflicto entre el interés narcisista en esta parte del cuerpo y la investidura libidinosa de los objetos parentales” (Freud, 1925, p. 184). No hay duda de que el yo del niño prefiere renunciar a sus tendencias edípicas, es decir a tener una relación de preferencia con la madre, con tal de conservar su integridad corporal. El niño renuncia así a la madre, los deseos edípicos se reprimen, la libido depositada en ella se desexualiza y se sublima en un cariño tierno; por lo que respecta al padre, el niño busca identificarse con él y de este proceso nace una nueva instancia, el superyó, misma que permitirá la disolución del complejo de Edipo y la represión de los deseos provenientes del ello. El yo del niño se identificará e introyectará del padre las normas y en especial, la prohibición del incesto que quedará instaurada en el superyó,

el superyó conservará el carácter del padre, y cuanto más intenso fue el complejo de Edipo y más rápido se produjo su represión (por el influjo de la autoridad, la doctrina religiosa, la enseñanza, la lectura), tanto más riguroso devendrá después el imperio del superyó como conciencia moral, quizá también como sentimiento inconsciente de culpa, sobre el yo. (Freud, 1925, p. 36).

De esta manera, si en algún momento resurgieran los deseos incestuosos, ya no será necesaria la prohibición externa, sino que ahora el superyó se encargará de hacer surgir la angustia de castración lo que refrenará dichos deseos. A partir de este momento en el psiquismo humano “el yo es esencialmente representante del mundo exterior, de la realidad, el superyó se le enfrenta como abogado del mundo interior, del ello” (Freud, 1923, p. 37) Es evidente así la importancia que reviste el complejo de Edipo para la estructura de la personalidad, pues sólo hasta este momento quedaría completada en la formación de sus instancias.

Ahora bien, en el caso de la niña, Freud tuvo algunas variaciones en sus ideas sobre el curso que seguiría el complejo de Edipo femenino, en 1925 en *Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos* y posteriormente

en, *Sobre la sexualidad femenina* de 1931, Freud considera que en la niña, al igual que en el varón está presente una bisexualidad, la cuál tiene además un referente biológico que va más allá de las hormonas, la mujer tiene un clítoris que correspondería al pene masculino y que supone una sexualidad masculina, y la vagina, con su respectiva sexualidad femenina. En la niña tal como en el niño, su primer objeto de amor es la madre de tal forma que cuando empieza a percibir la presencia del padre y la importante relación que éste tiene con la madre, para la niña se convierte en un rival, esto supone que en la niña se inicia con un complejo de Edipo negativo y sólo después de éste, aparecerá el complejo positivo.

Al llegar la niña a la fase fálica, el clítoris cargado de libido constituye una fuente importante de gratificación y por tanto es valorado por la pequeña al igual que el varón valora el pene, pero cuando la niña se da cuenta de que los niños tienen un órgano diferente y mayor, siente inferior su órgano, de aquí derivará no sólo la envidia del pene sino un sentimiento de inferioridad; un paso más se da, al descubrir que la madre tampoco posee un pene, la niña experimenta entonces enojo y hostilidad hacia la madre que no la ha dotado de ese órgano, sentimientos que hacen que la niña empiece a distanciarse de la madre “emerge, como motivo más poderoso para apartarse de ella, el reproche de no haberle dado a la niña un órgano genital completo; es decir, el de haberla traído al mundo como mujer” (Freud, 1931, p. 235). La niña vive así el complejo de castración que le llevará a renunciar al clítoris como órgano de satisfacción infantil y con ello a la sexualidad masculina, y al mismo tiempo establece una relación de gran ambivalencia con la madre, la ama pero también se siente enojada con ella, este enojo es el que domina y lleva a la niña a abandonar a la madre como objeto de amor para dirigir ahora este afecto hacia el padre, el cuál además es más valorado por ser poseedor del pene. Es así como en la niña el complejo de castración aparece primero y sólo después se presenta el complejo de Edipo positivo, mientras que en el varón el complejo de Edipo es clausurado por el complejo de castración.

Pero, según Freud, la niña no se conforma de la falta del pene y en *Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia anatómica entre los sexos*, retoma una idea que ya había planteado en *El yo y el ello*, la de que la niña sustituye su deseo de

poseer un pene por el de tener un hijo, y un hijo del padre, este deseo contribuye a consolidar al padre como objeto de amor y a la madre como rival “resigna el deseo del pene para reemplazarlo por el deseo de un hijo y con este propósito toma al padre como objeto de amor” (Freud, 1925, p. 274). A diferencia del varón, en la niña no se disuelve totalmente el Edipo, algo que se conserva hasta la edad adulta es esta fantasía de tener un hijo que simboliza al pene, y esto contribuye en buen grado para que en la mujer aparezcan los deseos maternales.

Para Freud la resolución del complejo Edípico es diferente en las niñas, mientras en el varón, idealmente, se llevaría a cabo su sepultamiento o destrucción, en cambio en la niña, dado que el complejo de castración fue previo, ya no hay una amenaza que la lleve a abandonar sus aspiraciones amorosas hacia el padre en forma tan abrupta como el varón, sin embargo, finalmente la niña no obtiene la respuesta amorosa que espera del padre y termina renunciando a él, pero en este caso, el complejo de Edipo “puede ser abandonado poco a poco, tramitado por represión, o sus efectos penetrar mucho en la vida anímica que es normal para la mujer”(Freud, 1925, p. 276). Esta diferencia alcanza al superyó, que en el niño será más severo y rígido, dada la magnitud de la amenaza introyectada, mientras que en la niña puede ser menos exigente lo que explica, según Freud, las diferencias éticas entre los géneros. Con el sepultamiento o represión del complejo de Edipo, la etapa fálica llega a su fin y niño y niña, ingresan a la latencia.

Sea que se reprima o sepulte, el complejo de Edipo completo tiene como resultante no sólo al superyó, sino a las identificaciones “la identificación-padre retendrá el objeto-madre del complejo positivo y, simultáneamente, el objeto-padre del complejo invertido; y lo análogo es válido para la identificación-madre” (Freud 1923, 1986, p. 35). Dichas identificaciones con los objetos primarios, introyectadas en el yo, pasarán a conformar la base de la identidad psicosexual del niño. Es decir, que al llegar el desenlace del complejo de Edipo, lo que se espera es, en el caso del varón, un niño que logre alcanzar la identificación-padre y que por tanto se apropie de las características masculinas que corresponden a su sexo y género y que retenga el objeto-madre, lo que implica mantener una elección de objeto heterosexual, y análogamente, en el caso de la niña, se espera que alcance la identificación-madre y

adopte las características correspondientes a su sexo y rol de género femenino y que habiendo abandonado a la madre como objeto de amor, retenga del edipo al objeto-padre, aspirando a una elección de objeto heterosexual.

El complejo de Edipo tiene así, la función de posibilitar el acceso a la genitalidad en la que, la identidad y la elección del objeto de amor en la etapa adulta, tendrían sus raíces en aquél; en la estructuración de la personalidad contribuye con la constitución del superyó y del ideal del yo (Laplanche, 1996).

Pocos argumentos pueden agregarse a los anteriores, para destacar la importancia que el complejo de Edipo tiene en la evolución humana, presente desde la mitología, y redescubierto por Freud. Se ha afirmado su universalidad, y sin embargo, tratándose de los niños con discapacidad intelectual, surgen ciertas dudas respecto a si su desarrollo incluye a este hito fundamental; ciertamente no se restringe a este tema la duda, como se ha dicho antes, por varias décadas se les excluyó de la teoría psicoanalítica y de la psicoterapia, pero algunos psicoanalistas decidieron dirigir sus esfuerzos a la comprensión de los niños con discapacidad intelectual. De los resultados de dichos esfuerzos que giran en torno al complejo de Edipo, se trata a continuación.

### ***El complejo de Edipo y la Discapacidad Intelectual***

Desde la teoría psicoanalítica, autores como Robinson y Robinson en 1965 (como se cita en Ingalls, 1982), han expuesto algunas de las características de las personas con discapacidad intelectual.

Dado que el niño con discapacidad intelectual tiene una deficiencia en sus habilidades cognoscitivas, el yo se encuentra alterado, es inmaduro y no alcanza a realizar una mediación adecuada entre los conflictos que pueden surgir entre las instancias psíquicas o entre estas y el ambiente. Así, puede decirse que lo que más resalta en las personas con retraso mental es un insuficiente desarrollo del yo.

En consecuencia, el superyó que se forma a partir del yo también será deficiente pudiendo ser demasiado rígido. De esta forma según Robinson “los niños retrasados suelen reaccionar exageradamente a sus fracasos escolares porque sus

superegos han desarrollado el valor de que el fracaso es algo malo, y no pueden modificar fácilmente este modo de ver las cosas para afrontar debidamente las circunstancias específicas”(como se cita en Ingalls, 1982).

El yo deficiente tiene dificultad para afrontar los conflictos intrapsíquicos y con el ambiente por lo que puede ser abrumado por las exigencias de las pulsiones del ello y mostrar serias dificultades en el control de impulsos que se manifestarán en problemas de conducta. En otros momentos, la ansiedad generada en el yo por estas salidas abruptas de impulsos y la consiguiente culpa derivada del superyó puede llevar al yo al uso excesivo de mecanismos defensivos, pero aquí hay que considerar que los mecanismos efectivos como la sublimación, requieren de habilidades intelectuales y adaptativas que posibiliten el aprendizaje, el arte, la creatividad como formas desplazadas y neutralizadas de los impulsos, siendo estas habilidades deficitarias en el niño con retraso, se verá obligado a recurrir a mecanismos primitivos que no lograrán mantener la ansiedad en un nivel adecuado y que provocarán síntomas neuróticos y conductas irracionales en el niño y en la persona con discapacidad intelectual.

En el caso de los niños que tienen discapacidad intelectual, la permanencia en cada etapa psicosexual resulta más prolongada que en el niño normal, debido a las dificultades cognitivas y adaptativas, y en cada una puede haber experiencias de mayor gratificación y frustración de las que experimenta un niño normal. Así el niño con esta discapacidad mantiene conductas de chupar sus manos u objetos por más tiempo obteniendo gratificación excesiva de esta conducta; en contraste, muchos tienen dificultades de succión y su llanto no logra diferenciarse por lo que la madre no consigue interpretar las necesidades básicas del niño, esto supone que hay exceso de frustración.

En la etapa anal, tiene dificultades en el control de esfínteres que suele ser tardío y cuando se logra es después de un entrenamiento carente de las características que ocurren en los niños regulares.

Desde la infancia temprana, un vínculo demasiado estrecho se establece entre el niño y su madre lo que dificulta mucho que llegada la edad preescolar, en la etapa

fálica, el padre tenga acceso a intervenir en esa relación, con ello el niño queda privado de la relación triangular, o si ésta se da, es difícil de resolver.

Finalmente al llegar a la adolescencia, va cargando con las dificultades derivadas de las etapas anteriores y esto se ve reflejado en una imposibilidad para separarse afectivamente de los progenitores y lograr su individuación.

Coincidiendo con los autores anteriores, Max L. Hutt y Robert G. Gibby(1958) en su obra *Los niños con retardos mentales*, al analizar el desarrollo de las personas que tienen retraso mental, retoman también las fases libidinales planteadas por Freud; en relación al periodo fálico señalan que el niño con discapacidad intelectual tiene mayor cantidad de dificultades al enfrentar esta fase debido en primer término a que de las etapas anteriores, anal y oral, mantienen fijaciones importantes hacia las que retornan con mayor facilidad que los niños normales. Frente al conflicto edípico, aparecen alteraciones de la conducta al no poder enfrentar adecuadamente la relación triangular. Destacando la importancia del rol materno señalan que, “las actitudes de la madre hacia el hijo retrasado no facilitan en absoluto una solución simple de los conflictos edípicos” (Hutt, 1958, p. 214-215). Es decir que el vínculo tan fuerte que se establece entre la madre y el hijo con discapacidad intelectual, limita seriamente la independencia de este; en el caso del varón “el niño sigue dependiendo de su madre y es probable que no sea capaz de asumir un papel masculino apropiado. A su vez, la niña conserva su identificación primaria con la madre, lo cual tiene consecuencias de significación en su posterior conducta emocional” (Hutt, 1958, p. 215). La relación con la madre es tan intensa que en el caso de la niña, no le será posible abandonarla como objeto de amor y volverse hacia el padre, mientras que esta misma relación estrecha para el varón, significará una enorme dificultad para abandonar la identificación con la madre para poder acercarse al padre y, obtener de él las identificaciones que le permitan adquirir una identidad psicosexual masculina apropiada. Finalmente estos autores concluyen que el conflicto edípico será difícilmente resuelto por los niños con discapacidad intelectual y que esto derivará en fallas en el ajuste emocional y en las relaciones interpersonales.

Por otra parte, en años más recientes otros autores como el Dr. Celedonio Castanedo, en su obra *Deficiencia Mental*, también retoma la teoría de Freud para



hacer algunas consideraciones sobre el desarrollo de la personalidad de quienes tienen discapacidad intelectual. Coincide en que las fijaciones en la etapa oral van a ser mayores en los niños con retraso que en los normales por lo que tendrá menos energía para enfrentar la etapa anal, además de que por ser su desarrollo más lento, es posible que reciba un entrenamiento en el control de esfínteres cuando aún no está capacitado para ese aprendizaje. Durante el periodo anal puede manifestarse la sobreprotección de la madre, debido a que la madre se siente responsable de la discapacidad de su hijo y esto le genera culpa. Por esta sobreprotección el niño "recibe poca estimulación para madurar hasta el nivel que podría alcanzar o para abandonar los modos infantiles de conducta y en muchos casos llega a ser pasivo, dependiente, exigente, e incluso hostil y agresivo"(Castanedo, 1999, p. 105)

Llegado el período fálico, el niño con retraso, ante los nuevos conflictos que implica, retorna más hacia las fijaciones orales y anales. Además, dadas sus limitaciones intelectuales, aún no tiene una percepción correcta de los acontecimientos externos. El niño con retraso "muy a menudo no resuelve adecuadamente sus conflictos edípicos, continúa dependiente de su madre e incapaz de asumir el papel masculino adecuado"(Castanedo, 1999, p.108)

El autor afirma que los niños con retraso mental siguen la misma secuencia en las etapas del desarrollo normal, pero con mayores dificultades para transitarlas. Desde la etapa oral, la lactancia suele ser más prolongada, tiene más problemas para el control de esfínteres, para adquirir normas, y la actitud de la madre ya sea de sobreprotección o de intolerancia puede reforzar más las fijaciones en esas etapas. Luego, durante el periodo fálico, además de esas fijaciones tempranas, el niño con retraso es más dependiente de sus padres y "el conflicto edípico es más intenso y su resolución (aflojar el lazo con los padres) es más difícil de conseguir que en la situación normal" (Castanedo, 1999 p. 124)

Durante la latencia, al no separarse del lazo infantil que se tiene con los padres, las represiones de las necesidades sexuales son insuficientes y no logran establecerse relaciones satisfactorias con compañeros, tampoco se tiene el avance cognoscitivo y el éxito escolar que proporcionarían otro tipo de logros y de seguridad en el niño.

De esta forma, llegada la adolescencia, se habrán acumulado fijaciones orales, anales, fálicas y conflictos edípicos sin resolver que dificultarán seriamente el alcance de la independencia adolescente, pues el joven con discapacidad intelectual no está preparado para afrontar los cambios biológicos y los impulsos sexuales. La ansiedad que experimenta puede ser muy elevada, y así el joven y posteriormente el adulto con retraso, permanecerán dependientes de sus padres o de otros adultos.

La importancia del vínculo establecido entre la madre y el niño con discapacidad intelectual, fue enfocado y analizado a profundidad por, Maud Mannoni quién, después de 15 años en los que se aventuró a tratar con psicoterapia a unos 30 niños y adolescentes con retardo mental cuyos CI oscilaban entre 50 y 80, publica en 1964 su obra, *El niño retardado y su madre*, en la que detalla los resultados, o mejor dicho, los constructos psicoanalíticos derivados del estudio profundo de los casos tratados, basándose en las ideas freudianas y especialmente en las de Jacques Lacan.

Mannoni no inicia el análisis de la relación madre-hijo con el nacimiento de éste, sino que considera necesario remontarse a la etapa de gestación del bebé, ya que son sumamente importantes las fantasías prenatales de la madre. Para ésta, el niño que se espera es el que llenará las carencias sentidas o sufridas en su pasado, en su infancia, “este niño soñado tiene por misión restablecer, reparar aquello que en la historia de la madre fue juzgado deficiente, sufrido como una carencia, o prolongar aquello a lo que ella debió renunciar”(Mannoni, 1964, p. 22). Parece así hacer referencia a las ideas de Freud, según las cuales en la niña, el complejo de Edipo no queda nunca disuelto y se conserva hasta la adultez ese sentido de haber carecido de algo, de haber sido castrada y que es un hijo el que vendrá restaurar esta falta, y todas las otras carencias vividas en las etapas preedípicas. En el caso de que el hijo al nacer, evidencie su retraso intelectual, por tratarse de una etiología orgánica prenatal, para la madre aparece la desilusión y en lugar de sentirse reparada en sus faltas, experimenta una nueva herida en su narcisismo, y no puede resolver su propia castración, “porque ese verdadero acceder a la feminidad debe pasar ineluctablemente por la renuncia al niño fetiche, que no es otro que el niño imaginario del Edipo” (Mannoni, 1964, p. 22). La madre no puede resolver su castración, porque

entonces este hijo inesperado, con su discapacidad, se convierte en un fetiche, en un objeto que cuidará ella sola, es decir que establecerá con el niño una relación diádica mucho más fuerte que la normal, “está visto que el niño enfermo es rara vez incorporado a una situación verdaderamente triangular” (Mannoni, 1964, p.23). La madre tiende a fusionarse casi con el hijo y no permite que el padre intervenga en la relación, por lo que, desde esta perspectiva, para el niño no es posible el acceso a un Edipo completo, como el descrito por Freud, “porque la madre no puede admitir sin gran dificultad la intrusión de un tercero: es preciso que el niño escape de alguna manera a la ley del padre” (Mannoni, 1999, p. 21). Algo muy importante a resaltar de estas ideas, es que si el niño con discapacidad intelectual tiene serias dificultades para acceder a la relación triangular, no se debe tanto a sus limitaciones intelectuales y adaptativas, como a la relación con la madre que no puede dejar de ver a este hijo, como un objeto que le pertenece y al que no está dispuesta a darle autonomía, y a una relación con un padre que está constantemente dominado por la culpa, que se siente fracasado como hombre y que no quiere o no puede acercarse a este hijo para liberarlo del vínculo absorbente con la madre. Ahora bien, no se descarta que todo niño tenga o no retraso, participa en el vínculo con la madre y puede influir en éste para establecer con la madre una relación sado-masoquista que le remitirá a ella a experiencias infantiles no resueltas (Mannoni, 1964, p. 24).

En el caso de los niños con discapacidad intelectual leve, no detectable o no presente al nacer, haya o no, un antecedente de organicidad, Mannoni considera que al igual que en el niño constitucional, al que llama oligofrénico, la madre hace depositario al hijo de sus conflictos y carencias y le impide constituirse en sujeto deseante, manteniéndolo como objeto; en este sentido entre el niño con retraso y el niño psicótico habría un paralelismo, en ambos casos para la madre este niño tiene un destino predeterminado: el de ser el objeto que llene la vida de la madre.

En la etapa prenatal, la madre vive al hijo como un órgano propio y abriga la fantasía inconsciente de mantener la fusión con él. Cuando se presenta el nacimiento, experimenta la primera herida pues se hace evidente la separación del niño

y a partir de este momento, intentará reconstruir su sueño con este niño separado de ella. A este niño de carne va a superponerse una idea fantasmática, que tendrá por función reducir la decepción fundamental de la madre [decepción que tiene su historia en su propia infancia] (Mannoni, 1964, p. 57)

Cuando, meses más tarde o tal vez años, se detecta el retraso del hijo y se le diagnostica la discapacidad intelectual, para la madre este diagnóstico es un elemento que le permitirá justificar el rol de objeto de su pertenencia que desde antes le había asignado al hijo, pero ahora tiene además la autorización o el respaldo de la ciencia para mantener la unión con el hijo, y es así que

todo deseo de despertar del niño será combatido sobre la marcha, en forma sistemática, por la madre, hasta el punto de que aquél terminará por persuadirse de 'que él no puede' . En todo caso, en tanto 'que él no puede', la madre se ocupa de él y lo quiere (Mannoni, 1964, p. 58).

El niño se ve limitado por esta necesidad de la madre de mantenerlo dependiente, por ello puede tener serias dificultades para progresar en las habilidades adaptativas pues todas ellas implican mayor autonomía, y no logra aprovechar su capacidad intelectual, porque más allá de que ésta sea deficiente, la madre es un obstáculo para que el niño pueda hacer uso de su inteligencia; si el niño empieza a desarrollarse se genera una señal de angustia para la madre, la cual a nivel consciente pide a los especialistas que ayuden a su hijo, pero a nivel inconsciente no quiere que el hijo crezca, dado que mientras tenga presentes las limitaciones del hijo, puede evitar darse cuenta de las propias.

Lo que le puede permitir al niño dejar la posición de objeto para convertirse en sujeto capaz de ser autónomo y tener deseos propios, es la intervención del padre, de la ley del padre, de lo contrario el niño no sólo permanecerá unido a la madre, sino que repetirá o para decirlo en forma más adecuada, transferirá este mismo tipo de relación a sus maestros, terapeutas y otros adultos que lo traten “ estos niños que,

desde el comienzo, son, por su estado, objeto exclusivo de los cuidados maternos, sin intervención de la ley encarnada en la imagen paterna, recrean en su vida escolar un mismo tipo de relación dual” (Mannoni, 1964, p.39). Dicho con otras palabras, lo que puede destrabar el desarrollo del niño es el acceso a la relación triangular, de la que el niño obtendría las identificaciones del padre que le son indispensables para la constitución de una identidad propia, y del que recibiría también la ley, y por ende, podría integrar un superyó. Si no se da esta relación triangular, no hay en los niños con retraso, un acceso a la castración “estos niños, que en un nivel consciente, no han tenido la posibilidad de pasar por la castración significativa, mantienen, frente al mundo objetal, un comportamiento particular: no pueden cargar significativamente los objetos” (Mannoni, 1964, p. 39). Esta incapacidad para dar significado a los objetos, para simbolizar, explica que no logren aprendizajes escolares más adecuados.

Mannoni deja ver la dificultad del niño con discapacidad intelectual para incluirse en la relación triádica que supone el complejo de Edipo, puesto que la vida del niño se inserta desde su nacimiento, en una relación de exclusividad intensa con la madre, que ésta promueve en los años posteriores y que el padre permite, a partir de esta situación, las deficiencias en el desarrollo del niño con retraso pueden estar más influidas por estos vínculos que los padres establecen con él, que por su bajo cociente intelectual. De ahí que Mannoni señala que el estudio del niño con retardo debe iniciarse por la familia.

Años más tarde y coincidiendo con esa idea, Gerardo Wainer(1982) se centra en la relación de los padres y el hijo, al abordar psicoanalíticamente el problema del retardo mental. Provisto como Mannoni, no sólo de la teoría sino también de la experiencia de tratar con psicoterapia a personas con discapacidad intelectual, aporta nuevas ideas si bien, coincide con ella en algunos planteamientos.

Wainer hace un análisis del mito de Edipo en relación al retardo mental. Para este autor, el niño con discapacidad intelectual presenta no tanto un problema de bajo nivel intelectual sino de limitación para hacer uso de su inteligencia, algo que ya Mannoni había formulado. El problema del niño con retraso podría especificarse como un trastorno del conocimiento, y justo en este trastorno es donde se evidencia la relación que los padres establecen con el hijo, misma que tiene su origen no en el

momento presente, sino en la historia de los padres, en su propia vivencia del conflicto edípico. Dicho conflicto no fue resuelto y es incestuoso, por ello va a influir en forma decisiva en el hijo con retardo, el cual “carga con la no elaboración del conflicto edípico de los padres” (Wainer, 1982, p. 76). El retraso del hijo es entonces una somatización, es decir que la incapacidad para conocer que le distingue, tiene su origen en la dificultad que los padres tienen para saber de su propia sexualidad; no quieren saber de ella y por tanto, no toleran ni permiten que el hijo pueda saber tampoco sobre la realidad y especialmente sobre la realidad de la sexualidad, el niño es “depositario de una pareja muy incestuosa, en la cual el conflicto se resuelve en una actuación que intenta evitar el conocimiento del mismo” (Wainer, 1982, p. 75). El autor retoma aquí las ideas de Freud respecto a la pulsión de saber que se presenta en la fase fálica, ésta se inicia como una investigación respecto a la sexualidad, en especial al niño le intriga el nacimiento de los niños y se cuestiona sobre el tipo de intercambio sexual que se da entre los padres, esta curiosidad contribuye a la rivalidad edípica, pues el pequeño imagina gratificaciones entre los padres de las que él es privado. Al reprimirse el conflicto edípico, la pulsión de saber se desexualiza y se dirige hacia el mundo externo, coincide esto con el inicio de la etapa escolar, y entonces gracias a esta pulsión, estaría dispuesto para los aprendizajes escolares. Si en el niño con discapacidad intelectual es clausurada esta tendencia investigativa en relación a la sexualidad, es posible que permanezca así para el resto del conocimiento del mundo, como lo supone Wainer, y que entonces la persona con retraso no pueda saber.

Dado que en la fantasía, los padres mantienen una relación incestuosa, hay en ellos una culpa que impele al castigo, el hijo es el depositario de esa culpa y el castigo que paga es el no poder saber, así como Edipo Rey pierde la vista una vez que se entera de la relación triangular de la que ha formado parte con los padres, de modo análogo, el niño con retardo no puede ver o saber de la relación triangular incestuosa de los padres, y entonces paga no sólo con la vista sino con la atrofia del órgano superior del conocimiento, del sistema nervioso central, sólo que aquí se trata de un castigo diferido, correspondiendo a los padres recae en el hijo. Para Wainer, el retraso intelectual es un síntoma, una somatización del conflicto de los padres, y esto

tanto en los casos en los que hay un factor orgánico de origen, como en los niños con retraso leve en los que no se encuentra un factor constitucional causal.

Wainer agrega que los padres de los niños con discapacidad intelectual, tienen una relación que se distingue por el sadomasoquismo y perversidad y en quienes el embarazo reactiva el complejo de Edipo no resuelto. Dado que los padres conservaron de su niñez, un Edipo incestuoso que no lograron resolver, tienen desde la etapa prenatal fantasías filicidas y su correspondiente contraparte, fantasías parricidas, las cuales se mantendrán presentes después del nacimiento del hijo; a esto añade Wainer, que los padres del retardado sostienen una relación narcisista. Normalmente, todos los padres abrigan la idea de tener un hijo que colme sus expectativas, generalmente elevadas, y también normalmente, el hijo al nacer, no cubre o no representa completamente esos sueños, por lo que el narcisismo de los padres debe de ceder, y debe ajustarse al hijo real, sin embargo, “en la familia del oligofrénico es como si el narcisismo estuviera tan herido, que no se quiere tener un hijo que sepa ‘la verdad de la familia ’ : de allí que un hijo tonto no es vergüenza, es conmiseración” (Wainer, 1982, p. 82). Para esta pareja incestuosa, el duelo que supone tener un hijo con discapacidad no podrá ser elaborado y será cargado al hijo, pesará sobre él constantemente. Los padres “sienten culpa por haber tenido ese hijo, pero no por los conflictos que aparecen proyectados y desplazados; por eso el hijo enfermo es también un salvador” (Wainer, 1982, p. 84). Esto significa que aún cuando para los padres es un dolor permanente el haber engendrado un hijo con discapacidad, en otro nivel, el del inconsciente, este hijo les sirve para depositar en él lo que el conflicto edípico dejó como remanente, y puesto fuera, ya no tienen que verlo en sí mismos, es el niño el enfermo y no ellos.

Encontrando el paralelismo entre el niño con retraso y Edipo Rey, Wainer señala que Edipo realiza una disociación de la madre filicida, los elementos persecutorios son puestos en la Esfinge, Edipo dirige su pulsión de muerte hacia ella, mientras que la idealización es puesta en Yocasta, la madre, y la pulsión sexual se deposita en ésta, en el caso del niño con retraso la relación simbiótica que establece con la madre lleva igualmente a una disociación, en la que también la madre se mantiene como objeto idealizado mientras que la agresión, ante la ausencia de

esfinge alguna, es dirigida contra sí mismo, y se materializa en la incapacidad para adquirir conocimientos.

Wainer coincide con Mannoni cuando señala que, la madre del niño con retraso es simbiótica mientras que el padre se mantiene ausente de su rol, pero va más allá cuando resalta la fantasía filicida del padre que le impide acercarse al hijo y por tanto, no lo introduce al mundo real, al mundo de las normas, ni le da acceso a la cultura.

Es así como el niño con retraso es el depositario de una familia, en la que la relación tiene las siguientes características:

un niño abandonado, con la consecuente internalización paranoide-esquizoide, con sus defensas maníacas; idealización de los padres(como reyes); el paciente predestinado(como héroe-víctima); omnipotencia de los padres e impotencia del hijo; renegación de la realidad externa y psíquica(desconoce su propio origen e identidad); denigración y desprecio de sus objetos(el hijo permanentemente despreciado y humillado por su “tontera”(Wainer, 1982, p. 85)

Tal como lo hiciera Mannoni antes, Wainer reconsidera el diagnóstico de retraso mental, y atribuye a la relación con los padres los mayores obstáculos que puede tener el niño en su desarrollo, son ellos los que predeterminan el futuro del hijo al enlazar con las carencias de este, las propias limitaciones, éstas son pues, proyectadas al hijo quien se las apropia y carga con ellas.

En Wainer se encuentra la visión de que el complejo de Edipo de los padres es central en el desarrollo del niño con discapacidad intelectual, a partir del Edipo no elaborado de aquellos, el hijo es obligado a vivir una relación diádica y se le niega o se le dificulta, el acceso a una relación triangular, la que se mantiene difusa, y para que permanezca así, debe mantenerse incapaz de hacer uso de su inteligencia.

Tanto Mannoni como Wainer, generan la impresión de que en el desarrollo del niño con discapacidad intelectual predomina la relación diádica, preedípica, y que resulta difícil, desde los padres, que el niño pueda acceder a un Edipo completo, tal



como lo propuso Freud, pero al mismo tiempo abren la posibilidad de que la intervención a través de la psicoterapia psicoanalítica, puede brindar al niño y a sus padres, la oportunidad de participar de este tipo de relación, con los consiguientes beneficios para el desarrollo de la personalidad del hijo.

En este sentido, Esperanza Pérez de Plá(2000) junto con otros psicoanalistas ha llevado a cabo en México, psicoterapia con niños con discapacidad intelectual y ha comprobado sus beneficios. Esta autora se ha referido al “niño edípico” al hablar sobre “las etapas críticas del desarrollo” (Pérez de Plá, 2000, p. 89), en las que algunos padres suelen pedir ayuda de la psicoterapia para sus hijos. Debido a que el desarrollo es más lento en los niños con retraso, ubica al niño edípico en las edades de los 4 a los 8 años, señala que “el pequeño con discapacidad establece con sus padres el vínculo propio de esta edad con preferencia por el padre del sexo opuesto y rivalidad con el del mismo sexo” (Pérez de Plá, 2000, p. 90), en este momento empieza también a mostrar mayor curiosidad por el ambiente que le rodea y se da cuenta de las diferencias físicas y sexuales. Hay pues, un reconocimiento de que el niño con discapacidad intelectual cursa por el conflicto edípico, y se agrega que en el marco de su discapacidad, para el niño sus limitaciones físicas y en capacidades, constituyen castraciones dolorosas para él y para su familia. Pero al señalar que por esta razón es sumamente importante hablar con el niño de su discapacidad y diferencias, Pérez de Plá advierte que si no se hace esto y los padres y maestros lo consideran incapaz de saber de sí mismo “permanecerá alienado en el otro y difícilmente podrá diferenciarse de sus padres ni devenir un sujeto con deseo propio” (Pérez de Plá, 2000, p. 91). En esto coincide con Mannoni, y confirma la idea de ésta, de que el niño es de inicio ubicado en el lugar de objeto por los padres y que no será fácil devolverle el lugar de sujeto que le corresponde, y con Wainer coincide en la necesidad del niño con retraso, de saber de sí mismo y del mundo.

De esta manera se plantea que desde el niño hay la posibilidad de la vivencia edípica, que varias de sus características, como la preferencia por uno de los progenitores y la rivalidad con el otro están presentes, pero que son los padres, los que pueden no dejarle acceder completamente a este conflicto, y por lo tanto éste no

cumple sus funciones, siendo así que el niño con discapacidad intelectual no logra ubicarse en el lugar de sujeto autónomo, con una identidad propia.

La relación entre la identidad y la sexualidad en personas con discapacidad intelectual, específicamente con síndrome de Down, es abordada por la psicoterapeuta italiana, Anna Zambon quien a partir de sus observaciones e intervenciones con niños con síndrome de Down, señala que siguen un desarrollo sexual como el del niño normal. Así, su primer objeto de amor es la madre y a partir de la relación con ella se crea un simbiosis que en el caso de los niños Down, debido a su hipotonía, puede prolongar la dependencia tanto física como psíquica. Estos niños cursan por las mismas gratificaciones orales y anales del niño normal, pero matizadas por la conducta de la madre que en algunos casos contribuyen a que el menor se mantenga más tiempo en alguna de ellas.

Al igual que en los demás niños, el descubrimiento del pene y de las sensaciones que proporciona, serán descubiertas por el pequeño Down. También del mismo modo, el padre estará presente tal como ocurre en la mayoría de las familias, porque Zambon no está de acuerdo en que las familias de niños con discapacidad sean concebidas de manera diferente en ese aspecto y afirma que "no sólo en las familias con un hijo Down, sino que en las familias en general, quien se ocupa preferentemente del bebé es la madre" (Zambon, 2001, p. 201)

Para el niño, la presencia del padre estará filtrada por la madre, por la capacidad de esta para acercar al padre y hacerlo participar en los cuidados del bebé; pero si la madre tiende a mantener al infante para ella sola, el padre será quien se sienta excluido, y desplazado por el pequeño.

Ante la participación del padre, el niño experimentará celos y rivalidad, amor y odio "junto a la ambivalencia hacia la madre, muy a menudo hay un comportamiento de seducción hacia ella, como en la niña Down hacia el padre" (Zambon, 2001, p. 203).

Las niñas Down se preguntarán también por qué no tienen pene, y dicha falta puede representar el símbolo de poder del hombre; el varón Down igual se preocupa por el tamaño de su pene. Así, los niños con síndrome de Down cursarán por las diferentes etapas del desarrollo afectivo y procurarán resolver los conflictos de forma

parecida a como lo hacen los demás niños tratarán de "crecer semejante al padre del mismo sexo, no sólo imitando sus gestos y actitudes desde la más temprana edad, sino que asumiendo una verdadera identidad sexual" (Zambon, 2001, p. 204).

Llegada la adolescencia, los jóvenes Down experimentan la curiosidad y fantasías de sus compañeros normales, pero enfrentan también el rechazo de éstos y la angustia de los padres y educadores que no le permiten mayor autonomía y sí aceptan sus comportamientos infantiles e inadecuados.

Sin pretender ser exhaustivo, este capítulo se ha dedicado a exponer, partiendo de Freud, algunas de las ideas de varios autores derivadas de la aplicación de las teorías psicoanalíticas a la persona con discapacidad intelectual, más adelante en el capítulo de resultados, se retomarán algunas de ellas y se considerarán también otras propuestas no contempladas aquí.

## ***Capítulo 4. Descripción Metodológica***

Como se señaló en el primer capítulo, el interés de este trabajo está centrado en establecer cuáles son las características edípicas en los niños con discapacidad intelectual que asisten a una institución de educación especial.

A partir del marco teórico presentado es evidente que no hay acuerdo entre los autores, y que mientras algunos consideran que la relación triangular no llega a presentarse en los niños con discapacidad intelectual, otros señalan que sí es posible que ésta suceda aunque con diferentes características y a diferente edad que en el niño no discapacitado. El supuesto en el que se basa la presente investigación concuerda con este último enfoque y por ello se plantea como se indica a continuación.

### ***Supuesto de trabajo***

En los niños con discapacidad intelectual se presentan variaciones en las características del complejo de Edipo que plantea la teoría psicoanalítica.

### ***Indicadores***

Para establecer las características del complejo de Edipo, se recurrió a indicadores de tipo cualitativo, los cuales fueron:

- **Elección de objeto de amor:** preferencia que muestra el niño por alguno de los progenitores.
- **Celos hacia un progenitor:** manifestación de rivalidad hacia uno de los padres.
- **Temor de castración:** manifestación de miedo de sufrir una pérdida en la integridad física.
- **Superyó:** conciencia moral, presencia de remordimientos, culpa y vergüenza; preocupación por los demás, desear reparar, reconocimiento y aceptación de las normas.
- **Ideal del Yo:** modelo al que se intenta adecuar.
- **Identidad psicosexual:** conciencia de ser varón o mujer y del rol social que esto implica.

## **Sujetos**

Para la realización de esta investigación fue necesario lograr la participación tanto de niños con discapacidad intelectual, como de sus padres. En cuanto a los menores se establecieron los siguientes criterios de inclusión:

- que su discapacidad intelectual estuviera en un nivel entre leve y moderado,
- fueran de sexo masculino,
- su edad se ubicara entre los 6 y los 10 años,
- que no presentaran algún trastorno generalizado del desarrollo asociado o algún síndrome
- tuvieran la posibilidad de expresarse por medio del habla con frases, aún cuando éstas fueran cortas.

En cuanto a los padres era indispensable que estuvieran dispuestos a colaborar proporcionando información en algunas entrevistas.

Para encontrar a personas con las características anteriores se optó por solicitar a escuelas de educación especial la posibilidad de realizar con sus alumnos el estudio. Después de visitar algunas instituciones, un centro de Educación Especial proporcionó todas las facilidades para realizar la investigación.

De esta forma, se eligió a 2 alumnos a quienes en lo siguiente se les citará como Ramiro y Juan los cuales en ese momento asistían al segundo grado de primaria en el Centro de Atención Múltiple (C.A.M.) Dr. Jesús González del Castillo.

Ramiro fue con quien se llevó a cabo el piloteo y posteriormente se decidió incluirlo como sujeto de la investigación, mientras que Juan fue considerado como el sujeto de estudio.

En el momento de la investigación Ramiro tenía 9 años, 3 meses de edad, su talla era de 1.26 m. y su peso 26 kg., proviene de una familia de nivel socioeconómico bajo e ingresó al CAM en enero del año 2002 después de haber estado en escuelas públicas de educación regular, cursó en una de ellas el tercero de preescolar y al ingresar a otra a primero de primaria asistió sólo unos días y fue canalizado al centro de Educación Especial.

En cuanto a Juan al iniciar el estudio tenía 9 años, 8 meses de edad, su talla era de 1.34 m y su peso 29 kg. Cursó dos años de preescolar en una escuela privada de educación regular y de ahí fue referido a la escuela especial, es decir al C.A.M., en el que ingresó en septiembre del 2001. La familia de Juan tiene un nivel socioeconómico medio bajo.

### ***Escenarios***

El Centro de Atención Múltiple Dr. Jesús González del Castillo es una institución pública que corresponde a la Región III de la Secretaría de Educación de Guanajuato y está ubicado en la calle Huicholes No. 102 en la Col. Bugambilias, en León, Gto. Aún cuando algunos de sus alumnos tienen trastornos generalizados del desarrollo como autismo o síndrome de Asperger, la población mayor la constituyen niños con discapacidad intelectual.

El centro tiene 6 grupos: uno de estimulación temprana y preescolar, uno de primero de primaria, uno de segundo, uno de tercero, uno de cuarto y un grupo en el que están quinto y sexto de primaria. Hay dos talleres: de cocina y otro de manualidades al que asisten los alumnos de cuarto a sexto de primaria. El personal con que cuentan son: 6 maestras y una auxiliar; el equipo paradocente está integrado por una trabajadora social, una maestra de comunicación y una psicóloga; el equipo de apoyo lo constituyen un intendente, una secretaria y al frente de todo el personal se encuentra la directora.

Por lo que respecta al espacio físico la escuela tiene 6 aulas para los grupos de preescolar y primaria, cada una cuenta con un baño. Hay 2 aulas para talleres, y en el área jardinada central hay dos baños, uno para varones y otro para mujeres. En la parte lateral y posterior a los salones se encuentra un amplio espacio de jardines que se utiliza para realizar actividades de juego o ejercicio físico, ahí se encuentran 4 resbaladillas, 4 columpios y una escalera. El personal paradocente y de apoyo cuenta con oficinas, una para la trabajadora social, otra para la psicóloga y en el área administrativa se ubican, la oficina de la directora, la de la secretaria y una bodega, además de un recibidor. En la parte posterior de la oficina de Trabajo Social, hay un cubículo que no tiene un uso fijo y que fue cedido para que allí se llevaran a cabo

tanto la evaluación, como las sesiones de juego con los niños y las entrevistas con los padres de Ramiro. Este cubículo tiene unas dimensiones de aproximadamente 4m. por 2m. con una ventana y dos puertas, la que comunica a la oficina ya mencionada y una segunda puerta que da a un área de jardín. El mobiliario con que cuenta son: un escritorio, una silla, una mesita y unas repisas. Este espacio resultó suficiente para realizar ahí las actividades propias de la investigación.

En cuanto a Juan se trabajó con él en el mismo cubículo, pero la entrevista con sus padres se realizó, a petición de ellos por su disponibilidad de tiempo, en otro escenario que fue su propio hogar.

