



FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**“PROBLEMAS PATERNO – FILIALES
COMUNES EN ADOLESCENTES DE BAJO
RENDIMIENTO ESCOLAR”**

**(Estudio realizado con alumnas de bachillerato del Colegio Rosa de Jesús
Cordero a través del Test de Apercepción Temática)**

**Tesis previa a la obtención del
Título de Psicólogo Clínico**

AUTORES: ADANS BERMEO MERCHÁN
FERNANDA COELLO NIETO
DIRECTOR: MST. GERARDO PEÑA CASTRO

Cuenca - Ecuador

2010

DEDICATORIA

A mi esposo Santi, mis padres y mi abuelita Gerita

Fernanda

DEDICATORIA

Dedicado a mis angelitos, Estebitan y Marcelita

Adans

AGRADECIMIENTOS

Agradezco de manera muy especial a Dios por concederme la oportunidad de cumplir uno de mis sueños, que es el de realizarme como una profesional, brindando ayuda a los demás junto con los conocimientos adquiridos durante este período de formación.

A mi familia, a mis padres, que día a día me motivan a seguir adelante, constituyendo de esta manera un estímulo indispensable para mi superación. También agradezco a mi esposo Santi, por brindarme su respaldo, soporte y amor incondicional.

De igual manera, agradezco al Máster Gerardo Peña, quien ha sido la guía y soporte intelectual para la realización de esta tesis; a los Profesores de Psicología, quienes aportaron de manera muy especial con sus conocimientos. Al Colegio “Rosa de Jesús Cordero”, por las facilidades brindadas para la aplicación de nuestra herramienta de investigación.

Fernanda

AGRADECIMIENTOS

En este sueño cumplido debo dar las gracias principalmente a Dios por permitirme vivir cada uno de los momentos alegres y dolorosos que han forjado mi carácter y me han convertido en la persona que soy. A mi esposa Cari, quien, con su amor y paciencia, ha sido el pilar fundamental en nuestra familia.

A mi mami, Silvia, un ser humano admirable, que con su fortaleza y empeño logró vencer las adversidades y demostrarnos que con empeño todo es posible.

A mis compañeros en todos estos años de estudio, que me han brindado su confianza y su amistad en este largo recorrido, a mis Profesores que han sido la fuente de sabiduría y ejemplo de dedicación.

Finalmente, un muy especial agradecimiento a nuestro director, Máster Gerardo Peña, quien con su tiempo y voluntad nos ha acompañado en la búsqueda de conocimiento y gracias a él podemos ver convertido en realidad este trabajo.

Adans

RESUMEN

El presente trabajo de tesis se realizó con el objeto de analizar el vínculo existente entre la relación paterno filial y el bajo rendimiento académico, para este estudio se contó con un grupo de treinta estudiantes del Colegio “Rosa de Jesús Cordero” pre seleccionado por el Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil, porque presentaban problemas en el rendimiento escolar. Para abordar este tema se utilizó el Test de Apercepción Temática, que da a conocer rasgos de personalidad, la percepción de sí y de su entorno.

En los resultados de la aplicación encontramos que las adolescentes perciben a sus padres como indiferentes y autoritarios, además se perciben a sí mismas con rasgos depresivos, agresivos, afectando la relación familiar. Estos datos confirman los objetivos planteados en nuestra investigación.

ABSTRACT

This thesis aims to analyze the link that exists between the filial – paternal relationship and low academic performance. This study had a group of thirty students from Rosa de Jesús Cordero High School; preselected by the Student Welfare and Orientation Department, as they presented problems in scholarly performance. To approach this theme, the Thematic Perception Test was used, which reveals personality traits, environmental perception and self-perception.

Within the results of the application, it was found that these adolescents perceived their parents as indifferent and authoritarian, as well as seeing themselves with depressive and aggressive traits that affected family relations. These results confirm the planned objectives of the investigation.

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCION	1
1. LA ADOLESCENCIA	
1.1 Visión general de la adolescencia.....	5
1.1.1 Visión biológica.....	6
1.1.2 Visión psicoanalítica.....	9
1.1.3 Visión psicosocial.....	18
1.1.4 Visión cognitiva.....	25
1.2 Características físicas y psicológicas del adolescente.....	28
1.2.1 Efectos psicológicos de la adolescencia.....	28
1.2.2 Características físicas: la imagen corporal en el adolescente.....	30
1.2.3 El cambio cognitivo.....	33
1.2.4 El proceso de la información y toma de decisiones.....	38
1.2.4.1 El procesamiento de la información.....	38
1.2.4.2 La toma de decisiones.....	42

1.3 Conclusiones.....	43
-----------------------	----

2. PROBLEMAS COMUNES EN EL ADOLESCENTE

2.1 Dificultades frecuentes en la adolescencia.....	44
2.1.1 La conducta agresiva en el adolescente.....	45
2.1.1.1 Manifestaciones de la conducta agresiva.....	46
2.1.1.2 Características de los adolescentes que presentan conductas agresivas.....	47
2.1.2 La depresión e intentos de suicidio.....	47
2.1.2.1 Posibles causas de la depresión.....	50
2.1.2.2 El suicidio y el intento de suicidio.....	51
2.1.2.3 Señales de alerta en los adolescentes.....	52
2.1.3 Trastornos de la alimentación.....	57
2.1.3.1 Anorexia nerviosa.....	57
2.1.3.2 Bulimia.....	59
2.1.4 Uso y abuso de sustancias psicoactivas en la adolescencia....	61
2.1.4.1 Consumo de alcohol en los adolescentes.....	62
2.1.4.2 Consumo de drogas en la adolescencia.....	63
2.1.4.3 Las etapas del consumo.....	64
2.2 El adolescente en el contexto familiar.....	67
2.2.1 Relación padres – hijos.....	69
2.2.2 Separación, individuación y autonomía.....	70

2.2.3	Adolescentes con padres divorciados, ausentes y familias reconstruidas.....	72
2.3	Rendimiento escolar en la adolescencia.....	76
2.3.1	Rendimiento académico o escolar.....	77
2.3.2	Características del rendimiento académico.....	79
2.3.3	Aptitud académica.....	80
2.3.4	Fracaso escolar en los adolescentes.....	83
2.4	Conclusiones.....	88

3. LOS TESTS PROYECTIVOS

3.1	Psicología de la Proyección.....	89
3.1.1	La proyección: definición.....	91
3.1.2	La deformación aperceptiva.....	95
3.2	Los Test Proyectivos.....	100
3.2.1	El Test de Apercepción Temática.....	103
3.2.2	Aplicación del T.A.T.....	104
3.2.3	Calificación del T.A.T.....	107
3.2.4	Descripción de las láminas.....	114
3.3	Conclusiones.....	120

4. PROBLEMAS PATERNO FILIALES COMUNES EN ADOLESCENTES CON BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR (PARTE PRÁCTICA)	
4.1 Metodología.....	121
4.2 Presentación estadística de datos.....	122
4.3 Interpretación cualitativa de datos.....	143
4.4 Conclusiones.....	154
5. ANÁLISIS DE CASOS	
5.1 Caso María.....	156
5.1.1 Historia Clínica.....	156
5.1.2 Aplicación T.A.T.....	160
5.1.3 Seguimiento terapéutico.....	166
5.1.4 Conclusiones.....	169
5.2 Caso Adriana.....	170
5.2.1 Historia Clínica.....	170
5.2.2 Aplicación T.A.T.....	173
5.2.3 Seguimiento terapéutico.....	181
5.2.4 Conclusiones.....	186
CONCLUSIONES.....	187
RECOMENDACIONES.....	189
BIBLIOGRAFIA.....	190
ANEXO	

INTRODUCCIÓN

Una de las mayores preocupaciones de los padres de familia en torno a sus hijos adolescentes es su desempeño escolar. Muchos padres de familia se sienten particularmente orgullosos cuando sus hijos atraviesan sin mayores problemas los seis años de educación secundaria que corresponden a nuestro medio.

Estos padres y madres, satisfechos por el buen rendimiento de sus hijos, en muchas ocasiones asumen como propio este logro, se atribuyen parte del crédito de ver a sus hijos cumpliendo con sus expectativas; esta sensación experimentada por estos padres se justifica plenamente, ya que se dan cuenta en muchos de los casos, que la realidad familiar, el ejemplo que papá y mamá aportan en el hogar, de alguna forma llega a influir en la actitud de los hijos frente a su obligación escolar.

Cuando un hijo no responde satisfactoriamente a su responsabilidad con el estudio, la situación tiende a verse de forma diferente. Los justificativos son varios, y van desde la despreocupación por parte de los estudiantes hasta la dificultad de las materias por las que cursan; entre las múltiples causas que podría incidir en el bajo rendimiento de un alumno muy pocas personas se preguntan si el entorno familiar tiene alguna responsabilidad en él.

¿Cómo puede influir la relación que un estudiante tiene con sus padres al cumplir con su obligación en el estudio?

Un adolescente que se encuentra en una constante búsqueda de su propia identidad estrechará o distanciará lazos con las personas representativas en su vida, se

identificará y adoptará características de las personas más relevantes para él, estas pueden ser sus padres, amigos, profesores, etc., de la misma manera, el joven se alejará y evitará actitudes de las personas con las que no se siente a gusto, pudiendo ser las mismas personas que citamos anteriormente, es decir, sus amigos, sus profesores y también sus padres.

Esta identificación positiva o negativa con las figuras parentales determinará el tipo de relación que desarrollen dentro del núcleo familiar, con obvias variaciones dependiendo de su carácter, temperamento, experiencias previas, etc. Por lo tanto, el estudiante que atraviese problemas de cualquier índole que sea, se verá afectado en su concentración y en su capacidad para atender sus obligaciones y responsabilidades, y creemos que mucho más aún cuando estos problemas se generan o se presentan en su grupo primario, la familia.

Es debido a esto que nos hemos propuesto comprobar la relación existente entre una mala relación entre padres e hijos y los problemas en el rendimiento escolar.

Consideramos que, en la gran mayoría de estudiantes que presentan bajas calificaciones podremos encontrar indicios de problemas con sus padres, y que en algunos de estos casos estos problemas no son del todo conscientes o son minimizados, por lo tanto no existen esfuerzos para cambiar esta situación a partir de esta óptica.

Lo que pretendemos con este estudio es justamente brindar una nueva visión al momento de buscar las causas del bajo desempeño en los adolescentes; además de

brindar a los alumnos una educación de calidad, con excelentes contenidos y buenos profesores, también podremos prestar atención al tipo de relación que experimenta cada joven en su núcleo familiar, y a partir de esto, tendremos la oportunidad de intentar encontrar alternativas para que, desde la particular realidad de cada uno de ellos, desarrollen las habilidades necesarias para superar los problemas que se presenten y no afecten otras esferas de su vida.

Para el cumplimiento de nuestros objetivos hemos escogido como herramienta principal el Test de Apercepción Temática por su riqueza al momento de obtener datos acerca de los conflictos más profundos por los que atraviesan los adolescentes. Los resultados de esta prueba comparados con la información obtenida en la entrevista clínica realizada a cada una de las estudiantes que participaron en este estudio nos permitirán identificar los rasgos más comunes de las alumnas que presentan bajas calificaciones y gracias a ello lograremos encontrar la relación que buscamos.

Con la finalidad de abordar todos los temas mencionados hemos estructurado este estudio en cinco capítulos: en el *primer capítulo* se encontrarán aproximaciones teóricas en cuanto a la adolescencia vista desde distintas ópticas, así como aspectos físicos y psicológicos característicos en esta etapa.

En el *segundo capítulo* hemos considerado analizar al adolescente a través de los problemas comunes que experimentan individualmente, en sus relaciones familiares y desempeño escolar.

En el *tercer capítulo* se estudian los tests proyectivos, en este apartado hemos incluido conceptos acerca de la psicología de la proyección para luego profundizar en el Test de Apercepción Temática.

En el *cuarto capítulo* presentamos datos obtenidos de la aplicación del T.A.T. mediante un estudio estadístico analizando los resultados cuantitativa y cualitativamente.

Para finalizar nuestro trabajo, en el *último capítulo* exponemos dos casos con los cuales se realizó una breve intervención terapéutica, estos casos nos permitieron confirmar la influencia que tiene el núcleo familiar en el ámbito estudiantil.

1.- LA ADOLESCENCIA

En la primera parte del presente capítulo abordamos la adolescencia, explicándolo desde cuatro enfoques diferentes: biológico, psicoanalítico, psicosocial y cognitivo; a partir de estas teorías podremos comprender los cambios físicos, cognitivos y psicológicos que experimenta el adolescente; en la segunda parte, revisaremos estos cambios y cómo influyen en su desarrollo integral.

1.1 VISIÓN GENERAL SOBRE LA ADOLESCENCIA

La palabra **adolescencia** proviene del verbo en latín *adolecere*, que significa “crecer” o “crecer hacia la madurez”. La adolescencia es un período de crecimiento entre la niñez y la edad adulta. La transición de una etapa a otra es gradual, y no se conoce la misma duración para todas las personas; de esta manera la adolescencia es un puente entre la niñez y la edad adulta sobre el cual los individuos deben pasar antes de realizarse como adultos maduros, responsables y creativos.

También se considera a la pre-adolescencia y **adolescencia** como el período de crisis desarrollada en el lapso (12-13 años a 18 años aproximadamente)¹, en esta etapa presenta muchas variantes individuales características, también es un proceso de evolución biológica; este impulso biológico intenso, es el motor principal de la crisis que se asienta en la psiquis y en la conducta. “*Se manifiesta a la vez una*

¹ NICOLSON, Doula. *Problemas de la Adolescencia*, Ed. Madrid, Madrid 2002. 10p. Es.

*expansión de los impulsos sexuales, que pueden instaurar una lucha interior con sus incertidumbres, dando paso a nuevas identificaciones y orientaciones”.*²

1.1.1 Visión biológica sobre la adolescencia

Una visión estrictamente biológica de la adolescencia enfatiza este período como maduración física y sexual durante el cual tienen lugar importantes cambios en el cuerpo del niño. Cualquier definición biológica delimita estos cambios físicos, sexuales y psicológicos.

La visión biológica también señala los factores genéticos como una causa fundamental de cualquier cambio conductual así como psicológico en el adolescente. El crecimiento y la conducta están bajo el control de fuerzas madurativas internas, dejando poco espacio para las influencias ambientales. El desarrollo ocurre siguiendo un patrón universal, casi inevitable, independientemente del ambiente sociocultural.

Arnold Gesell (1880- 1961) es conocido por las observaciones sobre el desarrollo humano desde el nacimiento hasta la adolescencia; se interesó por las manifestaciones conductuales, observó las acciones, conducta de niños y jóvenes de diferentes edades, elaboró resúmenes descriptivos sobre los estadios del desarrollo, en sus estudios describió que lo que pensaba que eran las normas de la conducta y sus consecuencias cronológicas.

La teoría de Gesell es una teoría orientada **biológicamente**, señalando que la maduración está mediada por los genes y la biología, los cuales determinarán el orden

² COLEMAN, Jhon. *Psicología de la Adolescencia*, Morata. Madrid. 4 ed. 2003. 291p. Es.

de aparición de rasgos conductuales. Así, las capacidades, habilidades, aparecen naturalmente sin entrenamiento o esfuerzo necesariamente.

Este concepto implica una forma de **determinismo biológico** que impide a los profesores y padres influir sobre el desarrollo humano, debido a que la maduración se considera un proceso de maduración natural, cree que el tiempo por sí mismo resolverá la mayoría de los problemas menores que aparecen al criar a los niños.

Las dificultades y las desviaciones se superarán afirmaba Gesell; por ello a los padres se les advertía en contra de métodos de disciplina severos emocionalmente.

Gesell intentó tener en consideración las diferencias individuales, aceptando que *“cada niño nacido es único, con sus propios factores genéticos y secuencias de la maduración innatas”*.³ Pero enfatizó que la *“influencia de la cultura nunca puede trascender a la maduración”*,⁴ porque la maduración es de importancia primordial.

El crecimiento mental es un amoldamiento progresivo de las pautas de conducta, que incluye la complementación de herencia y ambiente. A pesar de aceptar las diferencias individuales y la influencia del ambiente sobre el desarrollo individual, Gesell consideraba que muchos principios, tendencias y secuencias eran universales para los humanos. Este concepto se opone parcialmente a lo que destaca la antropología cultural, psicología social y educativa, que consideran las diferencias individuales determinadas de forma significativa por la cultura.

³ RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

⁴ RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

Aunque Gesell considera que los cambios son graduales, su teoría indica cambios repentinos de una edad a la siguiente. También resaltó que el desarrollo no es sólo ascendente, sino espiral caracterizado tanto por cambios ascendentes como por descendentes. Estas fluctuaciones están en el aprendizaje en forma de espiral a la manera de una diferenciación. Es un mecanismo evolutivo de autoadaptación de avances y retrocesos.

La descripción del ciclo de desarrollo evolutivo para Gesell terminaría a los 16 años, aunque esta edad resulta temprana para los tiempos actuales.

Este enfoque trata de encontrar conexiones entre la biología y conducta, es decir, considera que:

- Existen conexiones entre los estados orgánicos de una persona, sus dificultades conductuales y emocionales
- La configuración genética de una persona puede interactuar con el entorno y llevarla a experimentar dificultades conductuales y emocionales

*“Para aprender hay que madurar, para madurar hay que crecer.”*⁵, esta frase lo acotó Gesell para explicar y sellar de una manera sintética su teoría.

⁵ SÁNCHEZ, Antonio, *Visión Psicológica del Adolescente*, 21 de Julio del 2008, 1 de abril del 2009. World Wide Web: <http://psicologia.laguia2000.com/general/psicologia-del-desarrollo>

1.1.2 Visión psicoanalítica sobre la adolescencia:

A continuación se va a señalar el punto de vista psicoanalítico acerca de la adolescencia, para lo cual se ha tomado a uno de los mayores representantes del psicoanálisis. Sigmund Freud, médico vienés que se interesó por la neurología, el estudio del cerebro y los trastornos nerviosos. Consideramos que las etapas de desarrollo citadas por autor son de fundamental importancia para comprender el desarrollo del ser humano.

Sigmund Freud (1856-1939) no se implicó en gran medida en las teorías sobre la adolescencia, porque consideraba que los primeros años de la vida del niño eran formativos. Sin embargo, abordó brevemente la adolescencia en su libro *Tres Ensayos de la Teoría Sexual*⁶. Esta obra lleva a comprender que pasa en la psiquis de un niño que comienza a descubrir poco a poco el rol de la sexualidad y las diferencias que esta presenta en las personas, debido al temor o confusión que proporcionan los mismos adultos. El niño comienza por elaborar fantasías, mitos o creencias, confundiendo cosas naturales con lo que a su imaginación le conviene entender. Uno de los aspectos que Freud señala acerca de las características comportamentales, es que un sujeto puede ser influenciado, desde que como varoncito vio los genitales de una niña, por ejemplo de su hermanita, de seguro que en ese momento su obsesión de que todos tenemos un pene consiguió más fuerza y permitió, a pesar de su percepción de falta de miembro, justifique diciendo: "ella tiene pero es chiquito, ya le crecerá cuando sea grande". Enlazando y retomando este prejuicio a la amenaza de castración

⁶ FREUD, Sigmund, *Tres Ensayos sobre la teoría sexual*, Alianza Madrid, 4ed 1978, 158p.

podría explicarse una causa de la actitud homosexual: si la representación o idea de la mujer con pene se fija en el niño, permaneciendo durante toda la vida y es incapaz de renunciar al pene como objeto sexual, se verá obligado a convertirse en un homosexual. Freud considera este tema de gran relevancia entre muchos otros, insistiendo que la niñez es la etapa determinante en la vida de una persona.

Freud⁷ describió la adolescencia como un período de excitación sexual, ansiedad y en ocasiones perturbación de la personalidad. Con el advenimiento de la pubertad comienzan las transformaciones que ha de llevar la vida sexual infantil hacia su definitiva constitución normal. El instinto sexual, hasta entonces predominantemente autoerótico encuentra por fin el objeto sexual⁸. Hasta este momento actuó partiendo de instintos aislados y de zonas erógenas que, independientemente unas de otras buscaban como único fin sexual determinado placer, ahora aparece un nuevo fin sexual a cuya consecución tienden de consumo todos los instintos parciales, al paso de las zonas erógenas se subordinan a la primacía de la zona genital.

De acuerdo con Freud, la pubertad es la culminación de una serie de cambios destinados a terminar con la vida sexual infantil. Durante el período de la infancia, cuando el placer está vinculado con las actividades orales, (**estadio oral**), que se desarrolla durante el primer año de vida, los niños emplean un objeto sexual fuera de sus propios cuerpos: los pechos de sus madres. A través de este objeto ellos obtienen

⁷ FREUD, Sigmund, *Tres Ensayos sobre la teoría sexual*, Alianza Madrid, 4ed 1978, 158p.

⁸ FREUD, Sigmund, *Obras Completas, Metamorfosis de la pubertad*. 1983. Ed. Biblioteca Nueva, Vol 4. P. 1216. Madrid - España

satisfacción física, calor, placer y seguridad. Con la succión rítmica de una parte de su piel o de mucosas, encuentra el niño, por el medio más sencillo la satisfacción buscada.⁹

La actividad del chupeteo adquiere, desde esta época, el valor de ejemplo, permitiendo a Freud mostrar cómo la pulsión sexual, que al principio se satisface en apoyo sobre una función vital, adquiere una autonomía y se satisface en forma autoerótica. Por otra parte, la experiencia de satisfacción, que proporciona el prototipo de la fijación del deseo a un determinado objeto, es una experiencia oral; por consiguiente, se puede establecer la hipótesis de que el deseo y la satisfacción quedan marcados para siempre por esta primera experiencia¹⁰.

Gradualmente los niños comienzan a obtener *placer y satisfacción* de actividades que pueden desarrollar por ellos mismos. Cuando dejan de chupar los pechos de sus madres, encuentran que pueden obtener placer a partir de otras actividades orales.

La segunda fase del desarrollo sexual se caracteriza por el desplazamiento de la zona erógena que pasa de la boca al ano, (**fase anal**) se extiende más o menos desde los dos hasta los cuatro años de edad, coincide con el entrenamiento higiénico, lo que hace que el niño centre su atención en la actividad anal; parece sentir un gran

⁹ FREUD, Sigmund, *Obras Completas, La sexualidad infantil*. 1200. Ed. Biblioteca Nueva, Vol 4. P.

1216. Madrid - España

¹⁰ LAPLANCHE Y PONTALIS, *Diccionario de Psicoanálisis*, 2004-2009. World Wide Web:

www.ebook-search-engine.com

placer en el hecho de acumular su material fecal o expulsarla. Esta situación lo pone en conflicto con los padres, porque ellos empiezan a exigir que se ejecuten estos actos de acuerdo a ciertas normas (horario, lugar, etc.) para esto, la madre emplea recursos como castigar o regañar al niño, brindarle premios, elogiarlos y acariciarlo "si hace las cosas bien".

El niño, por su parte, descubre que puede *manejar* a sus padres e ir afirmando su independencia, negando su cooperación, no respetando horarios ni lugares y convertirse en rebelde y obstinado. Aprende a decir "no". El siente sus excrementos como algo personal y valioso, puesto que a través del proceso dar-retener (las heces) va afirmando su autonomía y dependencia.

Freud¹¹ considera que la importancia erógena originaria de esta zona ha de suponerse muy considerable. Por medio del Psicoanálisis llegamos a conocer qué transformación experimentan las excitaciones sexuales emanadas de la zona anal y con cuánta frecuencia conserva esta última a través de toda la vida, cierto grado de excitabilidad genital.

Por otro lado, inicia el proceso de descubrimiento de su cuerpo y como los padres enfatizan la limpieza de la zona anal, la curiosidad del niño se centra allí. Empieza a tocarse, a mirarse y a mirar a los otros.

¹¹ FREUD, Sigmund, *Obras Completas, La sexualidad infantil*. 1200. Ed. Biblioteca Nueva, Vol 4. P. 1202. Madrid - España

La **fase fálica** sigue a las fases oral y anal; está determinada por el desplazamiento de la zona erógena, del ano a los genitales, el enfoque de esta etapa está dirigido al estudio que realiza Freud acerca del Complejo de Edipo relatado en el Diccionario de Psicoanálisis de Laplanche y Pontalis¹² que se describe a continuación:

Freud descubre primero el complejo de Edipo en su forma positiva, poniendo en escena la Tragedia de Edipo rey: deseo sexual por la madre y deseo homicida respecto del padre rival. Después saca a luz su forma negativa («Edipo invertido» o «Edipo femenino» del varón): deseo erótico por el padre y odio celoso a la madre. Finalmente, en su forma completa, el complejo de Edipo designa el conjunto de relaciones que el niño anuda con las figuras parentales, y que constituyen una red en gran medida inconsciente de representaciones y afectos tejida entre los polos que son la forma positiva y la forma negativa.

Desde el principio Freud afirma la universalidad de los deseos edípicos a través de la diversidad de las culturas y los tiempos históricos. A todo ser humano se le impone la tarea de dominar el complejo de Edipo, llevando a cabo un período considerable de tiempo, siendo también el momento decisivo en que culmina la sexualidad infantil y se decide el futuro de la sexualidad y la personalidad adultas. El Edipo pasa a ser entonces la estructura que organiza el devenir humano en torno a la diferencia de los sexos y de las generaciones.

¹² LAPLANCHE Y PONTALIS, *Diccionario de Psicoanálisis*, 2004-2009. World Wide

De hecho, el complejo de Edipo adquiere toda su dimensión de concepto fundador cuando Freud lo articula con el complejo de castración: éste provoca la interiorización de la prohibición de los dos deseos edípicos (incesto materno y asesinato del padre) y abre el acceso a la cultura a través de la sumisión al padre y la identificación con él, que es el portador de la ley que regula el juego del deseo.

Al principio, a la sexualidad femenina se la plantea simplemente una equivalencia en simetría inversa pero en la década de los veinte, la teoría de la castración lo lleva a romper toda simetría entre el Edipo del varón y el Edipo de la niña.

En adelante, el *conflicto edípico* es situado definitivamente entre los tres y los cinco años, en el momento de la fase fálica, en la que ambos sexos reconocen un solo órgano sexual, el pene, que determina la división de los seres humanos en fálicos y castrados(as). Se instaura entonces una asimetría radical entre el desarrollo psicosexual del varón y el de la niña: el niño sale del complejo de Edipo por la angustia de la castración y en su caso el superyó es «el heredero» de este complejo (interiorización de la prohibición paterna); la niña entra en el Edipo por el descubrimiento de su castración y la envidia del pene; en ella el superyó se constituye con dificultad, puesto que debe hacer del padre el objeto de su deseo, y convertirse en mujer exige un recorrido oscuro y complicado.

Durante el siguiente período, que Freud denominó como **etapa de latencia** (desde los 6 años hasta la pubertad), los intereses sexuales de los niños no son tan intensos, y continúan relacionándose con otras personas que les ayudan y que satisfacen sus necesidades de afecto. Se interesan por inicial la amistad con otros, especialmente con los del mismo sexo, esta etapa se relaciona con el inicio de la escolaridad. En la mayoría de los casos logra abrirse camino un fragmento de la vida sexual que ha escapado a la sublimación o se conserva una actividad sexual a través de todo el periodo de latencia hasta el impetuoso florecimiento del instinto sexual en la pubertad¹³.

En la pubertad (**etapa genital**), este proceso de “encontrar un objeto” llega a su término. *Junto a la maduración de los órganos sexuales externos e internos, surge un fuerte deseo por resolver la tensión sexual que se produce.*¹⁴ Esta resolución demanda un objeto de amor, los adolescentes se sienten arrastrados por alguien del sexo opuesto que puede resolver tales tensiones. En este período, aumenta su vigor, energía sexual y se concentran en miembros del sexo opuesto. Empiezan a "probarse" en su capacidad de amar y trabajar. El individuo debería poseer todos los rasgos de las etapas anteriores, pero en forma moderada. Las actividades sexuales de esta zona

¹³ FREUD, Sigmund, *Obras Completas, La sexualidad infantil*. 1200. Ed. Biblioteca Nueva, Vol 4. P. 1216. Madrid - España

¹⁴ SEPÚLVEDA, Enrique. *Desarrollo Psicosexual de la Personalidad*, 2007, 14 de julio del 2009

World Wide Web: <http://esepulveda.cl.tripod.com/freud.htm>

genital, que pertenecen al verdadero aparato sexual, constituyen el comienzo de la ulterior vida sexual “normal”¹⁵.

Algunos rasgos propios de esta etapa genital podrían ser: la capacidad de socialización e integración, progresiva satisfacción de sí mismo tendencia a ir resolviendo los conflictos contradictorios de su personalidad, capacidad y confianza en lo que hace.

Freud destacó dos elementos importantes en el objetivo sexual del adolescente, con algunas diferencias entre hombres y mujeres. Un elemento es el *físico y sensual*. En los hombres, el propósito está construido por el deseo de producir efectos sexuales, acompañados de placer físico. En las mujeres, el deseo de satisfacción física y la descarga de tensión sexual están presentes también, pero sin la descarga de efectos físicos. Este deseo en las mujeres fue históricamente reprimido.

Aunque esta tendencia de inhibición en la mujer continúa hoy en día, se ha producido un gran cambio ya que se ha confirmado una mayor igualdad en el deseo sexual para hombres y mujeres.

El segundo elemento del propósito sexual del adolescente es *psíquico*; es el componente afectivo, que es más pronunciado en las mujeres y que es similar a la expresión de la sexualidad en los niños. En otras palabras, el adolescente desea satisfacción emocional al igual que descarga física. Esta necesidad de afecto es

¹⁵ FREUD, Sigmund, *Obras Completas, La sexualidad infantil*. 1200. Ed. Biblioteca Nueva, Vol 4. P. 1204. Madrid - España

común entre las mujeres, Freud también destacó que una vida sexual normal está asegurada cuando hay una convergencia entre el afecto y la sensualidad, estando ambos dirigidos hacia el objeto sexual. El deseo combinado de verdadero afecto y de descarga de tensión sexual son las necesidades subyacentes que motivan a los individuos a buscar un verdadero objeto de amor.

Una parte importante del proceso de *maduración en la adolescencia* es la pérdida de los lazos emocionales infantiles con los padres. Durante el proceso de desarrollo, los impulsos sexuales de los niños están dirigidos hacia sus progenitores, siendo el hijo atraído por su madre y la hija atraída por su padre. Sin embargo, existe una barrera natural, reforzada socialmente contra el incesto que reprime esta expresión de la sexualidad, de forma que los adolescentes buscan liberarse de sus conexiones con sus familias. A medida que superan, repudian sus fantasías incestuosas, los adolescentes también completan “uno de los logros físicos de la pubertad más penosos: “la ruptura con la autoridad paterna”.¹⁶ Esto se produce retirando el afecto hacia sus padres y transfiriéndolo a sus iguales. Esta pérdida emocional ha sido denominada como “*lamento por la separación*”. Pero a medida que transcurre el tiempo se va dando el proceso de **individuación**, considerado como una etapa en la cual la conducta del individuo, sus sentimientos, pensamientos y juicios son diferentes a los de sus padres, de esta manera el hijo se va haciendo una persona autónoma a dentro del contexto de la familia.

¹⁶ RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

Freud asumía que el proceso de elección de objeto durante la adolescencia debía encontrar su vía en el sexo opuesto. Freud no vio ningún prejuicio en las amistades sentimentales con otros del mismo sexo, siempre que no llevaran a un cambio en la orientación sexual.

Freud pensó que los impulsos sexuales e instintos agresivos son los determinantes primordiales de la conducta. El individuo está motivado por el **principio del placer**, el deseo de conseguir el máximo placer y evitar el dolor. Sin embargo, los instintos sexuales y agresivos ponen a las personas en conflicto con la moral social. Se consideró que el conflicto que se producía dentro del individuo entre los impulsos instintivos y las expectativas de la sociedad era la causa principal de perturbaciones y trastornos emocionales.

1.1.3 Visión Psicosocial sobre la adolescencia

Erikson establecía que el desarrollo funciona a partir de un **principio epigenético**.

“Epigénesis” este término ha sido tomado de la embriología, para dar mayor comprensión a los fenómenos humanos vinculados con el desarrollo orgánico, por ejemplo, la sexología anterior a Freud suponía que la sexualidad emergía durante la pubertad sin ningún estadio preparatorio en la infancia. *Sin embargo la embriología llegó con el tiempo a comprender el desarrollo epigenético, la evolución paso a paso de los órganos fetales.*¹⁷

¹⁷ ERIKSON, Erick, *El ciclo vital completado*, tercera edición, México, 1993, p 31.

Presenta la existencia de ocho fases de desarrollo que se extienden a lo largo de todo el ciclo vital. Define que nuestros progresos a través de cada estadio, está determinado en parte por nuestros éxitos o por los fracasos en los estadios anteriores. *Como si fuese el botón de una rosa que esconde sus pétalos, cada uno de éstos se abrirá en un momento concreto, con un cierto orden que ha sido determinado por la naturaleza a través de la genética. Si interferimos con este orden natural de desarrollo extrayendo un pétalo demasiado pronto o en un momento que no es el que le corresponde, destruimos el desarrollo de la flor al completo.*¹⁸

Erik Erikson (1902- 1994) basó su teoría en la sociopsicología y la antropología modernas. Describió ocho etapas del desarrollo humano, en cada etapa, el individuo tiene que superará una tarea psicosocial.

La confrontación con cada tarea produce conflicto, con dos resultados posibles. Si el conflicto se resuelve con éxito, se construye una cualidad positiva en la personalidad y se produce desarrollo. Si el conflicto persiste o se resuelve de forma no satisfactoria el yo resulta dañado, y una cualidad negativa se incorpora dentro de él. De acuerdo con Erikson, la tarea global del individuo es adquirir una *identidad individual positiva* a medida que avanza de una etapa a la siguiente. La resolución positiva de la tarea cada una con su polo negativo, está expuesta aquí para cada período.

¹⁸ BOERE, George. Traducción al Castellano Rafael Gautier, *Teorías de la Personalidad*, 17 de julio del 2009. World Wide Web: <http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/erikson.htm>

ESTADIOS DEL DESARROLLO		
ESTADIO (EDAD)	CRISIS PSICOSOCIAL	RELACIONES SIGNIFICATIVAS
I (0 - 1 año) Infante	Confianza vs. desconfianza	Madre
II (2 - 3 años) bebé	Autonomía vs. vergüenza y duda	Padres
III (3 - 6 años) preescolar	Iniciativa vs. culpa	Familia
IV (7 - 12 años) escolar	Laboriosidad vs. Inferioridad	Vecindario y escuela
V (12 - 18 años) adolescencia	Identidad yoica vs. confusión de roles	Grupos como modelo de roles
VI (los 20 años) adulto joven	Intimidad vs. aislamiento	Colegas, amigos
VII (20's tardíos - 50's) adulto medio	Generabilidad vs. autoabsorción	Hogar, compañeros de trabajo
VIII (50's) adulto viejo	Integridad vs. desesperación	Los humanos o los "míos"

Fuente: RODRIGUEZ HERNÁNDEZ, Noemí, Erik Erikson y su teoría psicosocial, 2006, enero 2010.

World Wide Web: <http://www.slideshare.net/noemirodriguez.hernandez/erik-erickson-y-su-teoria-psicosocial-presentation>

Cuadro 1.1

Nos centramos en la tarea del adolescente para establecer su identidad individual. Erikson resaltó algunos aspectos de este proceso.

La formación de la identidad ni comienza ni termina en la adolescencia. Es un proceso que dura toda la vida, ampliamente inconsciente para el individuo. Sus raíces se remontan a la niñez, a la experiencia de reciprocidad entre padres e hijos. Cuando los niños consiguen su primer objeto amado, comienzan a encontrar la autorrealización acompañada del reconocimiento mutuo; la formación de su identidad continúa a través de un proceso de selección y de asimilación de las identificaciones de la niñez, que a su vez dependen de la identificación que los padres, los iguales y la sociedad tengan de ellos como personas importantes. La comunidad moldea y da reconocimiento a los nuevos individuos que emergen; en sus sucesivas y provisionales identificaciones, el niño comienza pronto a construir expectativas de cómo le gustaría ser de mayor y de cómo se sentiría siendo menor, unas expectativas que provienen en parte de una identidad de sí mismo, verificadas paso a paso por experiencias decisivas de ajuste psicosocial. Así, el proceso de *formación de identidad* emerge como una configuración envolvente gradualmente establecida por medio de las sucesivas elaboraciones y reelaboraciones del yo a través de la niñez.

Erikson destacó que: “la adolescencia es una crisis normativa, una fase normal de conflicto incrementado, caracterizada por una fluctuación en la fuerza del yo. El individuo que experimenta es la víctima de una consciencia de la identidad que es la base de la autoconciencia de la juventud. Durante este tiempo, el individuo debe establecer un sentido de la *identidad personal* y evitar los peligros de la *confusión de funciones* y la *difusión de la identidad*.”¹⁹

¹⁹ RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

Establecer una identidad requiere que el individuo se esfuerce por evaluar los recursos y las responsabilidades personales y aprender cómo utilizarlas para obtener un concepto más claro de quién es y qué quiere llegar a ser. Los adolescentes que se implican activamente en la exploración de la identidad tienen más tendencia a mostrar un patrón de personalidad caracterizado por la inseguridad, la confusión, el pensamiento perturbado, la impulsividad, el conflicto con los padres y con otras figuras de autoridad, una fuerza del yo reducida y mayores problemas físicos.

Siete conflictos: Erikson²⁰ creía que durante la adolescencia debe haber una integración de todos los elementos de identidad convergentes y una resolución de conflicto, que dividió en siete partes fundamentales.

1. *Perspectiva temporal vs confusión en el tiempo:* ganar un sentido del tiempo y de la continuidad en la vida es crítico para el adolescente, que debe coordinar el pasado y el futuro para formar algún concepto acerca del tiempo que lleva a la gente conseguir sus proyectos de vida. Esto significa aprender a estimar y ubicarse en el tiempo; un sentido real del tiempo no se desarrolla hasta relativamente tarde en la adolescencia: alrededor de los quince o dieciséis años.
2. *Seguridad en uno mismo vs avergonzarse de sí mismo:* este conflicto implica el desarrollo de la confianza en uno mismo basada en las experiencias pasadas, de forma que una persona cree en sí misma y siente que hay una probabilidad razonable de conseguirlos objetivos en el futuro. Para

²⁰ RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

conseguirlo, los adolescentes pasan por un período en el que aumenta el conocimiento sobre sí mismos, y la consciencia de uno mismo, especialmente en relación con la imagen física que tienen de sí mismos y las relaciones sociales. Cuando el desarrollo se produce siguiendo un curso relativamente normal, los adolescentes adquieren confianza en ellos y en sus capacidades, ellos desarrollan confianza en su capacidad para afrontar el presente y en la anticipación de un éxito futuro.

3. *Experimentación de funciones vs fijación de funciones*: los adolescentes tienen la oportunidad de probar diferentes funciones que pueden ejercer en la sociedad; pueden experimentar con muchas identidades diferentes, características de personalidad, formas de hablar, actuar, ideas, metas o tipos de relaciones. La identidad proviene de las oportunidades para tal experimentación. Aquellos que han desarrollado demasiada inhibición y culpa internas, que han perdido la iniciativa, o que han experimentado prematuramente una fijación de la función nunca encontrarán realmente quiénes son.
4. *Aprendizaje vs estancamiento en el trabajo*: de forma similar, el adolescente tiene una oportunidad de explorar y probar diferentes ocupaciones antes de decidirse por un empleo, la elección del trabajo juega un papel importante en la determinación de la identidad de una persona; además una autoimagen negativa en la forma de sentimientos de inferioridad puede impedir a una persona poner la energía necesaria para tener éxito en la escuela o en el trabajo.

5. *Polarización sexual vs confusión bisexual*: los adolescentes continúan intentando definir qué significa ser “masculino” o “femenino”; Erikson creía que es importante que los adolescentes desarrollen una identificación clara con un sexo o con el otro como la base de la intimidad heterosexual futura y como la base para una identidad firme. Además, destacó que en las comunidades que funcionan adecuadamente, los hombres y las mujeres deben desear asumir su “roles apropiados”: es necesaria por tanto la polarización sexual.
6. *Líder y seguidor vs confusión de autoridad*: a medida que los adolescentes expanden sus horizontes sociales en la escuela y el trabajo, en los grupos sociales o nuevos amigos, iniciaron el aprendizaje de la toma de responsabilidades de liderazgo, así como el de seguir a otros. Al mismo tiempo, descubren que existen exigencias de competencia en sus fidelidades; el estado, el trabajador, la pareja, los padres y los amigos, todos tienen sus exigencias, con el resultado de que los adolescentes experimentan confusión en relación a la autoridad. ¿A quién deberían escuchar? ¿A quién deberían seguir? Responder a las preguntas requiere un examen sobre los valores y prioridades personales.
7. *Compromiso ideológico vs confusión de valores*: la construcción de una ideología guía a otros aspectos de la conducta. Erikson se refirió a esta lucha como la “búsqueda de la fidelidad”, señaló que los individuos necesitan algo en que creer o a quien seguir.

La difusión de la identidad puede llevar al aislamiento del joven, su incapacidad para planear el futuro, a una escasa concentración en el estudio, o a la adopción de papeles negativos por simple oposición a la autoridad.²¹

Si el individuo es capaz de resolver estos siete conflictos, emerge una identidad firme. La crisis está superada cuando él o ella ya no tiene que cuestionarse cada momento su identidad, cuando ha subordinado la identidad de su niñez y encontrado una nueva auto identificación. Erikson sabía que encontrar una identidad satisfactoria es mucho más difícil durante un período de cambio social rápido porque la generación mayor ya no era capaz de proporcionar modelos de funciones adecuadas para la generación más joven.

1.1.4 Visión cognitiva sobre la adolescencia

La cognición es el acto o proceso de conocer, el énfasis no se pone sobre el proceso por el cual se adquiere la información, sino sobre la actividad mental o el pensamiento implicado en conocimiento; el estudio del desarrollo cognitivo, es entonces, un estudio de cómo cambian estos procesos mentales con la edad.

Jean Piaget (1896-1980) fue un psicólogo suizo que se interesó por el desarrollo cognitivo humano. Piaget cambió las concepciones y comprensiones de las personas acerca de los recursos cognitivos de los niños. Piaget mostró que desde el

²¹ MORENO, Amparo, *Desarrollo psicológico del adolescente*, 20 de diciembre del 2007, 14 de junio del 2009. World Wide Web: <http://jcpinto.es.eresmas.com/index4.html>

nacimiento mismo, las competencias intelectuales sufren un continuo desarrollo que nunca acaba.

Piaget estaba en desacuerdo con la insistencia de que la inteligencia era fija e innata (Binet); Piaget se interesó más por cómo los niños llegaban a conclusiones y no tanto en si éstas eran correctas o no. En vez de hacer preguntas y puntuarlas como correctas o erróneas, Piaget preguntaba a los niños para encontrar la lógica tras las respuestas. A través de una exhaustiva observación sobre sí mismo, y también sobre otros, los niños, comenzó a construir su teoría sobre el desarrollo cognitivo.

Piaget nos enseñó que “el *desarrollo cognitivo* es el resultado combinado de las influencias del entorno, la maduración del cerebro y el sistema nervioso”²², utilizó cinco términos para describir la dinámica del desarrollo. Un **esquema** representa los patrones originales del pensamiento, o las estructuras mentales que la gente utiliza para enfrentarse a los sucesos del entorno. Por ejemplo, cuando los niños ven algo que desean, aprenden a darle alcance y cogerlo. Crean un esquema que es necesario en la situación.

La **adaptación** incluye y adapta la información nueva que incrementa la comprensión de una persona. La adaptación tiene lugar a través de dos medios: asimilación y acomodación. **Asimilación** significa adquirir nueva información utilizando estructuras ya existentes en respuesta a nuevos estímulos ambientales. La **acomodación** implica el ajuste a la información nueva creando nuevas estructuras

²² RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

para reemplazar las antiguas. A medida que los niños adquieren mayor información, cambian sus esquemas y se acomodan al mundo de forma diferente.

El **equilibrio** implica alcanzar una armonía entre la asimilación y la acomodación. Esto conlleva a un sentimiento agradable, porque la realidad que una persona experimenta es compatible con lo que ha aprendido de la misma. El *desequilibrio* surge cuando hay una disonancia entre la realidad y la comprensión que tiene una persona acerca de dicha realidad, cuando se necesita más acomodación. Los niños resuelven el conflicto adquiriendo nuevas formas de pensamiento de manera que lo que ellos comprenden está en consonancia con lo que observan. El deseo de equilibrio se convierte en la motivación que empuja a los niños a través de las etapas de desarrollo cognitivo. Piaget destacó cuatro etapas.

- Etapa sensoriomotora (desde el nacimiento hasta los 2 años): durante esta etapa, el aprendizaje está relacionado con el dominio de secuencias sensoriomotoras, el niño pasa del mundo centrado en sí mismo, a un mundo centrado en el objeto en la medida en que los sentidos le ponen en contacto con cosas que tienen varias propiedades y relaciones con otros objetos.
- Etapa preoperacional (desde los 2 años a los 7 años): es un período donde ya se ha adquirido el lenguaje, los niños comienzan a dominar el mundo aprendiendo y manipulando símbolos. Aparece el juego simbólico, o imitación interiorizada.
- Etapa operacional concreta (desde los 7 años a los 11 años): en esta etapa los niños muestran mayor capacidad para el razonamiento lógico, aunque a un nivel concreto todavía, una de las razones por las que puede pensar

lógicamente es que son capaces de ordenar objetos, la tarea cognitiva central de este período es denominada *dominio de las clases, las relaciones y las cantidades*.

- Etapa operacional formal (desde los 11 años en adelante): durante esta etapa, los adolescentes superan las experiencias concretas, actuales y comienzan a pensar de una forma más lógica, en términos abstractos. Son capaces de realizar introspección y pensar sobre sus pensamientos.

1.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS DEL ADOLESCENTE

Al hablar de la adolescencia nos referimos a una transición, el paso entre la infancia y la adultez, esta etapa que está llena de cambios que transcurren a nivel físico, emocional e intelectual. Estos cambios repercuten de una forma muy importante en el desenvolvimiento social del adolescente, en su conducta y en su carácter.

A continuación abordaremos tres aspectos muy importantes en el desarrollo psicológico del adolescente, la imagen corporal, el cambio cognitivo, y el procesamiento de la información y toma de decisiones.

1.2.1 Efectos psicológicos de la adolescencia

Los cambios físicos experimentados en esta etapa causan un efecto muy importante en el individuo. Estos cambios pueden verse reflejados en torpeza o

timidez con su cuerpo. El funcionamiento del cuerpo también se ve alterado, en esta etapa se presentan la primera menstruación en las mujeres y quizá la primera polución nocturna en los varones, estas nuevas situaciones pueden ser causa de grandes ansiedades en los jóvenes debido a la poca facilidad que se tiene para hablar de estos problemas.

Podemos ver que los cambios que se experimentan a lo largo de la etapa de la adolescencia afectan a distintas esferas de la vida del adolescente. La identidad es una de estas esferas, la autopercepción corporal es uno de los elementos importantes en la construcción de esta identidad, el adolescente debe estar en pleno conocimiento de su imagen corporal para poder asumir el reto de la adaptación en el mundo.

Otra esfera en la que los cambios afectan de forma importante es en la relación padres e hijos. En general se considera que el comienzo de la pubertad es una época de tensión en las interacciones familiares, y que, además, crea más conflicto dentro de las familias con respecto a los hábitos personales.²³

Otro aspecto relevante al momento de estudiar los efectos psicológicos en el adolescente es si los cambios corporales se presentaron de forma temprana o tardía. Aquí encontramos una particularidad, los efectos psicológicos relacionados a la edad en la que se presentan estos cambios varían enormemente de chicos a chicas. Es así

²³ COLEMAN, John C., HENDRY, Leo B. *Psicología de la adolescencia*. Morata. Cuarta edición 2003. p. 37 Madrid España.

que, los chicos que se desarrollan tempranamente llegan a ser más populares en su medio y más seguros de su aspecto físico, que los que experimentan la maduración de forma tardía. En las chicas llega a ser lo contrario, cuando la maduración llega más pronto en relación a las de su misma edad llegan a ser más tímidas e inseguras con respecto a los cambios de su cuerpo, e incluso se dice que su popularidad decae enormemente.