Juan vive con su familia en una vivienda ubicada cerca del Libramiento Norte de la ciudad de León. Para acceder al domicilio hay que pasar por caminos de terracería pero la vivienda se encuentra ubicada en una de las pocas calles del fraccionamiento que tienen pavimento. Las dimensiones de la casa son aproximadamente de 6m de frente por 15m de largo. Cuenta con sala, comedor, cocina, dos recámaras, un baño, y un pequeño patio atrás, tiene también una cochera con reja. Posee los servicios básicos, luz, agua, drenaje y teléfono.

Las entrevistas con los padres se realizaron en la sala, este espacio tiene una ventana que da a la calle y los muebles con que cuenta son: 3 sillones, una mesa de centro y un modular con un estéreo. En este lugar hubo algunas variables que estuvieron presentes propiciadas por el mismo escenario, como por ejemplo el que Juan estuviera presente con los padres en algunos momentos, la llegada o salida de alguno de los otros miembros de la familia, llamadas telefónicas, una vecina que tocaba a la puerta y hacía salir a la madre, y la mascota de la familia, un perrito, que en ocasiones distraía a los padres. Pese a esto, la disposición que mostraron los padres permitió que dichos eventos no significaran un obstáculo importante para el desarrollo de las entrevistas.

Por lo que respecta a las sesiones de juego realizadas con cada niño, en el cubículo de la escuela ya descrito, hubo algunos distractores como el ruido de la máquina de escribir o las voces de las personas provenientes de la oficina de trabajo social y el que algunos de los alumnos se asomaran por la ventana interrumpiendo por breves momentos la sesión.

### ***Recursos Metodológicos***

Los recursos que se utilizaron fueron tanto de índole cuantitativa como cualitativa, debido a que así lo requirieron las variables abordadas.

- La Escala de Inteligencia Weschler para Niños Revisada para México(WISC-RM)
- El Test del Dibujo de la Figura Humana(Rev. Goodenoug-Harris)
- Evaluación de la Conducta Adaptativa en Personas con Discapacidades(ICAP)
- Test de la Familia
- Test del Árbol-Casa-Persona
- Frases Incompletas para Niños
- Test de Apercepción Temática (CAT-A)
- Sesiones de juego
- Entrevistas de profundidad

### ***Procedimiento***

La presente investigación se realizó desde un enfoque cualitativo y es de tipo descriptivo, ya que como se enunció en el supuesto de trabajo, la finalidad fue establecer las variaciones que pueden presentar las características del Edipo en niños con discapacidad intelectual, sin embargo, también se procuró llegar a un nivel comprensivo e interpretativo tratando de establecer aquellos factores propios del niño así como los provenientes de la relación con los padres, que pueden explicar el que se haya dado la caracterización edípica particular.

El método que se utilizó fue el Estudio de Casos, ya que la investigación está centrada en obtener información detallada y profunda de niños con discapacidad intelectual y de sus padres.

La recolección de la información implicó dos momentos: por un lado, la obtención de datos a partir de la entrevista con los padres y por otro recabar la información de los propios niños a través del juego y de algunas pruebas. Los pasos seguidos fueron los siguientes:

#### *Respecto a los padres.*

1. Se elaboró una guía de entrevista con los temas a abordar para lograr obtener información de los indicadores del complejo de Edipo. La guía se validó de forma



lógica a partir del juicio de cinco psicoterapeutas quienes la revisaron y dieron las sugerencias pertinentes para que se realizaran algunas modificaciones, quedando definida la forma final de la misma (ver anexo 1)

2. Se realizó el piloteo de la guía de entrevista con los padres de Ramiro y posteriormente se realizó la entrevista con los padres del segundo caso.
3. Las entrevistas se grabaron en audiocassettes, y se registraron datos de conductas no verbales.
4. Las grabaciones de las entrevistas se transcribieron íntegramente y en forma textual.

*Respecto de los niños con discapacidad intelectual.*

1. La directora y psicóloga de la institución, sugirieron a tres alumnos para que participaran en el estudio piloto y como sujetos de la investigación. Se revisaron los expedientes de los niños en los que se encontró la evaluación realizada a su ingreso al CAM Dr. Jesús Gonzáles del Castillo, cumpliendo sólo dos de ellos los criterios de inclusión, siendo los sujetos seleccionados.
2. Se realizó la Evaluación de la Conducta Adaptativa en Personas con Discapacidad (ICAP), instrumento sugerido por la Asociación Americana de Retardación Mental (1994) para establecer si existen déficits adaptativos. Dicha evaluación requiere cuestionar a los padres, y observar directamente la ejecución de algunas tareas por parte de los menores, también se requirió de cuestionar en algunos aspectos a la profesora de los niños.
3. Se llevó a cabo la aplicación de las pruebas y las sesiones de juego. En este aspecto hubo variaciones en el procedimiento que se siguió.

A Ramiro quien fue el caso piloto:

- Se le aplicaron las pruebas psicológicas en primer término
- Se realizaron 9 sesiones de juego, registrándose 8 por escrito inmediatamente a la terminación de las mismas y grabándose en video la última sesión.

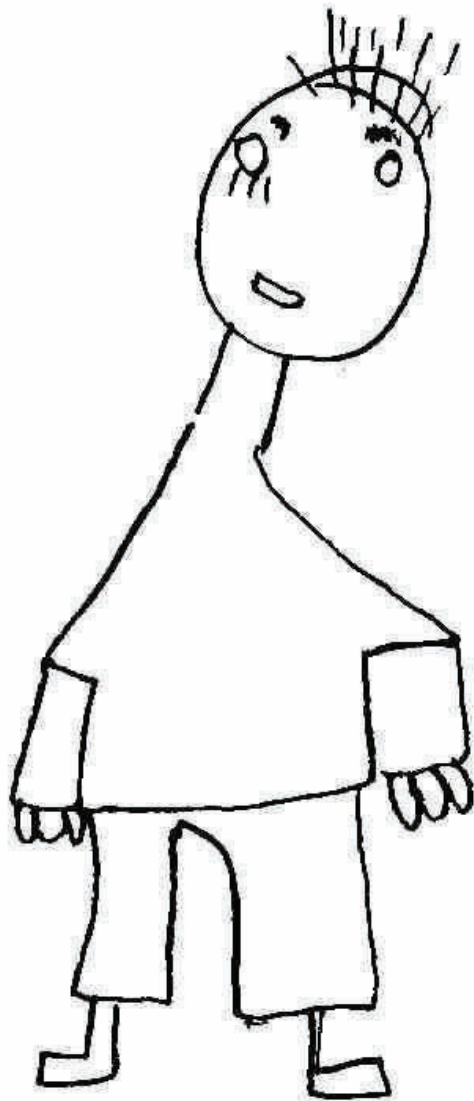
En el caso de Juan A.:

- Se aplicaron las pruebas proyectivas
- Se realizaron 9 sesiones de juego
- Se aplicó la prueba de inteligencia
- Se llevó a cabo la sesión 10 de juego
- Todas las sesiones de juego fueron videograbadas y luego fueron transcritas en su totalidad.

### ***Procesamiento y Análisis de Datos***

Recabada toda la información se procedió a su organización y análisis, siguiendo los siguientes pasos:

1. La reproducción escrita de las sesiones de juego fue codificada en base a las categorías establecidas para las dimensiones del complejo de Edipo y se determinaron otros códigos no contemplados de inicio, pero que tuvieran relación con la temática a investigar, generándose los mapas de codificación de las sesiones de juego.
2. La información obtenida de las pruebas proyectivas fue analizada y se seleccionó aquella que correspondiera a los indicadores edípicos.
3. Se llevó a cabo la codificación del discurso de las entrevistas, considerando las mismas categorías relativas a los indicadores ya señalados, y se realizaron los mapas de codificación de las entrevistas.
4. A partir de los mapas, se determinó la presencia o ausencia de los indicadores de las características edípicas y se establecieron las tendencias y consistencias entre los mismos, tanto en las sesiones de juego como en el discurso de los padres en las entrevistas.
5. Se procedió a establecer la relación entre la información obtenida en las sesiones de juego y la proveniente de las entrevistas, para plantear la caracterización edípica presente en cada caso.
6. Se procuró pasar del nivel descriptivo al nivel comprensivo, tratando de establecer los factores que explican la caracterización del complejo de Edipo de ambos niños con discapacidad intelectual.



Dibujo de la Figura Humana de Ramiro

## Capítulo 5. Resultados

*“porque a esta altura de la investigación es preferible un paseo en la noche que la seguridad que brinda la luz” (Mannoni, 1964, p. 68)*

En la obra *Tres ensayos de teoría sexual*, en una nota agregada en 1920, Freud afirma, "a todo ser humano que nace se le plantea la tarea de dominar el complejo de Edipo; el que no pueda resolverla, cae en la neurosis" (Freud, 1905, p. 206). Este enunciado implica una generalización del conflicto edípico a todo infante, sin embargo, como se mencionó en el tercer capítulo, en los niños con discapacidad intelectual puede ser puesto en duda el acceso a la relación triangular, mientras que otros sostienen su existencia pero con dificultades en su proceso. En este trabajo, se pretende establecer si se encuentran algunas características edípicas en dos casos analizados de niños con discapacidad intelectual.

A continuación se presentan los resultados de cada caso, para pasar luego a la discusión de los mismos.

### **Primer Caso**

Nombre: Jorge Juan A.  
Fecha de Nac.: 22 de agosto, 1995  
Edad: 9 años, 8 meses  
Escolaridad: 2º. de primaria especial  
Escuela: C.A.M. Dr. Jesús González del Castillo  
Talla: 1.34 m.  
Peso: 29 kg.  
Nivel Socioeconómico: bajo

### **Descripción.**

Juan es un niño moreno, pelo negro, muy lacio y corto, sus ojos son de color café oscuro, cejas pobladas, nariz y boca regular; su talla es de 1.34 m y su peso 29 kg. Se observa muy ligero estrabismo en el ojo derecho, que influye en la percepción visual del mismo, como se notó en las tareas ejecutivas de la prueba de inteligencia

en las que colocaba su cabeza un poco de lado, seguramente como forma de compensar las fallas visuales de ese ojo. A pesar de la hidrocefalia, su cabeza no se observa de tamaño mayor a lo normal, pero sí se nota la parte donde se encuentra la válvula así como la sonda que desciende por la parte posterior del cuello. Es un niño que fácilmente interactúa con desconocidos, sonriente, dispuesto a colaborar en lo que se le pide. Su habla es fluida, con algunos errores en la sintaxis, al conjugar verbos, o en el uso de conectivos, igual tiene algunos errores de articulación, pero siendo por lo general inteligible su expresión verbal. En general, Juan es un niño agradable y simpático.

En documentos del IMSS sobre Juan, proporcionados por los padres, aparece el diagnóstico de: hidrocefalia posthemorragia intraventricular, así como disfasia y retraso psicomotor, mientras que en el expediente del CAM al que asiste, se encontró un diagnóstico de lesión cerebral.

Para confirmar si Juan presentaba los criterios que caracterizan a la discapacidad intelectual, se realizó una evaluación, en la tabla 1 se presentan los instrumentos utilizados y las fechas de su aplicación.

Tabla 1. Instrumentos para medir inteligencia y capacidades adaptativas de Juan

| Aspecto Evaluado        | Pruebas  | Fecha de aplicación |
|-------------------------|--|---------------------|
| Nivel Intelectual       | Escala de Inteligencia Wechsler para Niños Revisada (WISC - RM)              | 17 de mayo, 2005    |
| Capacidades Adaptativas | Inventario para la planificación de servicios y programación individual ICAP | 17 de junio, 2005   |

### ***Funcionamiento Intelectual.***

Juan obtuvo en el WISC-RM un CI Verbal de 55, un CI Ejecutivo de 52 y un CI Total de 48, lo que corresponde a un nivel de funcionamiento intelectual de Retraso Mental Leve a Moderado. Si se considera la edad de escala que proporciona la prueba, puede asimilarse su desempeño en la misma, al de un niño de 6 años, 2 meses. En la escala verbal, las mejores habilidades de Juan parecen ser la capacidad de categorización, mostrando un nivel de conceptualización funcional, al definir similitudes entre los objetos a partir de su función o uso; el sentido común y la

capacidad de juicio social para interpretar situaciones sociales igualmente fueron las mejores habilidades verbales, sin embargo ninguna de ellas alcanza el nivel normal para un niño de su edad. Se observa dificultad importante para tareas que requieren de atención y concentración. En la escala ejecutiva no logró realizar las tareas de Claves y Laberintos, por lo que se prefirió prorratear con cuatro escalas (figuras incompletas, ordenación de dibujos, diseño con cubos y composición de objetos). Sus habilidades ejecutivas son muy bajas todas, sin destacar ninguna.

### ***Habilidades de Adaptación.***

De acuerdo con el ICAP, Juan presenta limitaciones significativas en todas las habilidades de adaptación evaluadas (Tabla 2). Las áreas adaptativas más bajas son las Destrezas de la Vida Personal, en las que, por ejemplo, aún no logra ponerse correctamente los zapatos, no utiliza cuchillo para cortar alimentos, no se baña sólo, no prepara alimentos simples, no arregla su cuarto, en esta área su desempeño está muy influido por la falta de estimulación ya que la mayoría de estas actividades no puede practicarlas porque los padres no se lo permiten. En Destrezas de Vida en la Comunidad, no intercambia dinero por objetos sin error, porque no sabe contar el cambio, no cruza sólo las calles, no sabe la fecha de su nacimiento, no sabe usar el reloj, no sabe anotar un recado. En Destrezas Sociales y Comunicativas, no interpreta señales o símbolos comunes, cuenta una historia que vio en televisión de manera inadecuada, no sabe marcar números telefónicos, no escribe, ni puede localizar información escrita. En Destrezas Motoras, no sube y baja escaleras alternando los pies, no corta con tijeras en línea recta, no escribe su nombre, no dobla correctamente una hoja en tres partes iguales no enhebra una aguja.

Tabla 2. Conductas Adaptativas de Juan

| Conducta Adaptativa                | Nivel de Funcionamiento | Edad             |
|------------------------------------|-------------------------|------------------|
| Destrezas Motoras                  | Medio Bajo              | 2 años, 10 meses |
| Destrezas Sociales y Comunicativas | Medio Bajo              | 4 años, 6 meses  |
| Destrezas de la Vida Personal      | Bajo                    | 5 años, 4 meses  |
| Destrezas de Vida en la Comunidad  | Bajo                    | 5 años, 6 meses  |
| Independencia General              | Bajo                    | 4 años, 3 meses  |

Dado que Juan tiene un nivel intelectual significativamente inferior al promedio y se encuentran déficits en más de dos habilidades adaptativas, se considera que presenta discapacidad intelectual, siendo la hidrocefalia que presentó al nacer, la causa de la misma.

### ***Características del Complejo de Edipo***

Para establecer las características edípicas se utilizaron diferentes instrumentos (tabla 3) como se señaló en la metodología. Es importante recordar que en lo que respecta a las entrevistas, durante varios momentos Juan estuvo presente e intervino, por lo que pudo obtenerse información que se destacará en su momento.

Tabla 3. Instrumentos para obtener información sobre características edípicas de Juan

| Instrumentos                          | Fecha de aplicación                 |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Entrevista con los padres             | 21 y 23 de marzo, 2005              |
| Test del Dibujo de la Figura Humana   | 17 de mayo, 2005                    |
| Test de la Familia                    |                                     |
| Test del Árbol, Casa, Persona         |                                     |
| Test de Frases Incompletas para Niños | 18 de mayo, 2005                    |
| Test de Apercepción Temática (CAT-H)  |                                     |
| Entrevista a Juan                     | 17 de junio, 2005                   |
| Diez sesiones de juego                | Del 20 de mayo al 20 de junio, 2005 |

Se presentan a continuación algunos datos generales recabados en la entrevista, para contextualizar el desarrollo de Juan y pasar luego a los resultados.

### ***Antecedentes.***

Juan es el hijo menor de su familia (anexo 2). Tiene 3 hermanos varones de 17, 14 y 12 años. La madre refiere no haber tenido ningún problema durante este embarazo, "ni ascós", a diferencia de sus embarazos anteriores. La madre deseaba tener una niña, ya que los tres primeros hijos fueron varones. A las 34 semanas de gestación la madre asiste a revisión médica y el ginecólogo le dice que la va a programar para cesárea porque "ya el estómago no podía con el peso", a la madre le habían hecho ya dos cesáreas previas. Los padres atribuyen a este adelanto del

nacimiento los problemas de Juan porque “todavía sus pulmones no estaban maduros”. Juan tiene un peso al nacer de 2,300 gr. A las 2 horas de nacido lo llevan a la unidad de cuidados intensivos debido a que sufre dos paros cardiacos y al tercer día sufre hemorragia pulmonar. Posteriormente se les informa a los padres que Juan tiene hidrocefalia.

Los padres de Juan no pensaban en los nombres para sus hijos sino hasta que nacían y los llevaban a casa, entonces buscaban en la Biblia un nombre. En el caso de Juan, al estar en riesgo de muerte, el nombre lo eligen las enfermeras del IMSS y según el padre, fue bautizado en la misma institución. Cuando Juan superó la etapa crítica, su padre habló con un sacerdote para saber si era posible cambiarle el nombre, pero se le indicó que sólo se le podía agregar otro y así se hizo, lo volvieron a bautizar y se le añadió el nombre del padre: Jorge. De esta forma, el niño lleva el nombre de cada uno de sus padres, pero el de la madre no fue por elección de ellos.

Después de permanecer 2 meses hospitalizado, tiempo en el que la madre casi no puede verlo debido a que tuvo complicaciones por la cesárea, Juan fue a casa con los padres pero sólo durante una semana, ya que nuevamente fue internado para que se le realizara la cirugía por la hidrocefalia, permaneciendo 8 días en el IMSS.

Hasta el momento, la salud de Juan ha sido uno de sus mayores problemas ya que ha sido intervenido quirúrgicamente en varias ocasiones: a los 12 meses lo operaron por segunda vez debido a que se le tapó la válvula, los padres no saben si fue porque se golpeó; la tercera vez fue a los 3 años, porque la sonda se "encarnó" y se le desprendió. La cuarta fue a los 7 años para corregir un problema de la pierna izquierda, ya que no pisaba bien, al parecer el pie se le iba un poco de lado; había pasado mes y medio de esta cirugía, cuando volvió a tener problemas con la válvula que tiene que ser cambiada; según los padres en ese momento en el IMSS no había válvulas del tamaño adecuado, y al ser sábado fue difícil para la institución conseguir otra, por lo que se le pone una más grande misma que no drenó el fluido cefalorraquídeo por lo que al día siguiente el estado de Juan era muy grave, el padre buscó entonces en hospitales particulares y consiguió una válvula acorde a la que necesita Juan, y el lunes pudo ser intervenido nuevamente.



Los padres señalan que tienen que estar al pendiente de que el niño no se golpee en la cabeza, o de que no se enferme de gripa o garganta, pues si tiene fiebre, puede convulsionar, esta situación se ha presentado en dos ocasiones, la última hace 2 años. Por esta razón, se le prescribió el fármaco Fenitoina que actualmente sigue tomando. Este medicamento le ha afectado los dientes, que se le "desmoronan", dicen los padres.

Aunque la madre había planeado alimentar a Juan con pecho, por el tiempo que estuvo en el hospital sin que ella pudiera ir a verlo, fue alimentado con biberón, mismo que se le retiró hasta los 4 años, 6 meses. Juan empezó a dar sus primeros pasos a los 16 meses, sin embargo, por el problema de su pierna izquierda, en sus primeros intentos se cayó, fracturándose dos piezas dentales, según los padres esta caída asustó al niño, quién ya no intentó caminar y volvió a hacerlo hasta los 24 meses. Juan inició el habla a los 4 años, comunicándose con gestos antes de esta edad.

La madre inició el entrenamiento de esfínteres a los 4 años, pero desistió porque se seguía orinando y ella no quiere regañarlo, así que lo deja sin pañal cuando están en casa y con pañal cuando están fuera de ella, es decir, durante el horario de trabajo de la madre. Finalmente el niño logró el control diurno y nocturno alrededor de los 6 años.

Por otra parte, Juan durmió con los padres hasta los 5 años, según los padres, él ya quería dormir con sus hermanos desde antes, pero los padres no quieren dejarlo para estar al pendiente de él. Desde los 5 años y hasta el presente, duerme con sus hermanos, cada uno en su cama, sin embargo cuando se enferma, el padre se duerme con él para cuidarlo, en estos casos, la madre se va al cuarto de los hijos mayores y Juan se va con el padre, o bien, el padre es el que se va a la recámara de los hijos y la madre duerme sola.

Juan asistió a un preescolar regular, en la escuela donde trabaja la madre, desde bebé ella se lo llevaba a este lugar, por lo que no tuvo problema para que lo aceptaran en preescolar, pero al pasar a primero de primaria, la directora le informó a la madre que el niño no podría continuar en la escuela y lo canalizaron a una

institución de educación especial e ingresó al Centro de Atención Múltiple J.Jesús González del Castillo en el que ha permanecido hasta la fecha.

Respecto a la relación con sus hermanos, con Víctor el mayor, tiene un vínculo de más cariño, y también es el preferido de este hermano. En cambio, con el que más pelea es con Ángel, porque éste le toma sus cosas, "le gusta hacerlo desatinar", señalan los padres, en respuesta, Juan parece desquitarse con Israel, y lo molesta a él; cuando Juan pelea con sus hermanos, "no mide su fuerza" y puede pegarles muy fuerte.

En el fraccionamiento donde viven, Juan tiene alrededor de 6 amigos, ellos saben de su problema y lo tratan con cuidado cuando juegan al fútbol o al andar en bicicleta, según los padres, no lo rechazan.

El padre de Juan es el sr. Jorge de 39 años de edad, egresó de la escuela al terminar la secundaria y trabaja como cortador en una fábrica de calzado. Es el hijo mayor, tiene 5 hermanos: 3 varones y 2 mujeres. Su padre murió en el 2000 de cáncer en el hígado debido a que era alcohólico. El sr. Jorge indica que todos sus hermanos estudiaron alguna profesión, él fue el único que ya no quiso estudiar, algo de lo que ahora se arrepiente un poco, porque en su trabajo ve que ya hay mucha competencia.

La madre es la sra. Juana de 45 años de edad, estudió hasta el tercer grado de primaria y trabaja como intendente en una escuela. Tuvo 10 hermanos: 4 mujeres y 6 varones, uno de los cuales falleció hace 4 años. Ella es la segunda hija, siendo la mayor de las mujeres, ayudó a la madre en el cuidado de los hermanos y de la casa. Considera que siempre ha sido muy apegada a su madre y al padre, quien es alcohólico.

La pareja tiene 19 años de matrimonio. Al ser la sra. Juana 6 años mayor que el sr. Jorge, los padres de ella se opusieron al matrimonio, mientras que los de él le aconsejaban que esperara un tiempo, sin embargo ellos decidieron casarse. Recién casados vivieron un año y medio con la familia paterna, al nacer el primer hijo, se fueron a vivir a una casa que les prestó la abuela materna de Juan; posteriormente tuvieron la posibilidad económica de comprar la casa en la que se encuentran actualmente.

Para la sra. Juana, el principal problema con su esposo es que él se vaya con sus amigos a beber, situación que ocurre por lo general los sábados, si él bebe en la casa, ella no tiene problemas, lo que le disgusta es que no esté en casa porque piensa que puede tener un accidente al manejar ebrio.

Por su parte el sr. Jorge se queja de que ella es muy fría y no le demuestra afecto físicamente. Él se siente con ganas de disfrutar la vida y a ella la ve amargada.

Respecto al alcoholismo, el sr. Jorge comenta que en efecto, ha bebido desde joven, así que cuando se hicieron novios, él ya acostumbraba consumir alcohol, pero la sra. Juana piensa que bebió más a partir del matrimonio. Cuando nació su hijo Ángel, el sr. Jorge comenzó a asistir a Alcohólicos Anónimos y duró dos años en el grupo, sin embargo, no dejó de beber por completo, ya que seguía consumiendo alcohol en fiestas a las que iba. El sr. Jorge no reconoce que esto constituya un problema, y aún cuando su esposa se moleste, él no está dispuesto a modificar este hábito.

Durante la realización de esta investigación, justo después de las entrevistas con los padres, Juan enfermó de hepatitis por lo que durante un mes no asistió a la escuela, y hubo que esperar ese tiempo para continuar este trabajo.

### ***Resultados.***

Antes de abordar lo propio de la fase edípica es importante considerar algunas características preedípicas que anteceden e influyen en aquélla.

Juan se alimentó con biberón hasta la edad de 4 años y medio y logró el control de esfínteres hasta los 6 años, ambas conductas que corresponden a la fase oral y anal, respectivamente, y apoyan la idea de que los niños con discapacidad intelectual mantienen por más tiempo, conductas que corresponden a fases anteriores.

En el juego de Juan, con frecuencia se hace mención de la comida, ya sea porque el papá tiene hambre y demanda comer o son los hijos los que quieren comer, pizza, salchicha, frijoles, pero también se encuentra otra asociación entre lo que se ingiere oralmente y que puede dañar

*Papá: la vamos a enterrar a la niña*

*I: se murió, qué le pasó?*

*Juan: mira estaba comiendo pastillas y el muñeco(osito) le estaba diciendo que no y luego este es su papá y esta es su mamá(señalando los muñequitos respectivos) que le dice el doctor que ya se murió y la tienen que enterrar, es que como le dio, le tronó la garganta y la tengo que enterrar, le tenemos que poner flores*

**Respecto al erotismo anal, igual está presente en el juego**

*Una niña va al baño y Juan hace ruido de flatos con la boca, a él mismo se le sale uno*

*I: ay! Tú también te echaste uno*

*Juan: ¡no, fue él!(otro de los personajes) se echa unos pedotes, se va a limpiar, ¡que asco!- se ríe y hace movimiento con la mano frente a su cara, indicando el mal olor*

*I: huele feo*

*Juan: ya límpiate - pero sigue haciendo ruido con la boca indicando que la niña continúa con flatos y le da risa; la niña se para del retrete y Juan hace gesto de jalar la palanca, sigue con flatos*

*Juan: ¡no, en la calle no! (risa) ¡es que no se fija donde está el baño!*

*Niña: ay, me duele la panza mejor no voy a la escuela - se cae*

*I: por eso se estará echando tanto pedo*

*Niña: ay me duele la panza pa,*

*Papá: chin, deja y llamo a la cruz roja, bueno, mi hija está mala, "vamos para allá"*

*Niña: ay voy al baño, ya me anda y deja y voy a echarme otro- risa y gesto con la mano de mal olor*

*I: huele feo*

*Se levanta de retrete*

*Juan: por qué no te limpias*

*Niña; se me sale otro*

*I: y no se quiere limpiar la popó de las pompis o qué*

*Juan: sí, mejor métete a bañar; chin, si se baña se va a echar otro*

*I: también ahí se va a echar más, en la regadera*

*Juan: si se baña, se echa, ahorita se va a bañar - ruido con la boca de flatos- ya*

*Al mantenerse dependiente de la madre por más tiempo, tanto en aspectos orales como anales, la autonomía de Juan se retrasó, siendo éste un factor que puede dificultar el acceso a la relación triangular que implica el complejo edípico presente en la etapa fálica, sin embargo, se pueden encontrar características que indican que Juan sí ha logrado acceder a este.*

Como es sabido, el ingreso a la fase fálica supone un avance de la libido hacia los genitales, lo que lleva al niño a la conducta masturbatoria.

Según los padres, Juan se ha masturbado a partir de los 5 años, conducta que aún actualmente realiza. Los padres indican que antes, Juan se tocaba sus genitales tanto en casa como en la calle. Ahora se autoestimula más en casa; los padres lo regañan y la mamá quien es la que está con él en las tardes, a veces le ha pegado por esta conducta.

*I: Algunos niños alrededor de los tres o seis años tienden a tocarse muchos sus genitales, ¿Juan ha mostrado esta conducta?*

*Papá: Este sí, hasta en la calle. Hasta le digo, muchacho déjese ahí.*

*I: ¿Desde qué edad hace esto, más o menos?.*

*Papá: Desde los, como cuatros años, ¿verdad Juana?*

*Mamá: No, desde los cinco años.*

*Papá: ¿Cinco años?*

*I: ¿Cinco años hasta la fecha?*

*Papá: O sea que van dos años. O sea está acostado en el sillón viendo la televisión y él se está agarrando, pero cuando nadie lo ve.*

*I: Pero tiene nueve, ¿no?*

*Papá: Ahorita tiene nueve, o sea ya son tres años, ¿verdad? y ella siempre le dice, ¡déjese ahí!, ¡y no se ande agarrando!, ¡y lávese la mano!, y esto y lo otro. Pero nada más cuando él está solo.*

*Mamá: el chiste es que nadie lo mire. Porque no más lo mira y se va agarrando la mano y sacando más, más, más...El otro día sí le pegué "bueno Juan, pues... "Ay mami, en dónde estabas", le digo, "aquí estaba atrás de ti". Como allá tengo otros dos silloncitos y ahí tengo una televisión y me acerco al sillón cuando está acostado y cuando miro así que está muy calladito digo, algo está haciendo, ahorita me voy a acercar. "¡Bueno Juan, pues que traes tú, qué andas rozado!"...*

El padre comenta que él sólo le dice que no se agarre tanto, que sólo cuando vaya a orinar.

*I: Ahora, usted dice que también en la calle lo hace.*

*Papá: Cuando está así afuera, de repente, no es seguido. O sea de repente, de repente se toca y yo sí le he dicho que en la calle no se ande agarrando. Y como que sí ha entendido porque se ha ido retirando eso. Ahorita ya es rara la vez que anda haciendo eso. Pero primero sí, cada rato. Y ahorita ya...*

En este aspecto, se observa en la madre una mayor severidad e incluso vigilancia hacia esta conducta, al mismo tiempo, Juan podría a través de esta conducta, lograr una atención constante de la madre.

Otra característica de la etapa fálica, es la curiosidad sexual, lo que Freud llamara la investigación sexual que implica el interés de los niños por las diferencias físicas entre los sexos y por indagar acerca del origen de los niños. En este sentido, los padres, dicen que en Juan no ha habido alguna inquietud de este tipo, o que esté presente en la actualidad

*I: ¿Él ha hablado o habla sobre las diferencias corporales o las diferencias físicas entre mujeres y hombres?*

*Papá: No.*

*I: ¿No ha mostrado inquietud sobre eso?*

*Papá: No.*

*I: Bueno, aquí son sólo hombres, ¿verdad? los hermanos*

*Papá: Sí, todos son hombres. Pero no, no ha dicho... bueno, nada más tenemos... bueno, él nada más tiene una prima. Bueno, en la casa de mi mamá.*

*Mamá: En la casa de tu ...*

*Papá: Acá serían, no pues ya están grandes. No sé, dos.*

*Mamá: Sí, pero ni piensa en eso, ni pregunta.*

*I: ¿No pregunta?*

*Mamá: No*

*I: ¿usted alguna vez se ha bañado o se bañó con él?*

*Mamá: sí, me he bañado con él...pero no es de esos niños...*

*Papá: curiosos*

*Mamá: a ver que tiene, que a veces si les digo hasta a los más grandes, si quieren les voy a dar ahorita, si están dando lata. Y me dicen, mami si te animas a darle. Y les digo, si quieren se los voy a dar. Pero así nada más. Y luego le hace, mami le vas a dar chichita a Israel, le digo, si quiere chichita le voy a dar "¡ay no está bien grandote mami!*

*I: y eso ¿de qué sale? ¿ese comentario?*

*Mamá: o sea haga de cuenta que el otro día estaba agachado él y se agachó el otro en el sillón y luego dice "mami, es que Israel quiere chichita, que tú le des" y yo le digo " ¡ay Israel, le digo, ahorita le voy a dar!", "no mami, no le des, ya está bien grandote". Como a él le dimos muy poquito, se le hacía feo que yo le diera. Pero así, yo si me lo bañaba con él, pero muy pocas veces, pero no así de bañarme de diario. O sea, si me metía, pero me metía con ropa para bañarme con él...*

*I: por ejemplo, cómo le dicen ustedes o él al pene*

*Papá: así*

*I: ¿pene?*

*Papá: sí*

*I: no le dicen pajarito ni nada así*

*Papá: ella sí*

*I: usted, ¿cómo le dice?*

*Mamá: pajarito*

*I: y ahí, él no ha comentado por qué los hombres si tienen y las mujeres no*

*Mamá: sí pero viera que no es así, de esos niños que anden mirando, que se anden fijando*

### Respecto a la hora del baño, el padre agrega

*I: cuando se ha bañado con usted tampoco le pregunta, por qué tiene vello, por decir o...*

*Papá: no, o sea, lo único que sí me dice que por qué no me quito yo el calzón, porque yo le quito el calzoncito a él para bañar "también quitátelo tú" le digo, "no, primero tú y ahorita que yo me meta a bañar yo me lo quito", pero nunca me he bañado desnudo delante de él.*

*Mamá: y me dice cuando termina de bañarse, "mi papá no se quitó el calzón, mami, no se bañó bien, y él si me hizo que me lo quitara", es lo que él dice ¿verdad?*

*Papá: hey, nada más*

*I: por ejemplo, ha preguntado alguna vez sobre cómo se hacen los niños ó como nacen*

*Papá: no*

*Mamá: no, eso todavía no, todavía no tiene eso ni de cosa, ni de chiste*

Con Juan se indagó directamente respecto a sus ideas sobre el origen de los niños:

*I: oye, y cómo se hacen los niños*

*Juan: como nacen*

*I: pero como nacen, cómo se forman, por ejemplo, tú, tus papás como le hicieron para que tú nacieras*

*Juan: porque me tomé un refresco bien grandote y me comí un marucha ?*

*I: pero por ejemplo, sí se acaban de casar dos novios, cómo le hacen para tener bebés*

*Juan: pos yo si sé, cuando son casados se les mete en la panza*

*I: en la panza? Y cómo se meten ahí los bebés*

*Juan: sabe*

*I: no sabes?*

*Juan: parece que tomaron leche*

*I: quiénes?*

*Juan: los bebés*

*I: los bebés tomaron leche?*

*Juan: sí y por eso salen de la panza y chillan como los perritos*

Se observa aquí en Juan una teoría oral respecto al origen de los niños, al relacionar su concepción con el haber comido o en este caso, bebido leche.

A pesar de que la conducta masturbatoria de Juan indica una inquietud sexual, los padres niegan que esté presente en su hijo un interés de este tipo. La madre considera que Juanito "no es malicioso, no es morboso" *lo que implica el sentido que para ella tendría el reconocer en su hijo algún interés sexual, la sexualidad es vista como algo que expresa malicia.* En relación a la información sobre el mismo tema, que puede ser vista por Juan en la televisión, se comenta:

*I: ¿Y dice algo cuando ve escenas de que se besan o algo que salen en la novela?.*

*Papá: No, pues no.*

*Mamá: Haga de cuenta que él mira novelas, él ni si siquiera toma atención.*

*Papá: Lo único que hace cuando se besa así, lo único que hace es "fiu, fiu", nada más.*

*Juan: así mira, (silba)*

*La participación de Juan aquí con su silbido indica que a diferencia de lo que afirman los padres, él si observa y se inquieta ante los contactos sexuales que puede ver en la televisión.*

En el juego es evidente que Juan ha tenido y tiene curiosidad sexual respecto a las interacciones o transacciones que pueden darse entre los padres, como lo muestra el siguiente fragmento:

*Los hijos se están escondiendo unos atrás del refrigerador y otro abajo de la cama porque se van a ir a Acapulco sin los padres. Llega papá y se acuesta con mamá. Se besan*

*Juan: mira*

*I: se están besando*

*Los hijos empiezan a salir*

*I: ya están saliendo aprovechando que los papás están ahí abrazándose y besándose*

*Hijos: ora sí a la una*

*I: falta el que se escondió abajo de la cama de los papás yo creo los ha de haber visto besándose y abrazándose*

*Juan: mira, mira- papá parece le besa el pecho a la mamá*

*I: le está besando el pecho*

*Juan: no acá, acá- señala el cuello-*

*I: el cuello*

*Juan: no esto - sigue señalando el cuello*

*I: como le dices tú a eso*

*J: la boca*

*Mamá: ya*



*Papá: vámonos*

*Mamá: a dónde, a ver primero busca a mis hijos. El papá va al refrigerador y come una paleta. Luego Juan dice que pone pastillas en la taza del baño porque ya no coma el papá, para la garganta y para la cabeza para que ya no se la pueda tomar. Regresan a besarse los papás*

*J: otro, otro, a la cama, a la cama, a la 1 a las 2 - se acuestan de nuevo los papás*

*I: ¿están acá escondidos?(los niños)*

*J: no, van a tumbar la cama - vienen 3 hijos y tumban la cama*

*I: ándale tumbaron la cama, se me hace que es para que los papás ya no se estén besando- asiente con la cabeza y ríe*

*I: ya para que no se estén besando ahí, ya les tumbaron la cama - se la llevan - ándale ya hasta se llevaron la cama, - pero los papás se acuestan en la mesa y se besan - se van a tener que acostar en la mesa, pero no le hace ellos se siguen besando y abrazando*

*J: mira este abraza a esta y este el viejo abraza a la mamá*

*I: de la cintura*

*Mamá: ya no te quiero, ya vete de mi casa*

*I: ándale después de estarse besando ya siempre ya no lo quiere*

*Papá: bueno, me voy a encontrar otra novia*

*Mamá: vete - y le pega, lo tumba- vete. El papá se va*

*Hija: mami, porque te estabas besando con mi papá*

*Mamá: que te importa*

*I: la niña tiene curiosidad y la mamá le dice que te importa*

*Hija: me regañaste*

*Mamá: sí! - la niña llora y se va con papá*

*I: es que a la niña le da curiosidad por que se están besando y ahora va con el papá la niña*

*Hijo 1: mami, por qué te enojas*

*Mamá: porque yo quiero, ven ayúdame a hacer la comida*

*Hijo 1: Yupi, - se abraza con mamá*

*I: le dió gusto al niño, ya lo abrazó la mamá, a él no le gritó, como él no le preguntó porque se estaban besando, a él no lo regañó*

*Juan: ora sigue uno - otro hijo más chico*

*Hijo 2: mami te ayudo?*

*Mamá: sí ayúdame a hacer las compras*

*Hijo 2: yupi*

*I: ah les gustó que la mamá les pida ayuda*

*Juan: ora sigue él (otro hijo)*

*Hijo 3: ¿ma, te ayudo?*

*Mamá: sí, ve a acomodar el refri*

*Hijo 3: yupi, ya le dió gusto*

*I: le dio gusto que la mamá le pidió que haga algo, si no está el papá los hijos se sienten a gusto*

*Hija: y yo?*

*Mamá: no, tú no, vete*

*I: si el papá no está la mamá los toma en cuenta*

*Hijo 3: a ver que te ayudó má*

*Mamá: a ver, ve acomodando la mesa*

*Hijo 3: sí - va y acomoda- vas a limpiar?*

*Mamá: sí*

*En esta representación quedan de manifiesto varios aspectos, primero que al dormir con los padres hasta los 5 años, Juan presenció en algún momento, las relaciones íntimas entre ellos, por otro lado, la respuesta de enojo de la madre ante la curiosidad de la niña indica que Juan se da cuenta de que si manifiesta su curiosidad sobre temas sexuales, recibirá como respuesta el enojo y rechazo de la madre, y finalmente parece que puede establecerse aquí, la presencia de la rivalidad con el padre que deriva de la percepción de que entre este y la madre se dan interacciones de las que no participa él. Esto lleva a la consideración del acceso de Juan al complejo edípico.*

La investidura de objeto hacia la madre, tiene su punto de arranque en el pecho (Freud, 1923, p. 33), esto es, desde que la madre cubre las necesidades del niño, especialmente las de la alimentación, el bebé hace a la madre la depositaria de su libido, de su afecto, y la madre se constituye en su objeto de amor, y hay un deseo de que para la madre, el niño sea también su objeto de amor preferido. *En el caso de Juan, la madre fue el cuidador principal durante su infancia, pues como se comentó, logró que le permitieran llevarlo a su trabajo, por lo que no tenía que dejarlo al cuidado de otra persona. Los sábados, era el único día que la madre lo dejaba al cuidado de los otros hijos, situación en la que Juan lloraba y le era difícil separarse de la madre. De esta forma, para Juan la madre se constituyó en su principal objeto de amor, y de aquí se desprende la rivalidad y celos hacia el padre, cuando advierte que la madre le dedica un trato especial a aquel, en el que el niño no participa.*

En el fragmento siguiente, aparece el deseo de Juan de que mamá prefiera al hijo frente al padre

*Papás se están dando besitos, entonces papá le ordena a hijo que se vaya a escuela, éste se niega a irse en taxi, papá le pega*

*Niño: mamá*

*Mamá: mande hijo*

*Niño: mi papá me pegó*

*Mamá: voy a hablar con él, le digo que se vaya de la casa, a ver viejo paqué le pegas, te me vas de la casa*

*I: ándale, ya lo corrió por pegarle al hijo*

*Mamá: te me vas, agarra tus cosas y te vas*

*Papá: pero por qué*

*Mamá: no, te me vas y punto*

*Papá: ora deja y aguardo mis cosas*

*Mamá: a ver, vete*

*Papá: pero es que*

*Mamá: vete ya, vete*

En otras representaciones, puede establecerse que en Juan está presente la rivalidad y celos hacia el padre, también se muestra el deseo en los hijos de ser más fuertes que el padre, en las peleas frecuentes que ocurren entre ellos

*Pelean hijos con papá*

*Hijo: ándale, ándale - y avienta a papá dentro de caja-*

*Papá: -sale de caja- a ver véngase - le dice a una de las hijas que también lo ha golpeado- la hija lo alza y lo estrella contra la mesa*

*I: ándale, hasta la niña es más fuerte que el papá. Vuelve a pelear papá contra hijo*

*Papá: ¡ eh, soy el campeón!- pero lo rodean entre los 2 hijos y la hija y lo aplastan*

*Juan: ganaron, ganaron - le siguen pegando uno por uno*

*I: para que no ande presumiendo de que es el campeón*

*Juan: ganaron, ganaron*

*I: se están turnando para pegarle - le ponen mesa encima- ay ya lo aplastaron con la mesa, le ganaron los hijos al viejo*

*Hijos: abrazos*

*I: se están felicitando porque derrotaron al papá*

*Hijos: mamá, mamá*

*I: la mamá mientras por allá no se dio cuenta de todo, está cuidando a la hija(al inicio de este juego, una hija había sido llevada a la cruz roja y la mamá la está atendiendo)*

*Hijos: ¡mamá!, mejor vamos a meternos al cuarto, ¡mamá!*

*Juan: ya se siente mejor- se levanta la hija de la cama de la cruz roja y viene junto con la mamá, ven al papá tirado en el suelo*

*I: ya encontraron al papá allí*

*Mamá: qué pasó*

*Hijo: ¿nos vas a regañar?*

*Mamá: sí, por qué*

*Hijo: nos vas a regañar*

*Mamá: sí*

*Hijo: es que como tú quisistes a mi papá, es que ya llegamos y le pegamos*

*Mamá: váyanse a la recámara*

*Hijo: chále*

Más adelante, en otro juego, una hija tiene novio pero repite una relación similar a la de mamá y papá, se besan y luego ella ya no lo quiere:

*Juan: este es su novio*

*I: ah son novios ellos - se dan besos y luego hace otros sonidos- se están besando en la boca*

*Juan: no, ora se están peleando, mira - hace que se besen de nuevo -*

*Hija: yo ya no te quiero- y le pega tumbando al novio*

*I: la chica dijo que siempre no*

*Novio: a ver si es cierto, ya nunca me vas a buscar me voy a ir a la farmacia y no me vas a buscar ¡fea!  
- y le pega a la novia*

En otras escenas, parece haber una alianza entre madre e hijos contra el padre, pero la madre termina por recurrir al padre

*Hay una pelea entre hijos y papá en la que después de mucho pelear uno de los hijos le echa encima una patineta (usa una mesa como tal) al papá*

*Mamá: hijos*

*Hijos: mande mami*

*Mamá: pónganse todos de pie, ora métanse a bañar*

*Hijos: mande mami*

*Mamá: tú, tú estás chiquito, no tú estás grande vete atrás - se forman en fila - niños*

*Hijos: mande mami*

*Mamá: les tengo malas noticias*

Hijos: ora qué  
Mamá: que, que se bañen  
Hijos: chale, pero por qué, a dónde vamos a ir  
Mamá: vamos a ir algo paque te diviertas, vamos a ir a Acapulco  
Hijo: eh, eh, pero no tenemos ropa, que nos ponemos de ropa amá  
Mamá: allí, llévensela  
Hijos: pero la ropa, la que nos vamos a quitar está sucia  
Juan: la va a aparecer - hace con manos gesto como de varita mágica-.  
Hijos: dónde está la ropa  
Mamá: voltea para allá - voltea a los de la fila-  
Hijos: que ropa! Eh, nueva, nueva, bravo! - aplaude-.  
Mamá: gracias a ustedes, no me quiero quedar en la casa, la casa es de ustedes  
Hijo: por qué nosotros;  
Mamá: porque mataron a su papá, ya báñense, vamos a McDonalds.  
Cuando se van a bañar  
Mamá: ya métete a bañar, ándale métete  
Hijo: changos, yo me baño solo, contigo no mami, está prendido el boiler?  
Mamá: no hijo hasta que venga tu papá- mete a una niña a regadera-  
Hija: pero mi papá no está mami  
Mamá: dónde está?  
Hija: pos lo metistes a la basura  
Mamá: dile que venga  
Hija: lo vas a perdonar?  
Mamá: sí  
Hija: ah  
I: la mamá lo va a perdonar -saca al papá de la caja-  
Papá: mande  
Mamá: dónde estás  
Papá: que  
Mamá: te voy a perdonar  
Papá: yupi  
Mamá: pero prendes el boiler  
Papá: chale, deja y lo prendo, me vas a perdonar de lo que te hice?  
Mamá: sí.

Aunque predomina la alianza entre mamá e hijos, en la que ésta es quién pone a hijos contra papá, en ocasiones se representa una situación de ambivalencia en la

que los hijos primero se ponen del lado de mamá pero luego cambian a favor del papá, y se da una alianza de género, las hijas con la mamá, los hijos con el padre:

*Papá había estado en la cárcel y mamá lo ayuda a salir. Papá regresa a casa y llega aventando una mesa*

*Mamá: estás bien?*

*Papá: sí gracias*

*Mamá: tú quién eres?*

*Papá: soy tu novio*

*Mamá: no, tú no eres nadie!, niños*

*Hijos: mande mami*

*Mamá: golpeen a papá*

*I: la mamá ya no lo reconoció, le está diciendo a los hijos que le peguen*

*Papá: a ver que me van a hacer*

*Hijo: que te parece esto- le da una patada*

*Papá: no me dolió, a ver acérquense no les tengo miedo, no me dolió, no me dolió- se va hacia mamá- tú te vas a quedar encerrada*

*Mamá: ayúdame*

*Papá: ja, ja, - la arroja a una caja y se mete con ella, viene una de las hijas y el papá la avienta, la mamá se sale de la caja, pero el papá la tumba y la besa en el cuello- cállate, por qué grita o te encierro otra vez- y lo hace*

*I: ya la encerró de nuevo porque no se dejó hacer lo que el papá quería.*

*Juan: ah le van a pegar- levanta a todos los hijos, a los varones los coloca con el papá y a las mujeres con la mamá*

*Hijos: papi, somos tu pandilla*

*Papá: si hijo, tú cuida a la mamá*

*Hijo: si pa*

*Papá: tú hijo(a otro) cuida allá y yo acá*

*I: entonces los niños se pusieron del lado del papá y las niñas del lado de la mamá- papá e hijos golpean a niñas, las tiran*

*Hijo: papá se me va a escapar!- se sale la mamá de la caja*

*I: ya se escapó la mamá*

*Papá: lo que voy a hacer*

*Juan: no puede ser que va a hacer?*

*Papá: ja, ja, ja, - le pega a mamá para que se golpee contra el baño y le sigue pegando- ya?- la besa.*

*Juan: no quizo*

*I: ya se están dando besos ahora, pero la mamá no quiere*

*Papá: hijo*

*Hijo: mande pa*

*Papá: me van a arrestar otra vez*

*Hijo: pero por qué papi?*

*Papá: ya cállate hijo*

*Hijo: ya me voy ay los vidrios- y se va: mejor me voy a bañar para irme con mi novia*

*I: tiene que ir bañadito, que huela bonito, con la novia*

*Juan: la novia estaba escondida acá -abajo de la cama-. Ahí acusa a la novia de haberle hecho algo a la mamá.*

Para Freud, hay que distinguir en el complejo edípico dos momentos, el edipo positivo y el negativo, de ambos el niño obtiene identificaciones tanto del padre, como de la madre, por ello es importante aquí ampliar la información respecto a algunas características que ha tenido la relación entre los padres y Juan a fin de establecer si hay datos que permitan suponer la presencia de estas dos fases edípicas.

La relación de la madre con Juan, queda señalada de inicio por el hecho de que ella no puede establecer un vínculo inmediato con el niño, ya que durante los dos primeros meses permanece internado, mientras la madre por complicaciones de la cesárea, no puede visitarlo durante las primeras semanas. La madre, quien esperaba darle pecho para alimentarlo, como había hecho con sus otros hijos, no puede hacerlo, y cuando por fin tiene al niño en casa, le alimenta con biberón mismo que le mantiene hasta los 4 años y medio. A raíz de la hidrocefalia y de las diferentes intervenciones quirúrgicas que ha tenido, la madre muestra mucho temor de que el niño muera y lo ha sobreprotegido, sin embargo, al mismo tiempo que se da esta sobreprotección, cuando Juan se enferma, la madre no quiere cuidarlo en las noches, le pide al padre y a los hijos que ellos se hagan cargo, ya que ella dice no tener la paciencia necesaria. Juan también prefiere que sea el padre quién lo cuide, posiblemente porque percibe la angustia de la madre quién no puede brindarle seguridad o apoyo en los momentos en que se siente mal, mientras que el padre si logra contener la ansiedad del propio Juan cuando se siente enfermo

*Mamá: No, cuando ha estado malo, casi nada más quiere con su papá que ni conmigo. Cuando él está malo, así, que está en el Seguro quiere más con su papá que ni conmigo. Siempre se enoja si yo estoy y si no está su papá. Lo que yo sí, es que si como que me agarran los nervios y le digo ¡ay Juanito! cuando le doy una cosa y no la quiere. Y su papá me dice es que tú no se la sabes dar con paciencia.*

*Tú siempre te... Y es que yo se la doy bien y... "no quiero". Y él le ruega bien hartas veces, yo no le ruego muchas veces.*

*I: Entonces, ¿por qué cree que Juan prefiera a su papá?*

*Mamá: Pues no sé, pero siempre así ha sido, yo siempre desde que ha estado, así, malito más su papá. El otro día le dije, -yo creo que tú no me quieres, ¿verdad, Juan? Tú quieres más a tu papá. Y dice, -no. -¿De qué tamaño me quieres?. -Bien grandotote. Porque sí llega con mucho amor, cuando me regala... ya ve que para el 10 de mayo regalan... el otro día me regaló su manita, el día 10 de mayo, bien contento, o sea que sí me quiere mucho.*

*Juan: y luego te regalé la otra vez*

*Mamá: El otro día que fue mi cumpleaños, él me cantó las mañanitas ahí en mi cama, sí me quiere mucho mi niño.*

*Juan: y te regalé una foto mía*

*Mamá: O sea que es un niño amoroso, o sea que sí se gana mucho el cariño.*

*Papá: te habla*

*Mamá: eh?*

*Juan: la otra vez te regalé una foto mía*

*Mamá: si una foto tuya también.*

El padre asocia la preferencia de Juan para que sea él quién lo cuide cuando está enfermo, al hecho de que desde bebé, él lo acariciaba en la incubadora y que Juanito ha sentido esto, que él lo toca mucho, aunque en esta parte de la entrevista son significativas las intervenciones de Juan, negando lo que su papá afirma:

*Papá: Lo que tiene ella es que me dice que yo soy muy conchudo, muy calmudo; entonces desde que él nació estaba chiquitito como el perrito este (tienen una mascota llamada Bombón, que durante la entrevista entraba a veces a la sala).*

*Juan: pss, naa!*

*Papá: me decía la enfermera que le hiciera caricias, o sea, estaba en la incubadora yo metía la mano*

*Juan: cuando estaba chiquito?*

*Papá: y yo lo tocaba y le hablaba. Y me decía la enfermera y el doctor que le hablara, que eso les ayudaba mucho, que sí me escuchaba*

*Juan: no es cierto*

*Papá: y yo le decía, -es que cómo me va a escuchar si está dentro de...*

*Juan: de la cuna*

*Papá: de la cuna pues*

*Juan: ohh*

*Papá: Y yo le tocaba mucho la cabeza o la espalda o a veces le tocaba los pies para ver si tenía sensibilidad*



*Juan: no es cierto*

*Papá: y le tocaba la espalda y le tocaba el pie y lo fruncía, o sea, sí tenía reflejos. Pero siempre, desde chiquillo, desde la incubadora lo acariciaba, lo tocaba. Y yo pienso que es lo que él siente y ha sentido, porque siempre que está junto a mí lo estoy agarrando o jaloneando o lo que sea y ella casi no.*

Como lo indica el padre, él tiene mayor facilidad que la madre para expresar su afecto físicamente, siendo este un elemento que, según el padre, Juan percibe.

*Papá: ...bueno, conmigo siempre ha sido, le digo a ella, que a veces nada más le hago la seña, pero siempre ha sido conmigo bien cariñoso, bien, ahora sí que como dicen, bien barberillo, ¿verdad? nomás quiere estar conmigo agarrándome la cara y jugando conmigo y pues yo le sigo el juego. Pero con ella casi no, pero, o sea.*

Otras situaciones en las que Juan muestra preferencia por el padre, es en las tareas, pues con la madre no quiere hacerlas a veces, tampoco quiere que ella lo bañe ya. Posiblemente en estas conductas Juan revela una necesidad de mayor independencia de la madre y al mismo tiempo una petición para que el padre intervenga y le ayude a lograrla.

Los fines de semana Juan convive más con el padre, quiere hacer lo que el papá hace, ayudarle, mostrando que busca tomar identificaciones del éste

*I: Ahora hablando de ustedes dos, ¿con quién sienten que Juanito se acerca más? De ustedes dos.*

*Papá: Pues yo pienso que con los dos. O sea, digo con los dos en el aspecto de que, porque con ella convive, por decir, a lo mejor la mayor parte de la semana. Ella sale a las dos o a las tres y llega el niño con ella hasta las seis, siete, ocho de la noche que vengo llegando yo y ya en esas horas, a veces, ya lo encuentro yo dormido. Y los fines de semana anda muy pegado conmigo. A veces hasta le digo, - quítate para allá, Juanito, déjame. Ahora en la mañana me andaba ayudando, pero lo que hizo fue que nada más me tiró la pintura y le digo, "no, pues si nada más me la vas a venir a tirar, mejor no me ayudes", y se enoja. Pero sí, en lo que es fines de semana, si anda mucho conmigo, o sea anda más conmigo que con ella, pero en la semana anda con ella. Pero en lo que viene siendo en el tiempo, viene siendo casi lo mismo.*

Los sábados, el padre se va con sus amigos a beber, lo que disgusta mucho a la madre y provoca peleas entre ambos. En esta situación, Juan parece ser aliado y vocero de la madre, reclamándole al padre por su ausencia. Pero por otro lado, puede considerarse aquí, la expresión de la forma negativa del Edipo, planteada por Freud, en la que el varón puede

tener una elección de objeto hacia el padre, y por lo tanto, expresar sus celos por la preferencia de este por otras personas.

I: le reclama algo luego, porqué no estaba?

Papá: si, en la mañana o si está despierto en ese mismo momento, lo que no hace ella, lo hace él, de olerme, de acercarse y olerme y luego, luego va y le dice a ella, "sabes que mi papá huele a cigarro, huele a cerveza, viene tomado"

Juan: huele a sobaco.

Papá: o huele a sobaco, como él dice, pero si

Juan: o si no huele a perfume

Papá: o huele a perfume

I: o sea eso lo hace el domingo por la mañana, por decir?

Papá: si está despierto el sábado, o sea por decir me vengo temprano el sábado, a las 8 verdad?,

Juan: si

Papá: ya llego temprano, como a las 2,3 de la mañana, temprano es a las 8, él esta despierto

Juan: o si no se va con sus amigos, se toma una cerveza

Papá: y llego, y me empieza a oler, me huele primero aquí(cuello), ya me dice: "huelas a perfume" o lo abrazo y me dice: "no, huelas a sobaco" o huelo a cerveza o a cigarro o va y le dice a ella, pero ya, ya está enojada, para esos momentos ella ya está enojada, ya si no llego a 4 de la tarde, ya sé que está enojada.

Juan: te llamamos

I: pero esto lo aprendió de alguien o...?

Mamá: él solo

Papá: por eso le comento, que lo que no hace ella o lo que nunca ha hecho, él lo hace

Mamá: él lo hace

I: desde cuándo nota, usted que hace eso?

Papá: desde que, unos 6, 7 años, 6 años de olerme, de olerme, de que huelas a perfume, que huelas a sobaco y ya que conoce el aroma de la cerveza y del cigarro, aunque no fumo, pero se penetra uno, ya...

Mamá: les da mucho coraje cuando esta así

Papá: se enoja Juan?

Mamá: si, le da mucho coraje, si, "por qué, por qué llegaste a esta hora, no regañes a mi mami"

I: ¿qué no qué?

Mamá: que no me regañe

Juan: porque si no, lo meto a la cárcel

I: Y usted qué le dice, de que le diga eso?

Papá: o sea que le ..... lo que, lo que, es que, él lo que nota de que ella tiene la voz muy fuerte, yo si, cuando ellos ya están acostados o que llego así, le he dicho, ira Juana no grites, baja la voz, hay que

dialogar, "a pero que mira que horas son y que no sabe que", o sea que bien alebrestada, hasta parece que fue ella la que llegó y yo ni en cuenta, y él todo oye y le digo, "ira! están oyendo, vamos a platicar" y yo "a la recámara" le digo, "vámonos a la oficina y ahí platicamos", "no pero que tú no vas a entender", ya le iba a decir, ya sabe como son todas las mujeres, pero usted no, entonces... ya cuando le digo yo, "no ira mejor cállate no, no, vamos platicar, ni voy a decir nada, porque sino vamos a salir mal", entonces ya, cuando yo le digo, "ya cállate"... él piensa que yo la estoy regañando, pero es al revés, el regañado soy yo, pero ya, ella bien sabe que cuando yo llego así, llego y me duermo, no me gusta decirle nada, que me diga todo lo que quiera..... yo se que la regué o que cometí un error, o que no voy a entender o lo que sea, yo llego, me acuesto y me duermo, así de conchudo, llego me acuesto y me duermo, y eso es el coraje que le da a ella, pero es que "Juana llego así con los efectos del alcohol, me vayas a decir algo, me valla a ofender, vamos a salir mal, mejor ira, otro día dime lo que quieras, pero que este más tranquilo o que ya este más tranquilo" y siempre le he dicho yo a ella, ahí ta

I: o sea que usted siente que eso influye en Juan, el que él escuche eso, para que él también le diga a usted

Papá: si, los demás no me han dicho nada, pero él si

I: en esas ocasiones, usted siente que Juan, está de lado de quién, de su mamá, de usted?

Papá: mmm, cuando llego así de ella, pero ya el domingo ya está del lado mío

I: el domingo no le reclama, que se fue o que no estuvo el sábado, ni lo nota enojado?

Papá: no, no, ni me nota enojado, porque yo me enoje con ella o que me enoje con el que sea, yo no me enojo con los demás

I: digo, pero, ¿Juan no está enojado con usted porque no estuvo el sábado?

Mamá: si no lo mira, sí, si no lo mira llegar temprano, si otro día en la mañana, si está enojado

Papá: está, está serio o

Mamá: enojado y dice "a papi, porqué no llegaste, hueles a pura cerveza", hace sus dengues y se sale del cuarto y se viene para acá y dura como medio día, como una, dos o tres horas y no le habla

Juan: o si no chilló

Papá: en lo que se le pasa....

Mamá: el coraje

Papá: el coraje o que lo ando contentando o que ya quiere pa un chicle, le doy pa el chicle, así, pero, o sea que lo extorsiono

Juan: o si no para darme dinero o si no para salir un ratito en la bici

En este fragmento, es interesante la intervención de Juan en la que amenaza al padre de meterlo a la cárcel, situación que sí se cristaliza en las sesiones de juego, en las que representa situaciones donde al padre se lo llevan a la cárcel por beber

cerveza o por "mariguano" o por pelear con los hijos, de esta forma logra excluir al rival, es decir, al padre

*El papá había peleado con los hijos y luego estos siguen peleando entre sí, mientras la mamá está acostada.*

*Juan: mira, ya se va a levantar la mamá-me señala a mamá-ve relajo 10. 9. 8. pi pi*

*Juan: ya se va a levantar la mamá*

*Mamá: por qué no me levantas a mí, a ver viejo*

*Papá: mande (con voz tímida)*

*I: hay que vocecita del viejo*

*Mamá: a ver, por qué se estaban peleando*

*Papá: es que ellos sacaron mira*

*Mamá: ah, yo no sé, te van a meter a la cárcel y yo no te voy a sacar, a ver para que los sacaste*

*Papá: es que se estaban peleando*

*Mamá: pero pa'que los sacaste, o le llamó a la policía, eh, dime, o si no le llamo a la policía*

*Papá: no, no, los voy a meter*

*Mamá: ah, bueno -va al teléfono - bueno, está la policía?, sí, a cuál es el número, 7 28 29, vengan rápido es que mi viejo sacaron a mis hijos, vamos para allá enseguida*

*I: ya acusó al papá con la policía, al viejo*

*Juan: se lo van a llevar, este es el como de policía (sirena) queda arrestado*

*Papá: ¿pero por qué policía?*

*Policía: queda arrestado, llévenselo, llévenselo*

Esta referencia a la policía y la cárcel, posiblemente se relaciona con el hecho de que hace unos años, los padres tuvieron un accidente automovilístico debido a que el padre iba conduciendo en estado de ebriedad y la policía lo detuvo, situación que Juan presenció y que según los padres, él mismo recuerda cuando pasan por la calle donde ocurrió el evento.

En el juego igual representa el rechazo o negativa de la madre a salir con el padre y de que este beba.

*La familia va a ir al club*

*Mamá: viejo, yo mejor no voy*

*Papá: por qué*

*Mamá: porque no quiero, yo no voy a ir, yo me voy a dormir, si no cuidas bien a mis hijos y si tomas cerveza ya no te quiero*

Al inicio de una de las sesiones de juego, al parecer el fin de semana anterior había ocurrido uno de estas peleas entre los padres que Juan tenía presente

*Juan: mi papá llegó borracho (comenta mientras saca los juguetes)*

*I: tu papá llegó borracho?*

*Juan: sí*

*I: y qué hace cuando toma*

*Juan: lo regaña yo*

*I: tú lo regañas?*

*Juan: sí*

*I: qué le dices?*

*Juan: es que como no me dormí en la casa, me dormí con unas tías y luego me dormí con mi tía y luego a mi papá le dije que se quedaba aquí y está prendiendo el boiler porque se baña y luego no quizo, ya se fue al trabajo y ya*

*I: y tu mamá se enoja cuando toma?*

*Juan: sí*

*I: que dice tu mamá*

*Juan: le dice "pa que tomas, quién te dijo", se enojan, "rápido se van a su cuarto"*

*I: quién*

*Juan: yo, y mis hermanos... ellos nos mandan a la calle.*

También en el test de la familia, como en Frases Incompletas y el CAT(anexo 3), hay referencias al hábito de beber del padre y al alcohol como algo que daña y que origina que no tenga dinero, esta falta de dinero es otro motivo para que haya disgusto entre ambos padres.

El complejo de Edipo tiene como resultante el logro por parte del varón de la identificación con el padre, apropiándose de las características propias de su sexo y género, reteniendo el objeto de amor madre, así como identificaciones con la madre y el objeto-padre del edipo invertido, estas identificaciones constituyen el fundamento de la identidad psicosexual. En este sentido algunos elementos que se encuentran son, en primer término que Juan se reconoce como varón desde los 4 años, aunque ya se señaló que según los padres, no comenta ni cuestiona sobre las diferencias físicas. Juan ha tomado identificaciones del padre, lo imita

*I: ¿A quién le imita más cosas?, digamos*

*Papá: A mí.*

*J. sí, porque siempre le pido*

*I: ¿Cómo qué cosas siente que le imita Juanito a usted?*

*Papá: Cuando ando aquí en la casa, lo que ando haciendo. Si me pongo a lavar el carro, bueno ayer lo lavé en tu casa, ayer me puse a lavar el carro, luego, luego saca la franela y dame la mía y yo te ayudo a lavar las llantas. Y ahí andamos lavando el carro. Y luego, me pongo a pintar y lo que no hacen los otros, él lo quiere hacer, yo te ayudo a pintar. Si ando lavando el baño, él me anda arrimando que el jabón, que el agua, que esto y el otro.*

### En otros aspectos, se parece a la madre

*I: y en el carácter, a quién sienten que se parece*

*Juan: cacter j*

*Papá: A la mamá*

*I: Porqué señor?*

*Papá: porque ... son muy biliosos los dos, por eso se llaman igual*

*Juan: (sonido como ronquido)*

Según los padres, Juan también quiere mucho a su hermano mayor Jorge al que trata de imitar en algunas cosas.

Cuando se le cuestiona a Juan sobre la diferencia entre niños y niñas, menciona características como ropa, tamaño.

*I: en qué son diferentes las niñas y los niños*

*Juan: ¿las niñas?*

*I: como sabe uno que una persona es niño y otra niña*

*Juan: porque los niños tienen pantalón y zapatos y las niñas vestido*

*I: ah, entonces en eso son diferentes, y en su cuerpo en qué son diferentes*

*Juan: en su cuerpo, son chiquitas las niñas y los niños grandes*

*I: los niños con qué hacen pipí*

*Juan: ¿qué?, no sé - risa-*

*I: no sabes, sí sabes, nada más que te da pena*

*Juan: sí me da pena - se acuesta en la mesa - eh, con qué, no es que me da pena, es que hacen con el tilín*

*I: y las niñas*

*Juan: con las nalgas*

*I: con las nalgas hacen, ¿no con el tilín?*

*Juan: na*

*I: ¿por qué?*

*Juan: no tienen*

*I: cómo sabes*

*Juan: me dijo mi papá*

*La vergüenza de Juan para hablar sobre el "tilín" y el hecho de que su "saber" no lo refiere a haber visto sino a algo dicho por el padre, indica por un lado, que la represión ha actuado en relación a este aspecto, por otro, que ha incorporado una norma respecto a que no debe hablar de "eso", lo cual tiene que ver con la postura de la madre respecto a los temas sexuales.*

Un elemento importante de la identidad, es el concepto que de sí mismo se tiene, y que en los niños con retraso mental, incluye el de la propia discapacidad. En el caso de Juan, el padre ha tratado de explicarle cuál es el problema que tiene:

*I: Ahora, esto del seguro, qué se le ha dicho a Juan de su problema, cuando lo operan, bueno cuando tenía un año esta muy chiquito, pero ya de los 3 y sobre todo de estas dos últimas, está más consciente?.*

*Papá: Ya sabe*

*I: Qué se le a explicado a él de eso?*

*Papá: Le hemos, bueno al menos yo le he dicho que, si verdad, que traía un problema que por eso traía esa tripita en la cabeza, yo le digo que es una tripita, él dice: "no, es una válvula", porque él oye que es una válvula, "válvula", le digo, bueno válvula, a veces cuando oye, cuando le digo a ella, sabes que anda fallando la válvula del carro, "a poco trae una como la suya, como la mía", le digo, más o menos es igual y sirven casi pa lo mismo, yo si le he dicho a él que trae esa válvula o esa tripita, que es la que se tiene que cuidar, porque le digo, te hizo falta una vena, le digo cuídate de no golpearle la cabeza, cuídate de esto y si, si comprende todo, pero hasta ahí nada más.*

Los padres de Juan no creen que su hijo se sienta o vea diferente de los demás niños porque los vecinos de su edad lo juntan y juega con ellos.

Cuando se le cuestiona a Juan, en efecto sabe que trae una válvula y que no debe golpearse, pero no logra explicar por qué la trae.

*I: oye Juan, a tí que te pasó cuando eras bebé, sabes, por qué traes una*

*Juan: válvula*

*I: una válvula en la cabeza*

*Juan: pa que no me pegue en la cabeza*

*I: no te debes pegar en la cabeza, pero ¿por qué la traes ahí, que te pasó?*

*Juan: porque me la puso el doctor*

*I: ajá y por qué te la puso*

*Juan: sabe*

*I: no sabes de qué te enfermaste?*

*Juan: ah, me enfermé de la gripa y de la tos*

*I: pero cuando te pusieron la válvula?*

*Juan: cuando me la pusieron...*

*I: de qué estabas enfermo, sabes?*

*Juan: de la rodilla*

*I: de la rodilla te han operado verdad y también de acá atrás de la cabeza?*

*Juan: sí, y me, la que tenía para el yeso, es que el peso y me la quitaron con una máquina*

*I: el yeso*

*Juan: sí, me lo mocharon de la mitad a la otra mitad y por eso*

*I: pero de la cabeza no sabes por qué tienes esa válvula*

*Juan: no sé*

*I: oye Juan y por qué estás en esta escuela*

*Juan: porque la otra escuela dónde trabaja mi mamá ya me sacaron*

*I: por qué*

*Juan: sabe*

*I: no sabes? y cómo...*

*Juan: es que estaba platicando con una señora de repente salió mi mamá y me sacaron pa afuera*

*I: qué te gustaría ¿seguir aquí o estar en la otra escuela?*

*Juan: estar aquí.*

En estas últimas respuestas, se manifiesta la vivencia de Juan de haber sido rechazado, sacado, cuando lo cambian al CAM González del Castillo, según los padres, al ingresar el niño lloraba por las mañanas durante todo el primer año, mamá cree que lloró porque no le gustaba la escuela y ya no estaban sus amigos, además, Juan quería estar con su hermano Ángel, lloraba por eso no porque le tuviera miedo a los niños especiales de la nueva escuela. Sin embargo, es muy probable que Juan se haya visto confrontado ante los compañeros con discapacidades más evidentes y que le ponían ante la cuestión de si él era igual que ellos.

*I: ¿Y qué se le dijo a Juanito?*

*Mamá: no, es que haz de cuenta que le dijimos que ya no iba a ir a la escuela ahí. Que ya iba a ir a otra escuela, le hace "¿Por qué mamá?", le digo, no, es que tú no aprendes aquí mijo, te voy a llevar a*



*otra escuela. Cuando lo metí a la escuela de acá, aquí, a la escuela de aquí, pues sí se quedaba llorando, pero lo tenía que dejar sólo.*

Además de la identidad sexual, otra resultante del Edipo, su heredero, según Freud, es el superyó, la conciencia moral que se forma a partir de la relación triangular y de como se disuelva el Edipo. Sin embargo, como señala Garza Guerrero(1989), el superyó no surge al disolverse el Edipo, sino que desde fases anteriores tiene sus precursores, uno de ellos se constituye cuando los padres piden al niño que controle esfínteres.

En el caso de Juan parece que la madre evitó establecer exigencias al niño que pudieran generar un disgusto para él, ya que la madre relaciona esto con que Juanito pueda enfermar

*I: ¿se acuerda cuando hizo el primer intento de quitárselo(el pañal) ?*

*Mamá: no, pos como a los 4 años*

*I: a sus otros hijos también los enseñó hasta los 4 años?*

*Mamá: no*

*Papá: no*

*I: ¿por qué a Juanito hasta los 4 años?*

*Mamá: porque le quitábamos el pañal y lo sentábamos y él decía que si quería ir al baño y hacía del baño, me imagino que por lo mismo que él tenía y nosotros no le hacíamos caso porque de primero nos daba mucha tristeza regañarlo, porque todos nos decían, "ah no, porque está malito", un día me dijo a mí el doctor "no señora él es un niño normal, él no es un niño enfermo, usted trátelo como un niño normal, si le pega, ya sabe donde, por eso tiene sus pompis para que le de sus nalgadas y no se le haga berrinchudo", de primero si se me emberrinchaba y a mí si me dolía mucho, porque haga de cuenta que una vez, la primera válvula, la válvula que se le tapó, ya ni me acuerdo, si cuando tenía los tres años, verdad Jorge?*

*Papá: la segunda*

*Mamá: que ese día, yo me acuerdo que yo lo regañe y ese día se fue a la cama a llorar, estaba llore y llore y ya de repente empezó con dolor de cabeza, que le dolía la cabeza, que le dolía la cabeza*

*Papá: y empezó a vomitar*

*Mamá: y empezó a vomitar y no pos yo ya me asusté, hay no que necesidad tengo de que el niño le pase eso por yo andarlo regañarlo.*

*I: usted lo relacionó con el regaño?*

*Mamá: sí, luego yo dije no, que necesidad, yo ya no lo voy a regañar, luego decía él, no dice porque no lo vas a regañar, no sé si fue el regaño o porque ya tenía la válvula ya mal y desde ese día se le tapó y ya.*

*Papá: no pero de ese día fue porque de, ponle que haya sido el regaño, pero ese día fue de que, cuando tenía 3 años, la tenía tapada.*

*Mamá: sí pero, de todas maneras me asusté, ese día que te dije, hay no se fue al cuarto, ay no José si lo regañé muy fuerte y se fue a llorar y ya de repente*

*Papá: se atacaba*

*Mamá: sí, empezaba, no, hay que llevarlo al seguro*

*I: entonces, usted por eso lo dejó más tiempo con pañal?*

*Mamá: sí haga de cuenta que, no, no, se lo dejaba así el pañal cuando salíamos*

*Papá: cuando salíamos al centro o cuando eran distancias largas*

*Mamá: sí se lo poníamos, pero él ya no lo quería, él ya no lo quería, él lloraba porque se lo poníamos, pero le decíamos en lugar de que andes por ahí o nos dices cuando vas a hacer del baño. Si me llegó a decir*

*Papá: y nos llegó a pasar en el Centro de que...*

*Mamá: y no, digo pos que necesidad hay, no Jorge, yo le voy a poner, cada que salíamos, él se lo quería quitar, no mijo tú te vas a hacer del baño, "no, no voy a hacer", no, no, es mejor*

*Papá: una vez si nos pasó en el centro, él no lo quería, ya no se lo pusimos, nos fuimos a misa al centro, nos gusta ir a Catedral o en Santa Teresita y se hacía del baño y no nos avisaba*

*I: y ustedes que hacían, lo regañaban*

*Papá: pos nomás ella, pos le decía" porque no avisaste que querías hacer del baño para buscar un baño, a ver donde te sentábamos", pero pos ya, entonces ya, yo le decía, cuando vayas distancias largas, ponle pañal, para que no vengas batallando con tus aromas en el camino*

A pesar de las sugerencias del médico, al parecer el evento ocurrido a los 3 años, fue culpígeno para la madre quién postergó el entrenamiento de esfínteres hasta los 4 años, pero un entrenamiento a medias, ya que seguía poniéndole pañal a Juan, hasta que alrededor de los 6 años se logró el control total. *Aquí se manifestó también la demanda de Juan de mayor autonomía y la negativa de los padres para permitirla, tal como sucedió cuando pidió dormir en otra habitación diferente a la de los padres.*

Una norma de limpieza que está muy presente en Juan, es la de la ducha diaria que debe tomar, y que está muy presente en sus juegos así como en el CAT(anexo 3). *En este hábito que tiene que ver también con la limpieza, se repite un mismo*

patrón en el sentido de limitar la autonomía, pues aún cuando Juan ha pedido bañarse sólo, no se ha aceptado esta petición hasta el momento.

Respecto a otras prohibiciones o límites, se encuentra dificultad en la madre para el establecimiento de algunos, y es al padre a quién Juan obedece más

*Papá: Yo sí regaño a Juan, le digo que no ande agarrando las cosas, que no ande... Le digo: Así como Ángel te hace desatinar, no hagas desatinar al otro. Le digo: te va a sonar y no te voy a defender porque tú andas buscando los motivos. Cuando no haya motivo te voy a defender, pero cuando haya motivo te vas a defender tú solo. O que te ayude tu mamá, le digo, porque yo no. Y sí, o sea sí lo regaño. Yo casi nunca les he... bueno una o dos veces les he pegado pero lo que tengo yo... como le he dicho a ella; primero llámale la atención, pero me dice: No entienden. Le digo: Amenázalos y si ya amenazados no entienden, entonces sí ya suéñatelos, pero mientras no. Por eso existe el diálogo, ¿verdad? Para platicar y ver cómo está la cosa, pero si ya no entienden entonces sí ya. Ella es la que está aquí todo el día con ellos.*

*I: ¿Y qué hace señora, usted?*

*Mamá: No, pues yo sí los dejo. Es que uno llega bien cansada de trabajar y ellos peleando, yo les digo... ¡ay, no!... les doy de comer y ya acabamos de comer y yo al rato me voy a acostar; y como nada más es un ratito cuando Israel está, nosotros llegamos y él se va, pero ya vienen peleándose desde el camino, ya vienen desde allá, ya. Y es Israel me dice y es que me agarraron esto es que me agarraron lo otro, y yo le digo -¡ay, Israel! Es que siempre es lo mismo y lo mismo. Yo a los dos nomás si no les digo, le digo a Juan, porque Juanito pega muy feo, tiene la mano bien pesada.*

*Papá: Es lo que le decía la otra vez que no controla la fuerza, o sea pega y no tantea el golpe.*

*Mamá: Le pega mucho a Ángel en la espalda. Le digo, - no le andes pegando en la espalda mijo porque... en la espalda no porque ahí le puedes dañar un pulmón mijo. Y se enoja Juanito. Al rato se va a enojar y al rato ya está contento, o sea que tiene dos modillos de enojarse, pero no le dura mucho el coraje, nomás en cuanto uno lo regaña se va al sillón y se acuesta ahí un ratito y ya al rato está contento. O sea que le digo no dura mucho. Y ya si están los dos, siempre se están peleando, que tú me hiciste o que tú esto. O Ángel le dice, -vente vamos a hacer la tarea, y Juanito dice, -no, no me ayudes, hasta que venga mi papá. Y yo a veces les digo, -no me hagan ruido, ¡eh!, porque me voy a acostar un ratito. Y ya, como que un ratito se están silencios pero ya después empiezan a pelearse y ya les digo, -ya, ya me voy a levantar, pues ni me dejan dormir ni nada. Y ya va el otro, -sí, mami, acuéstate y te vamos a dejar dormir un ratito. Pero has de cuenta, el cuento de nunca acabar con ellos, ¿verdad?*

*I: ¿Eso es diario?*

*Mamá: Diario, diario lo mismo, diario.*

*I: Y entonces, usted, ya mejor los deja.*

*Mamá: Sí, sí, de todos modos les digo, - no entienden, le voy a decir a tu papá. Pero no es así mucho, el pleito de ellos no es así que digamos que se han peleado muy fuerte.*

Los padres dicen que ambos deciden las normas o límites que establecen para Juan y sus demás hijos, sin embargo, la respuesta inicial del padre refleja otra cosa

*I: Quién de los dos, pone más normas en la casa?*

*Papá: Yo las pongo y ella las viola*

*Mamá: (risa)*

*Papá: ella pone las de ella y las respetan los demás*

*I: a ver cómo está eso?*

*Mamá: (risa)*

*Papá: ella es la que manda aquí*

*Mamá. ¡ay sí, hombre!*

*Papá: eso es lo que dicen mis amigos, ¿Verdad?*

*Mamá: sí, si pos tus amigos*

*Papá: No, pos las ponemos los dos,*

*I: Pero porqué dijo que usted las pone y su esposa las viola*

*Papá: ah, o sea yo a veces si le digo a ella, no sabes que pos, se va a hacer esto, se va hacer lo otro y a veces no se llevan a cabo, salen con otra cosa*

*I: ¿Usted cómo se siente con eso?*

*Papá: Yo si le he dicho a ella, es que tu me quitas autoridad, o sea, le digo si tu me contradices delante de ellos, al rato ya van a crecer y no van hacer caso o al revés a lo mejor les toca una mujer de carácter que ellos y no es que diga yo que los van a dominar o que no se dejen dominar veda?, sino que haya una comunicación y que haya un respeto a lo que diga ella o lo que diga yo, si, o sea es lo que yo a veces le digo, le digo, no es que si tu me dices enfrente de ellos, no que está mal o que está bien o que así, está bien, a lo mejor, no digo que siempre voy a tener la razón, puedo tener errores como todos, pero no me los digas enfrente de ellos y eso siempre se lo he dicho yo, no pos es que si tú me dices esto o me contradices enfrente de ellos, me estás quitando autoridad.*

En el juego, puede confirmarse esta situación y es la madre quién parece tener más autoridad

*Mamá se va a acostar*

*Mamá: viejo!*

*Papá: mande*

*Mamá: ya vente a dormir*

*Papá: chale, ah, mejor voy a ver la tele*

*Mamá: que te vengas - y el papá va y se acuesta*

Si el padre recibe órdenes de la madre, pareciera que se puede dudar de la autoridad y desatender las órdenes de aquel

*Hijo: ya me voy a la escuela*

*Papá: eh, tú no te vas a ir a la escuela*

*Hijo: por qué*

*Papá: porque tú no tienes clase*

*Hijo: a ver si es cierto, si no te pego, ¿mami que yo no tengo clase?*

*Mamá: sí*

*Hijo: ya ves viejo, te lo dije - y le pega tumbándolo -*

*En esta escena, la figura del padre es devaluada pues en efecto está equivocado, y es la madre la que sabe. Al devaluar al padre, lo convierte en una figura débil con la que el niño puede competir y aspirar a ganar y ocupar su lugar frente a la madre.*

Para los padres Juan es un niño obediente, que acepta normas, puede respetar las reglas en los juegos y tolera perder, aunque a veces que hace algo incorrecto no lo admite y culpa a alguno de sus hermanos, Israel o Ángel. Cuando no se le da lo que quiere, hace "berrinches", dicen los papás que consisten en que se enoja y les deja de hablar. Los padres piensan que sí le genera culpa a veces lo que hace porque, por ejemplo, al romper algo, lo ven asustado y sí les dice lo que hizo, aunque otras veces culpa a los hermanos.

En cuánto a la escuela, Juan se ajusta a las normas por lo que es considerado como un alumno de buena conducta.