1.2.2 Características físicas: la imagen corporal en el adolescente

La adolescencia es una etapa en la que se experimentan varios cambios físicos y psicológicos, ambos de gran importancia en el desarrollo del individuo, esta etapa de cambios físicos se la conoce como *pubertad*, y se considera que inicia en las mujeres con la menarquía y en los hombres con la aparición del vello púbico.²⁴

Para los adolescentes estos cambios son de gran importancia en su desarrollo integral, es así que la constitución física, el atractivo, los cambios en el peso y el ritmo del desarrollo físico entre otros factores constituyen lo que se conoce como la imagen corporal.

²⁴ COLEMAN John C., HENDRY Leo B. *Psicología de la adolescencia* 2003. p. 31

Forjar una imagen corporal positiva y saludable, es una tarea muy importante para el adolescente, puesto que repercutirá tanto en su auto-estima como en la confianza que tendrá en sí mismo²⁵.

El atractivo físico

El atractivo físico tiene una relación muy importante con la autovaloración positiva o negativa del adolescente, la aceptación dentro de los grupos sociales y la popularidad, por lo tanto es de gran importancia en el desarrollo de la personalidad, en las relaciones sociales y su conducta ante la sociedad.

Los adolescentes quienes son considerados atractivos suelen obtener calificativos positivos de sus iguales, debido a esta diferenciación en el trato hacia ellos, los adolescentes atractivos parecen desarrollar una autoestima más elevada y características de personalidad más saludables, se adaptan mejor socialmente y poseen más habilidades en cuanto a las relaciones interpersonales.

La constitución física

Las proporciones corporales cambian constantemente a medida que los individuos crecen. En la adolescencia se tiende a crecer antes que a engordar. Las extremidades suelen crecer mucho más rápido que el tronco, por esto se puede

²⁵ BAROCIO ROCHA, Samantha, *Educación y Desarrollo, La imagen corporal en la adolescencia.*

World Wide Web:

http://www.educacionydesarrollo.org/articulos/adolescencia08/la_imagen_corporal_en_la_dolescencia.pdf

encontrar en los adolescentes una apariencia desproporcionada con brazos y piernas largas que contrastan con un tronco corto. En el rostro de igual forma sobresalen la nariz y la barbilla en una cara delgada, posteriormente se redondeará y se apreciará adecuadamente proporcionada. Como se mencionó anteriormente el tronco se irá ensanchando y alargando de una forma más lenta, en los hombres se agrandan los hombros mientras que en las mujeres las caderas se ensanchan adquiriendo ambos una imagen mucho más madura. Finalmente los músculos de las extremidades se recubrirán y crecerán perdiendo el aspecto desproporcionado con respecto al resto del cuerpo.

El ideal del cuerpo

Los adolescentes se ven influidos por la imagen corporal que determina la cultura y la sociedad. La mayoría de los adolescentes preferirían tener un cuerpo muy bien proporcionado, atlético y atractivo. Es así que los chicos y chicas preferirían no ser ni muy altos y delgados, ni bajos y de contextura gruesa.

En nuestra cultura occidental la imagen corporal juega un papel muy importante en el desarrollo de la personalidad y autoestima de los adolescentes, la imagen que circula como modelo a seguir para la mujer es una figura delgada, elegante y bien proporcionada. El peso y su distribución en el cuerpo representan factores muy importantes en las mujeres al momento de la autovaloración de su imagen. El deseo de ellas por ser delgadas se ha convertido en un problema muy grave en nuestra sociedad, que ha dado lugar en las últimas décadas al crecimiento de trastornos alimenticios como la anorexia nerviosa y la bulimia.

En los chicos la situación no es muy diferente, la imagen que se vende es de un sujeto alto, musculoso con características especiales en cuanto a su rostro, ojos y cabello, lo que también ha derivado en problemas importantes en cuanto a los hábitos alimenticios, regímenes de ejercicios físicos y autoestima.

Los adolescentes que no cumplen con estos patrones socialmente impuestos y aceptados experimentarán rechazo en sus grupos sociales, tendrán menos posibilidades de triunfar en las relaciones interpersonales y de pareja.

1.2.3 El cambio cognitivo

Para poder comprender los cambios cognitivos por los que atraviesan los adolescentes debemos partir por el significado de cognición, es así que podemos definir la cognición como el acto o proceso de conocimiento que engloba los procesos de atención, percepción, memoria, razonamiento, imaginación, toma de decisiones, pensamiento y lenguaje.²⁶

Existen tres enfoques para el estudio de la cognición. El primero de ellos es el enfoque de Piaget, este modelo destaca los cambios cualitativos en la forma en la que piensan los adolescentes. El segundo es el procesamiento de la información, que

²⁶ Microsoft ® Encarta ® 2009. © 1993-2008 Microsoft Corporation.

examina los pasos progresivos, las acciones y las operaciones que tienen lugar cuando el adolescente recibe, percibe, recuerda, piensa y utiliza la información. El tercero es el enfoque psicométrico, que mide los cambios cuantitativos en la inteligencia del adolescente.

En este estudio se revisarán la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget y también el procesamiento de la información.

Piaget: El desarrollo cognitivo

El desarrollo cognitivo es dividido por Piaget en cuatro etapas fundamentales:

- La etapa sensoriomotora, que va desde el nacimiento hasta los dos años de edad.
- La etapa preoperacional, desde los 2 a los 7 años.
- La etapa operacional concreta, va desde los 7 hasta los 11 o 12 años.
- La etapa operacional formal, comienza a partir de los 11 o 12 años.

Mencionaremos brevemente cada una de estas etapas para luego revisar más detenidamente la que corresponde a nuestro estudio:

Etapas sensoriomotora

El aprendizaje del niño está relacionado con el dominio de secuencias sensoriomotoras. El niño pasa de un mundo centrado en sí mismo y en su cuerpo a un mundo centrado en el objeto, a medida que sus sentidos lo ponen en contacto con objetos con propiedades particulares y relaciones con otros objetos. Las acciones motoras simples son características en los niños que atraviesan esta etapa. El

pensamiento ocurre como un estímulo – respuesta en conexión con el mundo físico. Al finalizar este período ocurre una transición hacia el juego simbólico, la imitación y la representación de objetos. La tarea cognitiva fundamental en esta etapa Elkind se denomina *la conquista del objeto*.

Etapa preoperacional

Esta etapa que inicia a partir de los 2 años y se extiende hasta los 7 años de edad, se caracteriza por que ya se ha adquirido el lenguaje. Los niños dominan el mundo manipulando y aprendiendo símbolos, así como con las interacciones directas con su entorno y a través de las actividades motoras. En esta etapa aparece el juego simbólico. Siendo la tarea fundamental de este proceso *la conquista del símbolo*.

En este período existe evidencia de lo que se conoce como razonamiento transductivo, es decir, en lugar de ir de lo particular a lo general (razonamiento inductivo), o de lo general a lo particular (razonamiento deductivo), este va de lo particular a lo particular.

En esta etapa ocurren errores de sincretismo, los niños intentan unir ideas que no tienen relación entre sí, el pensamiento preoperacional es también egocéntrico, los niños se ven impedidos de comprender por qué las demás personas no piensan igual que ellos. Finalmente otra característica importante del pensamiento preoperacional es el centramiento, esto se refiere a que los niños tienden a prestar atención a solo un detalle del entorno ignorando por completo los demás.

Etapa operacional concreta

En esta etapa los niños ya demuestran cierta capacidad para un razonamiento lógico, aunque a un nivel concreto. Uno de los logros importantes a esta edad es la capacidad para ordenar objetos mediante clasificaciones jerárquicas, también pueden lograr comprender la inclusión de objetos en diferentes niveles dentro de cada grupo jerárquico. También logran comprender la posibilidad de que un objeto puede pertenecer a más de una categoría a la vez.

Las operaciones concretas que los niños pueden realizar a esta edad son :

- Inclusividad: Se pueden combinar dos categorías en una más grande.
- Reversibilidad: Cada operación tiene una operación opuesta que la invierte.
- Asociatividad: El niño puede alcanzar una meta de diferentes maneras.
- Identidad y anulabilidad: Una operación que está combinada con una opuesta se anula.

Es importante recordar que el pensamiento de un niño a esta edad aún está ligado a la realidad empírica, los niños tiene que razonar a partir que de hechos reales, de objetos sobre los que han tenido experiencia directa y personal.

Etapa operacional formal

Esta última etapa comienza durante la adolescencia temprana. Piaget subdividió esta etapa en: III-A, casi operación formal completa, que va desde los 11 o 12 años hasta los 14 o 15 años, y III-B, función formal completa, que va desde los 14 o 15 años en adelante.

La *subetapa III-A* corresponde a la adolescencia temprana, se podría decir que en esta parte los adolescentes hacen ciertos descubrimientos, manejan ya ciertas operaciones formales, sin embargo, su enfoque es todavía rudimentario, no están aún en la capacidad de demostrar en forma sistemática y rigurosa sus afirmaciones. Esta etapa ha sido llamada también *pensamiento operatorio formal emergente*. Los adolescentes de esta edad pueden demostrar operaciones formales en algunas situaciones y en otras no.

A partir de los 14 o 15 años, *subetapa III-B* los adolescentes son capaces de formular generalizaciones más elaboradas, pueden ya proporcionar de forma sistemática demostraciones de sus afirmaciones, además comprenden la importancia del método de su pensamiento. Esta segunda subetapa es en realidad la *verdadera etapa del pensamiento operacional formal*, y no todas las persona logran alcanzar a ella, muchas personas, incluso adultos, quedan estancadas en la III-A pensando formalmente solo en situaciones familiares.

Hemos visto como a lo largo del desarrollo el niño ha ido adquiriendo la capacidad de realizar operaciones concretas y de aplicarlas a las relaciones y números, sin embargo, nunca ha ido más allá, no ha podido todavía integrar estas capacidades de un forma lógica, algo que ya lo pueden realizar a esta edad. Los adolescentes pueden ya utilizar el razonamiento lógico de tal manera que sus ideas y pensamientos puedan ser examinados de forma crítica para finalmente poder elaborar teorías acerca de ellos.

Además de formular teorías, los adolescentes están ya en capacidad de examinarlas ya sea de forma lógica como científica.

De acuerdo a la teoría planteado por Piaget, se identifican cuatro aspectos fundamentales en el pensamiento formal:

- La introspección: pensar acerca del pensamiento.
- El pensamiento abstracto: pasar de la realidad a la posibilidad.
- El pensamiento lógico: considerar todos los hechos e ideas importantes y formular conclusiones correctas.
- El razonamiento hipotético: formular hipótesis y examinar evidencias para ello, considerar numerosas variables

1.2.4 El proceso de la información y toma de decisiones

Durante la adolescencia, se experimenta también un cambio en relación a la información que obtiene de su entorno. A esta edad se empieza a desarrollar un proceso que atraviesa por diferentes fases. De un adecuado procesamiento de la información dependerá una buena toma de decisiones, como veremos más adelante.

1.2.4.1 El procesamiento de la información

El procesamiento de la información hace referencia a los pasos progresivos que realizan los adolescentes cuando reciben, perciben, piensan y utilizan información. Se presta mucha atención a las diferencias individuales en cuanto a la velocidad con la que procesan la información.

Fases en el procesamiento de la información

Estímulo.- Toda persona está en contacto con varios estímulos, los receptores con los sentidos, permiten el contacto con el mundo exterior.

Selección.- Las personas no prestan atención a todos los estímulos que se presentan, nos interesamos por unas cosas y por otras no, este proceso también se conoce como selección cognitiva.

Interpretación.- Generalmente se suele emitir juicios sobre todo lo que pasa en nuestro entorno, a veces esta interpretación parte de una percepción equivocada por lo que es necesario indagar más profundamente.

Memoria.- La información relevante debe ser retenida el tiempo suficiente para su valoración y procesamiento. El modelo más aceptado indica tres tipos de memoria, memoria sensorial, memoria de corto plazo y memoria de largo plazo.

Pensamiento.- La información recuperada o nueva será puesta en consideración, se encontrará su relación entre sí y con otra información importante de forma que se pueda sacar conclusiones.

Resolución de problemas.- Como resultado del procesamiento de la información se encuentra la resolución de problemas, comienza con la detección del problema, aquí se determina qué se necesita hacer, luego se evalúa los elementos del problema para determinar los pasos a seguir. El

tercer paso es generar una lista de posibles soluciones y evaluarlas objetivamente antes de ponerlas en práctica.

1.2.4.2 Toma de decisiones

Una de las características más importantes de una persona con un desarrollo cognitivo maduro es su capacidad para tomar decisiones²⁷.

En la adolescencia se toman algunas decisiones muy importantes y trascendentales, la educación, la carrera profesional, elección de pareja, consumo de sustancias, actividades recreativas y tiempo libre, cuidado médico y hábitos saludables, entre otras.

Es muy común que los adolescentes empiecen a cuestionar las decisiones de sus figuras de autoridad, intentarán tomar sus propias decisiones aún a pesar de las consecuencias que se presenten, y estas dependerán del grado de entrenamiento en haber elaborado juicios adecuados.

En los adolescentes mayores se encuentra que pueden generar más opciones y alternativas que los adolescentes tempranos y además pueden adelantarse a las consecuencias de sus decisiones.

²⁷ RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

Mann (1989)²⁸ desarrolló un modelo muy útil en la toma de decisiones, se elaboró una lista de nueve elementos que pueden determinar una toma de decisiones adecuada.

Elección.- El adolescente debe tener la voluntad para tomar una decisión, y para esto depende de una buena autoestima, solo así se permitirá tener la autoridad necesaria para lograrlo.

Comprensión.- Esto hace referencia a que se debe tener conocimiento de que la toma de decisiones es un proceso cognitivo.

Creatividad.- Este aspecto nos indica que se debe tener la capacidad para identificar las diferentes opciones o alternativas al tomar una decisión y poder combinarlas para producir nuevas alternativas.

Compromiso.- El tomar una decisión requiere de un alto grado de compromiso, esto se debe a que se puede necesitar negociar una decisión y para esto se tiene que considerar y respetar el punto de vista de otras personas.

Ser consecuente.- Esto hace referencia que un adolescente que toma una decisión tiene la voluntad de pensar en las consecuencias de su elección.

²⁸ RICE, Philip. *Adolescencia, desarrollo, relaciones y cultura*, Editorial Prentice Hall. Madrid 2000.

Estar en lo correcto.- En muchas ocasiones no será sencillo darse cuenta si una decisión ha sido la correcta o no, esto depende en algunos casos de su propio punto de vista, de su sistema de valores, etc.

Credibilidad.- La credibilidad implica que el adolescente tiene que estar en capacidad de cuestionar la fuente de la información en la que basa su decisión y contrastar con otras.

Coherencia.- Cuando una persona toma una decisión adecuada se espera que en lo posterior utilice un mismo patrón de elección.

Cumplimiento.- Cuando un adolescente toma una decisión lo ideal sería que continúe adelante con la misma.

Estas capacidades para lograr una buena toma de decisión se desarrollan generalmente en la adolescencia tardía, es decir entre los 15 años de edad. Sin embargo como habíamos señalado antes muchas personas no logran desarrollar estas y otras cualidades psicológicas sino hasta la adultez, o hay quienes simplemente no las desarrollan.

1.3 CONCLUSIONES

En este primer capítulo hemos revisado aspectos generales acerca de la adolescencia, empezamos este recorrido con una breve explicación de esta etapa vista través de cuadro modelos importantes, biológico, psicoanalítico, psicosocial y la cognitivo. Concluimos este capítulo con la importancia de conocer los diferentes puntos de vista con los que se estudia la adolescencia, esto nos ayudará a tener una perspectiva mucho más amplia al momento de relacionarnos con ellos y nos permitirá entender las dificultades más comunes por las que atraviesan los adolescentes.

2.- PROBLEMAS COMUNES EN EL ADOLESCENTE

En el capítulo anterior pudimos tener una apreciación general de lo que es la adolescencia, sus etapas y los cambios que se experimentan a esta edad. A lo largo de este capítulo podremos conocer cuáles son los problemas más comunes que atraviesan los adolescentes debido a estos cambios, y nos enfocaremos de forma particular en aquellos que se presentan en la esfera familiar y la educativa, ejes muy importantes en nuestra investigación.