En uno de los juegos que representa Juan, si aparece cierta culpa y deseo de reparación ante un daño causado:

*Mamá corrió al padre de la casa y luego los hijos le pegan*

*Juan: se lo llevaron al seguro*

*I: ¿A quién?*

*Juan: al señor*

*I: lo dejaron muy golpeado*

*Juan: la señora estaba llamando a la cruz roja, lo va a, va cruz roja -hace el sonido de la sirena*

*Juan: la niña llora, está chillando la niña por su papá y luego estaban chillando entre todos*

*I: ¿también la mamá?*

*Juan: sí todos*

*I: aunque lo corrió (la mamá) ahora ya está llorando*

*Juan: y que todos fueron al seguro*

*Papá: ay me siento mal, mi pierna*

*Juan: ven súbete a la cama - la cruz roja lo lleva a cama-*

*Papá: no puedo, me duele el pie*

*I: ya se arrepintieron de haberle pegado*

*Hija: ay, perdóneme*

*Papá: ay, que mal me siento*

*Más adelante, todos los hijos están alrededor de la cama del padre y llega otro hijo*

*Hijo: ¿ya te sientes mejor?*

*Papá: no, todavía me duele el pie,*

*Hijo: viejo, ya te sientes mejor, ya vámonos a la casa, a ver que te dijo el doctor*

*Papá: que no comiera chile ni vinagre*

*Juan; todos le van a dar abrazo al papá*

*Hijos: abrazo, felicidades, te vamos a cantar las mañanitas, a ver deja y me fijo en el calendario, estamos en diciembre, no estamos en agosto, día de las madres, ya le, ya es su cumpleaños, estamos en agosto verdad? Ora estamos en octubre porque es día de las madres,*

*I: es en mayo no?*

*Juan: y luego es su cumpleaños del papá - le cantan las mañanitas.*

*Si se analizan tanto el juego, como las respuestas dadas en las pruebas ya mencionadas, se observa que Juan percibe que los padres establecen normas, pero el cumplimiento de las mismas está basado en amenazas y castigos (pegar con el cinto, o darles patadas) si no se cumplen, pero, lo que más se destaca es la inconsistencia, esto es, se dan castigos severos a conductas que no parecen ameritarlos, mientras que para otras conductas más inadecuadas, no hay consecuencia negativa alguna. Esta inconsistencia indica que el supeyó se encuentra aún en proceso de formación, al ser a veces severo, y otras muy indulgente.*

*En el juego, uno de los hijos despierta a la bebé y va a ser enterrado, lo mete en "ataúd", antes papá le había dado nalgada*

*I: entonces se murió de golpes que le dio papá*

*Juan: no, le pegó su mamá, es que mira, te voy a decir una cosa, es que estaba en la cocina y de repente llega su papá le golpeó la cara y su mamá le puso el encendedor en los pies y en las manos y por eso se quemó*

*I: ah, se quemó, la mamá le puso el encendedor*

*Juan: sí y el papá lo golpeó y empiezan a chillar*

*I: oye todo eso porque despertó a la bebé, lo castigan muy fuerte*

*Juan: sí es que le estaba hablando a la bebé, mira este era el hijo estaba así -en la cuna- y se escondía así y luego que viene y que le hace "buu", la asustó y por eso lo golpearon enseguida y ya es todo y por eso está herido*

*I: por eso lo van a enterrar*

*Juan: ya está enterrado pero se lo tiene que llevar la cruz roja al seguro-se soba las manos- mejor que ya era otro*

*Papa: firmes, formados, marchen ya*

*J. y todos volvían a la casa, tu tu, tu*

*Papá: a la una, ya apagó el foco y todos volteando- saca de la caja al niño muerto- miren lo que les tengo, volteen todos -los voltea-*

*Hijos: un hijo nuevo! Vamos*

*Juan: y todos abrazarlo, empujando a hijo*

*I: todos van a abrazarlo*

*Juan: si lo abrazan mucho pues ya se murió de todos modos*

*I: ¿ah, sí?*

*Juan: no te creas es que si lo abrazan poquito, aquí pos le va a dar*

*I: no lo deben de abrazar fuerte*

*Juan: no, nada más quedito*

En contraste con este juego, en otro momento, los hijos toman dinero a escondidas de los papás y no hay ninguna consecuencia negativa, no aparecen en los hijos sentimientos de culpa o preocupación por el Otro, ni necesidad de reparar. En otros juegos, la madre pide la presencia de la policía para deshacerse del padre, pero en otro momento sí se le requiere por actos como robar dinero.

En el CAT igual aparece esta inconsistencia: un niño atropella a su madre con la bicicleta y no sufre castigo alguno por ello (ver historia 4, anexo 3), en cambio, la policía detiene a quién rompe un foco (ver historia 5 en anexo 3).

Un subsistema del Superyó, lo constituye el ideal del Yo, esto es, aquello que el niño aspira a llegar a ser.

*En los juegos de Juan aparece un deseo de ser fuerte, ser como los luchadores Octagon, el Santo, etc. ser campeón; en la prueba de frases, se manifiesta un deseo de llegar a*

*trabajar como lo hace el padre, de ayudar a éste y ser más grande e independiente, mostrando la necesidad de identificarse con aquél.*

Cuando se le cuestionó a Juan directamente comentó

*I: oye y cuando crezcas, cuando seas grande que vas a hacer Juanito?*

*Juan: trabajar*

*I: ¿trabajar en qué?*

*Juan: en gasolinería*

*I: haciendo qué*

*Juan: limpiando*

*I: y por qué te gustaría hacer eso*

*Juan: porque me paguen*

*I: ah entonces te gustaría hacer eso de grande y qué más*

*Juan: y limpiar los vidrios*

*I: oye y crees que te vas a casar, o no te vas a casar?*

*Juan: no*

*I: ¿no te vas a casar? ¿por qué?*

*Juan: por qué no me gusta, me aburre*

Ahora bien, regresando al superyó, es esta la instancia en la que quedará instaurada una norma fundamental para la disolución del conflicto edípico: la prohibición del incesto. Además, para Freud, en el varón, el complejo de Edipo se disuelve en buena medida, gracias al complejo de castración, que aparece en los niños, derivado de la manipulación de los genitales y del temor de que el padre al descubrir que se le quiere desplazar del afecto de la madre, le castigue en esa parte del cuerpo tan apreciada. En Juan, en el CAT(anexo 3) se encuentran indicios de este temor, cuando en la lámina 3 la figura adulta es vista como "un abuelo", *de esta forma al tratarse de un adulto viejo, ya no tiene que temérsele, pero, hay en Juan una primera manifestación de temor a "perder algo", cuando alrededor de los dos años y medio se cae y se rompe dos piezas dentales, y a partir de este momento no intentará caminar más, sino pasados seis meses. Aquí está presente también una posible asociación entre empezar a ser autónomo y el riesgo que esto implica. Pero hay además otro elemento a considerar: las constantes intervenciones quirúrgicas que ha sufrido tanto por la hidrocefalia, como la que sufrió en la*



*pierna, así como las limitaciones tanto a nivel motor como cognitivo, que pueden constituir para Juan, castraciones reales, que aumentan su temor y también le generan enojo.*

En este sentido es de suma importancia, la claridad que puede tener Juan respecto a lo que se le hace en cada operación. El padre de Juan indica que se le ha explicado la razón por la cuál lo han operado, tanto de la cabeza como de la pierna

*Papá: Si, si yo le dije que lo iban a operar de la pierna , porque el niño pisaba así, con todo el talón arriba y le dije, ira es para que pises como pisas con el otro pie, y pises como pisas con el otro pie o como pisa Micky, los zapatos me los dejaba nuevos, nada más se los acababa de la punta, porque los arrastraba, entonces me decía, “que me van hacer?”, te van a operar, yo le dije que le iban a poner un pedazo de liga, no pos sí, hasta eso él no sé, no tenía mucho miedo, porque lo internaban y todo, o sea cuando lo sondean y todo, ahorita si ya reniega, pero en ese tiempo todavía no renegaba, lo metieron a quirófano y todo, lo esperé que saliera de quirófano y salió con su pie enyesado y si se molesto.*

*Papá: porque cuando yo me acuerdo que salió enojado y dijo que le quitaran la piedra*

*Mamá: si, si, pero ya estaba bien, si ya había salido de*

*!¿ la piedra? ah, o sea el yeso*

*Papá: ey, porque decía que para que le habían puesto esa piedra, me imagino que lo sentía pesado y no lo podía mover*

*Mamá: no y se enojaba muchísimo porque no se podía mover*

*Papá: ya hasta después de las muletas*

*Mamá: dijo que él para que quería eso, yo no quiero esos fierros quitámelos*

*Papá: y ya después lo empezamos, a cómo los usara*

*Mamá: porque se arrastraba, se arrastraba*

*Papá: sí se arrastraba*

*Mamá: se bajaba y se arrastraba*

*Papá: ya traía el yeso gastado de la rodilla y gastado del talón porque hacía esto(gesto) o sea era una bota completa, no más traía los dedos de fuera, y se arrastraba así, hacia delante y hacia atrás o de frente*

Además de como puede vivir e interpretar Juan tanto las cirugías como las dificultades que tiene, los padres han contribuido a transmitirle un sentimiento de inseguridad, de que no es capaz, debido a que su miedo de que se golpee la cabeza, los ha llevado a limitar su autonomía

*Papá: ...entonces si lo que le recomendamos a él, que no brinque arriba de las camas, y no brinca, que no se debe pegar en la cabeza, que no se suba a los columpios si no hay alguien que ande, o que no se suba a los juegos si no hay quién lo cuide, a lo mejor eso también, le digo a ella, a lo mejor eso le afecta en que se siente inseguro, verdad, pero uno lo hace por ese problema que a veces, es que es*

*un problema que nos afecta a toda la familia, porque, porque ella se presiona para ir a trabajar, yo me presiono en el trabajo y luego tengo que ir para allá, descuidamos a los niños, eh, a veces dejamos la casa sola y mejor nos vamos a la casa de mi mamá, para que les dé ella de comer o los mande a la escuela, esto y lo otro, mientras ella y yo trabajamos y estamos en el pendiente en el Seguro y es de que si yo me voy, por decir, yo tengo que entrar a las 7:30 a trabajar salgo a las 6, 7 de la tarde, vete come algo, vete al Seguro, porque si no ya después ya no te dejan entrar antes de las 8:30 o 9 y regrésate y ya o sea que ya nada más llega y cena y ay va otro día bien temprano, a las 6 de la mañana para poder yo salir y llegar temprano a mi trabajo, y así estamos cuando pasa esto, entonces si se descuida a la familia*

En las mañanas, la madre le da indicaciones de lo que no debe hacer

*Mamá: y yo así yo ya estoy más pendiente, así me cargo la tarjeta y les hablo por teléfono, ¿cómo están?, bien, como por ejemplo me voy al seguro y no más me voy yo sola y ellos se vienen en el camión y en cuanto llegan yo les hablo, ¿ya llegaron?, sí, ¿ya le diste de comer a Juanito?, si ya les voy a dar de comer y al rato les vuelvo a hablar, es que yo desde que nació Juanito yo me siento, yo me siento como si fuera, no sé, una cosa ... pues que si le pasara algo verdad y luego no sé si Diosito lo deja más y yo no lo cuido, es que también es mucha responsabilidad así y es que la verdad yo le digo a él, tu dices que no, pero yo si me apuro mucho por Juanito, porque fíjense, en veces en la escuela, le digo, hay no, en la mañana lo persino, rezamos y mira Juanito no te vayas a subir a los juegos, mira Juanito no te vaya a pasar esto, mira Juanito, y ya en la mañana me avienta a mí, mi beso, cuando vamos allá, ya nada más nota la dirección y "mami ya vamos a llegar" ándale pues que Dios te bendiga y ya en medio día ya sé que, anseo, por que ya se que llega su prima y ya me lo lleva y cuando me habla, no hombre, estoy, hay Dios ahora que le pasó a Juanito, como si me han hablado que se ha descalabrado un pedazo de por aquí, ese día si me asuste, por eso hay Dios mío que le pasaría a mi niño*

*De esta forma, los padres le reafirman constantemente a Juan sus limitaciones que pueden traducirse en una castración real para Juan, lo que no favorece la resolución del Edipo. Ahora bien, para autores como Mannoni y Wainer, la no disolución del Edipo está influida por la forma como los padres conciben la discapacidad del hijo, de ahí que sea necesario considerar este aspecto.*

En primer término, la madre de Juan atribuye la discapacidad de éste, a que a los 8 meses de embarazo le programaron para cesárea, piensa que si se hubiera dejado llegar la gestación a término, el niño habría nacido bien, los padres sienten culpa por esto

*Papá: en ese aspecto de Juanito, nos hemos apoyado uno al otro, o sea, no porque, yo no me acuerdo haberle dicho, no pos fue por tu culpa o fue porque no tomaste vitaminas o porque no te cuidaste, o sea yo nunca, no le, ni ella a mí, que diga*

*I: pero si han pensado en esta parte, de por qué habrá nacido así?*

*Papá: ehh, yo sí, yo si digo, ya nos lo había dicho el doctor, que ella ya no estaba para otro embarazo, que ya eran dos cesáreas, o sea ya eran tres embarazos...que ya tenía sus tejidos muy delgados, que ya no iba a aguantar otro embarazo...*

*I: entonces usted piensa que eso influyó, que a lo mejor el organismo de la señora ya no estaba*

*Papá: pos a veces, o sea, nos ponemos a pensar ella y yo, sí sería por eso, por los tejidos, ahora, el error de nosotros fue también de que, si el médico que la estaba viendo, era en el Seguro, le dijo que ya le iba a preparar para la cesárea, ahí el error de nosotros no consultamos otro médico, ahí si fue un error de nosotros a ver a lo mejor de buscar otra opinión*

*I: usted señora que ha pensado?*

*Mamá: o sea, lo mismo, o sea que yo, yo pienso que si yo no me hubiera ido, ni niño no hubiera nacido así, porque a él todavía le faltaba un mes y yo le dije al doctor, no mire, no, pero es que mira, no ya está, si ya está y a mí cuando me dijeron que el niño, que yo me alivié, es que el niño no lloró, no pos le dije, no pos a mí el doctor me dijo que ya estaba bien...*

Para los padres fue difícil afrontar esta situación ante sus familiares y amigos

*Papá: yo ya sentía mal porque se daban cuenta los familiares, o amigas o amigos o compadres, "no pos que ya se alivió" y que esto y que lo otro, pero no se daban cuenta de que el niño estaba internado, entonces, iban a la casa con sus regalos a ver el niño y pues, en vez de ser una felicidad o que ella estuviera contenta, pues se agarraba llorando, y así fueron dos meses porque no dejaban de ir conocidos y pues, o sea que la dejaban peor.*

La madre se sintió muy asustada cuando le dijeron que el niño no estaba bien y ante los primeros cuidados que tenía que darle. Más adelante enfrentó la curiosidad de las personas de su entorno

*Mamá: me daba miedo como cuando la primera vez que me lo dieron en el seguro, que le pusieron la válvula, no se diga cuando lo cambiaba o así que lo agarraba la cabeza, ay no, me da miedo, luego me daba miedo y vergüenza también porque toda la gente se me quedaba mirando como si*

*Papá: como siempre lo han rapado para la operación*

*Mamá: sí, pero la gente lo mira como si...."ay que le pasó al niño, que tiene el niño, y qué le pasó", una preguntadera, que usted, yo lo que hacía, mejor le ponía su gorro y no lo destapaba, "¿cómo está su niño?", "bien", "¿por qué se le ve su ojito?", "no sé, quien sabe", es que me aburrían que me*

*preguntaran, porque yo decía bueno, mucha gente decía no, "es que te lo dio Diosito, te castigó Diosito por eso te lo dio así", mucha gente decía, "es que porque tú eres así", quien sabe que y quien sabe que tanto y luego ya, le decía yo a él que preguntadera, le digo, ya ni lo voy a sacar, y me decían las señoras ¿y por qué no lo ha sacado, porque le da vergüenza?, "peor porque me preguntan mucho"*

Frente al rechazo social, que los padres, en particular la madre, experimentan, la familia extensa tampoco constituyó un apoyo para los padres

*I: Ahora los papás de ustedes, como han visto a Juan, por ejemplo sus papás señora, o sea los abuelitos de Juanito, cómo lo ven, cómo lo tratan?*

*Mamá: o sea de primero sí, mi mamá se asustaba mucho, cuando yo se lo quería dejar a mi mamá, "no pos no, yo no me hago cargo de ese niño"*

*I: a los demás si le ayudó, verdad, a cuidarlos*

*Mamá: o sea sí, que se los dejara, si se los dejaba, pero a Juanito no, también en la casa de él, en su casa de él también no lo querían, de primero no, porque tenían miedo, ¿veda que sí?, siempre decían que no, que no me lo cuidaban.*

Actualmente la abuela materna sigue sin querer cuidarlo, quién apoya es la abuela paterna, ella sí se hace cargo del niño a veces, pero cuando lo dejan con ella lo controlan mucho, tiene que estar dónde esté la abuela o las tías, no le permiten estar solo, les da miedo que le pase algo por la válvula

*I: su mamá si acepta cuidarlo un rato*

*Papá: sí, o sea, sí me dice que le da miedo que se le vaya a caer de las escaleras, el temor de la casa, que se le vaya a caer de las escaleras,... o sea es el temor que le da a ella, nada más, pero de otra cosa, es que el niño es tranquilo, si le prende la televisión y le dice "ahí estate Juanito" o va a la cocina o va al baño o va esto o va al otro, no se sale a la calle, si no lo sacan a la calle, si no lo dejan salir a la calle o no lo dejan salir, no se sale, pero el temor de mi mamá es las escaleras, van a Carrefour, van a la tienda, van a la tortillería, van a la carnicería con mi mamá o mi otra hermana, como mis hermanas están solas ahí, se lo llevan...*

A pesar de que el desarrollo temprano, tanto motor como del lenguaje fue más lento, no es sino hasta cuando ingresa a la escuela, que a los padres se les hace más evidente que Juan tiene dificultades para aprender, pues se le dificulta mucho hacer las tareas que le dejan en preescolar. Juan cursó el preescolar en la escuela en la que la madre trabaja como intendente, y cuando ingresa a primero de primaria, en los primeros días le dicen que el niño tiene lento aprendizaje y necesita una escuela especial, mamá siente que lo hacen menos, que es la maestra la que no quiere

"batallar" con el niño, el padre en cambio, parece tener una percepción más clara del problema de Juan

*Papá: ...respecto a su capacidad yo pienso que sí, cuando esté más grande, pueda saber leer o escribir, o conocer los colores, todo lo de un niño normal, pero a lo mejor, no sé, nunca me lo han dicho, pero hay un atraso, no sé nunca me lo han dicho, pero yo pienso de un año, dos años o a lo mejor tres años. A lo mejor tiene nueve y tiene un atraso de uno de cuatro o cinco años. Lo digo porque...o a lo mejor hasta de más porque no se le queda lo que acaba de escribir o hace falta que uno esté más con él, o más repetitivamente...pero nunca me han dicho cuantos años de retraso tiene el niño... A lo mejor, yo digo, que cuando tenga diez años va a ser un niño de seis por decirlo así, pero nunca me lo han dicho...*

El padre ubica el problema de Juan en el área cognoscitiva, en la capacidad para aprender las cosas, en la conducta le parece que se comporta como un niño de su edad

*I: me decía, que aunque nadie se lo ha dicho, pues usted se da cuenta de que él tiene un retraso, un retraso mental de varios años*

*Papá: si*

*I: usted cree que Juan tiene algo de conciencia de eso, de que él se percibe así, como que él anda más abajo de los demás?*

*Papá: mmm, no creo que él lo perciba, yo si lo percibo, porque tengo sobrinos más chicos que él y ya saben los colores, ya saben los números, ya saben, y yo comparo la edad de ellos, con la edad que tiene ya él, entonces yo veo que todavía él no sabe los colores, ni los números y veo ya en qué año va y la edad que tiene a la edad, por decir de este Jimmy y son como cuatro años, más o menos, entonces si miro yo la, lo intelectual, miro la diferencia como 4, 5 años, a lo mejor él ahorita, a lo mejor me ando quedando corto porque él ahorita tiene 9, pero si no se sabe todavía los colores, entonces quiere decir que anda en una de 4 años, más o menos a lo que yo veo*

*I: y usted cómo se siente con eso, señor, de ver esta parte de su hijo?*

*Papá: eeeh, si es, si vamos, si vamos a ese lapso de esa diferencia de edades, no le, o sea, no me preocupa tanto, porque yo sé que cuando tenga 15 años, a lo mejor va a tener la capacidad de uno de 10, no quiero decir que a lo mejor en la capacidad de 10, que se vaya a comportar como uno de 10 años verdad?, es muy diferente el comportamiento de uno de 10 a uno de 15, si no me estoy refiriendo a lo de, a lo de la capacidad de conocer o saber las cosas, porque la forma de comportarse de él, no es igual a uno de 4, 5 años, o sea yo le digo ira, no hagas esto o esto está mal o tráeme aquello o tráeme lo otro, ahí si lo hace y lo sabe hacer, lo que no se le quedan los números, las letras, son los colores, pero una canción que oiga ahorita, al rato la anda tarareando... o sea que nada más en la capacidad de aprender las cosas, es donde anda atrasado...*

El padre se conforma con la situación de Juan, lo compara con otros niños de la misma escuela, o con los que han visto en el IMSS, y se da cuenta que hay niños que están en una peor situación

*Papá:...yo si de Juan no me siento mal al verlo así, será porque yo he visto que hay otros niños un poquito más mal que él, que no hablan, que no se mueven, a lo mejor si me daría tristeza más, pero como yo lo miro caminar, yo lo miro que anda en el patín, que anda en la bicicleta, que pide, que esto y que lo otro, yo miro como un niño normal, si noto esa deficiencia, pero eso no me, no me hace que me deprima tanto, si, a veces si me pongo allí y hasta me agüito o me molesto porque no le entran las letras, pero si lo comprendo, no? Por las situaciones o problemas que ha tenido, pero no me siento mal*

*Mamá: no, no, yo a Juanito al contrario, es una bendición de Dios que nos lo deje.*

Ambos padres tienen la expectativa de que Juan aprenda a leer y escribir, sin embargo, está muy presente para ellos el riesgo de que en otra intervención quirúrgica el niño quede con mayores limitaciones

*Papá: ...nos lo ha dicho el doctor, a lo mejor todo lo que aprendió en otra operación se le va a olvidar. O sea, es el riesgo de las operaciones, de que todo lo que le hayamos inculcado, o que haya aprendido, todo lo que conozca o sepa, en una operación se pueda borrar*

*Papá: yo si le digo a ella, a lo mejor nos estamos sacrificando o quebrándonos la cabeza, o cómo le vamos a hacer o cómo esto, pero a la vez, si nos da ánimos él de eso, pero ya... bueno, todo tiene un pro y un contra: entonces, después digo, al rato se pone mal y Dios no quiera y se afecte en otras cosas o cosas más complicadas, porque ahorita sabemos que el niño camina, que el niño ve la televisión, que el niño prende lo que él quiera ver*

*Mamá: o lo que él quiera hacer*

*Papá:.....y a veces le digo o pienso, o le comento yo a ella, a lo mejor todo esto, en una operación queda en nada.*

Cada operación implica también un riesgo de muerte:

*Papá: O sea que cuando lo operan me dan el repertorio no, me ponen 7 o 9 consecuencias que vaya a traer la operación, desde parálisis hasta la muerte, o sea puede quedarle parálisis de sus extremidades o con más deficiencia mental o pérdida de la vista, del habla, o sea son muchas cosas, entonces me ponen todo, todas las consecuencias, y pos uno para donde se hace, si no lo operan es lo mismo o no, o a lo mejor, digo lo mismo en el caso de que algo pueda salir mal, entonces ah no queda más que firmar.*

La madre expresa lo difícil que ha sido afrontar la situación de Juan

*Mamá: ...si viera ver que triste se siente, cuando le digo yo a él, cuando lo operaron la primera vez y usted dice, ay pero si yo nunca había visto esto, ahí ya mira uno tantas cosas y digo, ¡ay Dios mío! tantas cosas que pasan que uno no sabe lo que le espera, o sea de que, pos por ejemplo, yo nunca me había pasado esto con Juanito, o sea que mis hijos los otros todos bien, ora que me pasó de Juanito esto, digo ay no, miro otros niños pior y unas niñas tan bonitas, que le digo a mi esposo, unas niñas tan bonitas, le digo, ponerle esta cosa que trae, esa cosa es la muerte como quién dice, eso que traen ellos, porque no más se les tapa y no lo atiende uno, ellos se mueren, nosotros vimos! cuando estaba internado la segunda vez que le cambiaron su válvula, se murió una niña, yo desde entonces yo le digo a mi esposo, yo tengo mucho miedo de ir al Seguro, me da miedo, por eso yo le digo, quédate con el niño en la noche, yo en el día, digo él en la noche, yo en el día.*

Los padres les han dicho a los hermanos del peligro o riesgo de que Juanito muera y que por eso deben cuidarlo, por ejemplo, a la hora del baño.

*Papá: por ejemplo, ahorita se quería meter él solo(a bañar), pero le dije que no, que se metiera con el más grande para que no se vaya a resbalar o se vaya a caer. Es el pendiente que nos da, de que él se quiere bañar sólo, pero nos da pendiente que se vaya a resbalar. El baño está muy chico y se puede pegar fácilmente en la cabeza, y aunque estuviera grande ¿no?, es lo mismo; y no lo dejamos que se bañe solo*

*I: aunque él ya lo pide*

*Papá: aunque él ya quiere, o necesitamos de tener la puerta abierta y estarlo viendo como se está bañando, estarlo cuidando, así que casi, casi estar ahí junto de él*

*I: entonces prefiere...o lo baña usted o lo baña el más grande*

*Papá: o el más grande*

*Mamá: o el más chico de...el que tiene once años.*

Cuando Juan se resfría, los padres están pendientes de que no le suba la temperatura porque puede convulsionar y lo llevan enseguida al médico cuando tiene fiebre. La madre está pendiente de Juan, con frecuencia está intranquila de que algo le pase y por eso no quiere dejarlo sólo

*Mamá: o sea, si lo paseamos en los columpios, pero yo ando atrás de él, o sea que si se sube*

*Papá: yo no me levanto, ahí es ella la que se levanta a verlo.*

*Mamá. haga de cuenta que ahí yo ando al pendiente de él, no crea que yo voy y me acuesto a Explora, yo me, que ande mi niño tranquilo y ando yo tranquila, porque a mí me da mucho miedo que le vaya a pasar algo, por un error de uno, le puede pasar al niño algo, por eso yo mi niño donde quiera, si, si yo salgo algún lado, yo tengo que llevar a mi niño, si me invitan algún lado que me inviten con mi niño, si no yo no voy, ya si las personas que si me inviten, no pos que nada más una persona, porque ya ve*

*que invitan y que nada más fulanito y fulanito, yo si me dan para mi niño voy y si no, no voy, me quedo en mi casa , porque mi niño vale más que*

*Papá: nos han invitado a bodas que son de banquete, que no hay que llevar niños, si le he dicho yo a ella, no pos hay que dejarlo con el más grande o hay que dejarlos solos, no los quiere dejar solos*

*Mamá: yo a mi niño no*

*I: qué le preocupa?*

*Mamá: que se vaya a caer y yo no vaya a estar al lado de él, al rato es la responsabilidad de uno, porque me fui y lo dejé, primero está mi niño y luego yo.*

*Papá: o sea que ya ahí ella ya se sentiría culpable y yo le digo, déjalo vámonos aquí, es más ha habido bailes en la feria, a mí me gustan los Tigres del Norte, me gustan los Yonics, me gustan los grupos que a veces vienen y yo sí le he dicho a ella, le digo vamos, “no y que los niños “, ya están grandes, ya nada más el más grande sabe que no los tiene que dejar salir y dejamos la luz prendida y ya, pero no, o sea no los quiere dejar salir*

*I: y usted en eso está de acuerdo, usted termina cediendo, entiendo?*

*Papá: si, o sea, es que aquí lo que pasa es de que si me voy yo, deirme me puedo ir, pero de nada me va a servir, que me vaya y me vaya a divertir y al rato voy a venir y empiezan los pleitos y yo no quiero que los niños vean eso, ya mejor me quedo con mi coraje o me quedo con mi berrinche, pero que los niños no vean eso, o sea que no vayan a tener eso en al mente o ese recuerdo de uno, veda? y, pero ella ya no, como que ya se la está achicopalando la vida*

*I: cómo por ejemplo, en esto del cuchillo, usted si está de acuerdo que no lo haga Juan?*

*Mamá: no, pos casi no se lo prestamos, yo a él, no lo dejo que lo agarre tampoco por lo mismo, es que la verdad uno ya tiene, ya con un niño así, uno tiene que tener mucho cuidado o muchas cosas, no, no más dejarlo así al niño, no más al aventón porque el niño no, es que tiene uno que estar al pendiente de él, un día que Dios no los quite y que vamos a decir y todo por, por un error que uno tuvo, yo le digo a él, antes de que el niño diga, hay que cuidarlo.*

Únicamente el trabajo, es el que hace que la madre deje a Juan a cargo de los hermanos, algunas horas los sábados

*Mamá: o se lo encargaba a mi hermana, porque mi hermana vivía atrás, mi hermana se iba más tarde a trabajar y yo le decía que se lo dejaba, cuídelo, no lo vayan a tumbar, porque ya saben que se puede pegar en la cabeza, y a lo mucho que duro trabajando, entro a los 9:30 y a lo mucho son dos horas o tres horas, en tres horas yo ya voy y vengo*

*Papá: a las 12 ya está aquí de regreso a más tardar.*

*I: y si lo puede dejar, porque decía, por ejemplo para una fiesta no y porque para una fiesta y para el trabajo si?*

*Mamá: porque no me lo podía llevar, la otra madre si me dejaba que lo llevara, lo llevaba allí, según la recia que se de para trabajar, porque ahí nadie te entretiene, ahí a lo que va uno, dice la madre, ahora*



*como el sábado que fuimos, si acaban váyanse, yo en cuanto acabe y como dije, si me mandan hacer a las oficinas, no pos no, esas oficinas hasta que entre, por ejemplo ahorita que yo entro, todo el día, pero por ejemplo se queda Israel y se queda Ángel*

*I: pero eso es lo que le preguntaba, ahí si se aguanta la preocupación?*

*Mamá: sí, porque voy a trabajar, pero en una fiesta no*

*I: Cuál es la diferencia?*

*Mamá: no pos que acá voy a trabajar, por una fiesta no voy a dejar a mi hijo no*

*I: pero al ir al trabajo, se ha dado cuenta que no le ha pasado nada a Juan?*

*Mamá: pero ahí nada más son dos, por ejemplo dos horas y acá son 4, 5 horas por ir a una fiesta y luego el señor que no se quiere venir hasta que se acabe, se imagina, así es el más grande también está aprendiendo, dice que no, que no hasta que se acaben la fiesta se va a venir, no les digo*

*Papá: siempre y cuando la fiesta esté en ambiente o que uno esté en ambiente*

*Mamá: si pero de todos modos, yo ya le digo yo ya a él, si me gusta ir a una fiesta, si me gusta ir pero como cuando vamos todos, pero así no más de ir los dos, no.... que necesidad hay que les vaya a pasar algo a mis hijos, por yo andar en una fiesta, si quiera yo, les pasa algo, pero es trabajando, estoy ganando un cinco para mis hijos, pero en una fiesta se imagina.... luego me dicen, déjalos, vámonos, no...*

*De acuerdo con esta información proporcionada por los padres, puede identificarse que la discapacidad de Juan o mejor dicho, la forma como los padres perciben esta discapacidad, han llevado a prolongar la relación de dependencia con la madre, la cual tiene importantes dificultades para separarse del niño, lo que por supuesto, va a contribuir a dificultar la resolución del Edipo.*

Hasta aquí se han presentado las características edípicas encontradas en Juan, y aunque el objetivo de esta investigación se centraba en dicho aspecto, se procuró obtener algunos datos de la relación que existe entre la pareja, pues ésta repercute en la relación con los hijos, así como también se recabaron algunos elementos de la historia de los padres, respecto a la forma como ellos vivieron la propia relación triangular en su infancia, ya que indudablemente esto influye tanto en la pareja como en los hijos.

La madre de Juan es la Sra. Juana, quién fue y sigue siendo la preferida de sus padres, aunque se considera más apegada a su madre

*I: Cómo recuerda la relación con sus papás señora, cuándo usted era niña?*

*Mamá: Mmm, pos...yo todo el tiempo he trabajado, o sea mi mamá si me trataba bien, cuando estaba más chica, cuando ya estábamos, o sea mi mamá su coraje de mi mamá era de que, de que no quería que yo me casara, porque cuando yo estaba allá con ella, pos no*

*Papá: Era su dedo chiquito*

*Mamá: si, todo me, o sea a mi todo me dio mi madre*

La sra. Juana durmió con sus padres en la misma cama y a los 19 años tuvo un accidente con una máquina, de la fábrica donde trabajaba, que le cortó la falange de un dedo, suceso a partir de cual el padre deja de dormir en el cuarto

*Mamá: ahí mi papá dijo que ya, que ya mi papá no se iba a quedar con mi mamá, para que me cuidara y ya mi mamá me cuidara*

*I: qué la cuidará de ¿Qué?*

*Mamá: del dedo, porque haga de cuenta que tenia que dormir siempre con el dedo así(en alto) y ya mi papá en ese tiempo, se despartó de mi mamá*

*Papá: hasta la fecha*

*Mamá: hasta la fecha*

*I: pero de más chiquita, dice que se acuerda de haber dormido con ellos?*

*Mamá: si, bueno pos ahí dormíamos, como nada más teníamos dos camas, tres camas ahí donde vivíamos, nos quedábamos todas las mujeres en una y los hombres en otra.*

*Papá: pero en la misma pieza*

*I: ah, ¿ en el mismo cuarto?*

*Mamá: si*

A pesar de haber dormido con los padres la madre de Juan no recuerda haber visto ningún contacto sexual entre ellos, tampoco vio embarazada a mamá. Comenta que hasta los 20 años supo de las relaciones sexuales, porque sus amigas se lo dijeron. Posteriormente, alrededor de los 25 años, presenció el nacimiento de uno de sus hermanos

*Mamá: no porque en aquel tiempo ví cuando nació uno de mis hermanos, mi mamá era de las personas, mi papá y ella eran de las personas no sabíamos nada, nacía el niño y todos afuera*

*I: o sea de la sexualidad no se hablaba?*

*Mamá: no nada de eso*

*Papá: y hasta la fecha*

*Mamá: si hasta la fecha, mi mamá nunca*

*I: por eso le digo y no tocó que en alguna vez oyera o viera?*

*Mamá: no, nada de eso, nada de eso*

*I: estando en el mismo cuarto*

*Mamá: sí, porque todavía nació uno de mis hermanos y nos sacaron para afuera y nos dijeron que, que una señora, que una, una, un pájaro, quién sabe cómo le dicen*

*Papá: una cigüeña*

*I: cigüeña?*

*Mamá: una cigüeña se la iba a traer a mi mamá, pero haga de cuenta que yo me acuerdo la señora me metió para adentro y yo ví cuando nació mi hermana y mi mamá no quería y la señora le dijo a mi mamá que sí, que para que yo me diera cuenta como iba a nacer el bebé*

*I: cuál hermano era?*

*Mamá: al más chico y ya se estaba muriendo mi mamá, decía la señora: no, no dice para que ella no cierre los ojos o no se que*

*Papá: no tenga los ojos cerrados*

*Mamá: hey, dice la señora, dice ella se va a quedar aquí, mi mamá no quería, mi mamá decía, no, no sáquela para afuera, no y ahí estuve cuando nació mi hermano, porque ya ve que ahí cuales doctores ni nada, ahí como Dios; por eso ahora mi mamá nos regaña, "se van al Seguro", dice, por eso mi mamá de Juanito, mi mamá no quería que me fuera al Seguro, dice mi mamá "mira lo que te pasó".*

*I: ahora, usted siendo de las mayores, casi la mayor, vio muchas veces a su mamá embarazada, que estaba*

*Mamá: no porque, bueno no pos sí, pero casi, bueno en aquel tiempo mi mamá no se veía que estuviera embarazada*

*I: ah no?*

*Mamá: porque mi mamá siempre usaba baberos grandotes, de esos así anchototes, no era así como que, nada más era de que va a llegar la cigüeña, pero uno nunca se fijaba, es que nosotros nunca éramos así.*

*Papá: es que lo que pasa es*

*Mamá: antes la familia nunca era morbosa, que usted anduviera mirando todo eso y no ahora si*

Actualmente, a veces se va a dormir con la mamá, porque con ella se siente segura. En la noche a veces le da mucho miedo y estando con su mamá se le quita

*I: y cómo se sintió durmiendo con su mamá, le gustaba, no le gustaba?*

*Mamá: sí, huui! sí, todavía me casé*

*Papá: todavía, hace 4 meses, se fue a dormir con su mamá*

*I: ¿Por qué señora, por qué le gusta?*

*Mamá: hay, pos sabe, yo siempre me ha gustado*

*Papá: todavía no se le quita el miedo*

*Mamá: yo siempre me gusta dormir con mi mamá,*

*Juan: (hace unos sonidos)*

*Mamá: siempre con mi mamá, le digo, mi mamá es muy corajuda, muy biliosa mi mamá, pero ahí todos, todos nos, cuando vamos a comer, no allá que darnos de comer*

*I: pero es cierto lo que dice su esposo, que se siente segura con ella?*

*Mamá: si*

*Papá: porque hace como 4 meses o más*

*Mamá: no, ya hace muchito, ya hace más de un año*

*Papá: fue hace tiempo, ya, no se que se tomaría que se me andaba muriendo y la tuve que llevar allá con su mamá y allá se quedó a dormir dos noches*

*Mamá: no, cuales dos noches*

*Papá: fueron dos noches*

*Mamá: no ya le digo ese día, yo no sé que me está pasando, porque yo le digo a él, que a mi da mucho miedo en la noche, o sea como que, no sé, como que me agarran los nervios, como una desesperación y yo le digo a él que yo me siento mal, yo allá con mi mamá, yo me siento muy a gusto y si estoy aquí no, luego me dicen, no es que quién sabe que, no le digo, no es que si estoy mala, yo me siento bien con mi mamá, mi mamá allá me chiquea, me da todo, mi papá no se diga, mi papá me anda dando de todo, en cambio acá no se preocupan por mí y mi mamá sí, aunque mi mamá ya está grande, está enferma, porque ella tiene diabetes, ella está enferma y no, llevo y no falta que me den, mi papá también, cuando él está ahí, hija un fresco, hija esto y lo otro, él dice que porque soy la del dedo chiquito, no se crea (risa), a todas nos quieren igual, bueno, pero si hay preferencias, que así nos quieren, porque en veces mis hermanos no trabajaban y decía mi mamá que eran flojos y no le ayudaban en la casa, no ayudaban en la casa a hacer nada, no más sentados y yo no, yo siempre me ponía a pintar, cuando no hacia una cosa, hacia otra...*

### Los papás de ella estuvieron en desacuerdo de que se casara

*Mamá:.... todavía mi mamá, fíjese, mi papá no me quería entregar al templo, mi mamá el día que vio el vestido, mi mamá se desasía, porque mi mamá no quería, mi mamá no fue a la boda, mi papá tampoco fue a la boda*

*I: pero nada más por la edad o había otras cosas que nos les gustaba?*

*Mamá: no, es que por la edad*

*Papá: la edad*

*Mamá: por la edad, mi mamá no quería que me casara con él*

*Papá: incluso, yo pienso que ella habló con el padre, porque después, o sea el padre si nos recibió bien y ya después que salió ella, porque ella entró primero, ya el padre puso muchas trabas y que cual era el motivo, que por que se van a casar y que si la quieres, es más nos volvió a citar otro día, lo mismo.*

Las hermanas manifestaron en esa ocasión sus celos por la preferencia de la madre hacia ella.

*I: y sus hermanas, no protestaban, o sus hermanos, por ver esta preferencia, de su mamá?*

*Mamá: si, siempre*

*I: qué decían?*

*Mamá: que era la chiquiada, el día que me iba a casar, se enojaron, por eso no fueron a la boda, que porque; "qué bueno que ya se te va a casar tu chata" y mi mamá no quería que yo me casara, porque no lo quería a él, pos ya ve como son en veces los papás, ni mi papá tampoco no quería*

*Papá: y hasta la fecha, no me quieren*

*I: ¿sí?*

*Mamá: no, no dicen nada*

Actualmente visita a la madre, dos veces a la semana

*Mamá: porque siempre me andan dando de lo mejor(los padres), por eso todo el tiempo, por eso le dije, el viernes no venga, ni el lunes porque siempre me voy con mamá y el día que no voy ya está con el teléfono, ella fue la que puso el teléfono, dice, "mira hija lo voy a poner", bueno mi mamá se pone mala, "porque en veces no sé que estás haciendo, en veces cómo estás en la casa", dice, "te voy a poner el teléfono que, para que me hables"...*

La madre de Juan, dice parecerse a su propia madre

*I: y usted a quién cree que se parece en su forma de ser?*

*Mamá: yo, a mi mamá*

*I: ¿en qué se parece a ella?*

*Mamá: yo creo que en todo(risa), en todo*

*P: en lo gritón.*

Por lo que respecta al padre de Juan, es el Sr. Jorge, quién considera haber sido más apegado a su padre, platicaba más con él que con la madre. Su padre era la autoridad en casa, él era obediente. Sin embargo, en cuanto a carácter siente que se parece más a su mamá en "lo concha"

El padre de Juan dice que él no fue el preferido sino uno de sus hermanos

*I: usted era el consentido de sus papás o no?*

*Papá: no, yo ahí, de mi padre, fue mi hermana, esta Chuy, para él, era su monjita, así le decía siempre, mi monjita, mi monjita*

*I: y de su mamá?*

*Papá: y de mi mamá, mi hermano el más chico, Juan y todavía hasta la fecha*

*Mamá: no es cierto Genaro*

*Papá: ah no, fue Genaro, bueno fue Genaro un tiempo*

*Mamá: el segundo, cual un tiempo, toda la vida*

*Papá: no horita prefiere más a Juan porque casi Genaro ya, ya no se la pasa aquí*

*I. A usted no le molesta eso...*

*Papá: no*

*I: qué usted no era el preferido?*

*Papá: a mi con que me quiera, ah no, con que me quiera mi vieja, no a mi con que me hablen y todo, me traten bien, a mi no me interesa si mi madre tiene un preferido o mi padre tuvo un preferido, no, o sea no soy*

*I: pero no se sentía celoso de sus hermanos?*

*Papá: no..., no, o sea yo, es más hasta la fecha a veces a mi hermano, el que se sigue de mi, a él siempre le apartaba su piernita de pollo, siempre, su piernita de pollo*

*I: a usted no?*

*Papá: no, a mí siempre me han gustado las patitas, no a él siempre*

*Mamá: no pos a él siempre cuando yo ya estaba casada, siempre le decía su mamá, esa piernita es para Gena, para el moreno, porque está bien moreno*

*Papá: está moreno.*

De niño durmió con los papás y hermanos en la misma cama hasta los 9 años, luego se pasó a una litera en el mismo cuarto. No recuerda haber visto que sus padres tuvieran relaciones sexuales y fue cuando cursaba el quinto grado de primaria, cuando su padre le habló de ese tema y luego él obtuvo información en la escuela.

En cuanto a la relación entre los padres de Juan, tuvieron un noviazgo de año y medio, a él le gustó la forma de ser de ella, aunque era mayor que él

*Papá:...yo ya la miraba más reservada, ehh, se vestía mas reservada, a comparación de las otras compañeras que yo tenía o compañeras que yo conocía dentro de la fábrica, ahora andan por ahí cada...ya sabe como se comporta la gente, entonces yo miraba en ella algo diferente a las demás, pero me gustaba ir a cotorrear con las demás, pero yo con ella platicaba, le hablaba, pero no platicaba con las demás, o sea, era diferente....*

*I: y usted ¿qué pensaba de esta diferencia de edad?*

*Papá: pues, yo si pensé que, o pienso que la edad no tiene que ser mucho, o sea si son 6 años, a lo mejor yo todavía no nacía, cuando ella ya iba al kinder, por decir no, ehh, no es, no le tomo mucha importancia yo a eso, pero le tomaba importancia a lo mejor ahorita ya si, porque ella se siente más grande o ya piensa más en la familia, a lo mejor que yo y yo lo veo así, que ella piensa más en los hijos que yo...*

Actualmente, el padre percibe en la esposa cierta amargura que no está dispuesto a compartir

*Papá: ...no sé, pero yo si la miraba joven, o sea, los 6 años a mi no me importaban y ahorita no me importan porque si me importaran*

*Mamá: y aunque te importen*

*Papá: ya me hubieran cambiado ¿no?, o sea, la edad para mí, la edad, yo si le digo a ella, o sea, si sigamos igual cotorreando, yendo a fiestas o divirtiéndonos o lo que sea, todo sigue igual, pero si ella se me empieza a apachurrar, que se apachurre, yo, yo no me, no me voy a apachurrar, yo si le digo a ella, yo no me voy a apachurrar, yo así los tenga completos o me falte alguno de ellos, yo voy a seguir igual*

La madre, no sabe precisar porque se casó

*Mamá: porque, pues haga de cuenta, yo tenía una comadre, que la quiero mucho, este, me decía "no Juana, como te vas a quedar, no cástate, o sea cástate dice, porque ya al rato falta tu mamá y falta tu papá, con quién te vas a quedar"; dice, "tu papá y tu mamá, dice, al rato se casan tus hermanos a dónde te van aventar", no dice, "haz tu vida", me decía, no es que no, es que mira él está más joven, que ya al rato me va a dejar que voy a hacer yo sola, "ya tienes a tus hijos, que te deje", dice, "tienes a tus hijos, pero ya tienes por quien vivir"*

*I: ¿usted ya había tenido más novios?*

*Mamá: sí*

*I: ¿y no se había pensado casar con alguno de ellos?*

*Mamá: no, pues es que es lo que ya*

*I: ¿Y por qué con el señor sí?*

*Mamá: pues ya me tocaría, ya no me acuerdo de la historia, no se crea, no, yo creo que me tocaba, o sea, en su casa si me trataban bien cuando iba...*

A partir del nacimiento de Juan, sus relaciones íntimas disminuyeron

*Papá: o sea, cuando, antes de que naciera Juanito, o sea, yo sí le decía a ella, ya con unos ocho que tengamos, yo le decía a ella, no, que paque quieres tantos*

*I: en serio, o en broma*

*Papá: en serio, no, ya me dice ella, no que para qué quieres tantos, no los vas a poder mantener, que quién sabe que, así a lo mejor, ella pensaba más maduramente que yo, pero ya después de que nació Juanito...ya no, ya no pensamos en, en*

*Mamá: hijo, ni en nada*

*Papá: en tener más familia, si, ahora si que ya nos enfocamos en él, en los primeros años de, incluso las relaciones se fueron alejando*

*I: ¿las relaciones íntimas?*

*Papá: ahorita, no está para que lo sepa, pero es una al mes y ya es mucho, pero sí*

*I: eso a partir de Juanito*

*Papá: de Juanito, o sea, por el temor de que volviera a quedar embarazada o así, porque nosotros no nos cuidábamos con nada, tenemos un libro de...del método billings, pero medicamento casi no y no ahorita ya, ya no pensamos en tener, así, a veces si bromeamos, le digo, vamos a aventarnos la niña, pero ya no más bromeando....*

*I: y este alejamiento en lo sexual, ¿cómo los hace sentir a ustedes?*

*Papá: yo siempre he sido bien barbero y bien lambiscón con ella y ella es muy fría ...*

### ***Discusión de Resultados.***

Como se estableció en el marco teórico, autores como Hutt y Castanedo, han señalado que los niños con discapacidad intelectual permanecen más tiempo en cada etapa psicosexual debido a las experiencias de mayor gratificación o frustración, por ello mantienen conductas que los niños regulares abandonan más temprano.

*En este sentido, en el caso de Juan se confirman estas características, al haber presentado conductas orales y anales en edades más tardías a las esperadas. En los antecedentes recabados en la entrevista con los padres, no se encuentran datos que indiquen que haya tenido problemas en la succión o deglución de alimentos, pero se le mantuvo el biberón hasta los 4 años; en cuanto al control de esfínteres, la madre tuvo miedo de exigirle a Juan el control, pues temía que si lo regañaba, el niño enfermase y entonces le dejó usar pañal hasta los 6 años, pese a que el mismo Juan solicitara desde antes que se le quitara. De aquí que, parece que es la actitud sobreprotectora de los padres, especialmente de la madre, y no impedimentos orgánicos, lo que prolonga la permanencia de conductas que implican una mayor gratificación tanto oral como anal en Juan. Esta sobreprotección se pone de manifiesto también en el hecho de que Juan durmiera con los padres hasta los 5 años, pese a que el mismo niño pedía dormir en otro cuarto con los hermanos. En este caso, puede aplicarse lo que señala Castanedo, que los padres no estimulan al niño para que logre modos de conducta más avanzados, en cambio, refuerzan comportamientos infantiles con lo que se prolonga la dependencia de la madre por más tiempo, tal como ha ocurrido con Juan. Es así como el curso de la libido va retardándose al detenerse por más tiempo en cada zona erógena, patrón que se repite en la etapa fálica, en la que la libido se centra en los genitales y que se manifiesta en la*



*masturbación, conducta que hasta el momento de la investigación, aún se mantiene en Juan, quien ya tiene nueve años. Hay que notar aquí, que Juan mantiene también una teoría sexual infantil con una fantasía oral sobre el origen de los niños, misma que corresponde a la etapa fálica, pero por supuesto, no es acorde a su edad, y que tiene que ver, por un lado con su déficit cognoscitivo, pero también con una falta de información de los adultos que le rodean tanto maestros, como padres.*

A partir de la dependencia prolongada de la madre, Mannoni(1964) señaló que los niños con discapacidad intelectual y sus madres, establecen una relación simbiótica que el padre no puede o no quiere romper y con ello el acceso a la relación triangular se ve muy limitado.

*En Juan puede postularse que, si bien ocurre dicha dependencia, el padre sí ha podido constituirse en una figura de amor importante y en rival edípico con el que compite por el amor de la madre.*

El padre tiene la función de "rescatar al niño de la simbiosis con la madre y promover su autonomía como ser independiente"(Juan Vives,1989, p.80) Esta función no inicia en la etapa fálica, sino que previamente a ésta, el padre debe hacerse presente al niño y en este caso, *el padre de Juan logró insertarse en la relación diádica antes de la etapa fálica. Entre los factores que han posibilitado esto pueden postularse dos: en primer lugar, es el padre el que establece un vínculo inicial con Juan desde las primeras horas de nacido, al ser él quien está en contacto físico y afectivo con el niño en la incubadora; en segundo lugar, en las diferentes intervenciones quirúrgicas el padre es el que ha podido ofrecer mayor contención a la ansiedad de Juan, mientras que la madre en estos eventos no le brinda la protección acostumbrada. Esta participación del padre pudo hacerlo presente para el niño desde los primeros años, de manera que al entrar a la fase fálica ya estaba constituido como una figura importante para Juan quien luego, al advertir la relación que se da entre ambos progenitores, empieza a rivalizar con él, estableciéndose así el conflicto edípico en el que además se advierte la presencia tanto de un edipo positivo como negativo, con los consecuentes sentimientos*

*ambivalentes hacia ambos padres y con la posibilidad de tomar elementos de identificación también de ambos progenitores, para constituir la identidad sexual.*

*Es importante, señalar que la rivalidad de Juan hacia el padre no se ha encontrado como un hecho en retrospectiva, sino que en sus juegos se observa que sigue aún activa y confirma con ello la idea de que la resolución de la conflictiva edípica es más difícil de lograr en los niños con discapacidad intelectual. Para tratar de explicar esto, hay que recordar que, la resolución del complejo de edipo pasa por el temor de castración*

Si la satisfacción amorosa en el terreno del complejo de Edipo debe costar el pene, entonces por fuerza estará el conflicto entre el interés narcisista en esta parte del cuerpo y la investidura libidinosa de los objetos parentales. En este conflicto triunfa normalmente el primero de esos poderes: el yo del niño se extraña del complejo de Edipo" (Freud, 1924, p. 184)

Es la valoración de los propios genitales y la amenaza de su pérdida lo que motiva al niño a desistir de su pretensión de poseer en exclusividad el amor de la madre. Ante el conflicto de castración "las investiduras de objeto son resignadas y sustituidas por identificación. La autoridad del padre, o de ambos progenitores, introyectada en el yo, forma ahí el núcleo del superyó" (Freud, 1924, p. 184). Es el superyó quién prohíbe el incesto y viene a clausurar así la etapa edípica.

Dos sentencias del superyó son fundamentales para la represión y disolución del conflicto edípico: '<<Así (como el padre) debes ser>> pero <<Así (como el padre) no te es lícito ser, esto es, no puedes hacer todo lo que él hace; muchas cosas le están reservadas>>'" (Freud, 1923, p. 36). En estos enunciados, queda señalada la castración simbólica que debe operar en el niño; más allá del temor que atañe a los genitales reales, lo que permite la disolución del Edipo, es que el niño acepte sus límites actuales, pero no sucumbiendo a una amenaza, sino con la ilusión de que en el futuro podrá ser como el padre. *Si se analiza el caso de Juan, en primer término, la conducta masturbatoria actual revela que el interés en los genitales sigue presente y aunque la*

*actitud vigilante de la madre así como su disgusto por dicha conducta, le indican al niño que mostrar interés por sus genitales es inaceptable, él no termina por reprimir esta conducta. Por otro lado, hay una situación particular: las repetidas intervenciones quirúrgicas que ha sufrido tanto de la cabeza como de una pierna, así como las limitaciones reales, motoras y cognitivas que lo llevan a una escuela especial, pueden constituir para él, castraciones reales, que los padres refuerzan al marcarle todo lo que "él no puede"; así, lo que tendría que ser una castración simbólica, se cristaliza no sólo en el presente, sino que en el futuro, las posibilidades de que la primera sentencia se cumpla, de que Juan pueda "ser como el padre" se ven muy limitadas, con lo que el enojo de Juan aumenta y en los juegos sigue mostrando una intensa rivalidad y competencia hacia el padre.*

Hay que analizar además la constitución del superyó, instancia trascendente para la clausura edípica. Como señala Garza Guerrero(1989), el superyó no es un derivado exclusivo de las identificaciones parentales y del temor de castración, ciertamente, se consolida a partir del periodo edípico, pero se va constituyendo desde etapas previas a la fálica. Uno de los precursores preedípicos se encuentra en la etapa anal

la conducta anal "buena", se asociará a partir de entonces, a un sentido de orgullo en ser "limpio", mientras que la conducta anal "mala" evocará sentimientos primitivos de vergüenza, inferioridad y disgusto ante la calamidad de haber perdido el control de esfínteres, y culpa, ante la potencialidad para desilusionar o lastimar al objeto amado. (Garza, 1989, p.55)

Es por tanto, el periodo del entrenamiento esfinteriano un momento fundamental en la formación del superyó, ya que a partir de las vivencias de éxito o fracaso en el control de la defecación y micción, el niño experimentará los sentimientos que más adelante le permitirán regular sus impulsos aún en ausencia de los padres. En esta etapa aparecen formaciones reactivas anales en las que las heces, que pueden ser un regalo para la madre, "se transforman en un objeto

ambivalentemente concebido, que también evoca intenso disgusto y desprecio"(Garza, 1989, p.55) el niño puede usar así sus heces para agredir al objeto amado; esta conducta anal sádica

se liga a un sentido primitivo de "maldad" que anticipa la desaprobación del otro. La proyección que hace el niño de su propio sentido de "maldad" despierta el temor a un "desquite" retaliativo por parte de la "madre mala punitiva", pero ahora tiene a su disposición la esperanza de una reconciliación reparatoria a través de ser "bueno" otra vez (Garza, 1989, p. 55)

Así, sentir culpar por haber desilusionado al otro o por haberlo agredido, no sólo tiene como consecuencia el temor retaliativo, sino también contribuye a la aparición de la preocupación por el otro y al deseo de reparación, ambos elementos fundamentales en la constitución de la conciencia moral.

*Si se aplican estas ideas al caso de Juan se encuentra, en primer término una dificultad en esta etapa del entrenamiento esfinteriano. La madre lo inicia, pero no puede sostener la exigencia de la norma de limpieza, el miedo a que Juan se enferme si se le regaña por su falta de control, la lleva a un entrenamiento inconsistente al mantenerlo con pañal más allá de la edad esperada. Hay que considerar además que la madre de Juan tiene características obsesivas respecto a la limpieza, situación que inclusive genera problemas entre los padres, ya que ella quiere mantener la casa limpia, para lo cual invierte el tiempo libre de ella y de la familia en el aseo de la misma, por ello debe haberle resultado difícil enfrentar y tolerar la conducta anal "mala" del niño, y recurrió al mantenimiento del pañal para llevarlo con ella al trabajo o para salir de casa. Es decir, cuando se inicia el entrenamiento y Juan pierde el control, desilusiona a la madre, con lo que aparecen los sentimientos depresivos de vergüenza y culpa en él, sin embargo, es la madre quién al parecer no tolera que el niño pueda experimentar dichos sentimientos, pues teme que el niño pueda enfermar y esto la lleva a retornar al uso del pañal limitando con ello la posibilidad de que Juan ponga en marcha mecanismos reparatorios que lo motiven a tratar de controlar sus esfínteres. La petición de Juan por dejar el pañal, indica su*

*deseo de intentar ser "bueno" y "limpio", pero los padres le limitan las oportunidades de mostrarse así, con lo que la conducta anal sádica se incrementa, retrasando así el logro del control hasta los 6 años; si Juan se ensucia, la madre prefiere tirar la ropa, "pos aunque me cuesten" dice en la entrevista y el padre le autoriza "ponle pañal para que no vengas batallando con tus aromas en el camino" manifestando así la dificultad de ambos para lidiar con las partes "sucias", "malas", de Juan. Dado que la madre evitó regañar al niño, la conducta sádica anal mala de éste, no implicó tal vez un temor importante al desquite de la madre, pero por ende, tampoco una preocupación por ella y un deseo de reparar su falta, a partir de mostrarse bueno, manteniéndose limpio. En consecuencia, es posible que la aparición de los sentimientos de culpa y reparación se hayan visto obstaculizados y que Juan ingresara a la etapa edípica con una alteración en dichos precursores, alteración trascendente ya que*

los temores de castración son el incentivo para que el niño controle y domine su competitividad fálica, y contribuyen así a que éste preserve sus vínculos afectivos...sin embargo la fuerza dominante y afectivamente impulsora de la integración del superyó corresponde a los "sentimientos de culpa" (Garza, 1989, p. 64)

Por supuesto, el resto de las normas o prohibiciones parentales que los padres van marcando tienen influencia en la consolidación del superyó. *Lo que se ve en los padres de Juan, es una dificultad para ser figuras de autoridad consistentes. La madre en particular, puede en ocasiones socavar la autoridad del padre "yo las pongo y ella las viola" dice el padre en relación a las normas, haciendo un chiste que evidencia la situación de casa. El acuerdo de ambos padres para establecer límites tardíos en cuanto al uso del biberón y del pañal, en mantener a Juan en el cuarto con ellos, y no permitir que se bañe solo, o que use utensilios de riesgo en la cocina, indican su temor a promover la autonomía del niño, situaciones en las que el padre tuvo dificultad para cumplir su función de separar al niño de la madre, siendo el temor por la salud de Juan, lo que "justifica" al padre. La madre por su parte, establece normas rígidas respecto a la limpieza, el aseo de la casa ya mencionado, y el aseo personal tan*

*presente en los juegos de Juan en el bañarse, sin embargo, en otras situaciones como las peleas entre los hijos, la madre cansada, no puede ponerles límites y entonces sí recurre a la autoridad del padre.*

*Las identificaciones que Juan ha incorporado provienen pues, de figuras de autoridad inconsistentes, lo que se refleja en la constitución de un superyó igualmente inconsistente, que se advierte mucho en los juegos, en los que los castigos pueden resultar demasiado severos para conductas inocuas, mientras que para aquellas que sí lo ameritarían, no existen consecuencias negativas. En conclusión se observa un desarrollo incompleto del superyó, con poca presencia de sentimientos de culpa y reparatorios, lo cual contribuye a una menor capacidad para controlar algunos de sus impulsos, tales como el que tiene que ver con la conducta masturbatoria o con la conducta de pegar demasiado fuerte a sus hermanos.*

*Por tanto, puede plantearse que es la formación incompleta del superyó, en la que está incluida la castración simbólica no lograda, lo que mantiene activo el conflicto edípico.*

En cuanto a la subestructura del superyó, el ideal del yo, Hutt ha señalado que los niños con discapacidad intelectual

aspiran a un nivel que está fuera de su alcance; esta disparidad entre el nivel de su aspiración y el nivel de su logro lleva al niño a formarse una mala opinión de sí mismo: se culpa de no haber podido tener éxito, de lo cual resulta una mengua general en su autoestima(Hutt, 1988, p.288).

*En Juan, sin embargo, se encuentran datos de que el ideal al que aspira, podría no estar lejos de sus posibilidades, trabajar en una gasolinera para ganar dinero puede visualizarse como algo factible para él a futuro, dadas sus habilidades actuales. En el juego, en cambio, aparece una aspiración mayor: ser grande y fuerte como uno de los protagonistas de la lucha libre, lo cual sí resulta improbable. Por supuesto, por la edad de Juan, este ideal podrá ir cambiando, pero en él seguirán influyendo las expectativas de los padres. Para César Garza, el ideal del yo deriva de una imagen temprana de sí mismo de ser "todo bueno" la cual deriva de*

la relación con la madre. *Pero es difícil que la madre, haya podido sostener esta imagen de Juan, ya que se trató de un niño que le produjo temor y vergüenza, además de sufrimiento y culpa. Además, para los padres, la idea de la muerte de Juan está muy presente y esto limita sus planes y expectativas respecto a su hijo, con lo que Juan tiene pocos elementos para constituir un ideal del yo con metas y aspiraciones positivas. Aquí conviene señalar que esta idea de muerte de los padres de Juan, si bien tiene una base en la realidad, esto es, en las intervenciones quirúrgicas en las que se les ha advertido este riesgo, se manifiesten también los impulsos filicidas que hay en los padres de hijos con discapacidad intelectual, como han señalado Mannoni y Wainer, en cuanto que la muerte del hijo pondría fin al sufrimiento que éste les causa.*

Ahora bien, retornando al complejo edípico, hay que considerar aquí, si como sostienen algunos autores mencionados en el marco teórico, es la discapacidad del hijo y el impacto que ésta tiene en los padres, lo que impide la resolución o incluso, el acceso a la relación triangular.

El diagnóstico de la discapacidad del hijo adquiere un peso importante para la relación madre-hijo, ya que, la madre lo mantiene como un objeto que le pertenece y no admite la participación de un tercero, a la madre "se le da ese niño como un objeto para cuidar, fuera de la influencia del marido" (Mannoni, 1964, p.22). Pero la relación madre-hijo no inicia en el parto, sino en las fantasías prenatales de la madre que, como señala la misma autora, giran en torno a que el hijo repare las deficiencias que la madre mantiene de su propia historia. Al nacer un hijo con retraso, la madre ve frustradas sus esperanzas de reparación pero en otro sentido, este niño cristalizará su anhelo edípico de tener un niño, que no tendrá que compartir con nadie. Estas ideas de Mannoni, explican en parte la relación que se establece entre madre e hijo con discapacidad, pero si se recurre a las ideas de otra autora, también francesa, puede ofrecerse otra alternativa de acercamiento a esa relación.

Piera Aulagnier ha ofrecido un análisis sobre las expectativas de la madre durante el embarazo, la que señala una función fundamental de dichas fantasías, a

partir de ellas, la madre anticipa un yo psíquico para su bebé, para ese cuerpo que la habita

como no le está permitido soñar que el niño venidero realizará el retorno de su padre o de su madre, que será hombre y mujer, que estará resguardado de la muerte para siempre, la madre tiene derecho (y hay aquí una necesidad para el niño) a soñar con la belleza, con los parecidos futuros, con la fuerza de ese cuerpo venidero. Hablo, por supuesto, de sueño diurno (Aulagnier, 1986, p. 134)

Evidentemente, este niño soñado por la madre, que sintetiza las ilusiones narcisistas de ella, difícilmente coincidirá con el bebé real al nacimiento. Por lo tanto, la madre se ve obligada a hacer un ajuste entre el yo psíquico anticipado de ese niño ideal y el niño real que ahora tiene delante

sólo el cuerpo del infans puede proporcionar a la madre esos "materiales señaladores" que aseguren al "yo anticipado" un punto de anclaje en la realidad de un ser singular, que obliguen y haga posible a la madre preservar la investidura de su representante psíquico del infans (Aulagnier, 1986, p. 162)

La madre preserva así, algunos elementos del yo psíquico anticipado que logra vincular con el bebé real, pero también reconoce que hay una distancia entre aquél y éste, distancia que posibilitará la constitución del yo del infante.

*Trasladando estas ideas de Aulagnier a la situación de los niños cuya discapacidad se revela al nacer, es indudable que la distancia entre el infante ideal y el real es muy grande, tal vez demasiado grande, y por ello puede ser más difícil para la madre establecer ese anclaje entre el yo anticipado y ese niño real, cuyo cuerpo envía señales difíciles de interpretar para la madre. Cuando una distancia tal se presenta, se pone a la madre en una situación de duelo "lo que hay que hacer es el duelo de toda posibilidad de ligazón entre el infans y el representante psíquico que lo precedió" (Aulagnier, 1986, p.164). Sin embargo,*



señala la autora, esta situación ocurre justo en el momento en que el infante depende totalmente de la madre para sobrevivir, depende de que ésta pueda investir a ese bebé, de manera que la madre está ante el dilema de, preservar su representación anticipada del niño, lo que costaría la muerte del bebé, o preservar la vida de éste, y afrontar la muerte de su representante psíquico. Este segundo camino lleva a la madre a constituir una nueva representación psíquica del infante pero que "carecerá del arraigo en el tiempo, en un deseo, en una historia" ( Aulagnier, 1986p. 165)

Así, el trabajo a realizar por la madre es de suma exigencia pues ante el desvalimiento del niño está forzada a superar el duelo del yo psíquico previo y a descifrar las señales del infante real totalmente inesperado. La psique de una madre que enfrenta una tarea tal, sufre un "traumatismo del encuentro". Este recién nacido que se impone a su mirada se sitúa, muy a pesar de él, "fuera de la historia" o fuera de su historia '(Aulagnier, 1986, p. 165) La madre será la que, haciendo uso de los límites de su psique, podrá tratar de vincular el niño presente, con su historia, pero de no lograrlo "su reacción depresiva podrá desembocar en un estado melancólico, en un episodio psicótico o en la instalación de un estado depresivo"(Aulagnier, 1986, p. 166). Si de nuevo se trasladan estas ideas a la madre de un hijo con discapacidad, hay que agregar a este traumatismo del encuentro, la culpa y la herida narcisista que está presente, ya que la distancia entre el bebé soñado y el real, radica en una discapacidad de la que la madre se sentirá en menor o mayor grado culpable, por lo que en estas madres, puede ser más demandante la tarea psíquica y con más posibilidades de fracaso, pues la discapacidad no dejará de estar presente, haciendo más probable la instalación de esos estados melancólicos o depresivos señalados.

Por su parte, el niño también tiene un trabajo a realizar, según Aulagnier, la psique del infante puede tomar tres caminos: el primero, se caracteriza por la escisión que el niño hace de la madre, quien es percibida como proveedor de satisfacción de necesidades pero no como proveedor de afecto, lo que genera un conflicto permanente; el segundo, en el que la madre no puede ser investida y no puede darse una relación con la psique materna cayendo el niño en el autismo; y el tercero, una prueba de realidad temprana con una psique del infante que comprende el discurso materno y que permanecerá muy cercano a las demandas maternas o a lo que él

supone que espera la madre, para acercarse así a ese representante psíquico que ella había preinvertido (Aulagnier, 1986. p. 167). Si se piensa en los niños con discapacidad intelectual, este último sendero es el que parece haber postulado Mannoni, cuando señala que son niños que no demandan nada que la madre no quiera, "el niño va a permanecer ahí, como una sombra, habiéndosele asignado un lugar preciso a su inteligencia en la fantasía materna"(Mannoni, 1964, p.58), sin embargo, habría que cuestionarse si la psique de estos niños, con fallas cognoscitivas, puede tener esta prueba anticipada de realidad, la posibilidad, tal vez sí existe en quiénes no tienen retraso severo o profundo. *De esta forma, si se supone que en ese último camino está el niño con discapacidad intelectual, se justifica el planteamiento de que la discapacidad dificulta la relación triangular, ya que el niño tratará de mantenerse muy próximo a los deseos maternos, y es en este camino en el que se requeriría la participación del padre y su intervención para desligar al niño de las demandas de la madre, dando lugar con ello al conflicto edípico, pero queda claro que no sólo la madre, sino el mismo niño, presentará resistencia a aceptar la participación de ese tercero que distanciaría no sólo del amor de la madre, sino que también implicaría poner una distancia en el anclaje logrado con tanto esfuerzo psíquico.*

*Por lo que respecta a la madre de Juan, quién ya había tenido tres hijos varones sanos, una fantasía prenatal manifestada por ella fue la de que el nuevo bebé fuese una niña. Para esta madre, este fue el mejor embarazo de todos, en el que no tuvo malestares físicos como le había sucedido en los anteriores, en contraste, se convierte en el parto más difícil, la madre tiene complicaciones derivadas de la cesárea que le impiden ver a su bebé, el cual tiene que permanecer en la unidad de cuidados intensivos las primeras semanas, esta situación posterga el encuentro de ambos pero para la madre es evidente que este infante no corresponde a lo que ella esperaba o deseaba, no sólo en el sentido del género, sino principalmente en el hecho de que se trata de un niño enfermo. Además de que la distancia entre el yo anticipado y el infante real fue muy grande, la construcción del nuevo representante psíquico que la madre tiene que emprender se retarda, ya que pasan dos semanas para que pueda tener al bebé en casa y a los pocos días, debe internarlo de nuevo para que sea intervenido quirúrgicamente; pasará una*

*semana más antes de que el niño pueda regresar a casa bajo el completo cuidado de la madre, quien así tuvo que afrontar primero la muerte del yo anticipado para su hijo, y luego la posibilidad de la muerte del niño real, ante la cirugía.*

*Parece indudable que la madre de Juan, pudo investir a ese cuerpo desconocido y preservarlo, a pesar de que se trató de un cuerpo, de un niño, que le daba miedo cuidar y que incluso le llegó a avergonzar en su entorno cercano. Aún cuando la madre logró preservar la vida de Juan y crear una nueva representación psíquica para él, las constantes cirugías con la angustia de muerte que implican, remiten a la madre a esa distancia entre el niño ideal soñado y el real que le causa tanto sufrimiento y reavivan la culpa, llevando a la madre a un estado melancólico que el padre percibe como amargura.*

*Por su parte, Juan parece haber permanecido próximo a las demandas de la madre, mostrando ciertos momentos en los que quiere rebelarse a las mismas, como lo mostró en el entrenamiento esfinteriano, o en el querer dormir separado de los padres, sin embargo, como se ha planteado antes, aquí el padre pudo vincularse inicialmente con el niño y dar soporte afectivo al duelo de la madre, y en este sentido es que puede plantearse que el padre de Juan, ha podido insertarse en esta díada inicial y favorecer el acceso de Juan a la relación triangular.*

Además de lo que se acaba de exponer, hay que considerar la influencia que ejerce la propia vivencia de los padres de su propio complejo edípico, en la relación que establecen luego con sus hijos. En esto, como se mencionó antes, la presente investigación tiene datos limitados por lo que sólo se ofrecen algunas posibles vinculaciones.

*La madre de Juan tuvo y tiene una relación de bastante apego hacia su propia madre, es "su dedo chiquito", y duerme con ella hasta el momento de casarse; el padre no opuso resistencia a ello, y terminó cediendo ante la hija. Cuando se casa, el esposo parece ser visto como un medio para tener hijos en los cuáles ella puede centrar su vida. En este sentido, ha sido difícil para esta mujer aceptar la autoridad del marido, pues por momentos parece que espera que al igual que su progenitor, ceda ante lo que ella quiere.*

*El padre de Juan por su parte, no parece haber gozado de la preferencia de los padres, otro de sus hermanos es el hijo predilecto, sin embargo, su alcoholismo y la elección de una mujer de mayor edad que él, indican su necesidad de dependencia, misma que debilita su posibilidad de ejercer una función de mayor autoridad en casa.*

### **Segundo Caso.**

Nombre: Ramiro F.  
Fecha de Nac.: 28 de junio, 1995  
Edad: 9 años, 3 meses  
Escolaridad: 2º. de primaria especial  
Escuela: C.A.M. Dr. Jesús González del Castillo  
Talla: 1.26 m.  
Peso: 26 kg.  
Nivel Socioeconómico: bajo

### **Descripción.**

Ramiro es un niño de piel morena clara, ojos de color castaño oscuro, al igual que el cabello que es lacio y corto, su nariz y boca son regulares. Aparenta una menor edad a la cronológica, debido a su talla baja. Ramiro se muestra tímido y retraído, da la impresión de ser un niño temeroso, inseguro y por momentos, triste. Su lenguaje expresivo es limitado, verbaliza poco y sus frases tienen errores de articulación y sintaxis. En el juego, por ejemplo, los personajes no establecen diálogos amplios, sino de palabras aisladas o frases cortas. En las pruebas que se le aplicaron, hubo que insistirle para que respondiera.

Ramiro fue el caso piloto para esta investigación, por lo que algunos de los procedimientos seguidos con él fueron diferentes a los que se llevaron a cabo con Juan, además de que hubo una variable en las entrevistas ya que el padre sólo pudo asistir a una de ellas, sin embargo, la información recabada de este caso se considera valiosa para su análisis, por lo que se ha incluido en este trabajo.

Ramiro ingresó al CAM J. Jesús González del Castillo en enero del 2002, en su expediente se encuentra que no pudo responder a la prueba de inteligencia WISC-R y se señala que tiene indicadores de lesión cerebral. En la tabla 4 se indican los instrumentos con los que se realizó la evaluación de Ramiro para los fines de esta investigación.

Tabla 4. Instrumentos para medir inteligencia y capacidades adaptativas de Ramiro

| Aspecto Evaluado        | Instrumentos   | Fecha de aplicación |
|-------------------------|--|---------------------|
| Capacidades Adaptativas | Inventario para la planificación de servicios y programación individual ICAP | 8 de octubre, 2004  |
| Nivel Intelectual       | Escala de Inteligencia Wechsler para Niños Revisada (WISC - RM)              | 20 de octubre, 2004 |

### ***Funcionamiento Intelectual.***

Ramiro obtuvo en el WISC-RM un CI Verbal de 51, un CI Ejecutivo de 61 y un CI Total de 52, lo que corresponde a un nivel de funcionamiento intelectual de Retraso Mental Leve a Moderado. Su desempeño es similar al de un niño de 6 años, 2 meses. En la escala verbal, Ramiro obtuvo una puntuación normal únicamente en la prueba de Semejanzas mostrando un nivel de conceptualización verbal funcional, es decir, que define los objetos por su función o uso, en todos los demás subtests su puntuación fue inferior a la norma.

En la escala ejecutiva, sólo en Composición de Objetos obtuvo una puntuación en el límite inferior de la norma. En esta tarea se observó algo llamativo: Ramiro logró cuatro uniones de 6 en el primer reactivo, en el segundo y tercero fracasó sin lograr una sola unión correcta, y en el cuarto y último reactivo(cara) llegó la madre quién lo observó desde la ventana del cubículo en el que estaba trabajando, Ramiro enseguida mostró un cambio en su actitud y pareció empeñado en realizar esta tarea de ensamble, logrando las 12 uniones correctas de este ítem que es el más difícil.

### ***Habilidades de Adaptación.***

De acuerdo con el ICAP, Ramiro presenta limitaciones en por lo menos dos áreas de habilidades de adaptación(Tabla 5). En las Destrezas de Vida Personal (Cuidado Propio) es donde tiene mayor déficit ya que aún se orina en la ropa, no sabe usar cuchillo, no prepara alimentos simples, no arregla su dormitorio, no se baña

sin supervisión, conductas que ya se esperan para un niño de su edad. En cuanto a las habilidades de Vida en la Comunidad, no sabe su fecha de nacimiento, no sabe decir la hora, no cuenta dinero. En las Destrezas Sociales y Comunicativas le es difícil esperar su turno en actividades grupales, no reacciona correctamente a señales o símbolos (ejemplos: damas, caballeros, alto), no logra contar una historia, por ejemplo de un programa visto en la televisión, de manera que otra persona pueda entenderla; no escribe ni localiza información en un texto escrito.

Tabla 5. Conductas adaptativas de Ramiro

| Conducta Adaptativa                | Nivel de Funcionamiento | Edad             |
|------------------------------------|-------------------------|------------------|
| Destrezas Motoras                  | Medio Bajo              | 6 años, 2 meses  |
| Destrezas Sociales y Comunicativas | Medio Bajo              | 3 años, 8 meses  |
| Destrezas de la Vida Personal      | Muy Deficitario         | 3 años, 4 meses  |
| Destrezas de Vida en la Comunidad  | Bajo                    | 5 años, 11 meses |
| Independencia General              | Bajo                    | 4 años, 7 meses  |

Dado que Ramiro presenta tanto un nivel intelectual significativamente inferior al promedio así como déficit en habilidades adaptativas se considera que presenta discapacidad intelectual.

En cuanto a la etiología, de acuerdo con los datos recabados podría tratarse de una interacción entre factores biomédicos y sociales, es decir, por un lado una deficiente nutrición desde la gestación en que la madre tuvo constantes vómitos y posteriormente al nacimiento la dieta alimenticia de Ramiro ha sido pobre, y entre los factores sociales puede mencionarse la poca estimulación que ha proporcionado la familia y el contexto temprano.

### ***Características del Complejo de Edipo.***

Para establecer las características edípicas, con Ramiro se utilizaron los instrumentos o técnicas que aparecen en la tabla 6. Algunos tests como los de la figura humana, Familia y el HTP, se aplicaron inicialmente pero la verbalización que se obtuvo de ellos por parte de Ramiro fue mínima, mientras que se desistió en el de

Frases incompletas ya que no logró comprender la tarea. Al ver estas dificultades se postergó la administración del Test de Apercepción Temática, esperando que Ramiro pudiera sentirse más confiado con el juego, y en efecto se logró una mayor verbalización en dicha prueba.

Por lo que respecta a la entrevista, en la primera estuvo presente Ramiro con la madre, en las siguientes sólo asistió la madre y en la última pudieron estar presentes ambos padres.

Tabla 6. Instrumentos para obtener información sobre características edípicas de Ramiro

| Instrumentos                         | Fecha  |
|--------------------------------------|--|
| Entrevista con los padres            | 8, 15, 22 y 29 de octubre, 2004              |
| Test del Dibujo de la Figura Humana  | 13 de octubre, 2004                          |
| Test de la Familia                   |  |
| Test del Árbol, Casa, Persona        |  |
| Test de Apercepción Temática (CAT-H) | 26 de noviembre, 2004                        |
| Ocho sesiones de juego               | 10 de noviembre, 2004 al 18 de febrero, 2005 |

### ***Antecedentes.***

Ramiro es el hijo menor de su familia (anexo 4). Durante la gestación de Ramiro, a la madre se le había dicho que tendría gemelos. Ambos padres deseaban tener una hija pues los anteriores habían sido varones. A los 9 meses la madre no tiene ningún dolor y por ello le realizan cesárea pero entonces resultó que no se trataba de gemelos sino que sólo nació un bebé: Ramiro quién pesó 2800 grs. y según la madre, el médico le dijo se trataba de un niño sano.

Ambos padres no pensaron ningún nombre sino hasta que nació el bebé; la madre es quién elige el nombre del padre para ponérselo al niño. Esta decisión se toma ya cuando nace el niño, el padre quería ponerle Armando o Christian pero la madre insistió en que se le bautizara con el nombre del esposo.

Según la madre, lo alimentó con biberón porque "el niño no quiso el pecho", además de que la madre refiere que desde que tuvo a su primer hijo, se le dijo que su "leche no es buena". Los padres no observan ningún problema en Ramiro, los datos

que proporcionan indican que su desarrollo motor temprano fue normal, no así el del lenguaje pues emitió palabras hasta los 18 meses. Durmió con los padres hasta los 3 años, actualmente duerme con sus hermanos. Su estado de salud ha sido bueno, pero su alimentación, al igual que la de la familia es de escasa calidad, debido a su situación económica, por lo que es muy probable que haya desnutrición en Ramiro. En cuanto al entrenamiento de esfínteres, se inició a los 2 años, sin embargo, Ramiro no logró controlar sino hasta los 3 años, pero al ingresar al preescolar a los 5 años, empezó a presentar enuresis y encopresis diurnas, actualmente mantiene la enuresis diurna y nocturna; la madre atribuye ésta a que "por andar jugando" no va al baño. El padre, en cambio, cree que tiene "mal de orín", y que con un remedio de los que venden en los mercados, se le quitará. Sólo una vez lo llevaron al centro de salud por este motivo y le recetaron una suspensión pero no funcionó. Ambos padres lo regañan y le han pegado, pero sigue orinándose. Actualmente aún mantiene la enuresis diurna y nocturna, orinándose más en casa que en la escuela.

Cuando inició el primer grado de primaria se hicieron evidentes los problemas de Ramiro para los aprendizajes escolares y en los primeros días lo canalizaron a un departamento psicopedagógico y de ahí al centro de estimulación múltiple en el que actualmente se encuentra.

Ramiro tiene dos hermanos: Julio y Adrián, y tres medio hermanos, de los cuáles sólo uno vive en casa con la familia. Con Adrián es con el que más juega, porque a Julio no le gusta prestarle sus juguetes ya que se los destruye. También convive con niños vecinos que son de menor edad, ya que los niños que son de su edad no lo juntan, según la madre y en ocasiones le pegan.

El padre es el sr. Ramiro de 49 años, también estudió hasta el tercer grado de primaria y trabaja como cortador de zapato. Tiene un hermano y 12 medio hermanos: 6 varones y 6 mujeres. Él es el segundo. Su padre abandonó a la madre cuando él y su hermano mayor eran pequeños; la madre se unió luego con otro hombre con el que procreó doce hijos más. El sr. Ramiro bebe desde los 20 años, recuerda que su madre también tomaba los fines de semana. Él bebe cerveza los sábados y domingos y lo hace porque se siente "muy nervioso" y así se relaja un rato, aunque "al día siguiente está igual".



La madre de Ramiro, la sra. Esther tiene 44 años, estudió hasta tercero de primaria, se dedica a las labores del hogar y a veces vende productos de perfumería y cosméticos. Tiene 4 hermanos y un medio hermano, ocupando ella el tercer lugar.

La sra. Esther tuvo su primer hijo a los 14 años, producto de una violación, al nacimiento de este niño es la madre de la sra. Esther quién se ocupa de su crianza. Posteriormente la Sra. Esther tiene una relación de noviazgo con el sr. Ramiro pero terminan debido a que él bebe mucho, y eso le molesta. Ella trabaja entonces en una fábrica de zapato, y ahí conoce a un compañero con el que tiene una relación de alrededor de 4 años, no vive con él, sino que ella continúa viviendo con los padres. De esa relación tiene dos hijos: una mujer Chave de 22 que ya se ha casado y un varón Raúl, quién tiene 18 años, y según la madre, aún le gustan los juguetes, aunque ya trabaja como obrero. Posteriormente retoman la relación el sr. Ramiro y la sra. Esther y después de tres años, se da un embarazo que influyó para que se casaran. De este primer embarazo nace Julio, quién cuando pequeño sufre una caída que le causa una discapacidad visual y es probable que también tenga retraso mental. Julio no asiste a ninguna escuela porque además de su problema visual es muy activo y de difícil manejo. Luego nació Adrián, quién actualmente tiene 11 años, y el cuál tuvo problemas para aprender la lengua escrita aunque actualmente ha avanzado en este aspecto y finalmente nació Ramiro.

Al momento de realizar la investigación, la pareja tiene 13 años de matrimonio. Durante este tiempo han tenido problemas debido principalmente al alcoholismo de él, ya que los fines de semana cuando regresaba a casa alcoholizado, maltrataba a la esposa verbal y físicamente, según ella porque los amigos con los que se iba a beber y a jugar futbol "le meten ideas". La sra. Esther, hace unos años, lo amenazó con demandarlo en el DIF, a partir de ahí, él deja de irse con sus amigos y ahora bebe en casa lo que a la sra. Esther no le molesta. Ahora tienen menos problemas porque él ya no se pone violento, pero la madre se queja de cómo trata a los hijos, no es cariñoso con ellos, sino que también les maltrata verbalmente y a veces les pega.