2.1 DIFICULTADES FRECUENTES EN LA ADOLESCENCIA

La etapa de la adolescencia es un momento muy importante en el desarrollo de cada individuo, donde la lucha por la autonomía y la individualidad genera cambios importantes. Estos cambios a su vez, en muchas ocasiones, producen varios problemas en diferentes aspectos de la vida del adolescente, entre los más comunes podemos encontrar: *conducta agresiva, depresión e intentos de suicidio, trastornos en la alimentación, el uso y abuso de sustancias, el inicio de la sexualidad, entre otros*. Estos problemas los abordaremos brevemente en la primera parte de este capítulo.

2.1.1 La conducta agresiva en el adolescente

En el Diccionario de Psicoanálisis de Laplanche y Pontaliz²⁹ se define a la agresividad como la tendencia o conjunto de tendencias que se actualizan en conductas reales o fantasmáticas, dirigidas a dañar a otro, a destruirlo, a contrariarlo, a humillarlo, etc.

Enfoque psicodinámico: La *agresividad* se considera como un impulso innato que tiene que canalizarse adecuadamente a través de estándares sociales aceptables. Las primeras experiencias de descuidos en la infancia, el abuso o estrés influyen negativamente en el autocontrol del adolescente y en su adaptación a las normas sociales.

Las personas que se comportan agresivamente lo hacen para protegerse a sí mismos del dolor psicológico que se deriva de los conflictos inconscientes. Carecen de estrategias eficaces para hacer frente a estos sentimientos desagradables por lo que recurren a manifestar sus sentimientos mediante conductas agresivas, impulsivas e incluso delictivas.

Aprendizaje social: Se considera que la *agresividad* es el resultado de un aprendizaje, mediante el modelado y el refuerzo, entre los factores que predisponen a desarrollar la conducta agresiva tenemos: observación de modelos agresivos de los padres,

²⁹ LAPLANCHE Y PONTALIS, *Diccionario de Psicoanálisis*, 2004-2009. World Wide

Web:www.ebook-search-engine.com

compañeros, televisión, etc., ser agresivos y no recibir ningún castigo o ser recompensados por su conducta, etc.

Enfoque cognitivo: Se considera la **agresividad** como el resultado de la forma de percibir y entender la conducta de los demás. En los adolescentes es frecuente que no perciban las conductas positivas o bien intencionadas de los demás por lo que comúnmente se sientan agredidos y responden de la misma forma.

2.1.1.1 Manifestaciones de la conducta agresiva

- La agresividad puede adoptar la forma de agresiones físicas y verbales, intimidaciones y crueldad hacia los iguales. Los adolescentes pueden ser hostiles y desafiantes con las personas adultas. Podemos encontrar también mentiras, conductas delictivas, abuso de sustancias, etc.
- Puede haber dificultades para desarrollar y mantener relaciones entre sus iguales por lo que es posible que tiendan a relacionarse con personas mayores a ellos.
- Con frecuencia los adolescentes son egocéntricos, manipulan a los demás y prestan poco interés por los sentimientos y deseos de los demás.

2.1.1.2 Características de los adolescentes que presentan conductas agresivas

- La agresividad es relativamente frecuente en los adolescentes, puede iniciarse en la infancia y persistir hasta la edad adulta.
- Existe la tendencia a exteriorizar la culpa y la tensión.
- Es frecuente encontrar en los adolescentes agresivos una baja tolerancia, irritación y conductas de oposición.
- A menudo sienten el rechazo de los compañeros, dificultades en las relaciones interpersonales y baja autoestima.
- Se encuentra comúnmente relacionado al trastorno de hiperactividad con déficit de atención, abuso de sustancias, dificultades en el aprendizaje y bajo rendimiento escolar.

2.1.2 La depresión e intentos de suicidio

Actualmente se conoce que los *estados depresivos*³⁰ no son un problema característico de las personas adultas, sino que se pueden desarrollar desde edades muy tempranas. Es así que se pueden encontrar registros de una *depresión anaclítica*, que es la que se encuentra al separar a los niños a una edad temprana y se caracteriza por manifestaciones de abandono, llanto, lentitud de respuestas y movimientos y pérdida de apetito.

³⁰ NICOLSON, Doula. *Problemas de la adolescencia*. 2002, Narcea S.A. De Ediciones. Madrid - España

La *depresión encubierta* consiste en que los niños que pequeños que atraviesan una depresión tienden a expresarla indirectamente mediante fobias, culpabilidad y síntomas físicos.

En los adolescentes los trastornos depresivos se relacionan con otros problemas como conductas delictivas, uso de sustancias, problemas educativos, etc.

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales³¹ establece los siguientes criterios para un episodio depresivo mayor:

- a. Presencia de cinco (o más) de los siguientes síntomas durante un período de 2 semanas, que representan un cambio respecto a la actividad previa; uno de los síntomas debe ser (1) estado de ánimo depresivo o (2) pérdida de interés o de la capacidad para el placer.

Nota: No incluir los síntomas que son claramente debidos a enfermedad médica o las ideas delirantes o alucinaciones no congruentes con el estado de ánimo.

1. Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día, casi cada día según lo indica el propio sujeto (p. ej., se siente triste o vacío) o la observación realizada por otros (p. ej., llanto). *Nota: En los niños y adolescentes el estado de ánimo puede ser irritable*

³¹ American Psychiatric Association. 1995. *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM IV*. Ed. Masson S.A. Barcelona – España.

2. Disminución acusada del interés o de la capacidad para el placer en todas o casi todas las actividades, la mayor parte del día, casi cada día (según refiere el propio sujeto u observan los demás)
 3. Pérdida importante de peso sin hacer régimen o aumento de peso (p. ej., un cambio de más del 5 % del peso corporal en 1 mes), o pérdida o aumento del apetito casi cada día. *Nota: En niños hay que valorar el fracaso en lograr los aumentos de peso esperables*
 4. Insomnio o hipersomnia casi cada día
 5. Agitación o enlentecimiento psicomotores casi cada día (observable por los demás, no meras sensaciones de inquietud o de estar enlentecido)
 6. Fatiga o pérdida de energía casi cada día
 7. Sentimientos de inutilidad o de culpa excesivos o inapropiados (que pueden ser delirantes) casi cada día (no los simples autorreproches o culpabilidad por el hecho de estar enfermo)
 8. Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o indecisión, casi cada día (ya sea una atribución subjetiva o una observación ajena)
 9. Pensamientos recurrentes de muerte (no sólo temor a la muerte), ideación suicida recurrente sin un plan específico o una tentativa de suicidio o un plan específico para suicidarse
- b. Los síntomas no cumplen los criterios para un episodio mixto.
- c. Los síntomas provocan malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

- d. Los síntomas no son debidos a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (p. ej., una droga, un medicamento) o una enfermedad médica (p. ej., hipotiroidismo).
- e. Los síntomas no se explican mejor por la presencia de un duelo (p. ej., después de la pérdida de un ser querido), los síntomas persisten durante más de 2 meses o se caracterizan por una acusada incapacidad funcional, preocupaciones mórbidas de inutilidad, ideación suicida, síntomas psicóticos o enlentecimiento psicomotor.

2.1.2.1 Posibles causas de la depresión

Entre los posibles factores predisponentes y precipitantes encontramos:

- *Depresión parental*, es posible que se encuentre trastornos depresivos o algún tipo de trastorno psiquiátrico en uno de sus padres o familiares.
- *Malas relaciones interpersonales*, es posible que los adolescentes deprimidos tengan relaciones negativas con sus padres, hermanos, compañeros, etc.
- *Duelo*, una pérdida importante en la vida del adolescente puede conllevar a que se sienta culpable, tenga una baja autoestima y vea el futuro con pesimismo.
- *Divorcio y conflictos conyugales*, los problemas conyugales no tratados adecuadamente en la dinámica familiar pueden causar una gran depresión en los adolescentes.

- *Maltrato físico y sexual*, los adolescentes que sufren este tipo de maltratos son propensos a desarrollar depresión además de otros problemas como la ansiedad, culpabilidad, vergüenza y agresividad.

2.1.2.2 El suicidio y el intento de suicidio

El suicidio proviene del latín *sui caedere* que significa “matar a uno mismo”, es decir es el acto de quitarse la vida propia.³²

Existen diversos tipos de clasificación de suicidas, uno de los más importantes ha sido desarrollado por el sociólogo francés Emile Durkheim en su obra *El suicidio* el cual reseñamos a continuación³³.

1. **El altruista**, en el que la motivación hacia la muerte está originada por una rígida estructuración en la sociedad en la que se vive. La muerte en sí misma no es tan importante como preservar el "honor".
2. **El egoísta**, en el cual el individuo se orienta más por sus intereses particulares que por los de su grupo de referencia. No interesa lo que los demás opinen
3. **El anómico**, que se produce ante una confusión de valores sociales, que lleva a una crisis individual acerca del sentido de la existencia.

Los adolescentes experimentan fuertes sentimientos de estrés, confusión, dudas sobre sí mismos, presión para lograr éxito, inquietudes financieras y otros

³² LAPLANCHE Y PONTALIS, *Diccionario de Psicoanálisis*, 2004-2009. World Wide

Web:www.ebook-search-engine.com

³³ DURKHEIM, Emile. *El suicidio: estudio de la sociología*. 1965. Ed. Shapire. Bs. Aires.

miedos mientras van creciendo. Para algunos adolescentes, el divorcio, la formación de una nueva familia con padrastros y hermanastros, las exigencias escolares, o las mudanzas a otras ciudades pueden perturbarlos e intensificarles las dudas acerca de sí mismos. En algunos casos, para el adolescente *el suicidio* aparenta ser una "solución".

2.1.2.3 Señales de alerta en los adolescentes

Existen algunas señales de alerta que nos pueden ayudar a identificar un adolescente con tendencia suicida³⁴:

- Cambios en los hábitos de dormir y de comer.
- Retraimiento de sus amigos, de su familia o de sus actividades habituales.
- Actuaciones violentas, comportamiento rebelde o el escaparse de la casa.
- Uso de drogas o del alcohol.
- Abandono poco usual en su apariencia personal.
- Cambios pronunciados en su personalidad.
- Aburrimiento persistente, dificultad para concentrarse, o deterioro en la calidad de su trabajo escolar.

³⁴ NICOLSON, Doula. *Problemas de la adolescencia*. 2002, Narcea S.A. De Ediciones. Madrid - España

- Quejas frecuentes de dolores físicos tales como los dolores de cabeza, de estómago y fatiga, que están por lo general asociados con el estado emocional del joven.
- Pérdida de interés en sus pasatiempos y otras distracciones.
- Poca tolerancia de los elogios o los premios.
- El adolescente que está contemplando el suicidio también puede: Quejarse de ser "malo" o de sentirse "pésimo"
- Lanzar indirectas como: "No les voy a seguir siendo un problema", "No me importa nada", "para qué me voy a molestar".
- Poner en orden sus asuntos; por ejemplo, regalar sus cosas favoritas, limpiar su cuarto, tirar papeles o cosas importantes, etc.
- Ponerse muy contento después de un período de depresión.

Es muy importante estar alerta a estas señales en los adolescentes para poder identificar a un joven potencial suicida, además es importante obtener información de fuentes profesionales para evitar caer en ciertos mitos que pueden evitar identificar este problema tempranamente.

A continuación enumeraremos algunos de estos mitos³⁵:

³⁵ PÉREZ BARRERO, Sergio. *Mitos y Verdades sobre el suicidio*. 22 de abril del 2007. World Wide Web: http://www.prevencion-suicidio.org.ar/mitos_verdades.doc

- Ocho de cada diez personas que se suicidan, habían advertido que lo iban a hacer.
- *El suicidio se produce sin previo aviso.* Los estudios realizados muestran que las personas suicidas proporcionan muchos indicios y advertencias sobre sus intenciones suicidas.
- *Las personas suicidas están decididas a morir.* La mayoría de las personas suicidas están indecisas entre vivir o morir; lo que hacen es apostar por la muerte dejando que sean los otros los que los salven. Pocos se suicidan sin que los otros sepan cómo se sienten.
- *Una vez que una persona está en estado suicida ya lo estará siempre.* Las personas que desean quitarse la vida están en estado suicida sólo por un tiempo.
- *La mejoría después de la crisis suicida viene a significar que el riesgo de suicidio se ha superado.* Son muchos los suicidios cometidos al cabo de 3 meses de comenzada la mejoría, cuando la persona tiene la suficiente energía como para poner sus ideas y sentimientos mórbidos en práctica.
- *El suicidio es mucho más frecuente entre los ricos o, a la inversa, se presenta casi exclusivamente entre los pobres.* El suicidio no es una enfermedad de ricos ni de los pobres. El suicidio está representado proporcionalmente en todos los niveles de la sociedad.
- *El suicidio se hereda o está en la familia.* Es un patrón individual.

- *Todas las personas suicidas son enfermas mentales y el suicidio es casi siempre la actuación de una persona psicótica.* Los estudios realizados sobre cientos de notas de verdaderos suicidios indican que, aunque la persona suicida es extremadamente infeliz y se halla alterada, no es necesariamente un enfermo mental. De hecho, hay evidencias de pensamiento racional y de estar en contacto con la realidad.
- *Ser miembro de un grupo religioso en particular, es un buen predictor de que la persona no considere el suicidio.* Es un error creer que la fuerte prohibición que existe dentro de la religión católica, es un freno eficaz para evitar la actuación suicida de una persona. Además, que una persona se identifique con una religión particular no es una representación de sus creencias particulares.
- *El motivo del suicidio se puede establecer fácilmente.* La verdad es que es muy difícil entender por qué una persona decide suicidarse. Por ejemplo, un revés en la situación económica precedido de la actuación suicida, no es una causa que explique fácilmente el suicidio.
- *Todos los que comente suicidio están deprimidos.* Esta falacia radica en el hecho de que muchos de los signos de las actuaciones suicidas frustradas son ignorados porque la persona no actúa como si estuviera deprimida. Muchas de las personas que se suicidan no están deprimidas. De hecho, algunas personas se muestran calmadas y en paz consigo mismas.
- *Una persona con una enfermedad física terminal, no contempla la posibilidad del suicidio.* Teniendo en cuenta las condiciones de padecimiento tanto físico

como moral, propios o de los seres amados, el suicidio es una posibilidad que frecuentemente pueden contemplar, en miras de darle fin lo antes posible al sufrimiento, aun cuando la muerte se perciba como un hecho inminente.

- *El suicidio es influido por las estaciones del año, la latitud y las condiciones climatológicas en general o los días de la semana.* No hay datos suficientes para sostener estas creencias.
- *Pensar en el suicidio es algo más bien raro.* Estimaciones hechas sobre estudios hechos con muestras no clínicas, sugieren que la idea del suicidio está presente desde un 40% hasta un 80% de la población. Esto significa que han pensado al menos una vez en la vida en la idea del suicidio.
- (Especialmente entre terapeutas): *Preguntarle a una persona sobre sus ideas de suicidio, especialmente si está deprimida, puede llevar a que la persona realice un intento, que no se hubiese dado si no se le hubiese preguntado.* Uno de los principales aprendizajes en la labor clínica, es indagar con profundidad sobre la ideación y su estructura. Además, el hacer la pregunta es conceder tácitamente un permiso a la persona para que hable sobre algo que puede considerar como un secreto inconfesable. De hecho, muchas personas se sienten más aliviadas al poder exponer sus ideas sobre el suicidio.
- *Las personas que realizan intentos con medios de baja letalidad, no están considerando seriamente la idea de matarse.* Aquí se confunde la letalidad con el intento. Algunas personas no están bien informadas sobre la letalidad del método que van a emplear, como puede ser la utilización de píldoras. El

método empleado no necesariamente está en consonancia con la intención subyacente.

2.1.3 Trastornos de la alimentación

En la etapa de la adolescencia es muy común identificar trastornos en la alimentación, los modelos sociales de belleza, aceptación y entorno social determina que los adolescentes se sientan vulnerables a las exigencias de este entorno que en muchas ocasiones causas desestabilidad en los jóvenes.

Los trastornos de la alimentación más comunes son la anorexia nerviosa, la bulimia y la obesidad.

2.1.3.1 Anorexia nerviosa

Este trastorno aparece con frecuencia en los adolescentes desde los 13 hasta los 18 años. En este trastorno los adolescentes, en mayor proporción las chicas, experimentan una alterada autoimagen corporal, por lo que intenta por todos los medios bajar de peso y adelgazar según exigencias propias y externas hasta llegar al punto de la inanición.

Los criterios de la anorexia nerviosa según el DSM IV³⁶ son:

³⁶ American Psychiatric Association. 1995. *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM IV*. Ed. Masson S.A. Barcelona – España.