La abuela materna de Ramiro ya falleció y el abuelo vive cerca y a veces les visita. Con la familia paterna conviven poco, porque la abuela rechaza a la sra. Esther, y de los hijos de la pareja sólo quieren a Julio.

### **Resultados.**

Igual que se hizo en el primer caso, hay que hacer referencia de inicio a algunas características preedípicas. Ramiro fue alimentado con biberón hasta los 12 meses, momento en que se le retiró; la madre no manifiesta haber tenido dificultad para modificar esta conducta del niño. En cuanto al entrenamiento de esfínteres, como se dijo antes, se logró a los 3 años, pero a los 5 años, empezó a presentar enuresis y encopresis.

Tanto la edad del destete como la del inicio del entrenamiento esfinteriano, indican que la madre alentó estos logros tal como se espera de acuerdo a la edad cronológica, procurando que Ramiro alcanzara cierta autonomía en dichas conductas. En contraste, la madre retardó el ingreso a la escuela, por lo que el niño sólo cursó el tercer grado de preescolar

*I: y ¿Por qué lo llevó hasta los cinco, por qué no lo llevó antes?*

*Mamá: porque yo decía que estaba muy chiquito, es que dije, porque si me decía mi cuñada "por qué no lo metes horita que tiene 3 años", ay no le dije, se me va aburrir bien pronto, le hace "no pos es que ahí los enseñan a jugar" dice, y todo y luego dice, le digo, no mejor hasta que cumpla los 5 años, y sí nomás cumplió los 5 años y ya lo metí.*

*Así, por un lado la madre parece haber alentado la autonomía de Ramiro pero por otro, tuvo dificultad para separarse de él. En todas estas decisiones, el padre de Ramiro no ha participado, ya que parece poco interesado en las necesidades de sus hijos, dejando que sea la madre quién decida.*

*Al ser la madre el principal cuidador de Ramiro durante sus primeros 5 años de vida, ésta se ha constituido en su principal objeto de amor, y para la madre parece existir también una preferencia hacia Ramiro frente a los demás hijos*

*I: ¿oiga como le demuestra Ramiro su cariño a usted? la abraza, le da besos*

*Mamá: me abraza y a veces me dice "amá ya me voy" y ya me agarra de aquí(mejillas) y me pega su cara para que le de un beso y ya se lo doy me lo da él primero y luego él pone su cachetito y se lo doy, te portas bien "si amá, le hecho ganas", " si échale ganas"*

*I: ¿alguna vez le dice que la quiere?*

*Mamá: "si a'má yo te quero mucho" me dice, luego le dice este Raúl: "hable bien no hable chiqueado", le digo, bueno déjalo pos esta chiquito veda hijo, dile que estás chiquito, "yo toi chiquito", luego dice "shi", luego le dice el otro "habla bien Ramiro no hables chiqueado", "ay tú también, déjalo tú también"*

*"estás chiquito", luego le hace "yo quiero mucho a mi mamá", "ay ya Ramiro ya, ya no hables chiqueado, habla bien", y luego digo "ah que lo dejen", y luego ya nomás le digo "déjalos hijo vente".*

Pese a que la madre puede mostrar esta preferencia por Ramiro, en otras ocasiones, es Julio el hijo que más demanda su atención y el que más le preocupa, esto fue notorio en las entrevistas en las que la madre mostró una gran necesidad de hablar de Julio, de su discapacidad visual y de los problemas de conducta que presenta, por lo que en más de una ocasión fue necesario reorientar la entrevista hacia Ramiro. Seguramente esta situación es percibida por Ramiro, quién tiene que estar compitiendo con su hermano para ser atendido.

La importancia que tiene para Ramiro la aprobación y aceptación de madre, quedó de manifiesto, durante la aplicación de la prueba de inteligencia, en la que, como se comentó antes, se observó una ejecución sobresaliente ante la presencia de la madre.

A partir de la elección de la madre, como objeto de amor, sigue considerar si el padre se ha constituido en una figura importante para Ramiro y como rival del afecto de la madre.

En las sesiones de juego, se representan constantes peleas entre el papá y los hijos en las que parece tratarse de demostrar quién es el más fuerte. Se lleva a cabo también una escena en la que los padres se besan y abrazan y entonces los hijos vienen a separarlos.

*La hija y el hijo se meten al refrigerador, la mamá los saca y le habla al papá, ambos se meten al refrigerador y los hijos lo golpean*

*I: no quieren que estén ahí los papás?*

*Ramiro: sí*

*I: pero les pegan para que salgan*

*Ramiro: todavía no salen*

*I: ¿Qué hacen ahí adentro los papás?*

*Ramiro: besando - los niños siguen pegando hasta tumbar el refrigerador, sale el papá y se pelea con el hijo, el hijo le pega mucho al papá y parece ganar, luego el hijo saca a mamá y también a ella le pega. Enseguida papá e hijo se abrazan y la mamá le pega al hijo y los separa, abraza la mamá al papá y el hijo viene y les pega y los separa, les pega a ambos padres, mamá le contesta los golpes y abraza a papá.*

En otro juego, Ramiro representa escena en la que mamá e hijo se toman de la mano, subidos en unas sillas, entonces viene el padre y le tumba la silla al niño.

Por lo que respecta a la entrevista con los padres, estos refieren que entre los 3 y los 5 años y aún actualmente en ocasiones, Ramiro comenta sobre los pechos de mamá:

*Papá: ah que me dice, "eta e mía, eta es tuya (señalando cada pecho de la señora), así", pero eso me decía antes, ya ahorita no me dice*

*Mamá: y luego cuando en veces me abraza, se nos queda viendo y ya le digo, "hombre que ahí esta Ramiro!, "no, vea que sí, le doy un beso hijo?" "shí pá"*

*Papá: luego ya llega y se me acerca "te quiero mucho pá"*

*Mamá: y dice "pá esta es mía, esta es tuya", "ah sí, esta es mía, esta es tuya"(señala sus pechos)*

*I: pero eso fue porque usted le dijo, esta es mía*

*Papá: no él fue, salió de él*

*Mamá: es que a Ramiro le daba yo pecho(en la entrevista había dicho que le dio biberón), y éste(refiriéndose al padre) "ya no coma niño, démela esta es mía" y yo creo que se le quedó grabado, "ah, pá, ésta es mía y ésta es tuya"*

*I: y ustedes notan otras actitudes así de Ramiro, de mucho cariño con su mamá*

*Papá: no*

*I: de esto que me dicen, que edad tenía Ramiro*

*Mamá: como 5 años, aún así todavía dice en veces*

*Papá: en veces sí, se acuerda yo creo y todavía dice "apá ésta es mía, eta es tuya", si en veces todavía dice*

*I: y ud. le dice algo sobre eso*

*Papá: sí, le digo, esta es tuya y esta es mía (señalando los pechos de la señora pero invertidos) a veces se la cambio, "¡no, ésta es mía y aquella tuya!"*

*I: entonces sí lo tiene muy grabado cuál es cuál*

*Papá: no sí, si está chiqueado...*

*I: pero chiqueado por usted o por su mamá*

*Papá: por ella.*

De lo anterior se desprende que Ramiro, ha vivido y vive cierta rivalidad hacia el padre pero que ha hecho una especie de negociación con él para compartir a la madre, la cuál está simbolizada por esta división de los pechos.

Sobre la actitud de Ramiro ante las manifestaciones de afecto entre los padres, eventos que no son muy frecuentes, ya que el padre por lo general no es cariñoso, se comenta

*I: ¿hacia su papá ha mostrado celos, así de que no quiere que su papá la abrace a usted o..?*

*Mamá: si a veces me abraza, o me quiere dar un beso él y se queda él y le hace cof, y luego le hace ¿qué Ramiro? "le vas a dar un beso a mi mamá", "sí, pero no se deja tu mamá", luego le hace "déjate amá que te de un beso mi papá", y luego le digo "ah no" y se queda viendo así, "le doy un beso hijo", luego dice "shi pá dale un beso a mi mamá" y ya me lo da y le da gusto y le hace naak, y le da gusto, se ríe, y le hace a ver otro a ti, a ver otro a ti hijo y ya se lo da él, y luego le hace ahora dame uno a mí, "shi pá, y se lo da.*

La relación de Ramiro con su padre ha sido caracterizada más por el desapego de éste y su trato agresivo. Cuando el niño era pequeño, el padre no lo cuidaba, ni era afectuoso con él, no lo cargaba en brazos, por ejemplo, según la madre. Actualmente sigue siendo poco cariñoso, aunque cuando está enfermo, sí se preocupa de dar dinero para el doctor y de comprarle la medicina, también es el padre quién lo lleva a la escuela.

El papá señala que se pone nervioso si Ramiro o Adrián le hablan cuando está ocupado, y que reacciona enojado.

*I: y ¿Por qué señor., le fastidian los niños o qué sucede?*

*Papá: pos no, es que, se me salen las cosas así a veces que les digo, no estén chingando, vaya dígame a su mamá y ya, es lo que le digo, porque cuando me piden les doy*

*Mamá: es que apenas va llegando, Ramiro es el que más que le pide, "apá me das un peso," "oh, espérense acabo de llegar, no estén chingando, no me dejan que llegue" y yo le digo no les digas así, díles horita espérenme, dejen meter la bicicleta, "bueno también que quien sabe que" y yo, ya no le pidan nada, porque también me da coraje que así les dice, "ya no le pidan nada, ahorita te doy", y cuando yo traigo sí les doy y cuando no, pídanle a su papá y está conmigo y "qué quiere", "pues quiere pa comprar pero no tengo yo dinero", "tengan", ya les da y "traile unos chetos a Julio y ten esto para tí" y ya, pero ya porque ya les echó por delante su pedo y pos digo no, no les habías de contestar así, total, "ahorita, déjame llegar", no, "ah no estén chigando que no me dejan ni llegar", y yo también pues si me enojo verdad, porque pos les contesta así y pregúntele a ver, aquí delante de usted lo voy a decir, y si fueran sus sobrinos de allá, no había de ponerles pedos de que no estén jodiendo, no traigo, no, "sí, tengan"*

*I: sobrinos de quién*

*Mamá: de sus hermanas*

*Papá: de Rosalía*

*Mamá: ahí sí no les pone no estén chingando ni nada, y es que tú no debes de ser así le digo, vieras de ser así con los de afuera no con los tuyos.*

*I: ¿Sí es así sr.?*

*Mamá: (asiente con la cabeza)*

*Mamá: "¿tío me da pa comprar?, ey"*

*Papá: pues no, no me hayo como, sabe, como que se me hace, pos es que no tiene quién les de y pos se me hace...*

De esta forma Ramiro recibe maltrato verbal y a veces físico del padre quién prefiere a su hijo Julio o puede ser más accesible para sus sobrinos. Según el padre, Ramiro se da cuenta de su preferencia por su hijo mayor

*I: ahora, entiendo que ud. ve a Julio como el hijo que más necesita a lo mejor de ud, por la dificultad que tiene, como que lo ve a él, como diríamos*

*Papá: con más cariño*

*I: ajá, ud, cree que Ramiro se da cuenta de eso, de la preferencia que usted tiene por Julio*

*Papá: sí pos sí me ha dicho, que yo quiero más a Julio, que todo le compro*

*I: y ud. si se siente así, que quiere más a Julio*

*Papá: no, pos yo me siento también mal a veces, por qué nomás a Julio, si él también es mi hijo.*

Sin embargo, cuando bebe alcohol el padre, cambia su actitud, en esos momentos si da el dinero que se le pida e inclusive puede ser cariñoso, aunque más con Adrián y con Julio que con Ramiro.

*I: y qué hacen los niños cuando ud. toma*

*Papá: pues en veces están ahí conmigo o les doy pa gastar y se salen y ya me quedo yo ahí solo*

*I: tomado les da para gastar*

*Mamá: es cuando más se encajan, cuando lo ven borracho, "y acá me das pa comprar" y cuando anda buenisano, los manda a la fregada...y cuando anda tomado no les pone ninguna excusa, ni nada, "qué vas a comprar", "esto", ten pues agarra cinco pesos, agarra diez, y cuando anda buenisano "ah, que no estén fregando", ya cuando empieza a llorar Ramiro, "pos qué tiene", "pos quiere pa comprar", ya le da el peso, le digo yo, es que estás tú mal, estás al revés, en lugar de ser como eres borracho, sé buenisano, al revés, así verdad.*

Cuando el padre está alcoholizado, ha habido maltrato físico de él hacia la madre de Ramiro, peleas que el niño ha presenciado desde pequeño. En el juego, parece reflejarse un poco esta situación que Ramiro vive en casa, en la que

encuentra más apoyo en la madre. Así después de una pelea en la que hay dos papás uno de ellos "ladrón" que avienta sobre dos niños todos los muebles, es la madre la que va a sacarlos de ahí, se muestra como una madre fuerte que puede quitar los muebles para liberar a la niña y al niño, sin embargo, en el CAT (anexo 5) no aparecen, adultos protectores, como si Ramiro tuviera una vivencia de soledad.

En cuanto a lo celos y rivalidad, Ramiro los manifiesta también hacia los hermanos y otros miembros de la familia. La madre comenta que a Ramiro le molesta que ella cargue en brazos a sus nietas

*Mamá:...en la casa vienen mis nietas todas y anda con ellas jugando y luego agarro la más chiquita de mi hija y luego la más chiquita de mi hijo y se queda así viendo y de ratito como que les pega, como que le da coraje porque yo las agarro...*

Ahora bien, la escena relatada anteriormente y que se repitió en algunos juegos, en la que los padres se besan dentro del refrigerador y el hijo viene a sacarlos además de la rivalidad también habla de la curiosidad sexual, característica de la etapa fálica, respecto a los intercambios que pueden darse entre los padres. Sin embargo, según los padres, su hijo no ha preguntado sobre origen de bebés, ni sobre el suyo propio. En cambio, a la hora del baño si compara su pene con el de sus hermanos, cuando se bañan juntos Adrián su hermano y él

*Mamá: no, nada mas le dijo(a Adrián) "¡ah Raúl la tiene también chiquita!", "¡ah que pero me va a crecer como Julio!"*

*I: ¿eso dijo él?*

*Mamá: ey "pero me va a crecer como el Julio veda que si ama" y le digo yo, "sí" "pero tú la tienes bien chiquitita Adrián y yo mira yo la tengo mas grande que tú".*

En el juego, también representa escena en la que niño y niña se abrazan y se meten al refrigerador y es la mamá quién viene a sacarlos; es posible que este juego tenga relación con la curiosidad de Ramiro hacia su primita, a la que ha visto cuando le cambian el pañal

*I: ¿y Ramiro le ha dicho algo de que por qué las niñas no tienen pájara?*

*Mamá: a veces me dice "amá, Cinthia no tiene pájara", pos no porque es niña le digo, tú eres niño, tú si tienes pero ellas son niñas y ellas no tienen, y ya nomás se les queda viendo, pero...*

*I: ¿Ya no dice nada?*

*Mamá: no ya no dice nada, le digo a Chave(hermana mayor de Ramiro) procura cambiar a esas niñas allá en el cuarto, no quiero que Ramiro las vea ni Adrián*

*I: ¿por qué, qué puede pasar si las ve?*

*Mamá: no, nomás, ya ve que a veces el diablo pos es diablo, le digo que no las vea, porque Ramiro nomás se queda así, que no las vea tanto, pero como ahorita ya casi no les pone pañal, ya ellas solitas van al baño*

*I: pero por qué piensa usted que eso del diablo, cómo que podría..?*

*Mamá: pos pienso que al rato les vaya a agarrar o las vaya a tocar pues, veda, y no eso es lo que no quiero, y pos no, pos quitarle eso, dice esta mi hija, dice "pos no les hace nada amá", no, no, hay que estar al pendiente...*

*Es evidente la connotación negativa que para la madre tiene esta curiosidad sexual que relaciona con la posibilidad de que Ramiro o los otros hijos realicen conductas abusivas hacia la nieta.*

En cuanto a la otra conducta típica de esta etapa fálica, la masturbatoria, los padres dicen no haber visto masturbarse a Ramiro ni actualmente ni más pequeño. Ramiro sí observa a su hermano Julio masturbarse y mamá lo ha autorizado a que le pegue y también le advierte a Ramiro que él no tiene permitida esta conducta.

*I: ahorita que decía de esto que hace Julio, que se toca sus genitales, ¿este Ramiro hace algo similar?*

*Mamá: no, a veces que dejo a los dos que yo tengo que salir, dice "amá Julio andaba con su pata", y luego, le digo le hubieras pegado, "pos si le pegué amá, le pegué con el zapato que no anduviera con su pata".*

*I: ¿así le dice, pata?*

*Mamá: ey, o sea que como se acuesta(Julio) y con la pata está así, y por eso dice que andaba con su pata y luego le digo le hubieras pegado, "si amá le pegué con un zapato y ya se paró", y le digo a usted nunca se le ocurra hacer eso, dijo, "no amá yo no, estaba viendo la tele", le dije bueno...*

Mamá refiere que ha amenazado a otros niños de que se les va a caer la pájara(nombre que le da al pene) si se tocan, lo que posiblemente Ramiro ha escuchado.

*I: porque generalmente como de 3 a 6 años es normal que los niños se toquen*

*Mamá: no, fíjese que he visto a otros niños de por ahí que están chiquitos tienen 3 y 4 años y ya andan nomás con la mano aquí metida y yo le digo, sáquese esa mano de ahí, se le va a caer la pájara eh, y luego dice, "no cheto" y le digo sí, le digo, Ceci(vecina) no dejes que se metan la mano, que se agarren, yo como los míos nunca, nunca los vi que se anduvieran*



*I: a Ramiro no lo vio hacer eso?*

*Mamá: no, nunca lo he visto que ande con la mano aquí o que se ande agarrando por el cinto, no, nada más le digo mira como andas miao y nomás le hace, "no me mojé", le dije "pos si te mojaste, te miastes", pero nunca lo he visto que se agarre...*

*Aquí es interesante la asociación que la madre hace cuando señala que Ramiro no se masturba, pero sí se orina; hay que considerar aquí su enuresis y el significado que la misma puede tener en este sentido, y si no se trata de una forma de autoestimulación. Es evidente que a través de su hermano y de los niños vecinos, Ramiro ha recibido una amenaza si llega a mostrar una conducta masturbatoria, de la que deriva el temor de castración. Éste se manifiesta en la historia 7 del test CAT(anexo 5), la ansiedad de castración activa un mecanismo defensivo de negación cambiando la mordida de la cola a la mano.*

*Ramiro: Son tigres y un chango, el chango se subió aquí y el tigre lo mordió. Se echó un brinco el tigre, rasguña.*

*I: en dónde lo mordió?*

*Ramiro: de la mano*

En cuanto al superyó, que se consolida en la etapa fálica, en Ramiro se encuentra una aceptación de normas pero regida por el miedo al castigo ya que los padres han usado este recurso como forma de establecer límites en casa; tanto la madre como el padre le pegan aunque parece ser más frecuente que lo haga el padre, convirtiéndose en una autoridad punitiva para Ramiro.

*I: Pero, ¿usted de todos modos le pega a Ramiro?*

*Mamá: No nomás cuándo a veces no más lo regaño le digo "no se ande aprovechando con ellos eh", "pos también él amá pos que quién sabe que" se va chillando y está chillando allá atrás y luego le digo "por qué lloras si ni siquiera te pegué yo, haber Julio tráeme la escoba para pegarle pa que de veras chille"; "no amá ya no voy a llorar amá", y ya no llora ya no le pego pero casi no le pego tampoco a él o sea nomás lo regaño pero no le pego tampoco dejo que mi esposo le pegue así cuando una cosa ... por que él le pega en la espalda, una ve les pegó en la espalda a los dos a él y al otro y a este no pos y ahí está a llore y llore y luego le dije a Ramiro, "ya cállate", "pos también me dolió amá mira" y luego dije a ver y tenía la mano marcada donde le pegó haga de cuenta como si hubiera sido una mano de fierro y luego le dije sí, si me dio coraje y luego le dije "a ver ven vamos a enseñarle a tu papá" y luego fui y le dije "mira ya ni la friegas tiene un par de nalgas para que les pegues no me les andes pegando en la espalda nomás se les quiebra un pulmón o se enferman de ahí y qué vas hacer acabo tienes mucho seguro, trabajas donde te dan seguro, tienes mucho dinero para pagar el hospital eda? eda que*

si? "ay que tu también les pegas", "si yo les pego pero yo no les pego en la espalda y nunca les he pegado en la cara tampoco"... le dije, "tú no me los andes tocando", "entonces tú nomás tienes derecho", "si yo no mas tengo derecho" le dije "por que yo no les pego en la espalda yo les pego en las nalgas o en las patas" le dije "pero yo no les pego ahí".

La autoridad del padre no es consistente, la madre misma aprueba que los hijos aprovechen que esté alcoholizado para quedarse con su dinero.

Mamá: ...su papá nomás les da de a peso o dos pesos y cuando anda tomado si les da "apá que quiero que me compres" otra vez le compró una máscara de fantasma que quería Ramiro y cuando estaba que todavía no se empezaba a poner borracho "no estén fregando que quien sabe que" y ya hasta ellos ya lo conocen cuando ya está más borracho "apá me compra la máscara", "cuanto cuesta", "pos que tanto", "ten pues ve cómprasela y como él(Adrián) ya había comprado una del hombre araña el otro y el otro quería una del fantasma y con capa "cuanto cuesta", "no pos que quince pesos", "ten ve y cómprasela" "apá quiero un CD "cuanto cuesta", "quince pesos", "ten", pero cuando ya anda tomado

I: ¿Y cuando se le pasa que ya está?

Mamá: No se acuerda...

I: ¿No se enoja ni los maltrata por que le pidieron?

Mamá: No, "yo les dí", "sí", "¿cuándo?", "ayer apá" dice el otro "¿a poco no te cuerdas apá?", "no me acuerdo"

I: ¿Y esto lo hacen seguido sus hijos para aprovechar que está tomado?

Mamá: A veces sí, pos cada ocho días que se pone y ya en la tarde cuando lo ven que está como me dijo el domingo "vamos a traer una caguama Adrián" y ya se fueron y dice que compraron una tarjeta que mandó traer al niño una tarjeta y me dijo "mira amá mi papá me mando a traer una tarjeta de a treinta y me pidió diez pesos para quien sabe para qué"...y dijo "mira me sobraron sesenta pesos amá", "pos aguárdalos porque se va acordar orita vas a ver" y no pos ya pasó otro día y luego dice "amá no se acordó mi papá" y luego yo le dije "pos dámelos", "ay amá ¿todo?", "si dámelos" y luego le hace "no amá la mitad y mitad"... y pos así cuando "amá, mi papá me mandó traer unas caguamas y no se acuerda del cambio", "dámelos pa darles de comer entre semana" y me dice "ay ama déme veinte pesos" y ya se los doy y a veces no se acuerda de las cosas.

En otra situación la madre regaña a Ramiro por pelear o pegar a niños más chicos que él, pero lo instruye para que golpee a aquellos que lo molesten siendo confuso para el niño distinguir si pegar es correcto o no.

Mamá: ... y luego a veces me dice este Adrián "ah es que Ramiro le pegan y ni siquiera, bien menso se queda nomás viéndolo" y le hace así como que tiembla y a veces yo le estoy diciendo que le hace y a veces yo lo regaño también y como que le hace(gesto de temblor de cuerpo) "te estoy hablando

Ramiro" y así como que tiembla y le digo "por qué tiemblas" pero yo creo que de miedo por que lo estamos regañando y le digo yo "pa lo que debería de ser bueno no lo es se había de defender cuando se lo friegan, que se había de defender, dele patadas si le dan patadas usted regréselas" y el otro también le dice "ya le dije ma pero no entiende y se deja se queda bien menso que le estén pegando".

Ramiro no ha podido ajustarse a la norma de limpieza que implica el control de esfínteres

*I: me ha comentado la señora que Ramiro se orina todavía, ¿qué hace usted con relación a esta conducta de orinarse?*

*Papá: no pos nomás lo regaño.*

*I: ¿qué le dice?*

*Papá: no nomás diantre de muchacho cochino y ya*

*Mamá: no dile lo que dices, dile la verdad.*

*Papá: no a veces le digo maldiciones, le digo pinche muchacho cochino ya y ya eso es lo que le digo, y ya a veces le digo que ya no le voy a comprar así cosas, como voy a veces ahí al centro que me quiero ya ve que a veces venden ahí unas pomadas que se untan aquí en el ombligo y nunca las he encontrado, a veces en estas...*

Para la madre, Ramiro es en general obediente, pero cuándo hace algo por lo que se le regaña, como pegar o decir mentiras, no muestra culpa, sólo tiembla pero por miedo de que lo castiguen, o bien se enoja.

En la escuela, la maestra también lo considera un alumno obediente que no da problemas de conducta pues se ajusta a lo que se le indica.

*En las diferentes representaciones de peleas que hace Ramiro en el juego, no aparecen consecuencias negativas para quién maltrata o pega, por ejemplo, cuando los hijos golpean a los papás, nada sucede que indique que hay culpa en ellos ni en consecuencia, deseos de reparación por lo que hicieron. De esta forma, parece que hay una conformación incompleta del superyó.*

*En cuánto al ideal del yo, Ramiro no pudo expresar verbalmente lo que le gustaría ser de grande, sólo sus juegos permiten establecer que hay un deseo en él de llegar a ser grande y fuerte.*

Respecto a la otra resultante del edipo, la identidad sexual, se encontró que en cuánto al reconocimiento del propio género, la madre señala que a los 5 años Ramiro

distinguía qué él es hombre y diferente de niñas, como sus sobrinas que no tienen "pajarita". Para la madre Ramiro, imita en sus conductas a su hermano Raúl, no al padre. Esta percepción de la madre, es probable que sea correcta, dado que el padre muestra muy poco interés y deseos de interactuar con Ramiro a quien en muchas ocasiones le despierta más bien temor. Sin embargo, en el juego, se encuentran presente la identificación con la conducta agresiva del padre, así como en su conducta ya mencionada, de pegar a niños menores. La madre también señala que cuando juega con sus sobrinas, Ramiro hace el rol del papá, aunque no precisa que tipo de conductas muestra en estos juegos.

Ahora que, algunos elementos de esta identidad tienen que vincularse con las comparaciones que Ramiro hace con los compañeros de su escuela, en donde fue confrontado cuando entró a escuela especial donde hay niños con discapacidad, a los que percibe como enfermos y muestra un rechazo inicial a asistir.

*Mamá: me dijo "amá, ¿ya me vas a traer aquí?" y le digo, si hijo; y luego ya miraba a los niños como estaban y luego hace "amá porque el niño está así y amá porque una niña tiene nomás una bolita acá y no puede hablar" pos es que ellos están enfermos hijo, ellos están enfermos por eso están en esta escuela, "¿y yo no estoy enfermo como ellos amá?", le digo no hijo tú no estás enfermo como ellos pero tú eres, pa que más me entiendas, es que tu no aprendes hijo tú no aprendes, le digo, es que no aprendes, no se te pegan las letras por eso te traje aquí y luego pos a veces hablas unas cosas que te faltan... y luego me decía "ah entonces por eso me trajiste aquí verdad" y le digo sí, "verdad que yo no estoy malo como ellos amá" le digo, no tu no estás malo como ellos y luego le decía a su papá "apá si yo no estoy malo como los niños otros veda", no hijo tu no estás malo.*

*I: por estas preguntas como que pareciera que no le gustó mucho venir a esta escuela*

*Mamá: no de primero no, decía que el no estaba malo como ellos y que él miraba y le decía a Adrián "allá hay niños que están malos y yo no estoy malo, no", y luego dice(Adrián) "no pos tu no estás malo menso pero es que tú no aprendes" y luego le hace "ah, eda que aquí sí le voy a echar ganas amá", sí aquí si le vas a echar ganas, por eso te traje aquí.*

Aquí hay que considerar la forma como los padres perciben las dificultades de Ramiro. Estos padres no parecen tener noción sobre la discapacidad intelectual de este, sólo consideran que tiene problemas de aprendizaje; para la madre, en la primaria la maestra no quiso trabajar con él, por eso lo canalizaron a la escuela especial. Consideran que el desarrollo de Ramiro fue normal hasta que ingresó a

primero de primaria, que fue cuando se detectó su dificultad para aprender, también reconocen sus dificultades de lenguaje pero no piensan que sea un problema grave.

*Papá: no, pos nomás de aprendizaje de la escuela nada más porque de todo lo demás si está bien eda.*

*Mamá: o sea, pos antes no hablaba bien, pero ahora del tiempo que ha estado aquí como que ya habla un poquito más, pero antes si no se le entendían bien las cosas, por eso decían... que era de lento aprendizaje porque no pronunciaba bien las cosas, y ya hora de que ha estado aquí si se ha compuesto pues del lenguaje.*

*I: Ya en el preescolar le habían dicho algo de que se le dificultara*

*Mamá: No, nomás, "sabe que señora el niño ya va entrar a la escuela, a primero" y luego, luego le dije entonces ya está bien mijo, si, dice, "el niño ya va muy bien" dijo, "al niño ya lo puede inscribir a primero"*

*I: O sea hizo todo el tercero de kinder*

*Mamá: ey, y le dije bueno está bien, entonces, pos ya vine y luego lo apunté, y si ya le tocó esa maestra que no le gustaba batallar con él y dice y no pos el primer día que fui por él, me dijo, "hay señora su niño estuvo, le di una hoja de máquina para que me hiciera un trabajo, una prueba dice, y la aventó la hizo bolita y la hecho pa' la basura" y dice...no pos ya, al segundo día, "no, sabe que señora, mejor lléveselo, no es que el niño no pos no aprende nada y o sea no, no, no quiere hacer nada dice, mejor lléveselo". Entonces yo le dije, "es que por eso le paga uno maestra para que usted se esté con los que van atrasados" no pos no, dijo, "yo prefiero ir con los que van adelantados y ellos que se queden atrasados"...dijo "vaya a hablar con el director" y fui con el director y me dijo "sabe que ya me platicó la maestra, que así, que pues no el niño", le dije "hay director hora yo que voy a hacer con él" dice, "es que el niño necesita una escuela de educación especial"... "no pos, si meda sus papeles" y ya me los dio y "vámonos, vámonos, a ver a ver donde batallan contigo por que aquí esta maestra no quiere batallar contigo"...ya hasta que a las últimas me lo canalizaron a psicóloga, me lo canalizó y le estuvieron preguntando de los libros de primero, que era esto que es esto, y ya les contestaba bien... y dijo "sabe que señora no, es que si el niño si sabe, si sabe decir las cosas o que número esta, a ver que esto Ramiro, y que es esto y si me los contesta, dice, sabe que el niño lo que tiene es lento aprendizaje y no puede decir unas cosas bien, es de lenguaje.*

### Para los padres se trata de un problema temporal

*I: sobre Ramiro señor, ud. como lo ve, cuál considera que es el problema que él tiene, por qué tiene que estar en una escuela especial*

*Papá: pues mire el otro niño Adrián así estaba primero pues no, no entendía, también se quedaba así reprobaba pues varios años, eda*

*Mamá: reprobó dos años*

*Papá: dos años, entonces ya después fue*

*Mamá: él solito*

*Papá: agarrando él solo y escribe ahora ya bien rápido y ya hace la tarea y ya se suelta jugando y distraiendo a los demás, y este va igual que el otro, eda, porque si hace las cosas y luego ya se sale que a jugar, yo pienso eso, yo pienso que también le da por jugar*

*I: ud. no cree que tenga algún problema que le dificulta aprender o...?*

*Papá: no problema no, más bien lo hace porque a veces, que le den dinero y hace las cosas luego, luego, verdad*

*Mamá: porque si lo dejan salir, "amá le echo ganas y ahorita acabo mi tarea me dejas salir me das un peso", "hey" y pa pronto hace las cosas*

*I: y ud. que piensa de que esté en una escuela especial como ésta?*

*Papá: pues yo pienso, pues para que aprenda pues, luego, luego, pero problema así, que lo veo malo así, no.*

*I: y entonces ud. qué piensa, que según crezca va a ir cambiando*

*Papá: sí, va viendo, o sea ya capta todas las cosas ya después, o sea conforme vaya creciendo eda, porque así va igualito que el otro.*

### Comparado con Julio, su otro hijo, éste si tiene un problema grave

*I: ¿Y por qué a Julio no?(no le contesta con palabras groseras)*

*Papá: pos porque siento mucha tristeza con él, así como está él, a veces si le pego verdad, porque no entiende, hace travesuras, como agarra a veces a las niñas y las avienta por allá, verdad*

*Mamá: pos orita ya no las agarra, juega con ellas pero a mí el miedo que me dá que las vaya a agarrar y las aviente, y ellas también les gusta jugar con él*

*I: le da tristeza que esté como, sr.*

*Papá: sí, con su mal que tiene, no ve, eso*

*I: y a Ramiro no lo ve mal usted*

*Papá: ¿Cómo?*

*I: sí, digo, a Julio le da tristeza porque lo ve mal y ¿A Ramiro no lo ve en nada mal, no le da tristeza con él?*

*Papá: no, pues él está bien, por ejemplo, que lo regañe uno y ya se mete para adentro, pero Julio de la desesperación se muerde las manos cuando lo regaño*

*Mamá: o se pega en la cabeza o él solo se pega así(con su mano)*

*Papá: y pues si me siento yo mal cuando lo regaño a él.*

La madre cree que los problemas de ella con su esposo y la falta de cariño del padre son los que han afectado a Ramiro.

*I: y ud. por qué cree, ¿que ha pensado qué es lo que tiene Ramiro, por qué aprende más despacio?*

*Mamá: yo a veces pienso que por, porque sabe, no tiene el cariño de su papá que lo agarre que, bueno yo he pensado eso, que su papá no le ayuda no, nunca se ha puesto con él a ver hijo que te dejaron ora, a ver que hiciste tarea o esto, a veces le digo yo, "dile a tu papá que te diga", no yo no que quién sabe que, le digo no es que tu también debes de, tienes derecho de ayudarlo...*

*I: por ejemplo me decía que lo veía que estaba más chiquito para su edad, también me dijo que como que habló más lentamente no, que se tardó en hablar, de esto que ud. veía ¿Le preocupaba que Ramiro no estuviera bien, o se le hacía normal, o qué pensaba al ver que estaba más chiquito para su edad?*

*Mamá: no, yo no pensaba que estaba mal no, yo siempre he pensado que está bien mi hijo, veda*

*I: o sea que antes de que entrara a primero de primaria nunca pensó que tuviera problemas?*

*Mamá: no, yo nunca pensé que estaba mal, yo nada más, ah pos ha de ser porque está chiqueado...*

El padre está de acuerdo en que los problemas entre ellos influyen en el problema de aprendizaje de Ramiro

*I: ustedes. creen que han influido en algo estos problemas de uds. en los problemas que tiene Ramiro para aprender?*

*Papá: pos yo pienso que sí, porque como que se le grabó algo de cuando nos peleábamos nosotros*

*I: cuando entró a esta escuela Ramiro, ud. vino?*

*Papá: sí*

*I: y qué entendió, cuál es el problema de Ramiro, aquí le explicaron cuál es el problema de él, por qué necesitaba estar en esta escuela?*

*Papá: pos por los problemas que teníamos nosotros*

*I: les dijeron eso?*

*Papá: sí por los enojos que teníamos entre los dos y que él veía que nos enojábamos nosotros, nos peleábamos*

*I: y ud. que pensó de eso*

*Papá: pues que quedó traumatado algo.*

Ambos padres, no parecen tener expectativas a largo plazo sobre el futuro de Ramiro

*I: y de Ramiro qué piensan, de su futuro, el de Julio lo ven complicado ¿y el de Ramiro?*

*Mamá: pues de él yo también pienso que a lo mejor ya cuando esté más grande, unos 11 años, él va a ser también como Adrián*

*Papá: que ya va a reacciones de otra forma, verdad*

*Mamá: Adrián fue de repente, todavía cuando salió de unas vacaciones, creo que de Semana Santa o de Navidad, le dijeron que se enseñara a leer...y so ya entrando de vacaciones, ya sabe leer, lo pasamos a*

*I: entonces uds. Esperan que con Ramiro sucede lo mismo, que en un momento*

*Papá: a otro, porque a veces me dice, "apá si le pongo ganas me compras esto", "sí", y así sin decirle uno, va y hace las cosas luego, luego y a veces regresa a lo mismo, que se le olvidó, porque quiere una cosa y no se la compra uno*

*I: y si no pasara eso, si no hubiera este cambio que uds. esperan*

*Mamá: pues seguir, que esté en la escuela*

*Papá: hacerle la lucha.*

También en este caso, como en el de Juan, se trató de recabar información sobre la relación de los padres de Ramiro con sus familias de origen y la posible vivencia de la relación triangular.

Por lo que respecta a la madre de Ramiro, la Sra. Esther es hija de Atanasio y Lourdes quienes vivían en unión libre. Ambos ya habían tenido relaciones previas: el sr. Atanasio estaba casado y tenía 2 hijos, y la sra. Lourdes había tenido un hijo de una relación previa pero a este hijo lo crió la abuela de Esther.

El padre de la sra. Esther falleció cuando ella tenía 5 ó 6 años. Al morir su padre, la sra. Esther recuerda que algunos hombres iban en la noche a buscar a su madre, razón por la que ella estaba vigilante, dado que dormía con la madre y una hermana

*Mamá: ...y entonces mi mamá se levantaba al pasito y como yo y mi hermana nos acostábamos con ella, yo sentía cuando se paraba y ya nomás venía la noche cuando me iba a dormir, sabía que mi mamá se tenía que parar nomás pa que entrara el viejo, y haga de cuenta que ese día, se levantó despacito y le dio vuelta así para abrirle al viejo por la puerta y ahí voy yo atrás de ella, y "a dónde vas amá", "hombre que te vayas a dormir", "no yo no me voy a dormir, tú vas a meter al viejo veda"... y yo le decía "le voy a decir a mi abuelita vas a ver", y "nomás le dices y te pego" y pos me asustaba con eso, y no pos ya metía al viejo y ahí estaban platicando y sentados en lo oscuro platicando y yo ahí sentada, "vete a dormir", y el viejo me decía "ten te doy pa gastar pero vete a dormir", no yo no quiero gastar yo quiero estar con mi mamá y luego mi mamá decía "vete a dormir" y no, "¿quieres que te pegue?", "no, yo le voy a decir a mi abuelita, si no te vas a dormir conmigo" y "ya, bueno, ya se va él", y ya se iba el viejo, y de vuelta mi amá se iba a acostar y no yo ya no me dormía ya nomás según está dormida, y se paraba, y volteaba yo con ella, "a donde vas amá", "¿que no estás dormida?", "no yo no me quiero dormir hasta que se vaya el viejo" y el viejo esperándola todavía afuera...*



Posteriormente la madre de la sra. Esther, quién trabajaba haciendo el aseo en una casa, conoce al sr. Pánfilo quién va a vivir con la familia, él era casado y tenía un hijo; para la sra. Esther, el sr. Pánfilo fue buen padre para ella y sus hermanos

*I: ¿y usted ahorita que piensa porque su mamá haría eso?(recibir hombres en la noche)*

*Mamá: pos a veces yo le decía a mi esposo tu crees mi mamá esto y esto otro, y pasaba esto y esto otro pero yo nunca los ví haciendo nada mi mamá con ellos no, yo creo que andaba, bueno yo pienso eda, se sentía sola o por falta de, dicen de tener relaciones eda, pero yo nunca los dejé, ni con mi padraastro nunca tuvieron relaciones, haga de cuenta que mi mamá sabe como que ella ya no quiso, o sea ya ni quiso mi mamá porque ella todavía reglaba cuando se fue Pánfilo y estaba chiquilla y todavía me acuerdo que estaba lavando un barril y se agachó y yo le ví llena de sangre, y entonces yo decía pos estaba chiquilla, porque le saldrá sangre a mi mamá y yo me daba vergüenza decirle, preguntarle y luego onde llega una chiquilla de aquí adelantito que estaba casi del tamaño mío, estábamos jugando y mi mamá a lave y lave, y como usaba así largos los vestido pos se agachaba y se le levanta uno y ahí va la chiquilla y se asoma, "ay a tu mamá le esta saliendo sangre de la cola", y luego yo, y luego ay diablos de muchachos tan majaderos van a ver ahorita muchachas, y yo, "no amá yo no fui", yo le decía que yo no era, y se me hizo curiosidad y le pregunté, le dije "amá porque te sale sangre de la cola", "ah dice porque me preguntas eso eh", y me dio un manazo porque le pregunté y ya jamás le volví a preguntar, y ya cuando estuve grande, a mi me bajó a los 13 años ya comprendí, dije a entonces a mi mamá le bajaba su regla todavía, entonces haga de cuenta que mi mamá desde un principio que se vino mi padraastro con ella nunca se acostó con ella, nunca porque nosotros nos seguimos acostando con mi mamá y mi padraastro en el suelo, en el suelo se acostaba*

*I: ¿en el mismo cuarto?*

*Mamá: en el mismo cuarto pero en el suelo, ya nomás le decía bueno güera hasta mañana güera que descanse eh, duérmanse mis hijas duérmanse ahí con su mamá, ahí les dejó la cama pa su mamá, pa que se acuesten con su mamá y ay nos acostábamos, pero mi mamá no hacía por bajarse de la cama o que él se subiera pa arriba no, no, y este nunca ya después este yo me imagino que antes sí tenían problemas por eso, yo creo que por eso porque él se iba a tomar y decían bien hartas cosas...*

*En los relatos anteriores, es notoria la fantasía de la mamá de Ramiro, de que ella pudo impedir que su madre tuviera relaciones sexuales con otros hombres después de la muerte del padre, relaciones a las que ella llamaba "majaderías"*

*I: ¿usted desde cuándo supo como se hacían los niños pues o porque de esto de estar cuidando a su mamá de estos hombres, como que usted ya sabía no, que podían tener relaciones?*

*M: si nomás decía que iban a hacer majaderías, que iban a hacer majaderías, porque yo le decía a mi abuelita, me decía mi abuelita y tu no has visto que delante de ti hagan sus cosas yo le decía de qué abuelita cosas de qué, sí, y mi abuelita no sabía cómo explicarme hasta que yo le decía que hagan*

*majaderías, y luego le hacía si que hagan majaderías, le digo no abuelita no, no, no la besaba ni la abrazaba a tu mamá ni le hacía otra cosa o que le metiera la mano aquí o aquí, le digo no abuelita, no nomás estaban los dos sentados ahí por el baño, yo estaba ahí sentada ahí con ella sentada o parada, pero yo no miraba o sea nunca se hicieron eso, ah bueno, y yo le decía majaderías, y era lo que yo no quería que mi mamá hiciera con ellos, pos si ya se murió mi papá porque iba hacer majaderías con estos señores que no son nada de nosotros, y ya hasta que pos ya sabe cuando Pánfilo se fue ahí pos tampoco quería que hiciera con él, también yo..., bueno como él nos decía ustedes acuéstense ahí con su mamá en su cama yo me acuesto aquí en el suelo, y ya se acostaba ahí en el suelo...*

La menarquia, dio lugar a que la a la sra. Esther a los 13 años, dejara de dormir con la madre y durmiera en otro cuarto que le construyó su padrastro. A los 14 años, la sra. Esther sufre una violación de la que resulta embarazada, suceso al que ella refiere como que "fracasó", tal como la madre de ella expresó respecto de su primer hijo

*I: ¿Y por qué le dice así de "fracasó"?*

*Mamá: porque ella nos dijo que ella había fracasado, entonces le dijimos como amá, "es que yo tuve un hijo antes de casarme", y luego le digo "amá es que tú nunca has sido casada", "bueno, antes de que yo me juntara con tu papá, yo tuve ese hijo", pero nunca nos dijo quién era el papá, como fue, ni nada, no más dijo que había fracasado y pos a mí se me quedó así, entonces yo fracasé también con mi hijo, este yo lo tuve sin casarme, porque ella dijo que eso es fracasar, madres solteras...*

Al igual que su madre, la sra. Esther cede su primer hijo a la propia madre, presentándose una negación del embarazo

*I: ¿y usted tan jovencita como se sintió con el niño?*

*Mamá: no, lo que yo, haga de cuenta que cuando yo ya me alivié de él, yo, no, ni siquiera me pensaba que yo tenía un hijo, yo decía que era de mi mamá, y es de mi mamá, y es de mi mamá. Yo todavía jugaba con las muñecas me miraban allá afuera con las niñas jugando a las muñecas.*

En sus siguientes embarazos, relata que siempre tuvo muchas nauseas y vómitos, incluido el embarazo de Ramiro.

*Mamá: también de él pues también puro vómito, o sea tampoco así de él, no comía nada, porque puro asco y asco, no más me pasaba la sustancia de la pastilla (bonadoxina) y volvía de vuelta, o sea que no más era para comer yo algo, yo comía en la mañana bien, comía y cenaba ya no, porque ya se me había pasado el efecto ya empezaba de vuelta con mi asco y a vomitar y ya al siguiente día me volvía a tomar en ayunas, para poder almorzar algo menudito y en la tarde y ya en la noche es cuando ya no cenaba porque ya traía el asco de nuevo.*

En cuanto al padre de Ramiro, quién se llama igual que el niño, el Sr. Ramiro relata que su padre biológico fue el Gilberto quién vivió en unión libre con la madre Ofelia. De esta relación nacieron él y otro hijo. El padre abandonó a la familia y la madre se unió con el sr. Juan, el cuál era casado y tenía 5 hijos.

*Papá: no pues, ella sí sabía, verdad, que él(Juan) tenía otra familia*

*I: y ella así lo aceptó*

*Papá: sí*

*I: ud. qué piensa de eso*

*Papá: pos, pues yo que puedo decir, verdad, pienso que está mal, pero ella yo creo la necesidad de vernos a nosotros así, a veces no teníamos pa comer y él era el que nos daba, ella le gustaba luchar por nosotros*

Para el sr. Ramiro su papá fue Juan, pues fue hasta que tenía 10 años que la madre le dijo que él no era su padre biológico, pero esto no cambió su afecto por él, ya que "le daba muchas cosas y no lo regañaba".

Aún cuando vivió con su madre, para el sr. Ramiro este rol lo tuvo su tía (a la que llama abuelita) quién lo llevaba siempre con ella al trabajo, convivía con ella todo el día y durmió con ella en la misma cama hasta aproximadamente los 8 años. Luego aunque cambió de cama, permaneció durmiendo en el mismo cuarto hasta los 16 años. Cuando él tenía 18 años esta tía muere, el sr. Ramiro señala que durante cinco meses soñó con ella, con que no había muerto.

*I: y para sus otros hermanos también fue así*

*Papá: mi abuelita, no, nada más conmigo, a mí me traía pues en la pura calle, en donde quiera me traía,*

*I: o sea que ud. era el consentido de ella*

*Papá: sí, es que ella trabajaba en tres partes, a las tres partes me llevaba con ella, ya llegábamos hasta la noche...*

De esta forma, el sr. Ramiro tuvo como objeto de amor principal a su tía, quién es también la autoridad para él, ya que los padres no establecen muchos límites porque ambos estaban ausentes trabajando fuera de casa.

### **Discusión de Resultados**

*Las características que revelan el ingreso de Ramiro, a la etapa fálica, se centran en la curiosidad que a veces ha expresado sobre las diferencias físicas entre los sexos, entre él y sus primas, por ejemplo, y la comparación que hace de sus genitales y los de los hermanos a la hora del baño, sin embargo, según los padres la masturbación no ha estado presente. La madre tiene una actitud de rechazo y amenaza hacia esta conducta que sí presenta su hijo Julio, y algunos niños vecinos. Este disgusto de la madre por los niños que muestran interés en sus genitales, no debe pasar desapercibido para Ramiro quién en cambio continúa con su enuresis diurna y nocturna. Como se indicó antes, el hecho de que en el discurso de la entrevista la madre haya asociado el tema de la masturbación con dicha enuresis abre la posibilidad de considerar esta conducta como una forma de autoestimulación sustituta de la masturbación; si bien la enuresis le acarrea a Ramiro el regaño y castigo de los padres, tal vez la amenaza es menor que la que se ha proferido hacia la masturbación.*

La enuresis también lleva a considerar la cuestión de la formación del superyó. Como ya se mencionó, el entrenamiento de esfínteres corresponde a uno de los precursores de la conciencia moral. En el caso de Ramiro, la madre inició el entrenamiento a la edad promedio esperada; *una hipótesis probable es que dado el retraso de Ramiro, a los dos años que se inició el entrenamiento, tal vez aún no estaba preparado físicamente para dicho entrenamiento, de ahí que tardara un año en lograrlo.* Como se ha comentado, durante esta etapa el niño experimenta su propia maldad ante la pérdida de control y aparece el temor de sufrir la retaliación de la madre, pero cuando controla tiene la oportunidad de reparar las anteriores faltas y de reconciliarse con aquella. *Estas situaciones deben haber sido experimentadas por Ramiro durante ese año de entrenamiento; igualmente las heces fecales adquieren esa cualidad de maldad que el niño puede proyectar para expresar su agresión.*

*El ingreso al preescolar, cuando Ramiro tiene 5 años, coincide con el inicio de la encopresis y enuresis de Ramiro, regresiones que pudieron deberse al hecho de que para el niño fue angustiante la separación de la madre, quién lo veía "muy chiquito" y por ello postergó su ingreso al preescolar. Ante dicha ansiedad, la enuresis y encopresis, se convirtió en una forma de expresar la misma, pero también en una forma de proyectar su enojo a través de las*

*heces fecales y la orina; la elección de este mecanismo indica que en dicha etapa ocurrió una mayor fijación, que se explica tal vez, por ese inicio prematuro para el niño del entrenamiento, por otra parte, muestra una falla en la formación de un precursor del superyó.*

*En el juego y por la información que proporcionaron los padres, puede considerarse que la conciencia moral de Ramiro sigue aún regida por el temor al castigo o por el premio que puede seguir a su conducta, no se manifiestan claros sentimientos de culpa ni deseos de reparación. En Ramiro se observa que las prohibiciones se aceptan por miedo al adulto, coincide esto con lo observado en otros niños con discapacidad intelectual en los que "una acción en particular es tabú y no se ejecuta debido al miedo que se percibe respecto a una persona externa, no por razón de necesidades internalizadas e integradas" (Hutt, 1988, p.288), en otras palabras, no llega a darse una interiorización de las normas a partir de las identificaciones que se toman de los padres como figuras de autoridad, y esto parece suceder en Ramiro.*

*En cuánto al ideal del yo, ya se indicó como en los juegos está presente el deseo de ser grande y fuerte, pero verbalmente no logró expresar ninguna expectativa futura sobre sí mismo. El hecho de que al ingresar a la escuela especial Ramiro se encuentre con niños que "están malos" le generó ansiedad y aunque la madre le ha dicho que él no está "malo", para Ramiro, continuar en esta escuela, debe tener una repercusión en su autoconcepto y en el ideal del yo, y la posibilidad de aspirar a logros y metas se reduce, así como la autoestima.*

Aquí hay que destacar que "el yo-ideal y el ideal del yo encuentran parte de su origen en los modelos sociales"(Anny Cordié, 1994, p. 24), es decir que, además de los padres, los valores, la religión, y otros actores sociales que rodean al niño influyen en el ideal del yo. En este caso, Ramiro se encuentra en un ambiente tanto familiar como comunitario, en el que las expectativas parecen limitadas, los padres tienen escasas metas respecto a sí mismos, y a sus hijos; los hermanos de Ramiro tienen todos algún grado de problema cognoscitivo y el entorno que rodea a la familia parece ser poco estimulante. Desde otra perspectiva "el ideal del yo se genera a partir de un no ser y aspirar a tener. Desde el ideal se inviste narcisísticamente lo que

se supone presente en estado potencial en el yo actual" (Hornstein, 1991, p. 75), y en este sentido, *para Ramiro, es difícil percibir, e invertir por consecuencia, lo que está en estado potencial en su yo actual, aquí la influencia de los padres parece decisiva ya que estos, también han hecho una escasa inversión respecto a las posibilidades futuras de Ramiro, aspiran a que hasta cierto punto "mágicamente" haya un cambio y aprenda a leer, pero a largo plazo no aparece el deseo porque su hijo alcance algún logro, de modo que es difícil que el mismo niño identifique sus potencialidades, dado que los padres no le ayudan a percibirlos.*

En relación a este punto, se destacó en su momento lo sucedido durante la aplicación de la prueba de inteligencia, como en el último reactivo de la tarea de ensamble de objetos, ante la presencia de la madre, Ramiro se mostró con mayor interés, buscando la aprobación de ella, y logró el total de uniones correctas. *La ejecución adecuada de este ítem demuestra que el potencial intelectual de Ramiro puede ser mayor y abre la posibilidad de que haya en el niño una inhibición intelectual que implicaría una inhibición en la pulsión de saber, como le llamó Freud.*

Se pueden retomar aquí las ideas de Wainer expuestas en otro capítulo, respecto a que el niño con discapacidad intelectual tiene una incapacidad para conocer, cuyo origen es la dificultad de los padres para saber de la propia sexualidad y que por ello no permiten que el hijo quiera saber. En este caso, *la madre de Ramiro si manifiesta una dificultad importante respecto a la sexualidad, producto seguramente de sus vivencias infantiles, y de la violación sufrida en la adolescencia. La vigilancia que siendo niña, realiza hacia su propia madre para que no vaya a hacer "majaderías" con otros hombres que no fueran el padre, las náuseas permanentes, presentes durante todos los embarazos y sus ideas respecto a que hay que proteger a las nietas de sus propios hijos, porque pudiera actuar "el diablo", indican la concepción de la sexualidad como algo maligno y desagradable. Esta madre, rechaza la expresión de la sexualidad de los hijos y ante dicho rechazo, Ramiro tiene que reprimir la manifestación de su propia sexualidad, apegándose a la demanda materna para mantener así su aprobación. Pero si Ramiro reprime su interés o curiosidad sexual, reprime al mismo tiempo la pulsión de saber, no sólo de la sexualidad, sino del mundo que le rodea, con lo que sus habilidades cognoscitivas se inhiben.*

A esto hay que agregar que aquellas familias "en las que la pobreza de los intercambios verbales recubre una pobreza afectiva, una ausencia de reglas éticas, un desorden en el comportamiento paterno, un desamor por el niño. En estos casos, el lugar del niño está marcado, desde su nacimiento, por el signo de la debilidad mental"(Cordié,1994, p. 169). *Tal es la situación de Ramiro cuya familia presenta una pobreza cultural importante que se refleja en una escasa estimulación hacia los hijos, donde las reglas son muy inconsistentes, donde el padre manifiesta escaso afecto por Ramiro. Como agrega la autora 'estas situaciones, puesto que existen desde el nacimiento del niño, engendran deficiencias intelectuales precoces que pueden pasar por una "debilidad innata" de las facultades intelectuales'(Cordié, 1994, p. 169). Es decir, que en estos niños resulta fácil pensar en que existe alguna causa orgánica, congénita, a la que se le puede atribuir la discapacidad intelectual, pero pueden ser esas carencias cultural y afectiva ocurridas desde el nacimiento, e incluso podría decirse, previas al nacimiento, la causa de la detención del desarrollo intelectual.*

*En Ramiro, podría haber por tanto, varios factores para el escaso desarrollo intelectual: el que se da desde su gestación por la desnutrición de la madre, luego su desarrollo temprano marcado por la pobreza de la familia, y el que resulta de la represión de la pulsión de saber. En cuánto a los primeros factores, nada puede hacerse ya, pero en cuanto al último, si habría la posibilidad de que se diera apertura a la pulsión de saber y con ello, las habilidades cognoscitivas podrían mejorar, pero para esto, sería necesario que los padres toleraran saber de la propia sexualidad y por ende, de la de los hijos.*

Ahora bien, hay que establecer si en el caso de Ramiro puede plantearse la existencia de la relación triangular. *Es indudable, que para Ramiro su principal objeto de amor es la madre, mientras que el padre por sus características de agresividad y escasa cercanía afectiva, se mantiene como una figura amenazante, a la que Ramiro quisiera acercarse, pero a la que teme. En este sentido, hay datos para plantear que en Ramiro se ha dado un ingreso al conflicto edípico, en cuánto a que en sus juegos se revela que el padre es percibido como rival del afecto de la madre, con el que hay que competir, pero no aparecen datos para establecer la presencia del Edipo negativo. Pero a diferencia de la competitividad*

*mostrada en los juegos, en la realidad, y ante la amenaza que representa el padre, Ramiro ha llevado a cabo una negociación que aquél ha aceptado, y que se declara en el comentario que el niño hace sobre los pechos de la madre: uno es para él y el otro para el padre; al acceder a esta división, el padre le ha confirmado a Ramiro que puede compartir con él los pechos de la madre, esto es, las gratificaciones que ella da. Esta actitud del padre puede indicar que no ha cumplido adecuadamente una función de tercero que separa y que pone límites a los deseos del niño, respecto a la madre, "el padre ocupa el lugar de quien tiene derecho a decretar lo que el hijo puede ofrecer a la madre como placer y lo que le está prohibido proponer"(Hornstein, 1991, p. 47) en este sentido, al ceder el padre "un pecho" de la madre, a nivel simbólico puede implicar para Ramiro un límite, pero ambiguo, sin que sea claro para Ramiro, lo que puede o no compartir con la madre. Desde aquí se perfila que el padre de Ramiro tiene dificultad para ejercer su función de autoridad que separa, y para Ramiro y los demás hijos, es la madre quién toma las decisiones y establece las reglas; cuando el padre está alcoholizado, la madre de Ramiro aprueba que los hijos, sabedores de que en esos momentos pueden obtener lo que quieran del padre, aprovechen para quedarse con su dinero. Esto hace que la autoridad del padre se vea más disminuida ante los hijos.*

Por lo que respecta a la información recabada del juego, se encuentran elementos para considerar que *Ramiro ha accedido en cierto grado a una relación triangular, en cuánto que la rivalidad hacia el padre está presente, así como la curiosidad respecto a las transacciones que pueden darse entre los padres.*

*En cuánto a la identidad sexual, por el poco acercamiento afectivo del padre y su agresividad, le brinda a Ramiro pocas posibilidades para la identificación, puede considerarse que justo con la parte agresiva hay una cierta identificación, ya que Ramiro suele pegarles a niños menores que él, con lo que repite el maltrato que el padre hace hacia él y hacia sus hermanos. Por lo que refiere la madre, es probable que sea del hermano mayor, de quién Ramiro esté incorporando algunas otras características.*

En este caso, al igual que en el de Juan, hay que analizar hasta dónde ha influido la discapacidad de Ramiro en la forma como los padres se relacionan con él.



Hay que partir de que, para los padres de Ramiro, no es clara, al menos a nivel consciente, la discapacidad de su hijo, el que ocupa este lugar en la familia es su hermano Julio, los problemas escolares de Ramiro les parecen temporales y menores comparados con los de su hijo mayor.

Para los padres, Ramiro ha sido un niño normal desde su nacimiento, no parece que la madre haya sido muy distante el yo que anticipó durante el embarazo, del bebé real. Es hasta su ingreso a primaria cuando se detectaron sus dificultades para aprender, pues aún sus limitaciones de lenguaje no le parecieron significativas a la madre. Este sería el caso del niño que Mannoni(1964) llamó "débil mental", cuyo retardo no es percibido de entrada, desde el nacimiento. Para Mannoni, en estos casos, la madre ha establecido con el niño una relación dual en la que el padre no interviene, no hay un acceso a la relación triangular, se trata por lo tanto de una discapacidad que es un síntoma de la relación fantasmática con la madre. *En Ramiro se encuentra en efecto, esta ausencia afectiva marcada del padre quién se ha ocupado muy poco de él, le demuestra afecto ocasionalmente, predominando su presencia agresiva y que genera miedo en Ramiro, de ahí que en efecto, ha cumplido poco con su función de separar a Ramiro de la madre. Pero en esta familia se encuentra otro hijo, Julio, cuya discapacidad visual y problemas en el control de impulsos, preocupa más a los padres y requiere mayor atención por parte de la madre. En cierta medida, Julio con su discapacidad, sí ha puesto distancia entre Ramiro y la madre en el sentido de que Julio le demanda más cuidados a la madre que el resto de los hijos, y por ello Ramiro ha tenido que competir con él para lograr la atención de la madre.*

*En esta familia, la discapacidad de Julio, lo convierte tal vez, en el principal depositario de esa relación fantasmática de la madre, que menciona Mannoni, mientras que la discapacidad de Ramiro, más que síntoma sería producto, de esa pobreza cultural y afectiva ya mencionada y más tarde, de la inhibición de la pulsión de saber.*

En cuánto a los antecedentes de los padres de Ramiro, sobre su propia vivencia edípica puede señalarse lo siguiente.

La madre de Ramiro, durmió con la propia madre desde pequeña, situación que las condiciones de pobreza determinan en buen grado, pero como se ha

mencionado, a la muerte del padre, esta mujer siendo niña, se convierte en el guardián de la madre para evitar que tenga relaciones sexuales con otros hombres, lo que, en la entrevista, sostiene haber conseguido y aún cuando luego, la abuela de Ramiro sostuvo una relación estable con otro hombre que de hecho adquirió el rol del padre, la madre de Ramiro siguió vigilante y supone haber logrado que incluso con este hombre la madre no tuviera relaciones sexuales. *De aquí se desprende que la madre de Ramiro no tuvo una figura paterna que la separara de la madre.*

Por su parte, el padre de Ramiro, tiene un vínculo muy estrecho con una tía a la que llama "abuelita", con la que convivía todo el día, es el consentido de ella y con la misma durmió hasta la adolescencia.

*En ambos padres, se encuentra entonces, la ausencia de la figura paterna que separa, si bien, ante la ausencia de los respectivos padres biológicos, si hubo quiénes desempeñaran el rol de padre, en ninguno de los dos casos, cumplieron con la función de separación ni de autoridad, por lo que la relación con la figura materna tanto de la madre como del padre de Ramiro, aparece como incestuosa. Aquí se puede aplicar la idea de Wainer, respecto a que los padres de hijos con discapacidad intelectual, conservan un edipo incestuoso que no lograron resolver, este edipo incestuoso sería el que hace que los padres no quieran saber de la sexualidad del hijo. Para Wainer estos padres establecen una relación sadomasoquista, la cuál igual está presente en los padres de Ramiro: el padre maltrata a la madre, lo que por mucho tiempo ella tolera, mientras que ella agrede pasivamente al padre, cuando está alcoholizado. Pero, hay un elemento que Wainer resalta, que no está presente en este caso, no hay culpa en los padres por el retraso de Ramiro, ya que dicho retraso no es claro para los padres, más bien, parece que la culpa se deposita en Julio, su hermano.*

*Considerando los antecedentes familiares, se puede entender que el padre tenga dificultad para acercarse a los hijos y cumplir con su funciones, dado que él no tuvo este modelo y en cuánto a la madre, aún cuando afirma que el problema de Ramiro se relaciona con la falta de cariño del padre, y ella le demanda mayor participación, no es difícil pensar que si la madre decidió finalmente casarse con este hombre fue tal vez porque de algún modo intuía que no iba a poder cumplir con sus funciones y repetiría el rol que tuvo el propio padre de ella, como proveedor material, dejándole el total cuidado de los hijos.*

*La reedición que se da en esta familia de los conflictos de la infancia y los modelos parentales es notoria. La madre tiene su primer hijo del que no asume su maternidad, por ser producto de una violación y ella una adolescente, y lo cede a la propia madre, quién a su vez había hecho esto mismo con su primer hijo. El padre por su parte, elige por esposa a una mujer que ya tiene hijos de otras parejas, misma situación que sucedió con sus padres.*

### **Discusión Final**

Para concluir este capítulo hay que destacar algunas similitudes encontradas en los dos niños objeto de estudio de esta investigación. Ambos son varones de nueve años, con una familia constituida por varones y que ocupan el último lugar de nacimiento en sus familias.

Un aspecto relevante en el que hay similitud entre los progenitores de ambos niños es la actitud de rechazo hacia la sexualidad de los hijos, situación que parece ser común en las familias en las que hay un miembro con discapacidad, "la familia en general colabora en mantener en la oscuridad la sexualidad del hijo... los padres quieren negar el problema, porque el hijo, al ser deficiente, ha de ser pequeño" (Nizzoli, 1992, p. 68)

Al hijo con discapacidad intelectual se le instaura en la posición de niño eterno. *En Juan, y Ramiro, las madres muestran su rechazo a las manifestaciones de sexualidad, en la conducta masturbatoria, son ellas y no los padres las que amenazan o vigilan este comportamiento, lo que coincide con la idea de que "la mayoría de las veces, la amenaza de castración proviene de mujeres" (Freud,1924, p. 182), y resulta también acorde con que "sobre todo las madres, hacen las veces de un Yo subsidiario para el hijo deficiente durante toda la vida"(Nizzoli,1992, p. 68). Es decir, en lugar de ayudar al hijo a que aprenda a controlar sus impulsos y conductas, la madre se queda en el rol del Yo auxiliar e inclusive de un superyó externo que no ayuda, a los hijos, a progresar hacia el autocontrol.*

El rechazo de los padres no se limita a la sexualidad del hijo sino a la propia, y va siendo un motivo de distanciamiento entre los padres, tal como ocurre con los de

Juan, en dónde el padre es quién se queja de la falta de interés sexual de ella, que al nacimiento de Juan marcó una disminución en sus relaciones íntimas. Los padres se perciben a sí mismos como incapaces de engendrar correctamente y atribuyen la causa de la discapacidad del hijo, a la propia sexualidad

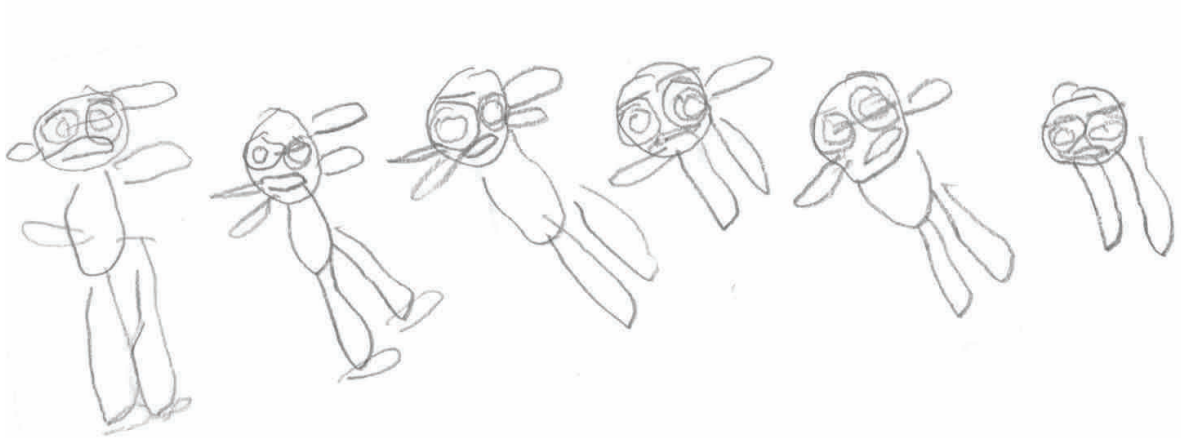
acusada de ser por lo menos el camino a través del cual ha aparecido el hijo deficiente, ve cómo aumentan los motivos de repulsión: si no lo era ya, será considerada fácilmente como el medio causante de la pena...será mejor evitarla de ahora en adelante, parece que se digan muchos padres (Nizzoli ,1992, p.69)

Pero si bien la falta de relaciones sexuales distancia a los padres y afecta su relación de pareja, al mismo tiempo la discapacidad del hijo, los mantiene unidos.

Por lo que respecta a los padres, en ambos casos se trata de hombres alcohólicos, cuya adicción es previa al matrimonio. Para ambas parejas, este alcoholismo ha generado los principales problemas de pareja, sin embargo para ambas mujeres, no es el hecho de que beban alcohol los esposos, lo que les disgusta, sino que lo hagan fuera de casa, con sus amigos, es decir que, *ambas están conformes con el alcoholismo de su pareja, lo que no toleran es que tengan terceros con los que comparten otras actividades, de las que ellas quedan excluidas.*

*En cuánto al lugar que estos niños con discapacidad ocupan para sus madres, hay una diferencia importante que se fundamenta en la noción de discapacidad que cada una tiene, la madre de Ramiro quién no percibe el retraso de este como algo grave, no parece estar tan centrada en el niño, sino en su otro hijo, Julio, en cambio, para la madre de Juan cuya discapacidad es clara, su vida gira en torno de este hijo, sus relaciones sociales son muy pocas, y no está dispuesta a dejar al niño sólo, únicamente la necesidad de trabajar la obliga a dejarlo, de manera que se ha ido aislando, pues incluso el padre, la va dejando sola, con lo que ella se va centrando más en el niño. Aquí, se destaca nuevamente la diferencia entre tener un hijo cuya discapacidad se revela al nacer, con respecto al niño, que se concibe normal, y hasta la edad*

*escolar se identifica su retraso. En el primer caso, el trauma que enfrenta la madre es mayor y requiere por ello de un mayor apoyo social, mismo que en la madre de Juan no estuvo presente, sino que al contrario, sufrió el rechazo e incomprensión tanto de la familia extensa como de la sociedad. Así, la abuela materna, tan querida para la madre de Juan, pues ella ha sido la consentida, pese a esto, no estuvo, ni está dispuesta a colaborar en el cuidado del niño, por miedo; la familia paterna, por su parte, sólo al crecer Juan, han tenido disposición a cuidarlo, pero no sin temor. Aquí conviene retomar el comparativo que hace Giuliano Govigli(1992), respecto a la reacción social ante la muerte por un lado, y ante el nacimiento de un niño con discapacidad, por otro. En el primero, menciona el autor que, los otros participan en el dolor y procuran estar al lado de la persona que sufre el luto, lo que le ayuda a ésta a vivir su tristeza y recordar al que se ha ido. Pero en el caso del nacimiento de un niño con discapacidad, no sólo los padres, sino quiénes les rodean están angustiados "he aquí que ya no sienten el dolor de la familia, sino que añaden a él su propia angustia. En lugar de aceptar, aconsejan; en lugar de escuchar, huyen; en vez de animar, ellos mismos quieren ser alentados" (Govigli, 1992, p. 45). Esta actitud de los otros, va limitando las relaciones sociales de los padres, que pueden irse aislando. Este aislamiento es reforzado por el resto de la sociedad, lo cual sucedió con la madre de Juan, quién fue señalada por tener un hijo con discapacidad: "te castigó Diosito, por eso te lo dio así" fue uno de los comentarios que escuchó y que la llevaron a preferir "ya no sacar al niño". En cambio, la madre de Ramiro, no vivió ninguna de estas experiencias, dado que tanto para ella como para quiénes le han rodeado, el niño no presenta ninguna discapacidad notoria.*



Dibujo de Familia elaborado por Juan

## Conclusiones

*"si no podemos ver claro, al menos  
veamos mejor las oscuridades"  
(Freud, 1926, p. 118).*

Conocer las características edípicas en dos niños con discapacidad intelectual fue el objetivo de la presente investigación y el supuesto con el que se inició fue que en los niños con esa discapacidad, se presentarían variaciones en las características del complejo de Edipo tal como éste es planteado por la teoría psicoanalítica. Tomando como marco teórico de referencia el conflicto edípico clásico, se eligieron como sus indicadores: la elección de objeto de amor, los celos hacia un progenitor, el temor de castración, el superyó, el ideal del yo y la identidad psicosexual, mismos que se procuró identificar en el juego realizado por los niños que constituyeron los casos de estudio, en las pruebas psicológicas que se les aplicaron y en el discurso de sus padres.

Esta investigación tiene dos limitantes, por un lado, el que las observaciones del juego y las entrevistas hayan sido analizadas por una sola persona, suponen una menor confiabilidad, por otro, al tratarse de un estudio de casos, los resultados y conclusiones no pueden ser generalizadas, sin embargo, la experiencia profesional en el área de la educación especial permite suponer que varias de las características encontradas, pueden estar presentes en otros niños.

*En Juan y en Ramiro, se encontraron características del ingreso de ambos a la etapa fálica, tales como la curiosidad sexual, los celos y la competitividad y en Juan en particular, la masturbación. En ambos niños, la madre constituye el principal objeto de amor y puede plantearse un acceso al conflicto edípico en cuanto que los celos y la rivalidad hacia el progenitor del sexo opuesto se encuentran presentes. Sin embargo, en Juan se advierte un complejo de Edipo más completo, con una figura paterna significativa, dado que el padre se ha involucrado afectivamente con el niño desde su nacimiento, en cambio, para Ramiro su padre no es una figura de amor que resulte atractiva para el niño, por lo que no hay datos de un complejo edípico negativo, faltando elementos para la identificación con el padre. Puede afirmarse que la*

*identidad psicosexual de Juan está mejor conformada al tener más elementos de identificación tanto maternos como paternos. En Juan también se observa un ideal del yo mejor constituido.*

*En ambos niños, la rivalidad y competitividad edípica parece seguir activa y se confirma la idea de que en los niños con discapacidad intelectual, las etapas psicosexuales se prolongan más allá de la edad cronológica común, y de que el conflicto edípico no llega a disolverse o reprimirse en ellos en la edad esperada, siendo estas las principales variaciones con respecto a la teoría clásica del Edipo.*

El hecho de que este complejo siga vigente en los dos casos del estudio, amerita el análisis del temor de castración y el superyó.

Para Freud, el temor de castración tiene la función de llevar al niño a la renuncia de sus deseos incestuosos y parricidas, y tendría por lo tanto dicho temor, un papel fundamental tanto en la disolución del edipo como en la formación de la conciencia moral. Pero, como ha planteado Garza Guerrero, no son ni el temor de castración ni el conflicto edípico, los que inauguran el superyó, sino que éste tiene una formación previa, y dos sentimientos fundamentales: la culpa y el deseo de reparación, no provienen de la fase edípica sino de la anal. Al ingresar a la etapa edípica, los temores de castración deben integrarse a ese superyó en formación y con ello el niño es impulsado hacia las renunciaciones incestuosas y parricidas. Para Garza, dichas renunciaciones enfrentan al niño a dos pérdidas, la del objeto en que se centraba su amor, y la del rival edípico, que deriva de las fantasías parricidas; ante estas pérdidas surge la depresión y culpa que intensifican los procesos de identificación de las relaciones con los padres y que llevan al niño a internalizar los roles correspondientes que pasan a formar parte del concepto de sí mismo y de la identidad psicosexual.

*Al aplicar estas ideas a los casos de investigación, como se señaló ya en los resultados, en ambos niños parece haber fallas en la constitución del superyó desde los precursores anales, dado que en Ramiro no se pudieron encontrar datos de la presencia de sentimientos de culpa o reparación, mientras que en Juan, sí se manifiestan, principalmente en el juego, pero no de manera consistente. En cuanto al temor de castración, hay indicadores de éste en ambos niños,*



*pero es probable que dicho temor no se haya integrado al superyó por lo que no termina por darse la renuncia a la rivalidad con el padre; por lo tanto, no habría la vivencia de las dos pérdidas objetales, lo que limita más los deseos de reparación y culpa y supone procesos de identificación con los progenitores más restringidos.*

*Así, la conformación del superyó se encuentra en proceso aún y es uno de los elementos principales que dificultan la disolución del conflicto edípico y se traduce además, en una inconsistencia importante en las normas que los niños han interiorizado y que dificultan su control de impulsos.*

Otro punto importante a considerar es cómo influye la discapacidad intelectual de los niños en las características edípicas encontradas. Autores como Robinson o Hutt han señalado, que el déficit intelectual va a incidir de manera importante en el desarrollo del Yo, que en los niños con discapacidad intelectual es inmaduro y por eso tienen mayor dificultad para afrontar los impulsos del ello y menor capacidad para evaluar las demandas o exigencias del ambiente. De esta forma, la discapacidad intelectual afecta de inicio al Yo, que resulta débil para enfrentar los conflictos propios del desarrollo, como el edípico.

Como señala Garza Guerrero, las funciones yoicas más maduras durante el periodo edípico, posibilitan también la consolidación del superyó. Algunas de esas funciones yoicas requeridas son: poder discriminar entre el origen externo e interno de los estímulos, la capacidad de anticipar las consecuencias de la propia conducta, y adecuarla entonces en función de lo anticipado, el uso de la represión, la formación de conceptos, memoria y lenguaje, la tolerancia cada vez mayor a la frustración. Se puede suponer que si al ingresar a la fase edípica, todas o varias de estas funciones se encuentran en un nivel menor al esperado, la posibilidad de alcanzar un desarrollo de la conciencia moral adecuado, disminuye.

*En los casos analizados, ambos niños mostraron un funcionamiento intelectual muy similar; las habilidades intelectuales así como las perceptuales y motrices, al ser bajas, implican funciones del yo deficientes; sin embargo, una diferencia notable entre ambos niños resultó ser*

*el desarrollo del lenguaje: en Juan tanto la estructuración o sintaxis del mismo como la comprensión son mejores que en Ramiro, lo cuál supone una función simbólica más avanzada en el primero, que se hizo evidente en los juegos dramáticos mucho más complejos. Este nivel de lenguaje posibilita una mejor codificación de las experiencias, es decir que podría considerarse que hay un desarrollo del yo de mayor nivel en Juan, que a su vez contribuye a un superyó mejor constituido.*

La influencia de los padres y del entorno en la caracterización del edipo, es el otro aspecto a analizar. *La contribución de los padres, es decisiva, desde las etapas iniciales del desarrollo, así, en las fases preedípicas, Juan fue más gratificado en aspectos orales y anales mientras que a Ramiro se le exigieron logros más propios a su edad cronológica, la diferencia parece radicar en que, para los padres de Juan fue claro, desde el nacimiento, que se trataba de un niño con problemas en su desarrollo lo que les llevó a sobreprotegerlo, en cambio, los padres de Ramiro no detectaron ningún problema en su hijo. Esto indica que cuando la discapacidad es evidente para los padres al nacimiento, pueden ser más sobreprotectores y con ello obstaculizar logros más apropiados a la edad.*

Pero para autores como Mannoni y Wainer, la influencia de los padres es mayor, ya que llegan a plantear que el retraso intelectual es un síntoma de la relación patógena con los padres.

Para Gerardo Wainer, los padres del niño con retraso, no llegaron a elaborar el conflicto edípico, es decir, se mantuvieron activos tanto el sentimiento parricida como el deseo incestuoso, y es el niño quién somatiza ese conflicto, es el chivo emisario de su familia. Como el hijo no puede saber de ese conflicto de los padres, tampoco puede saber de la propia sexualidad, por lo que se constituye una patología del conocimiento, que es como conceptualiza este autor a la discapacidad intelectual.

Según Wainer, la madre de estos niños suele ser simbiótica y el padre estar ausente de su rol, y justo esta ausencia que implica no sólo mantener negada la sexualidad por parte del hijo, sino, no darle acceso a las normas y a la cultura, es la que impide que el niño con retraso sea incluido en la relación triangular o bien, que de

hacerlo, pueda ser disuelta. Es así que el retraso mental es la cristalización de los impulsos filicidas de los padres, según Wainer.