- a. Rechazo a mantener el peso corporal igual o por encima del valor mínimo normal considerando la edad y la talla (p. ej., pérdida de peso que da lugar a un peso inferior al 85 % del esperable, o fracaso en conseguir el aumento de peso normal durante el período de crecimiento, dando como resultado un peso corporal inferior al 85 % del peso esperable).
- b. Miedo intenso a ganar peso o a convertirse en obeso, incluso estando por debajo del peso normal.
- c. Alteración de la percepción del peso o la silueta corporales, exageración de su importancia en la autoevaluación o negación del peligro que comporta el bajo peso corporal.
- d. En las mujeres pospuberales, presencia de amenorrea; por ejemplo, ausencia de al menos tres ciclos menstruales consecutivos. (Se considera que una mujer presenta amenorrea cuando sus menstruaciones aparecen únicamente con tratamientos hormonales, p. ej., con la administración de estrógenos.)

Especificar el tipo:

Tipo restrictivo: durante el episodio de anorexia nerviosa, el individuo no recurre regularmente a atracones o a purgas (p. ej., provocación del vómito o uso excesivo de laxantes, diuréticos o enemas).

Tipo compulsivo/purgativo: durante el episodio de anorexia nerviosa, el individuo recurre regularmente a atracones o purgas (p. ej., provocación del vómito o uso excesivo de laxantes, diuréticos o enemas).

2.1.3.2 Bulimia

Con frecuencia, la bulimia aparece más tarde que la anorexia, tiende a ser más común que la anorexia y predominantemente se considera un trastorno femenino.

Se caracteriza por el miedo al aumento de peso que lleva a episodios reiterados de exceso de comida, seguidos por la provocación voluntaria del vómito o el abuso de laxante y diuréticos. El peso de la adolescente que presenta este trastorno es un poco por debajo de lo normal, es normal, o incluso, algo por encima de lo normal.

Los criterios de la bulimia nerviosa según el DSM IV³⁷ son:

- a. Presencia de atracones recurrentes. Un atracón se caracteriza por:
 1. Ingesta de alimento en un corto espacio de tiempo (p. ej., en un período de 2 horas) en cantidad superior a la que la mayoría de las personas ingerirían en un período de tiempo similar y en las mismas circunstancias
 2. Sensación de pérdida de control sobre la ingesta del alimento (p. ej., sensación de no poder parar de comer o no poder controlar el tipo o la cantidad de comida que se está ingiriendo)

³⁷ American Psychiatric Association. 1995. *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM IV*. Ed. Masson S.A. Barcelona – España.

- b. Conductas compensatorias inapropiadas, de manera repetida, con el fin de no ganar peso, como son provocación del vómito; uso excesivo de laxantes, diuréticos, enemas u otros fármacos; ayuno, y ejercicio excesivo.
- c. Los atracones y las conductas compensatorias inapropiadas tienen lugar, como promedio, al menos dos veces a la semana durante un período de 3 meses.
- d. La autoevaluación está exageradamente influida por el peso y la silueta corporales.
- e. La alteración no aparece exclusivamente en el transcurso de la anorexia nerviosa.

Especificar tipo:

Tipo purgativo: durante el episodio de bulimia nerviosa, el individuo se provoca regularmente el vómito o usa laxantes, diuréticos o enemas en exceso

Tipo no purgativo: durante el episodio de bulimia nerviosa, el individuo emplea otras conductas compensatorias inapropiadas, como el ayuno o el ejercicio intenso, pero no recurre regularmente a provocarse el vómito ni usa laxantes, diuréticos o enemas en exceso

Estos trastornos de la alimentación en muchas ocasiones se ven relacionados con otros problemas como la depresión, hurto, dependencia de sustancias, etc.

La bulimia tiende a aparecer después o durante un periodo de dieta y es menos resistente al tratamiento que la anorexia.

2.1.4 Uso y abuso de sustancias psicoactivas en la adolescencia

Uno de los problemas a los que desde más temprana edad está propenso a desarrollar una persona es el uso del alcohol y tabaco. En nuestra sociedad, que está marcadamente determinada por el consumo de bebidas alcohólicas en casi todos los compromisos sociales y culturales, vemos como cada vez desciende la edad en la que los adolescentes ingieren alcohol o tabaco por primera vez, en la actualidad se conocen ya de casos en los que los jóvenes han ingerido alcohol hasta embriagarse a la edad de entre 10 y 12 años.

Sin embargo el *uso de sustancias* vamos a diferenciar del *abuso*, el cual se considera como una etapa anterior a la dependencia y podemos identificarla por las siguientes características:

El DSM IV³⁸ establece los siguientes criterios diagnósticos para el abuso de sustancias.

- a. Un patrón desadaptativo de consumo de sustancias que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, expresado por uno (o más) de los ítems siguientes durante un período de 12 meses:
 1. Consumo recurrente de sustancias, que da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o en casa (p. ej., ausencias

³⁸ American Psychiatric Association. 1995. *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM IV*. Ed. Masson S.A. Barcelona – España.

repetidas o rendimiento pobre relacionados con el consumo de sustancias; ausencias, suspensiones o expulsiones de la escuela relacionadas con la sustancia; descuido de los niños o de las obligaciones de la casa).

2. Consumo recurrente de la sustancia en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso (p. ej., conducir un automóvil o accionar una máquina bajo los efectos de la sustancia).
3. Problemas legales repetidos relacionados con la sustancia (p. ej., arrestos por comportamiento escandaloso debido a la sustancia).
4. Consumo continuado de la sustancia, a pesar de tener problemas sociales continuos o recurrentes o problemas interpersonales causados o exacerbados por los efectos de la sustancia (p. ej., discusiones con la esposa acerca de las consecuencias de la intoxicación, o violencia física).

- b. Los síntomas no han cumplido nunca los criterios para la dependencia de sustancias de esta clase de sustancia.

2.1.4.1 Consumo de alcohol en los adolescentes

En nuestra sociedad una gran cantidad de adolescentes han probado sustancias con contenido alcohólico alguna vez en su vida. En ellos generalmente el consumo de alcohol está ligado con problemas de índole familiar, atención parental insuficiente, y con el uso o abuso de alcohol por parte de uno de los padres. También está

relacionado con el círculo social en el que se desenvuelve el adolescente, sobre todo en los adolescentes mayores.

Efectos del consumo excesivo de alcohol

- Actúa como depresor cerebral, dependiendo del nivel de alcohol de la bebida, puede afectar las áreas de control motor y emocional del cerebro para, posteriormente llevar a trastornos respiratorios y cardíacos.
- Puede trastornar el sueño.
- Está relacionado con problemas de salud, como la cirrosis hepática, enfermedades cardíacas, diversos tipos de cáncer y problemas gastrointestinales.

2.1.4.2 Consumo de drogas en la adolescencia

En la adolescencia, sobre todo los mayores, muchos jóvenes experimentan con drogas sin mucha complicación. A esta edad los factores que determinan el consumo de drogas son el placer, la curiosidad, excitación, reducción o eliminación de tensiones o aburrimiento, por la aceptación social, como medio para aumentar el rendimiento físico e incluso intelectual, o de mejorar las condiciones para afrontar diferentes problemas.

El consumo de drogas puede influir negativamente en el ambiente escolar, puede producir problemas en el desempeño, en la conducta, alteraciones en la escala social y de relación con profesores y autoridades.

El abuso de drogas se ve influenciado por factores como la edad de iniciación en el consumo, problemas conductuales anteriores en la escuela o colegio, fracaso escolar, baja autoestima, consumo de alguno de sus padres, comportamiento inadecuado de sus padres, presión de los compañeros, rasgos de impulsividad, disponibilidad y costo de las sustancias, etc.

2.1.4.3 Las etapas del consumo

Ian MacDonald³⁹, 1987, (pediatra experto en abuso de sustancias), estableció las etapas del consumo en los adolescentes, las cuales exponemos a continuación:

- **Etapa 0: curiosidad.** El adolescente, como ser inmerso en una etapa de grandes cambios físicos, psíquicos y sociales, es una persona muy vulnerable. Siempre habrá alguien que le vaya a ofrecer alguna sustancia prohibida. Debido a la múltiple información ha obtenido experimentará curiosidad, llegando incluso a plantearse en qué grado le podría afectar. Si además, por cualquier circunstancia, su autoestima es baja y tiene gran deseo de ser aceptado por su grupo de amigos, es probable que se decida a dar ese primer paso, y no sepa decir **NO**. Además cuando la consume se encuentra bien y no

³⁹ NICOLSON, Doula. *Problemas de la adolescencia*. 2002, Narcea S.A. De Ediciones. Madrid - España

tiene consecuencias desagradables. Existen jóvenes que vivirán esta etapa pero que la superarán satisfactoriamente y no volverán a consumir.

- **Etapa 1: aprendizaje.** El consumo tiene lugar dentro de las actividades del grupo, y su presión va a ser muy importante para que siga consumiendo. Está experimentando, preferentemente será durante los fines de semana. Aprende los cambios de humor inducidos por el uso de alcohol y otras drogas. Al usar la sustancia tiene distintas situaciones que mayoritariamente pasan por ser positivas y unas pocas adversas. Sobre todo usa tabaco, alcohol y marihuana. Si es descubierto en posesión, no reconocerá su propiedad, y mentirá al respecto. Con el uso de drogas encuentra un alivio temporal a los problemas que puedan surgir tanto en la familia, la escuela como a nivel social.

- **Etapa 2: búsqueda.** Está buscando los efectos de la droga, busca ese estado de ánimo que produce. Se siente orgulloso de ser experto, y tiene la excitación de una aventura, aunque a veces se acompaña de cierto sentido de culpabilidad. Su consumo aumenta a 4 ó 5 veces por semana, y usa alcohol, marihuana o inhalantes. A veces llega a consumir estimulantes, tranquilizantes o alucinógenos, que son conseguidos por sus propios medios. Ya empieza a usar la droga de forma individual, sin tener que estar dentro de las actividades grupales. Se empieza a observar cierta modificación de su conducta, el rendimiento escolar es inestable y bajan las calificaciones, sufre cambios bruscos de humor, teniendo altercados con los padres, y se observa cierta tendencia al aislamiento.

- **Etapa 3: preocupación.** Llega a tener una obsesión por la sustancia que consume y por los cambios psicológicos que ocasiona. Empieza a perder el control de su vida. Sufre cambios emocionales más marcados (desde euforia a profunda depresión, pasando por las ideas suicidas). Los cambios llegan a absentismo, fracaso y abandono escolar, a cometer robos, a empezar con peleas y mentiras patológicas, llegando al distanciamiento de los amigos que no consumen drogas, y hasta a perder el empleo, si lo tiene. El uso es diario, siendo habitual el policonsumo de sustancias, llegando al crack, la heroína o los narcóticos. En esta etapa ya se empieza a ver envuelto en la venta de drogas, llegando al comercio sexual para conseguir la dosis que desea.

- **Etapa 4: destrucción.** Ya necesita, a cualquier precio, la sustancia para no llegar al síndrome de abstinencia, físico o psicológico, pero la droga ya no le produce euforia. Con frecuencia sufren depresión y tienen sentimientos de culpa, remordimiento y vergüenza. El deterioro afecta a su salud física y mental, y el abuso amenaza su vida, y los cambios que sufre irán en relación con la sustancia y la frecuencia de consumo. El uso es diario, y la sobredosis, usual. “Cuanto antes se intervenga en estas etapas, habrá mayores oportunidades de recuperación”.

2.2 EL ADOLESCENTE EN EL CONTEXTO FAMILIAR

La familia es el grupo social básico creado por vínculos de parentesco o matrimonio presente en todas las sociedades. Idealmente, la familia proporciona a sus miembros protección, compañía, seguridad y socialización⁴⁰.

La estructura y el papel de la familia varían según la sociedad. La familia nuclear (dos adultos con sus hijos) es la unidad principal de las sociedades más avanzadas. En otras este núcleo está subordinado a una gran familia con abuelos y otros familiares. Una tercera unidad familiar es la familia monoparental, en la que los hijos viven sólo con el padre o con la madre en situación de soltería, viudedad o divorcio.

La vida en familia proporciona la influencia más temprana para la educación de los hijos⁴¹. La salud mental del adolescente tiene íntima relación con su vida en familia. La familia se percibe como entidad positiva que beneficia a sus miembros; de lo contrario, si el ambiente es negativo, existe menor control sobre ellos mismos. El adolescente es muy sensible a su entorno cultural; si su desarrollo es anormal, aparecerán dificultades en sus relaciones (familia, escuela, sociedad).

⁴⁰ Microsoft ® Encarta ® 2009. © 1993-2008 Microsoft Corporation.

⁴¹ MENDIZÁBAL RODRIGUEZ, José Arturo. *La familia y el adolescente*. Revista médica del Hospital General de México. Vol. 62 No. 3. 1999.

La estructura de una familia está constituida por las pautas de interacción que se establecen entre sus miembros, quienes organizan sus relaciones dentro del sistema en una forma altamente recíproca, reiterativa y dinámica.

El adolescente vive un largo y difícil periodo de inestabilidad con intensos cambios externos e internos que dificultan su interacción familiar, escolar y social. El adolescente es muy sensible a la cultura, su desarrollo depende en gran medida de las normas que rigen su sociedad.

El adolescente debe cumplir con ciertas tareas psicológicas o procesos internos, que sólo se traducen en conducta observable al fracasar en su manejo, las tareas de acuerdo con la etapa (temprana, media, tardía) son:

Adolescencia temprana (12-14 años), la aceptación del cuerpo que crece y cambia, con los cambios en la autopercepción de la imagen y la autoestima. Por ejemplo, la menarquía a menor edad de inicio implica mayor psicopatología.

Adolescencia intermedia (14-16 años), la separación psicológica de la familia, para lo cual las relaciones con “*el grupo*” de coetáneos marcan la pauta en la delimitación de la individualidad del sujeto. Por ejemplo el uso y abuso de drogas y alcohol por “*pertenecer*” y ser aceptado por sus compañeros.

Adolescencia tardía (16-18 años), la adquisición de un sentido estable de la identidad, sobre todo en lo que se refiere a la sexualidad y la vocación. Por ejemplo la permanente búsqueda de carrera o la inestabilidad emocional.

2.2.1 Relación padres e hijos

Cuando los hijos llegan a la adolescencia los problemas familiares pueden centrarse en la diferenciación de roles y en asuntos relacionados con la separación. Para los padres puede ser difícil desligarse de los hijos y establecer un nuevo equilibrio en el sistema conyugal. Las dificultades en la relación padres-hijos, pueden ocurrir principalmente alrededor de tres áreas: la autoridad, la sexualidad y los valores.

La interacción entre el adolescente y sus padres frecuentemente se caracteriza por una pobre comunicación y una expresión afectiva negativa, que resultan en un manejo inadecuado de los recursos para el control de la conducta. Frecuentemente, los padres reaccionan ante sus hijos de manera consistente con los estereotipos que los adolescentes esperan; éstos van de ver al joven como un victimario (poderoso, violento, rudo, sexualmente agresivo) o como una víctima (pasivo, impotente, desprotegido, indefenso, incapaz). Los padres más jóvenes (menores de 38 años) tienden a percibir al adolescente, especialmente si es el primogénito de manera más negativa que los padres de mayor edad. Además, los padres ansiosos tienden a exigir pautas más elevadas para sus hijos.

Estos factores promueven las barreras de comunicación e invitan al adolescente a excluir a los adultos de su mundo volviéndose silenciosos o refugiándose con sus amigos.

Los padres que se dan cuenta de su dificultad para manejar la autoridad dentro del hogar pueden contribuir a un problema de adaptación del adolescente. Lamentablemente muchos padres se muestran reticentes a ayudar en la búsqueda de autonomía de su hijo, en este caso el adolescente busca formas, muchas veces autodestructivas de enfrentarse a un autoritarismo. Como los padres evaden la confrontación directa, facilitan la expresión afectiva de rebeldía y desacuerdo en el adolescente por medio de conductas que “*sí toleran*”; por ejemplo, al adolescente que no puede salir con sus amigos a una fiesta, “*se le tolera*” que escuche la música a todo volumen o que rompa alguna cosa, en su cuarto, porque “*así son ellos*”.