Para este autor, pareciera que el niño contribuye en poco a la caracterización del edipo, pues son los padres quiénes lo determinan. *Ya se ha mencionado en este trabajo que en el caso de Ramiro, aparecen algunos datos que confirmarían las ideas anteriores: los elementos incestuosos hacia la figura materna que se pesquisan en la historia de ambos padres, con figuras paternas no muy presentes, que suponen un complejo edípico no resuelto; la relación sadomasoquista establecida entre la pareja y la falta de participación del padre en la vida de Ramiro, así como la posible inhibición intelectual del niño a partir de la negación de la sexualidad. A partir de ello, podría señalarse que los padres inciden no sólo en la caracterización edípica del hijo sino inclusive en su retraso, pero afirmar que, la discapacidad intelectual de Ramiro se constituye exclusivamente como un síntoma del conflicto edípico no resuelto de los padres, dejaría de lado otros factores ambientales, que contribuyen también de manera importante al retraso, tales como: la desnutrición pre y posnatal, la pobreza y el bajo nivel cultural de los padres, la falta de estimulación hacia el niño e inclusive las propias bajas habilidades intelectuales de los padres. Es oportuno señalar aquí que, durante las entrevistas con la madre y luego con la pareja, las características anteriores fueron notorias así como las escasas aspiraciones de los padres quiénes por su pobreza, están más preocupados por conseguir el sustento diario, que por el futuro de la familia. Para estos padres, el buen desempeño académico de sus hijos no es tan valorado, y la situación de Ramiro no les parece muy diferente de la que viven sus otros hijos.*

*Por lo que respecta a Juan, la contribución de la hidrocefalia a la discapacidad intelectual, hace difícil aplicar las ideas de Wainer y considerar ésta únicamente como síntoma del Edipo no resuelto de los padres.*

Si se retoman ahora las ideas de Maud Mannoni, esta autora sí hace una diferenciación entre los niños cuya discapacidad se detecta al nacimiento y aquellos en los que es diagnosticada hasta la etapa escolar, siendo estos últimos en los que el retraso intelectual puede atribuirse a la relación patógena con la madre. Sin embargo,

en los primeros, la influencia de los padres en el acceso al conflicto edípico es decisiva, ya que ante la discapacidad del hijo, la madre lo hace depositario de sus conflictos y carencias, y establece con él una relación simbiótica manteniendo al padre fuera de la relación, con lo que se dificulta o impide la vivencia de la situación triangular. *Estos planteamientos son aplicables al caso de Juan, en quién la sobreprotección materna prolongó la dependencia de la madre, sin embargo, el padre si ha logrado insertarse en la relación. El caso de Juan demuestra la importancia que tiene el hecho de que el padre tolere el dolor por el hijo inesperado y no lo ceda desde un inicio a la madre, sino que logre establecer un vínculo afectivo con el niño desde su nacimiento y pueda dar también soporte emocional a la madre para afrontar el duelo. Este padre que se involucra afectivamente con el niño desde un inicio, tiene mas posibilidades de entrar a la relación diádica que madre e hijo conforman, para instaurar entonces la relación triangular.*

*Ahora bien, algo que resulta evidente a partir de la práctica clínica, es que todos los progenitores, no sólo los que tienen niños con discapacidad, hacen depositarios a sus hijos, en mayor o menor grado de sus conflictos y frustraciones, de sus esperanzas y sueños no cumplidos, es decir, que en esto no habría distinción entre los niños con retraso y los que no lo tienen, la diferencia estriba en que para la madre de un hijo con discapacidad, la representación previa del niño y la que resulta al nacer son tan distantes que se convierte en una situación traumática, que la madre trata de superar a partir de un enorme esfuerzo psíquico, como se ha explicado a partir de Aulagnier, y de crear una nueva representación para ese niño quién a su vez procurará apegarse a los deseos de la madre como un intento de mantener su amor. Visto así, tanto los padres, como el niño contribuyen a la caracterización edípica.*

*A partir del análisis de los casos de esta investigación se puede afirmar la necesidad de abordar el estudio de la discapacidad intelectual de una manera integral, esto es, considerar tanto los aspectos constitucionales como los relacionales y ambientales para lograr un mejor acercamiento a la conformación de la personalidad de los niños con discapacidad intelectual, en la que el complejo edípico ocupa un lugar central. Durante décadas, la idea de que las alteraciones de conducta que presentan los niños con discapacidad se deben a su*

mismo retraso, ha dejado de lado la influencia que el ambiente puede tener en dichos problemas, y al mismo tiempo, es el niño al que se le ubica como único responsable de sus dificultades. Por otro lado, está la postura opuesta, la de Mannoni y Wainer que proponen la discapacidad intelectual como un síntoma de las relaciones patógenas que los padres han establecido con el hijo, y centran la responsabilidad por ello en los progenitores; *establecer si la discapacidad intelectual puede en algunos casos, ser un síntoma de relaciones patológicas con los padres, escapa a los alcances de este trabajo, pero la importancia de otros factores ambientales como la desnutrición, ignorancia y pobreza no deben dejarse de lado.*

*En los niños de este estudio es claro que, la forma como se transita por las etapas psicosexuales y en particular por el complejo de Edipo, no puede explicarse exclusivamente a partir de su bajo nivel intelectual, depende por un lado de la forma como los padres se relacionan con el niño y por otra de las características del propio niño, en especial de su desarrollo yoico mismo que tiene que ver en buena medida con el grado de alteración de sus capacidades perceptivas, motoras e intelectuales y la capacidad para tener conciencia de sí mismo y de los otros.*

*Si se aborda de una manera integral al niño con discapacidad intelectual, la intervención que se realice con ellos tiene que contemplar otras alternativas, así, en el caso de Ramiro, si se piensa que su enuresis es causada por su bajo nivel intelectual y que un método reeducativo resolverá el problema, no se estará atendiendo a la causa real, es decir, a la ansiedad intensa que vivió el niño a partir de la separación de la madre y al recurso defensivo que usó para afrontarla: la regresión. En este caso, ayudar al niño a manejar sus emociones y ansiedades, a través de psicoterapia psicoanalítica le podría proporcionar mayores beneficios. En este sentido, la observación del juego cuyos fragmentos se presentaron en este trabajo, evidencian que no hay mucha diferencia con los que realizan los niños regulares, por ello es muy factible que pueda intervenir como ya lo han hecho y lo siguen haciendo varios psicoanalistas y psicoterapeutas mencionados en este trabajo.*

*Es importante entonces, que las instituciones de educación especial modifiquen su forma de abordar las necesidades de los niños con discapacidad intelectual. Pero no sólo las instituciones tienen una óptica parcial, en muchas ocasiones los padres también atribuyen toda conducta o características de sus hijos, a su retraso. En este sentido, es claro que la psicoterapia psicoanalítica podría ayudar a los padres no sólo a afrontar el duelo que implica tener un hijo con discapacidad sino a posibilitar que le reconozcan como una persona cuya vida afectiva no depende sólo de su bajo nivel intelectual sino también de la forma como ellos, como padres, se relacionan con él.*

*La psicoterapia psicoanalítica constituye una intervención de la que tanto los niños con discapacidad intelectual como sus padres pueden beneficiarse. En el caso de los niños hay que recurrir a modificaciones a la técnica como ya lo han comprobado los psicoterapeutas que han incursionado en este campo, pero probablemente, el trabajo más difícil se centra en el manejo de los sentimientos, es decir, de la contratransferencia, que tanto los niños como sus padres generan, situación que pudo palpase en este trabajo. Si bien las sesiones de juego con los niños o las entrevistas con los padres no fueron de índole terapéutica, las emociones que generan estuvieron presentes. En el caso de niños como Ramiro, las limitaciones de lenguaje y la incertidumbre sobre si el niño comprende lo que se le dice, puede generar bastante angustia, y llevar al psicoterapeuta a desistir del tratamiento. Por lo que hace a los padres, tolerar su temor a la muerte del hijo, que algunos padres como los de Juan manifiestan de manera constante, temor que es al mismo tiempo un deseo, supone una tarea difícil de afrontar para el psicoterapeuta.*

*Pese a las dificultades que implica el trabajo en este ámbito, correr el riesgo de hacerlo desde la psicoterapia psicoanalítica, puede abrir la posibilidad a los niños con discapacidad intelectual y a sus padres, de transitar de una mejor manera por las diferentes etapas del desarrollo.*

## Referencias Bibliográficas

- Aiken, Lewis R. (1996). *Tests psicológicos y evaluación*. México: Prentice-Hall Hispanoamericana
- Asociación Americana de Retardación Mental. (1994). *La Retardación Mental: Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo: Manual Práctico*. EE.UU: Margaret M. Seiter.
- Asociación Psiquiátrica Americana(2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales: DSM-IV-TR* (4ª. ed. rev.) España: Masson.
- Aulagnier, Piera(1986) Nacimiento de un cuerpo, origen de una historia. En *Cuerpo, Historia, interpretación* (pp.117-170) Argentina: Paidós
- Baldaro, J & cols. (1992) La familia frente al problema de la sexualidad del hijo disminuido. En, *La sexualidad del deficiente* (pp.33-64). 2ª. Ed. Barcelona: Ediciones CEAC
- Castanedo, Celedonio. (1999) *Deficiencia mental aspectos teóricos y tratamiento*. (4a. ed. rev.) España: Editorial CCS
- Cordié, Anny. (1994) *Los retrasados no existen*. Argentina: Nueva Visión
- Fierro Bardají, Alfredo. (1981) *La personalidad del subnormal*. España: Ediciones Universidad de Salamanca
- Freud, S. (1904) El método psicoanalítico de Freud. En, *Obras completas de Sigmund Freud* (Vol. VII, pp.234-242) 2ª. ed.1978. Argentina: Amorrortu

- Freud, S. (1905) Sobre psicoterapia. En, *Obras completas de Sigmund Freud (Vol. VII,* pp.243-257) 2ª. ed. 1978. Argentina: Amorrortu
- Freud, S. (1905) Tres ensayos de teoría sexual. En, *Obras completas de Sigmund Freud (Vol. VII,* pp.108-222) 2ª. ed. 1978. Argentina: Amorrortu
- Freud, S. (1923) El yo y el ello. En, *Obras completas de Sigmund Freud (Vol. XIX,* pp. 1-66)2ª. ed. 1986. Argentina: Amorrortu
- Freud, S. (1924) El sepultamiento del complejo de Edipo. En, *Obras completas de Sigmund Freud (Vol. XIX,* pp. 177-187). 2ª. ed. 1986. Argentina: Amorrortu
- Freud, S. (1925) Algunas consecuencias psíquicas de la diferencia sexual anatómica. En, *Obras completas de Sigmund Freud (Vol. XIX,* pp. 259-276). 2ª. ed. 1986. Argentina: Amorrortu
- Freud, S. (1931) Sobre la sexualidad femenina. En, *Obras completas de Sigmund Freud (Vol XXI,* pp. 223-244). 2ª. ed. 1986. Argentina: Amorrortu
- Garza, C. (1989) *El superyó en la teoría y en la práctica psicoanalíticas.* México: Paidós
- Govigli, Giuliano (1992) La familia frente al problema de la sexualidad del hijo disminuido (pp. 33- 64). En, *La sexualidad del deficiente.* España: CEAC
- Heward, W.(1998) *Niños Excepcionales una introducción a la educación Especial.* Madrid, España: Prentice-Hall.
- Hornstein, L & cols. (1991) Piera Aulagnier: sus cuestiones fundamentales (pp.11-114). En, *Cuerpo, historia, interpretación.* Argentina: Paidós



- Hutt, M. & Gibby, R.(1988) Los niños con retardos mentales. México: Fondo de Cultura Económica.
- Ingalls, R. (1982) *Retraso Mental la Nueva Perspectiva*. México, D.F.: Manual Moderno.
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática(2003) *Mujeres y hombres en Guanajuato*. Aguascalientes, Ags.: INEGI
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática(2004) *Las personas con discapacidad en México: una visión censal*. Aguascalientes, Ags.: INEGI
- Kempe, R. (1982) *Niños maltratados*. España: Morata
- Laplanche, J. & Pontalis, J.(1996) *Diccionario de Psicoanálisis*. España: Paidós.
- Litmanovich, J.(1999) *Psicoanálisis e Inclusión: mito y realidad*. Recuperado el 25 de abril de 2003, de [http://www.consejo - promotor.com.mx/ educacion/ ponencias/ 2RETOS- 1/M13\\_56%7E1.html-11k](http://www.consejo-promotor.com.mx/educacion/ponencias/2RETOS-1/M13_56%7E1.html-11k)
- Mannoni, Maud. (1964) *El niño Retardado y su Madre*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Molina, Avilés, Elena (2003) *Guía práctica para la integración escolar de niños con necesidades especiales: guía práctica para padres y maestros*. México: Trillas.
- Nizzoli, Umberto (1992) Los interesados en el problema de la sexualidad de los disminuidos. En, *La sexualidad del deficiente* (pp. 65-82). España: CEAC
- Pérez de Plá, E. & Delgado, C.(1997) *De cómo la intervención precoz en las afecciones genéticas puede cambiar favorablemente su evolución psíquica*. Recuperado el 25 de abril de 2003, de <http://www.kaimh.org/MALFORMA.htm>

- Pérez de Plá, E. (2000). El sujeto, el cuerpo y el otro. En, *Sujeto, inclusión y diferencia. Investigación psicoanalítica y psicosocial sobre el síndrome de Down y otros problemas del desarrollo* (pp. 23-95). México: Universidad Autónoma Metropolitana
- Pernicone, A. (2001) *El niño discapacitado, su cuerpo y las marcas que interrogan al analista*. Revista Fort-Da, No. 3, 2001. Recuperado el 25 de abril de 2003, de <http://www.fort-da.org>
- Vives, Juan (1989) La edad adulta y sus crisis. En, *La teoría psicoanalítica de las relaciones de objeto: del individuo a la familia*. (pp. 73-95) México: Editorial Hispánicas
- Wainer, G.(1982) *Psicoanálisis en los trastornos del aprendizaje y en el retardo mental*. Argentina: Paidós
- Zambon, A. (2001) Desarrollo sexual y social. El problema de la identidad. En, *Estudios sobre psicosis y retardo mental*. (Vol. 6. 2001. pp. 195 - 212). México: AMERPI, A. C., Grupo Teseo

### **Bibliografía complementaria**

- American Psychological Association. (2002) *Manual de estilo de publicaciones de la American Psychological Association (adaptado para el español por Editorial El Manual Moderno)* (2a. ed.). México: El Manual Moderno
- Taylor, S. J. 6 Bogdan, R. (1996) Introducción a los métodos cualitativos de investigación. España: Paidós.

## Anexo 1

### Guía de Entrevista

#### I. Datos Generales

Nombre del niño \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Escolaridad \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Escolaridad \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Escolaridad \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_

Nivel socioeconómico \_\_\_\_\_

Hermanos

Nombres

Edades

Escolaridad

#### II. Historia Familiar

Objetivo: Recabar información sobre las relaciones de los padres con sus respectivos progenitores, a fin de establecer las características del Edipo que los padres vivieron.

1. Familiograma(incluyendo hasta los abuelos del niño)
2. Relación del padre con sus progenitores(en la niñez, adolescencia y en la actualidad)
3. Relación del padre con sus hermanos
4. Relación de la madre con sus progenitores(en la niñez, adolescencia y actual)
5. Relación de la madre con sus hermanos
6. Constitución de la pareja(noviazgo, decisión de matrimonio)
7. Relación entre las familias de origen

#### III. Efectos de la discapacidad del hijo en la pareja.

Objetivo: Conocer y comprender los efectos que la discapacidad del hijo(a) tuvo en cada uno de los padres y en la pareja.

8. Relación entre la pareja previa al embarazo.
9. Deseo y planeación del embarazo de cada padre.
10. Relación de la pareja durante el embarazo.
11. Fantasías respecto al embarazo del hijo(a)del padre y de la madre.
12. Fantasías posteriores al nacimiento del niño(a) del padre y la madre.
13. Cambios ocurridos en la relación de pareja a partir del nacimiento del niño
14. Cuál fue el diagnóstico que se le dio a la pareja sobre discapacidad de su hijo

15. Cuáles son las causas de la discapacidad del hijo(a)[cómo las entienden los padres]
16. Fantasías generadas a partir del diagnóstico de discapacidad, y en relación a la etiología en cada padre
17. Situación de la pareja y respuesta ante el diagnóstico de la discapacidad intelectual[proceso de duelo]
18. Cambios ocurridos en la relación de pareja a partir del conocimiento de la discapacidad del hijo.
19. Reacción y/o cambios en las respectivas familias de origen, a partir del conocimiento de la discapacidad del hijo.
20. Cambios en la relación entre las dos familias de origen a partir del conocimiento de la discapacidad.
21. Percepción actual del padre y la madre respecto del hijo(cómo adecuaron sus fantasías previas al diagnóstico con el niño real, presencia de conductas reparatorias)
22. Expectativas sobre el futuro del hijo de cada uno de los padres.
23. Relaciones sociales de los padres(vínculos de amistad, laborales)y como se vieron y se ven influidas por la discapacidad del hijo.

#### **IV. Desarrollo del Niño**

**Objetivo:** Conocer las características del desarrollo del niño(a) y establecer como estas han influido en el vínculo que ha establecido cada uno de los padres con él(ella).

24. Concepción, embarazo y parto
  - a. Evolución general del embarazo
  - b. Fantasías de cada padre durante la etapa de gestación
  - c. Problemas durante el embarazo
  - d. Factores hereditarios de la discapacidad(si los hay, manejo de la culpa)
  - e. Condiciones del Parto(prematuridad, dificultades perinatales)
  - f. Estado del niño al nacer
25. Desarrollo temprano
  - a. Desarrollo motor
  - b. Desarrollo del lenguaje
  - c. Participación de los padres en estos aspectos del desarrollo
26. Alimentación
  - a. Características de la alimentación durante el primer año(pecho, biberón, ablactación, destete)
  - b. Características de la alimentación actual(tipo de alimentos, independencia para comer)
  - c. Principales complicaciones en el área alimenticia
27. Entrenamiento de esfínteres
  - a. Cuando se inició el entrenamiento y como se llevó a cabo
  - b. Problemas en esta área
28. Historia de la salud
  - a. Estado General de salud(si ha sido favorable a qué factores se atribuye)
  - b. Principales enfermedades, accidentes o intervenciones quirúrgicas
  - c. Reacción del niño ante estos eventos
  - d. Actitud de los padres ante estos eventos
  - e. Evaluaciones o procedimientos de salud que se han llevado a cabo y reacción del niño(auditivos, dentales, etc)

## V. Desarrollo Psicosocial

Objetivo: Establecer los cambios en los vínculos y como se ha dado el proceso de elección de objeto, la presencia de celos, rivalidad, el temor de castración, y si se ha alcanzado la identidad de género.

### 29. Desarrollo Sexual

- a. Cuando y como se dio cuenta el niño de su propio género
- b. Distingue las diferencias corporales entre los sexos
- c. Distingue las diferencias del rol de género
- d. Muestra curiosidad sobre el origen de los niños
- e. Tendencia a tocarse los órganos genitales
- f. Presencia de juegos sexuales con otros niños
- g. Con quién se baña
- h. Con cuál de los padres parece identificarse(a quién tiende a imitar en actitudes y roles)
- i. Muestra su afecto a los padres mediante acciones o verbalizaciones
- j. Muestra preferencia por buscar contacto físico con alguno de los padres
- k. Manifestación de celos hacia alguno de los padres
- l. Cómo responden los padres a las conductas e inquietudes del niño en esta área
- m. Reconocimiento que el niño(a) tiene de su discapacidad y como se la explica.

### 30. Relaciones con los padres

- a. Con cuál padre se muestra más cercano afectivamente el niño
- b. Cómo ha reaccionado y reacciona a las separaciones de los padres
- c. De qué forma expresa sus sentimientos a los padres
- d. Berrinches con los padres y por qué causas

### 31. Relación con hermanos y abuelos

- a. Muestra preferencia por algún hermano
- b. Muestra rivalidad marcada hacia algún hermano
- c. Actitudes de los hermanos hacia el niño y su discapacidad
- d. Características de la relación con los abuelos

### 32. Hábitos de sueño

- a. Con quién ha dormido
- b. Con quién duerme actualmente
- c. Presencia de pesadillas o temores relacionados con el dormir.
- d. Relata sus sueños a los padres y si es así cuáles son sus contenidos

### 33. Temores y ansiedades

- a. Que temores se observan en el niño
- b. Conductas de ansiedad y ante qué situaciones(visitas a dentista, enfermedad, etc.)

Objetivo: Establecer la forma de relación del niño con su ambiente y otros niños y a partir de ello determinar si ha podido acceder a intereses y vínculos ajenos a los familiares

### 34. Historia escolar

- a. Intervención temprana proporcionada
- b. Ingreso a la escuela especial(edad y reacción del niño)
- c. Características de la adaptación a la escuela
- d. Aceptación de las normas escolares

### 35. Relaciones sociales

- a. Tiene amigos en la escuela y que características tienen estos niños.
- b. Tipo de relación que establece con los compañeros
- c. Convivencia con otros niños no discapacitados
- d. Puede jugar con otros niños
- e. Principales dificultades en las relaciones con otros niños
- f. Tipo de relación que establece con los maestros
- g. Actitudes de los maestros hacia el hijo, que los padres perciben
- h. Tipo de relación que establece con adultos ajenos a la familia(amigos, desconocidos, etc.)
- i. Características de las personas adultas a las que tiende a acercarse(edad, sexo, características de personalidad)

36. Patrones de juego

- a. Juegos preferidos en las diferentes edades
- b. Juegos actuales
- c. Relación que establece durante el juego con otros niños.

**VI. Superyó**

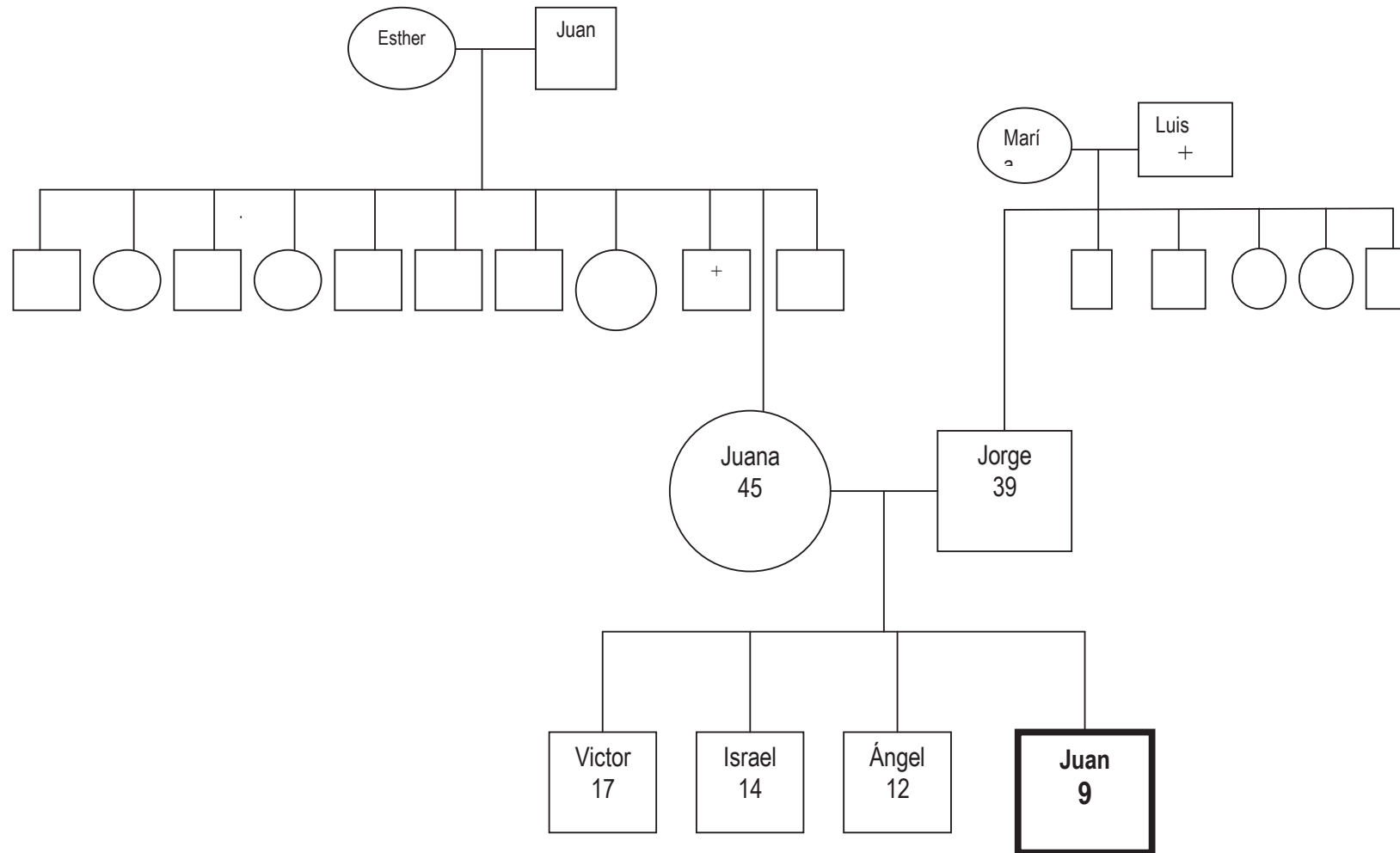
Objetivo: Establecer las características del superyó y del ideal del yo del niño.

37. Patrones disciplinarios

- a. Cómo se establecen las normas en la familia
- b. Qué límites se han puesto a la conducta del niño
- c. Obediencia del niño hacia los padres
- d. Cumplimiento de las normas por parte del niño en casa
- e. Cumplimiento de las normas por parte del niño fuera de casa(casa de abuelos, escuela, etc.)
- f. Respeta reglas en juegos
- g. Castigos o recompensas utilizados por los padres
- h. Intentos de reparación por parte del niño cuando transgrede una norma
- i. Manifiesta sentimientos de culpa o vergüenza



**Anexo 2**  
**Familiograma de Juan**







### Anexo 3

#### Respuestas de Juan a los tests de Apercepción Temática y Frases

##### *Test de Apercepción Temática (CAT-H)*

###### **Lámina 1.**

**Juan:** Había la otra vez, un hijo comiendo sopa y luego la, su mamá le pidió que se bañaba porque no quiso y luego la otra ya acabó y se fue chillando

**I:** ¿Quién ya acabó?

**Juan:** ella(señala) es que le estaban pegando, con el cinto, le pego su papá, y luego su mamá le pidió que se bañaba pa'que, pa'que se vaya a la escuela, luego su mamá lavaba los trastes y hizo de comer, y luego se fue a la escuela los niños y dejó sola a su mamá y luego vinieron y luego se hizo un, la olla se rompió con un (palabra ininteligible) y se estaba quemando la casa y llamaron a los bomberos y ya

**I:** ¿Quién lo rompió?

**Juan:** (señala)lo rompió así(hace gesto de arrojar al piso con la mano) y lo habló a los bomberos, es que se estaba quemando su casa y luego sacaron a la gente que estaban viviendo y ¿éste quién es? (la silueta), un monito, pero no sé quién es, parece que se pintó la cara y ya, se pusieron pies y fin

**I:** ¿Se puso los pies?

**Juan:** si

**I:** ¿Cómo?

**Juan:** se puso como los zapatos, y ya.

###### **Lámina 2.**

**Juan:** Tenía, tenía su papá, éste estaba grande y éste también(señalando a los grandes) pero el chiquito ya mero quería romper la cuerda y luego su papá ya mero se quería caer abajo y luego se bañó él(el grande) y se fue con su novia y luego pasó un accidente allá en la casa, en la casa de él, se murió, creo que su tío porque no tenía papá ni mamá y su papá y su mamá se murieron también y luego estaban limpiando una piedra con su mano y por eso se cortó y ya.

###### **Lámina 3.**

**Juan:** éste era su abuelo, este que está sentado y éste su hijo y luego ya mero se quería caer el abuelo, ya se quería lavar los dientes porque tenía el cepillo así (pipa) y luego, y luego éste(niño) se fue a la escuela y este(señor) trabajando y ya.

**I:** ¿Y qué va a pasar después?

**Juan:** después, se quería cambiar, bañar, pero no alcanzó de bañarse.

**I:** ¿Quién?

**Juan:** (señala el señor)

**I:** el señor grande, ah

**Juan:** éste(niño) dice que ya mero se le hizo tarde a la escuela

**I:** al niño se le hizo tarde a la escuela

**Juan:** y luego pasó un camión de que llevan a los niños a la escuela y luego, ya vino de la escuela y se fue con sus amigos y éste(señor) se fue a trabajar y ya.

###### **Lámina 4.**

**Juan:** Este, este es su mamá y este es su hijo, éste andaba jugando con la bici, jalando así(hace gesto de pedalear) y luego este de allí, su mamá, ya mero lo quería atropellar, este niño.

**I:** ¿Quién quería atropellar a quién?

**Juan:** a él (señala mujer)

**I:** ¿El niño quería atropellar a la mamá?

**Juan:** sí, le estaba dando recio y ya mero le quería mochar un pie, de aquí, así (señala abajo de la rodilla) y luego si no tenía pie lo tenía que llevar al seguro y ya, y luego éste (niño) no la quiso frenar y pa lo tiró a su mamá

**I:** ¿La tiró?

**Juan:** sí, y luego estaba chillando, le estaban echando polilla(no se entiende bien)

**I:** ¿Estaba qué?

**Juan:** chillando y éste(bebé), y este, su mamá se murió y estaba chillando y luego estaba rezando y ya.

#### ***Lámina 5.***

**Juan:** Aquí, aquí estaba un hijo y acá estaba una niña, estaban en la cuna chillando, chillando, y luego quiso bebe bibi, pa'chuparlo y luego estaban chillando, chillando, luego no se quiso bañar ésta, y ésta sí.

**I:** ¿El niño no se quiso bañar o la niña?

**Juan:** (señala la que había dicho al inicio que era niña)

**I:** la niña no se quiso bañar

**J:** y el niño sí, y luego lo querían llevar con su abuela y luego, se fue, se fue caminando para un camión y luego ya se fue y ya lo dejaron allí al niño y estaba enojado, luego se bajó de, ¿Cómo se llama esta?(señala cuna)

**I:** ¿La cuna?

**Juan:** la cuna, ya mero se quería caer y vino su papá y ya lo cogió éste, y luego ya se lo llevaron al campo de fútbol y luego rompió un foco en el campo de fútbol y que lo detiene, el señor la policía y por eso estaba chillando ésta y éste, estaba comiendo y ya.

**I:** entonces quién fue el que rompió el foco, la niña o el niño?

**Juan:** el niño, pa' quería prende y lo rompió

**I:** o sea, por quererlo prender el foco lo rompió

#### ***Lámina 6.***

**Juan:** aquí estaba su hijo le estaba dando y aquí estaba su tío, y aquí estaba su mamá o su papá, estaba aquí con su papá y aquí estaba con, su... su... su mamá y estaban dormidos y ya mero el niño se les hizo tarde para ir a la escuela y ya.

#### ***Lámina 7.***

**Juan:** este era su papá o su abuelo, estaba encuerado, se quería bañar y luego se quería dormir y ya.

**I:** ¿Y luego que va a pasar?

**Juan:** que va a pasar, lo quería mojar

**I:** ¿A quién, quién lo quiere mojar?

**Juan:** este niño, lo quería mojar pa'que se bañaba y luego no quiso, y por eso se puso a chillar.

**I:** ¿Quién?

**Juan:** (señala al niño)

#### ***Lámina 8.***

**Juan:** este, creo que es su mamá, estaba tomando en una taza y éste también(señala uno), ésta parece que era su abuelita, ésta su mamá y éste era su papá(figura junto al niño) y este era el niño y quien sabe, quién es éste(foto) y ya.

**I:** ¿Y qué va a pasar ahí?

**Juan:** que va a pasar, que ya mero rompe la taza, la quería romper y luego pasó el niño y se la quitó y se la tomó y se lo llevaron al seguro, y ya

**I:** ¿A quién se llevaron al seguro?

**Juan:** al niño

**I:** al niño, ¿Por qué?

**Juan:** es que estaba, estaba tomando cerveza y ya se le quedó el niño y se lo llevaron al seguro.

**I:** porqué era cerveza lo que tomo

**Juan:** y este y este fue con él al seguro y estaba chillando, chillando, toda la semana allá en el seguro pa'qué no lo picaban y ya.

### **Lámina 9.**

**Juan:** estaba, un niño, estaba chillando, estaba solo, estaba la puerta abierta o ¿Estaba cerrada?, no está abierta, verdad, y se quería salir y vino la policía, lo quiso recoger y se lo llevó otra vez a su casa porque se salio y ya.

**I:** ¿Y luego?

**Juan:** y luego, rompió la ventana y luego ya, ya vino su mamá, yo creo, y le pegó y ya

**I:** su mamá le pegó, ¿Por qué?

**Juan:** porque quería romper la ventana, es que se quería escapar de aquí, y luego vino su pa, vino una momia y lo asustó y estaba chillando, y ya.

### **Lámina 10.**

**Juan:** éste era su hijo, estaba encuerado, no se quiso cambiar y se fue a bañar y luego su mamá estaba haciendo así(gesto) y luego se quería bañar solito

**I:** ¿Le estaba haciendo cómo?

**Juan:** así(gesto de apretar por el cuello)

**I:** en el cuello

**Juan:** aquí, pa que se metiera a bañar así, y ya pa que se fuera a bañar y ya

**I:** o sea, ¿Lo estaba apretando en el cuello?

**Juan:** sí, luego se quería bañar, luego le quería bajar la palanca, a la palanca del baño y ya.

## **FRASES INCOMPLETAS**

1. **I:** si yo supiera solamente

**Juan:** si yo supiera somente, ah, pues yo me hacia grande

2. **I:** odio a

**Juan:** odio a...a los perros

3. **I:** a los perros por qué?

**Juan:** porque siempre me ladran

4. **I:** como me gustaría

**Juan:** como me gustaría, jugar

5. **I:** antes me gustaba

**Juan:** antes me gustaba, pos la cama

6. **I:** la cama?

**Juan:** si

7. **I:** lo que me entristece  
**Juan:** lo que me entristece, pos juega la bici
8. **I:** algún día  
**Juan:** algún día, día... chiquito
9. **I:** extraño tanto  
**Juan:** extraño tanto, a mi mamá
10. **I:** quiero ir a  
**Juan:** quiero ir a, aquí
11. **I:** cuando estoy solo  
**Juan:** cuando estoy sólo, pos me quedaría solo en la casa
12. **I:** quiero ver  
**Juan:** quiero ver a mi abuelita
13. **I:** una vez  
**Juan:** una vez, mmm, me bañaba
14. **I:** me gustaría  
**Juan:** me gustaría mmmm, hacer camión  
**I:** hacer qué?  
**Juan:** camión
15. **I:** si yo fuera más inteligente  
**Juan:** si yo fuera más inteligente, mm pos me gustaría jugar fútbol
16. **I:** quiero a  
**Juan:** quiero a, a mi mamá
17. **I:** los niños  
**Juan:** las niñas  
**I:** los niños  
**Juan:** ha, pos juego con ellos
18. **I:** mis amigos creen que yo  
**Juan:** mis amigos que yo, ah que fueran mi amigos
19. **I:** lo que más me gustaría es  
**Juan:** lo que más me gustaría es, jugar la pelota
20. **I:** deseo saber  
**Juan:** deseo saber, eeeh, ayudar a mi papá  
**I:** en qué?  
**Juan:** al abriale la puerta, es que como mete el carro y por eso a veces lo deja adentro o afuera.
21. **I:** cuando sea mayor yo voy a  
**Juan:** cuando sea mayor yo voy a baila

- I:** a donde?  
**Juan:** a bailar
22. **I:** mi papá y mi mamá  
**Juan:** mi papá y mi mamá me dan dinero
23. **I:** siento como  
**Juan:** siento como, a ver la tele
24. **I:** me enojo porque  
**Juan:** me enojo porque me pellizcan
25. **I:** a veces pienso que  
**Juan:** a, a veces pienso que  
**I:** pienso que  
**Juan:** que le pego a Ángel
26. **I:** sueño con  
**Juan:** sueño con, con Víctor
27. **I:** mi madre no  
**Juan:** mi madre no me, eh, ayulo  
**I:** no le ayudo?  
**Juan:** le ayulo  
**I:** es que dice mi madre no...(Juan no responde)
28. **I:** cuando me despierto de noche  
**Juan:** cuando me despierto de noche me pongo a ver la tele
29. **I:** Dios  
**Juan:** Dios me cuida
30. **I:** las niñas  
**Juan:** las niñas, me hacen enojar  
**I:** ¿Por qué?  
**Juan:** como Lucy, dice, dice, dice que, no como Lupita la nueva, que dice que vamos a los juegos,  
es que a mí ni me gustan los juegos, por eso me quedo con la maestra.
31. **I:** tengo miedo de  
**Juan:** tengo miedo de, un fantasma
32. **I:** lo que me enoja es  
**Juan:** es, es Israel  
**I:** ¿Por qué?  
**Juan:** porque siempre no me presta (algo cuyo nombre no se entiende) me dice que lo guarde
33. **I:** a otros niños y niñas  
**Juan:** a otros niños y a otras niñas... como Juancho, cómo Juanjo, porque es mi amigo  
**I:** ¿Juanjo?

- Juan:** si, y el otro es Gaby
34. **I:** mi padre no  
**Juan:** no me presta dinero  
**I:** no te presta dinero?  
**Juan:** no dice que ya ni tiene, que quiere pa'quirir las cervezas,
35. **I:** estoy celoso de  
**Juan:** estoy de... de, de la bici
36. **I:** me parezco a  
**Juan:** me parezco a Israel  
**I:** ¿Israel?  
**Juan:** es que tenemos los mismos dientes
37. **I:** pienso mucho en  
**Juan:** pienso mucho en Ángel
38. **I:** estoy orgulloso de  
**Juan:** estoy orgulloso de, Víctor
39. **I:** otra gente piensa que yo  
**Juan:** otra, otra gente que yo  
**I:** piensa que yo  
**Juan:** con ma  
**I:** fíjate, otra gente piensa que yo  
**Juan:** piensa que yo, como mi papá
40. **I:** me da pena  
**Juan:** me da pena que no me pegue mi papá  
**I:** ¿Que no te pegue?  
**Juan:** si
41. **I:** yo trato de  
**Juan:** yo trato de, de que juego
42. **I:** me divierto con  
**Juan:** me divierto con Víctor
43. **I:** a veces me siento muy triste por que  
**Juan:** ¿Por qué?, porque me dejan solo, hasta donde vamos?
44. **I:** ya te cansaste  
**Juan:** no  
**I:** ya faltan poquitos.
45. **I:** cuando llegue a mi casa  
**Juan:** cuando llegue a mi casa, mmm, le ayudo a mi mamá
46. **I:** cuando alguien de la casa está enfermo  
**Juan:** ah ya se quien, Israel, como es que está malo de la garganta y no puede hablar

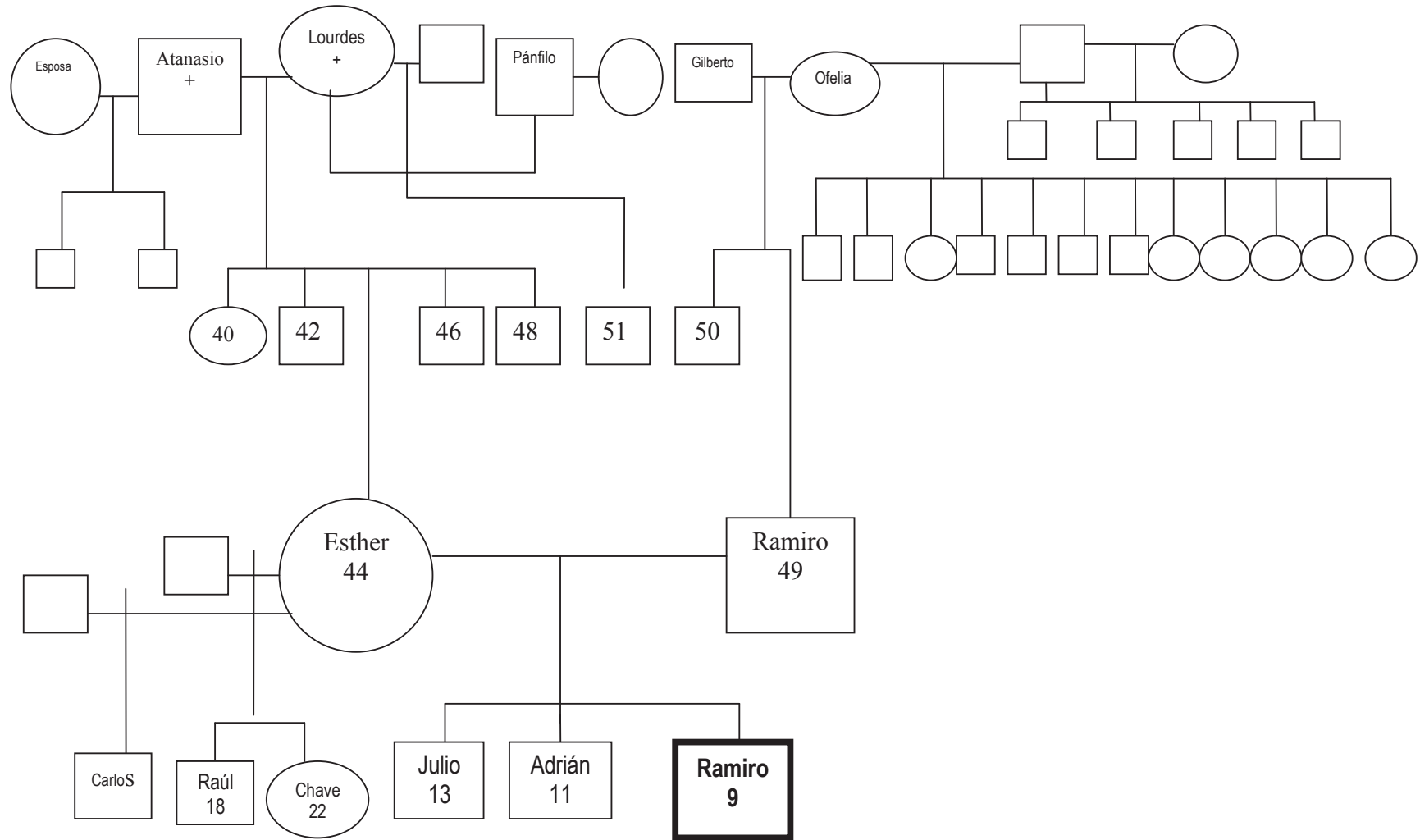
- por eso esta alo  
**I:** entonces, cuando alguien de la casa esta enfermo  
**Juan:** eh, Israel
47. **I:** si otra persona me golpea yo  
**Juan:** pos yo chillo
48. **I:** cuando la gente viene a visitarnos a casa  
**Juan:** ya sé quién ( nombra varias tías)
49. **I:** a la hora de la comida  
**Juan:** juego
50. **I:** me asusta  
**Juan:** me asusta Ángel, es que, como se esconde debajo del escritorio, me asusta
51. **I:** si veo un perrito quejándose en el frió  
**Juan:** pos le damos, pos le damos una tella  
**I:** una ¿Qué?  
**Juan:** una tella  
**I:** una toalla?  
**Juan:** si, pos se sacude
52. **I:** me gusta  
**Juan:** me gusta hacer, hacer unas cosas  
**I:** unas cosas, ¿Qué cosas?  
**Juan:** cosas, como dibujar
53. **I:** cuando juego  
**Juan:** al fútbol
54. **I:** si no obtengo lo que quiero en casa  
**Juan:** (bostezo) nada, pos nada
55. **I:** cuándo me lastimo en algún lado  
**Juan:** pos en la silla
56. **I:** cuando mis amigos llegan a visitarme  
**Juan:** como este Uriel





# ANEXO 4

## Familiograma de Ramiro





## Anexo 5

### Respuestas de Ramiro al Test de Apercepción Temática (CAT-A)

#### **Lámina 1.**

**Ramiro:** Un gallo acá está(señala sombra), están comiendo, están sentados, agarran las cucharas pa' comer, están viendo pa' llá

#### **Lámina 2.**

**Ramiro:** Agarrando lazo, están mirando pa' llá osos, están en un deste, se pelean.

**I:** ¿Por qué pelean?

**Ramiro:** porque sí

**I:** ¿Quién va a ganar?

**Ramiro:** (señala el oso que está sólo)

#### **Lámina 3.**

**Ramiro:** Un oso, ah no, es un tigre, está sentado en la silla y está descansando un ratito, está mirando, 'ta un deste (señala bastón)

**I:** ¿Qué va a pasar luego?

**Ramiro:** va ir a otra parte

#### **Lámina 4.**

**Ramiro:** Son perro, este en la bici paseándose, se van a ir a divertir un rato.

#### **Lámina 5.**

**Ramiro:** (Señala cuna) están costados un oso, están levantando, viene la luz, van pa'llá a un paseo

#### **Lámina 6.**

**Ramiro:** Están en un deste(señala cueva) ardillas, sustan, se meten hasta dentro del deste(señala cueva), se salen al ratito juega

#### **Lámina 7.**

**Ramiro:** Son tigres y un chango. El chango se subió aquí y el tigre lo mordió se echó un brinco el tigre, rasguña.

**I:** ¿En dónde lo mordió?

**Ramiro:** de la mano

**I:** ¿Y luego qué va a pasar?

**Ramiro:** se va el tigre

#### **Lámina 8.**

**Ramiro:** Changuitos están sentados, sentados están tomando un café en un vaso, uno está parado.

#### **Lámina 9.**

**Ramiro:** Están costados un conejos, están adentro de la casa, cierran la puerta, se paran, se salen un ratito a la calle, juegan.

#### **Lámina 10.**

**Ramiro:** Perros están sentados, está en el baño, muerden, se salen a la calle, jugaban a los...

**I:** ¿Jugaban a qué?(**Ramiro ya no contesta**)