2.2.2 Separación, individuación y autonomía

Una meta de todo adolescente es ser aceptado como un adulto independiente. Esto se logra a través de un proceso denominado *separación-individuación*, durante el cual el vínculo padres-adolescentes se transforma pero no se agota. El adolescente forma un concepto de individualidad y establece vínculos con los padres al mismo tiempo. Así, los adolescentes buscan una relación diferenciada con los padres, manteniéndose la comunicación, el afecto y la confianza. Por ejemplo, ellos desarrollan nuevos intereses, valores y metas, y pueden tener puntos de vista

diferentes a los de sus padres, simplemente por poder experimentar el hecho de ser distintos.

Sin embargo, los adolescentes son aún parte de la familia. Los padres y los adolescentes siguen esperando un compromiso emocional mutuo.

Durante la transición de la niñez a la edad adulta, el adolescente necesita establecer un grado de autonomía e identidad para asumir los roles y responsabilidades de los adultos. Los adolescentes que permanecen muy dependientes de sus padres no son tan capaces de desarrollar relaciones satisfactorias con sus iguales.

La autonomía tiene dos aspectos. La *autonomía conductual* implica llegar a ser lo suficientemente independiente y libre como para actuar por uno mismo sin una excesiva dependencia de la guía de otros. La *autonomía emocional* significa liberarse de los vínculos emocionales de la niñez con los padres.

La investigación indica que la autonomía conductual aumenta drásticamente durante la adolescencia. Los adolescentes quieren y necesitan padres que concedan autonomía conductual en cantidades lentamente en aumento a medida que aprenden a usarla, en lugar de todo de una vez.

2.2.3 Adolescentes con padres divorciados, ausentes y familias reconstruidas

Se empieza por considerar como una entidad absoluta a la familia, como un sistema dentro del cual surgen ciertas normas de conducta, pensamientos, reacciones, lazos emocionales, entre otros.

Los padres son los pilares fundamentales de la constitución del hogar, son seres humanos, los cuales naturalmente atraviesan etapas en su relación marital, de manera cíclica.

Cuando desafortunadamente no encuentran solución a sus diferencias, y creen que dar fin a su relación es la mejor opción, se da paso al divorcio; condición que afecta en gran escala a los protagonistas de la relación pero las secuelas sufren los hijos.

Es común que por motivos sentimentales la mujer que se ha separado de su esposo, se vuelque a sus hijos, creando *vínculos* que no mantienen distancias que exige la jerarquía familiar, es importante que la mamá mantenga frente a los hijos privacidad de persona singular, no existe nada más erróneo en este proceso que combatir la soledad refugiándose en los hijos, ellos deberán mantenerse en su habitación, así como la madre, deberá ofrecerles la imagen de mujer con nuevo *status* pero con nítido perfil de individualidad; de otro modo tiene que actuar como pidiendo permiso a los hijos de cuanto hace o determina, ejerciendo sobre ella funciones tutoriales que desdibujan su rol.

Algunos divorcios o separaciones difíciles, hacen de los hijos un campo de batalla de actuaciones enfermas; se trata de adultos que instrumentan a través de sus hijos sus odios, rencores y pasiones.

Un divorcio sensato tiene siempre como inmediata consecuencia fortalecer o clarificar los vínculos paternos filiales, es ingenuo suponer que los hijos no perciben la situación, cuando son muy sensibles a los cambios, reconocen tensiones y fluctuaciones del clima afectivo.

“Pese a ser hoy una gran realidad, a pocos hijos se les prepara para afrontarlo. Incluso cuando la noticia se les da con tacto, su reacción, aseguran los expertos, es casi siempre la misma: conmoción, seguida por depresión, negación, enojo, pérdida de autoestima y, en particular entre los preadolescentes, la sensación de que hasta cierto punto son responsables de lo ocurrido.”⁴²

Lo que sucede con mucha frecuencia en los adolescentes es el problema de “lealtad”, no quieren fallar a ninguno de sus padres, mientras ellos muchas de las veces en el proceso de divorcio tratan de convencer a su hijo que una de las partes está en lo correcto y la otra parte es la errónea generando sentimiento negativos hacia este cónyuge.

⁴² SALAS Consolación, *Como afecta a los hijos el divorcio*, 2008, 30 de agosto del 2008.

Cuando se trata de hijos mayores, en edad de comprender, no debe demorarse la comunicación verbal de lo que ellos ya saben que está sucediendo en su hogar, pero no se debe caer en el juego de poner al hijo como juez de la situación que están llevando a cabo sus padres. *“El cónyuge que deja el hogar, con la colaboración del que se queda, debe mantener abiertas las vías de comunicación con los hijos, pues muy a menudo sucede lo contrario, el que se queda en casa, dificulta, presenta trabas o conduce con negligencia la relación de comunicación, de modo más o menos inconsciente se está vengando del otro en los hijos”*⁴³

En el ánimo del hijo que está atravesando la separación de sus padres, el volver a ver a la pareja junta nuevamente, despierta su esperanza de verlos otra vez unidos, la partida del padre visitante renueva en su ánimo la pérdida ya sufrida; por lo que el padre ausente debe ver a sus chicos en terreno neutral, quizá lo natural o sano sería que, mediante un convenio respetado, el o los chicos puedan estar con el padre ausente en cualquier momento que sea posible y cuando él disponga de tiempo y ganas.

El padre ausente debe mostrar al hijo cómo y dónde vive, de esta manera tendrá que hacer en su casa un sitio donde su hijo pueda sentirse cómodo, tener sus pertenencias, el objetivo es alcanzar en el chico la sensación que tiene dos hogares en los cuales puede sentirse cómodo “como en casa” y no que sale de su casa para ir de visita a otro lugar.

⁴³ ESCARDO, Florencia, Anatomía de la familia/ *El Ateneo. Buenos Aires*. 7. ed. 1974. xvi, 200 p. Es

Las actitudes erróneas más frecuentes:

- Poner al adolescente en el trance de juzgar la conducta del otro, exponiéndolo a juicios negativos lo cual es perjudicial para todos.
- No hablar jamás del otro “como si se hubiera muerto”, ello lleva a suponer una inexistencia psicológica.
- Mucha gente cree que la preservación de imagen se debe hacer por sobre compensación, es decir elogiando las virtudes de la otra figura, siendo fruto de falsa generosidad, trae como consecuencia confusión, generando la inquietud de porque el divorcio si era “tan bueno”, tampoco se ocultará las características que determinaron la discrepancia.

Familias reconstruidas

El divorcio ha traído repercusiones para los hijos en diversas formas, refiriéndose a la adolescencia, se tiene que tratar con mucho más tino, ya que son los jóvenes que están en una etapa de transición, de inicio o culminación de procesos determinantes para su desarrollo donde el cambio, la confusión y muchas veces la inestabilidad emocional afectan su desempeño diario.

*Estudios señalan que el vivir con un progenitor que se había vuelto a casar era un predictor del buen ajuste en los jóvenes.*⁴⁴ Por el contrario, cuando el padre

⁴⁴ POWELL, Marvin, *Psicología de la adolescencia*, Fondo de Cultura Económica. México. 1975.

que vivía con el adolescente convivía con una compañera nueva con la que no estaba casado, el ajuste era peor en diversas maneras.

Se ha señalado las dificultades que tienen los padrastos al entrar en familias con adolescentes; es de gran importancia que el nuevo padrastro tome las cosas con tranquilidad y no intente sustituir al padre que no convive ya con la familia; es de particular importancia que los adolescentes puedan permanecer en la misma escuela, de manera que no tengan que hacer nuevos amigos al mismo tiempo que ajustarse a nuevas situaciones familiares.

Por lo general una familia reconstruida tiene buenas posibilidades de vínculos emocionales así como de comunicación cuando los padres han sabido manejar de la manera adecuada su divorcio, cerrando el proceso, evitando dejar huellas o sentimientos negativos en los hijos y si no resultó así, aclarar la situación, sentimientos e individualidad, sobre todo dejar expuesto que el cariño de los padres hacia los hijos se mantendrá intenso y no tendrán porque dudar de ello, manifestándolo de igual manera con actos que corroboren sus palabras de igual manera la seguridad en los adolescentes.

2.3 RENDIMIENTO ESCOLAR EN LA ADOLESCENCIA

A lo largo de la vida el ser humano permanece en constante aprendizaje, desde muy temprana edad se inicia un proceso de instrucción académica que tendrá

duración de algunos años en los cuales el desarrollo personal, intelectual y características personales, marcan el desempeño del individuo en su medio.

Por lo general el rendimiento académico en nuestra sociedad se le representa con cifras numéricas existiendo una equivalencia correspondiente a una escala para cada una de ellas, desde un máximo hasta un mínimo, mostrando con estos resultados si está más o menos calificado en su aprovechamiento.

Se considera que el éxito o fracaso escolar se relaciona muy estrechamente con el entorno familiar, social, motivación, capacidad intelectual entre otros.

Luego de esta breve introducción se procederá a explicar detenidamente los puntos más importantes para la comprensión de este tema.

2.3.1 Rendimiento académico o escolar

El rendimiento en sí y el rendimiento académico, también denominado rendimiento escolar son definidos por la Enciclopedia de Pedagogía/ Psicología de la siguiente manera “Del latín *reddere* (restituir, pagar), el rendimiento es una relación entre lo obtenido y el esfuerzo empleado para obtenerlo.⁴⁵

⁴⁵ TAWAB, S. M (1997), *Enciclopedia de Pedagogía/ Psicología*, Barcelona, Ediciones Trébol.

El rendimiento académico es entendido como una medida de las capacidades que se manifiestan, se considera que es lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción.

Desde la perspectiva del alumno, se define al rendimiento como la capacidad que tiene cada alumno para responder a los estímulos educativos correspondientes.

El rendimiento académico se convierte en una “tabla imaginaria de medida”, para el aprendizaje logrado en el aula, sin embargo el rendimiento está expuesto a muchas variables como la calidad del maestro, el ambiente de clase, la familia, el programa educativo entre otros. A continuación se indica los niveles de rendimiento considerados en nuestra sociedad a través de un cuadro explicativo en forma numérica y sus equivalencias.

TABLA DE CALIFICACIONES

EQUIVALENCIA DE CALIFICACIONES	
19- 20	Sobresaliente
17- 18	Muy Buena
15- 16	Buena
13- 14	Regular
12 o menos	Insuficiente

Fuente: Dirección Provincial de Educación del Azuay.

Año lectivo 2008 – 2009

Cuadro 2.1

2.3.2 Características del rendimiento académico

Para establecer características del rendimiento académico se considera dos puntos de vista el *estadístico* y el *dinámico*. En general, el rendimiento escolar es caracterizado del siguiente modo:

- a) El rendimiento en su aspecto dinámico responde al proceso de aprendizaje como tal está ligado a la capacidad y esfuerzo del alumno.
- b) En su aspecto estadístico comprende al producto del aprendizaje generado por el alumno y expresa una conducta de aprovechamiento.

Se considera que el rendimiento está ligado también a medidas de calidad juicios de valoración, que es un medio, no un fin en sí mismo, se relaciona con propósitos de carácter ético que incluye expectativas económicas y sociales.

Tanto en el punto de vista estadístico como dinámico, el rendimiento escolar está relacionado directamente con el *aprendizaje*, refiriendo al “proceso que ocurre cuando la experiencia produce un cambio relativamente permanente en el conocimiento o la conducta del individuo, modificación que puede ser deliberada o no, para mejorar o empeorar.”⁴⁶

⁴⁶WOLFOLK Anita, *Psicología Educativa*, Séptima Edición, México, 1999.

2.3.3 Aptitud académica

La **aptitud académica** es el conjunto de **habilidades mentales** o intelectuales, en las que *se aplica conocimientos* en la realización de una *actividad* o en *resolver problemas*; esas habilidades se dan en diversas situaciones: durante el desarrollo de las actividades académicas (de aprendizaje) para formar a profesionales, o en la ejecución de actividades profesionales, en acciones de investigación o de creatividad.

La aptitud académica está constituida por un conjunto de habilidades intelectuales que permiten realizar las actividades de **adquisición, elaboración y aplicación** de ideas en alguna institución educativa y/o en las actividades propias de cada ocupación o profesión.

En general la aptitud académica está constituida por diversas formas de **razonamiento** que incluyen ideas o conceptos, sobre las propiedades de los objetos naturales o las actividades sociales humanas.

A nivel universitario la aptitud académica son las diversas formas de pensamiento o razonamiento, durante las actividades de percibir, elaborar, aplicar ideas o conceptos de base científica, tecnológica y humanística.

Fines de la aptitud académica

La aptitud académica, referida específicamente a *razonamiento verbal* y *razonamiento matemático* cumple ciertos objetivos en la Educación:

a) Fines Utilitarios: A continuación se describe dos tipos de fines utilitarios, los cuales se consideran herramientas indispensables para el intercambio de conocimientos objetivos y subjetivos, necesarios para desenvolverse en la sociedad.

1. El **Razonamiento Verbal** El lenguaje como expresión de razonamientos o vivencias, permite la **comunicación** entre seres humanos en actividades cotidianas, en situaciones o ámbitos específicos de cada ciencia, disciplina, ocupación y profesión.
2. El **Razonamiento Matemático** es la aplicación de ciertas habilidades mentales, en las que se usa conocimientos (matemáticos) en la realización de estas actividades específicas o en la solución de problemas. El razonamiento matemático permite “desenvolverse en la sociedad, conociendo e interpretando los

fenómenos los hechos cuantificables, y para resolver problemas de la vida diaria”⁴⁷

b) Fines Normativos: Se refieren a los dos tipos mencionados con anterioridad, pero en un mayor nivel, pudiendo ser aplicado con frecuencia en el área académica o laboral.

1. El ***Razonamiento Verbal***, desarrolla las *habilidades de comunicación*, en diversos niveles de complejidad. Siendo el lenguaje una forma de expresión de conocimientos, de manera significativa, permite el desarrollo progresivo de capacidades generales del pensamiento (análisis, síntesis, abstracción, generalización, explicación, comparación, deducción, etc.).
2. El ***Razonamiento matemático*** también es el desarrollo de *habilidades del pensamiento* para el tratamiento cuantitativo de objetos y fenómenos de la realidad, de ese modo desarrolla las capacidades del pensamiento humano.

⁴⁷ RODRÍGUEZ Enrique, *Aptitud Académica*, 2000, 28 de junio del 2009. World Wide Web: www.psicologiaonline.com

2.3.4 Fracaso escolar en los adolescentes

El término de *fracaso* se define como la acción y efecto de fracasar; como un suceso lastimoso o inapropiado. Otra acepción del mismo, incluyendo el término *escolar*, es, el retraso en la escolaridad en todas sus formas afectando especialmente a los menos favorecidos con dificultades en su ambiente sociocultural.⁴⁸

Podemos comprobar, que, actualmente, en una enciclopedia ordinaria (no especializada) al definir el término de *fracaso escolar* se hace más hincapié en las dificultades socioculturales del alumno que lo presenta y menos en las formas del deterioro de la escolaridad puesto que considera un retraso en todas sus formas.

Factores que influyen en el fracaso escolar

A lo largo de la historia, se ha realizado un elevado número de investigaciones sobre la realidad del fracaso escolar, la mayoría de ellas intentado aproximarse a las causas que lo explican. Casal, García y Planas⁴⁹ (1998) afirman que en la práctica dichas investigaciones podrían agruparse en tres grandes líneas:

- Estudio del fracaso escolar como *fracaso en la escuela*. En ella se incluyen todas aquellas investigaciones donde se pone o se intenta poner de manifiesto

⁴⁸ Enciclopedia Larousse 2000-1998

⁴⁹ WOLFOLK Anita, *Psicología Educativa*, Séptima Edición, México, 1999.

que la causa fundamental del fracaso escolar es la desventaja sociocultural que presentan los alumnos que obtienen bajo rendimiento en comparación con los que no tienen problemas para superar sus años de estudio.

- Estudio del fracaso escolar como *fracaso de la escuela*. Existen dos tipos de teorías pueden incluirse en esta categoría. En primer lugar, las teorías de la reproducción social centradas en la función social de la escuela y en su mala adaptación a la evolución de la sociedad y, en segundo lugar, la crítica pedagógica que atribuye la responsabilidad del fracaso al aparato escolar, eximiendo al sujeto y a sus circunstancias.
- Estudio del fracaso escolar como *fracaso por la escuela*. Hace referencia a las teorías que se centran en la experiencia laboral y profesional de los alumnos tras su escolarización, es decir, proponen relaciones entre el fracaso escolar y la exclusión social.

Factores determinantes del bajo rendimiento académico manera sintética, los cinco enfoques teóricos principales que han permitido, analizar los mecanismos generadores del mismo y determinar sus causas:

1. Los factores individuales:

- a) *Corriente geneticista*: explica el fracaso escolar como desórdenes y deficiencias intrínsecas al individuo que pueden detectarse a través de pruebas. Los defensores de esta corriente consideran que el triunfo en los estudios es función de la inteligencia inscrita en el patrimonio genético y comprobable por el coeficiente intelectual, sin embargo

algunos no se muestran de acuerdo con reducir a un simple número algo tan complejo y abstracto como es la inteligencia.

- b) *Corriente psicoafectiva*: pone en relación el proceso de construcción de la personalidad del niño con el desarrollo de su escolarización. Situaciones psicoafectivas particulares como conflictos unidos a la separación de su familia, a la rivalidad con sus compañeros, o propios de la adolescencia, están estrechamente relacionados con el fracaso escolar, según los defensores de esta corriente.

2. *Las carencias socioculturales:*

Esta postura ideológica explica el fracaso escolar con respecto a carencias, como socioculturales. Defienden que el niño que proviene de un medio cultural desfavorecido no dispone de base cultural necesaria para triunfar en la escuela y por tanto, como en la corriente anterior, sigue haciendo responsable al alumno y su familia del fracaso escolar.

3. *Sociología de la reproducción:*

Estas teorías insisten en las funciones represivas, selectivas y reproductivas de la institución escolar. Defienden que las diferencias que se observan en la escuela no son más que un reflejo de las diferencias sociales. El fracaso escolar es, sencillamente, la traducción de las desigualdades y exclusiones de la sociedad, y su solución se basa en la reforma de la institución escolar y de la sociedad no dejando intervención posible ni a los profesionales de la educación ni a los padres.

4. *La relación con el saber:*

Esta corriente aparece como crítica de la anterior, se basa en el sentido prioritario que una persona da a su éxito o fracaso escolar. Defienden que lo más importante es analizar y comprender el sentido que los alumnos y los profesores atribuyen a lo que experimentan en la escuela. No cabe duda que el saber de cada individuo está impregnado de su procedencia, de sus experiencias, pero no puede deducirse simplemente por pertenecer a una clase determinada.

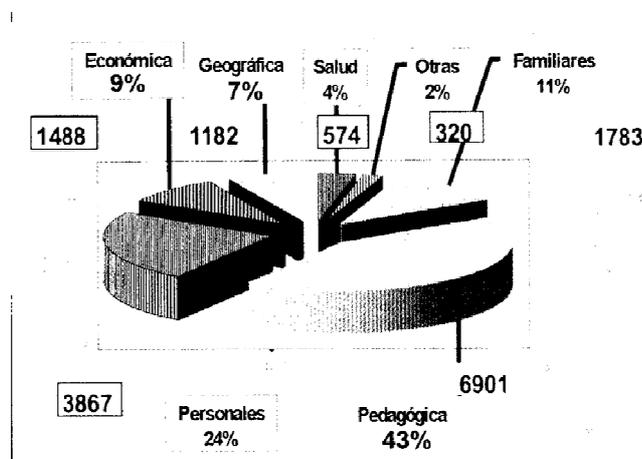
5. *La corriente interactiva:*

Lo importante de esta corriente es el análisis de los mecanismos concretos de producción del fracaso escolar a través de las interacciones entre los diversos agentes educativos. Es fundamental el estudio de las relaciones entre el niño, la familia y el centro escolar. Las expectativas de los docentes, sus interacciones en el aula, las prácticas evaluativas y las condiciones del aprendizaje, constituyen algunas de las mayores inquietudes de los defensores de esta corriente.

En cualquier caso, la conclusión más evidente de los innumerables estudios, tanto teóricos como empíricos, es que el fracaso escolar no tiene una única causa, ni tan siquiera un conjunto claramente definido actuando de forma conocida, sino que las diferentes causas que se hipotetizan parecen variar en función del contexto del estudio.

A continuación, presentamos un cuadro estadístico en el que se detallan las causas del fracaso escolar en la provincia del Azuay

NIVEL	Pedagógicas	Personales	Económicas	Familiares	Salud	Geográficas	Otras	TOTAL
Preprimario	0	0	0	0	0	0	0	0
Primario	1344	546	171	218	118	45	42	2484
Medio	3291	1329	408	192	34	11	0	5265
TOTAL	4635	1875	579	410	152	56	42	7749



Fuente: Dirección Provincial de Educación del Azuay

Periodo escolar 2007 - 2008

Tabla 2.2

De acuerdo con este cuadro, para nuestro estudio destacamos los factores familiares y personales como primordiales en el buen desempeño escolar en nuestro medio, puesto que, corresponden al 35% del total de factores según el estudio de la Dirección de Educación.

Algunos autores lo centran en el alumno, otros en la institución escolar, o en el sistema educativo en general, para algunos puede ser total o parcial, mientras que

para otros es absoluto. Lo que sí parece existir como nexo de unión es una multidimensionalidad del concepto, influyendo factores sociales y familiares, educativos entre otros.

2.4 CONCLUSIONES

El adolescente se encuentra muy vulnerable a factores externos e internos, predisponiéndole a que atraviese situaciones en las que su conducta o percepción de sí mismo se presenten de manera cíclica, estas circunstancias deben ser manejadas de manera adecuada o contar con apoyo profesional para resolverlo, de lo contrario crean alternativas erróneas que pueden afectar su salud física, mental y la de los suyos.

El apoyo que el entorno familiar pueda proveer, es de gran ayuda para que el adolescente supere los posibles inconvenientes de esta etapa, pues tiene que experimentar nuevas vivencias, roles, responsabilidades, etc.

Existe un vínculo estrecho entre el núcleo familiar y la institución educativa, debido a que el individuo emplea en su desenvolvimiento escolar estrategias de adaptación y superación aprendidas en la relación familiar, de manera que estos aspectos permanecen en constante interrelación, pudiendo ser observados mediante la conducta del sujeto.

3.- LOS TESTS PROYECTIVOS

En el presente capítulo se describe las bases de la proyección, su concepto, etiología, entre otros aspectos fundamentales, para de esta manera comprender desde una perspectiva amplia el objetivo de la aplicación de uno de los tests proyectivos, como es el Test de Apercepción Temática, en nuestro trabajo investigativo.

Considerando que los tests proyectivos son una herramienta fundamental e indispensable para el conocimiento de la personalidad y su entorno nos es muy útil en la aplicación con adolescentes.

3.1 PSICOLOGÍA DE LA PROYECCIÓN

En 1939 L. K. Frank, publicó un artículo “Métodos Proyectivos” para poder referirse a tres pruebas psicológicas que tenían semejanzas, estas fueron: el Test de asociación de palabras de Jung, el Test de manchas de tinta de Rorschach y el Test de invención de historias de Murray. Con esto Frank quería demostrar que estas pruebas constituían un estudio holístico y dinámico de la personalidad que ya ésta era considerada como una totalidad.

Las técnicas proyectivas se distinguen principalmente por la ambigüedad del material y por la libertad de respuestas; por estas características el método proyectivo está basado en la *psicología de la forma y el psicoanálisis*.

En la *psicología de la forma*, el análisis por parte del psicólogo de figuras ambiguas y de ilusiones ópticogeométricas, proporciona el descubrimiento de formas perceptivas e intelectuales en sus leyes, mientras que el análisis por el examinado constituyen un modo de aproximación a los procesos de personalidad. La influencia del *psicoanálisis* se centra en la asociación libre y éstas están determinadas por la historia del paciente y sus conflictos.

Cuando Jung tiene conocimiento del método psicoanalítico, elabora una prueba psicológica donde las asociaciones del sujeto son interpretadas como reveladoras de sus tendencias y conflictos profundos. Años más tarde se enfatizaba la utilización de las manchas de tinta, que eran ya conocidas pero no había dado ningún aporte, hasta que Rorschach trabajó en esto y dio la idea que las interpretación de las manchas de tinta constituía una prueba no de imaginación sino de personalidad, ya que es la organización individual de la personalidad a través de las manchas.

La experiencia del dibujo, representa un tercer momento en la fuente histórica de la proyección. Entre los años 1920 y 1930 psicoanalistas empiezan sus tratamientos con niños, en donde en lugar de la expresión verbal recurren al dibujo libre como sustituto de asociaciones libres. Manifiestan en estudios que ya sea dibujos o relatos libres se revelan como poseedores de una significación simbólica.

“Un conocimiento del individuo deviene posible según el estilo de sus obras”⁵⁰

Murray en 1935, en Estados Unidos, crea el primer test que se inspira en la técnica del relato libre: el Test de Apercepción Temática o T.A.T. Los test proyectivos que utilizan el dibujo son más tardíos. En 1949, Koch publica el test del árbol y Machover el test del dibujo de una persona.

3.1.1 La proyección: definición

El término proyección fue introducido por Freud en 1896, Freud sabía que la represión explica la histeria y que el manejo de la resistencia, transferencia permite su tratamiento. En los estudios sobre la histeria vemos que los signos capitales de la misma son la represión y la conversión, el desplazamiento en la obsesión, negación después de una pena y **proyección** de todo esto en los demás.

Freud en un **primer concepto**, nos habla en los escritos de 1896, acerca de la paranoia señalando que en la paranoia, el reproche hacia sí mismo es reprimido de manera que se puede describir como una proyección: suscita un síntoma de defensa que consiste en una desconfianza hacia los demás, esta es la primera vez que Freud emplea clínicamente la palabra proyección.

⁵⁰ ANZIEU Didier, “*Los métodos proyectivos*”, PUF, Paris, 1973. Traducción al español Mst. Gerardo Peña.

En el texto de Didier Anzieu, Freud aclara este mecanismo en el estudio de un caso conocido a través del estudio de su biografía (Caso Schreber), aquí la proyección se entiende como “Una percepción interna que es reprimida y en su lugar su contenido, después de haber sufrido una deformación, llega a la conciencia bajo la forma de percepción que viene del exterior”⁵¹; por lo tanto la proyección es la expulsión de un deseo intolerable fuera de la persona.

En el **segundo concepto** la proyección es el desconocimiento de los deseos que el sujeto no acepta como suyos, de las que no es consciente y por ende atribuye a la realidad exterior.

- Se pide a un sujeto que diga un nombre o cifra, así constatamos que su elección está determinada por una preocupación personal, lo que confirma la existencia del determinismo psíquico. Freud decía que la creencia en el libre albedrío resulta del desconocimiento de motivaciones inconscientes que causan nuestras acciones.
- La superstición proviene de una proyección, ya que se proyecta hacia el exterior lo que se debería buscar en el interior y se interpreta un suceso real atribuyéndolo al azar en lugar de hacerlo a una idea, lo que para la superstición corresponde como oculto para Freud corresponde a lo inconsciente.

⁵¹ ANZIEU Didier, “*Los métodos proyectivos*”, PUF, Paris, 1973. Traducción al español Mst. Gerardo Peña.

La **proyección** es un proceso psíquico **primario**, cuando obedecen al principio del placer, por lo que el aparato psíquico busca volver a encontrar ese objeto que le proporcionó satisfacción por primera vez (*principio del placer*). Mientras que la **proyección** puede ser **secundaria** cuando se centra en la identidad de los pensamientos y palabras (*principios de la identidad y la palabra*) y fundan el pensamiento y la conducta racional.

S. Freud designó como «**proceso primario**» un modo de funcionamiento caracterizado, en el plano dinámico, por el libre flujo de la energía y por el deslizamiento del sentido. El inconsciente es por excelencia el lugar de esos procesos, cuyos mecanismos específicos son el desplazamiento y la condensación como modos de pasaje de una representación a otra. A la inversa, **los procesos secundarios** se caracterizan en el plano dinámico por estar ligados y por un control del flujo energético sometido al principio de realidad. El sistema preconciente-conciente es el lugar de estos procesos secundarios, que son el verdadero soporte del pensamiento lógico y de la acción controlada. Por el contrario, los procesos primarios corresponden a un pensamiento libre, imaginativo, en el que el movimiento de los significantes no sufre el peso de los conceptos, como ocurre en el caso del sueño.⁵²

⁵² LAPLANCHE Y PONTALIS, *Diccionario de Psicoanálisis*, 2004-2009. World Wide

Etimología

La proyección desde el punto de vista etimológico es concebida en tres sentidos, que se describen a continuación.

El primer sentido:

Físico: El primer sentido denota una **acción física**, el tiro, por ejemplo el lanzamiento de proyectiles. Freud asigna a este sentido, una característica de la paranoia, que consiste en expulsar de la conciencia los sentimientos reprobables para atribuirlos a los demás. En este sentido, los test proyectivos favorecen la descarga sobre el material presentado al sujeto durante la aplicación del test, de todo lo que rechaza ser, de lo que siente en él como malo, o como sus puntos vulnerables.

El segundo sentido:

Matemático: La proyección en este sentido consiste en hacer corresponder a un punto o conjunto de puntos del espacio, un punto o conjunto de puntos de una recta o superficie. El estudio de la perspectiva, la confección de planos y cartas por geógrafos encuentran ahí su base teórica, lo esencial de las propiedades proyectivas, son las propiedades geométricas de una figura que se encuentran conservadas en la proyección plana de la figura. Este sentido de la proyección también se utiliza en la neurología cuando habla de la correspondencia entre un área cerebral y la parte del cuerpo que controla; del mismo modo los test proyectivos llevan a producir respuestas tal que la estructura de este protocolo corresponde a la estructura de su

personalidad.

El tercer sentido:

Óptico: La proyección luminosa envía sobre una superficie radiaciones a partir de una fuente de luz, por ejemplo en la psicofisiología (las sensaciones olfativas son localizadas en el aparato receptor; éstas son proyectadas por el individuo en su nariz). Un test proyectivo es como un rayo X, como un haz de luz que atraviesa a la persona y permite conocer su mundo interior, de esta forma lo que está oculto se hace manifiesto.

3.1.2 La deformación aperceptiva

Se parte desde la definición de percepción: se le considera a la función psíquica que permite al organismo, a través de los sentidos, recibir, elaborar la información proveniente del exterior y convertirlas en totalidades organizadas que contienen significado para el sujeto.

El término apercepción viene del latín *ad* que significa “más” y *percipere* que significa “percibir”, Bellak considera a la apercepción como: “El proceso mediante el cual la nueva experiencia es asimilada y transformada por el residuo de la experiencia

pasada de cualquier individuo para formar un todo nuevo. El residuo de la experiencia pasada se conoce como masa **aperceptiva**".⁵³

Bellak presenta una hipótesis al decir que pueden existir procesos preceptuales que no lleven a una interpretación y que una interpretación subjetiva constituye una **distorsión aperceptiva**. Por ejemplo en la lámina 1 del T.A.T se muestra un niño tocando un violín, algunas personas pueden percibirlo como un niño pensativo, triste, feliz, un niño presionado por sus padres; de esta manera se puede conocer que cada persona distorsiona el contenido según sus vivencias.

En la aplicación del T.A.T. a la persona se le presentan los mismos estímulos (láminas), cuando se menciona que relate, podemos observar que cada uno lo interpreta de manera diferente; se trata comúnmente con distorsiones aperceptivas de diferentes grados, el sujeto no se da cuenta que la historia que cuenta contiene un significado personal.

Formas de distorsión aperceptiva

Para Bellak se citan a continuación algunas formas de distorsión aperceptiva:

Proyección Invertida:

Se trata de adjudicar a otros, afectos y sentimientos que permanecen inconscientes, como un mecanismo de defensa, se encuentra cuando estamos frente a

⁵³ BELLAK, Leopold, *Test de Apercepción Temática, Test de Apercepción Infantil y Técnica de Apercepción para edades avanzadas: Uso Clínico*, Editorial: El Manual Moderno, 1996, p. 17.

algo que no es aceptable para el yo, por esta razón lo atribuimos al exterior. Los sentimientos correspondientes no podrían llegar a ser conscientes en el sujeto, si no existiera la ayuda terapéutica; este concepto ejemplifica un caso paranoide.

Proyección Simple:

Es común en la vida cotidiana y se lo ejemplificará con un caso frecuente: alguien llega tarde al trabajo un lunes por la mañana y cree de manera equivocada que su jefe sabe que llegó tarde cuando en realidad él pueda no saber nada, estos ejemplos suelen suceder con mucha frecuencia cuando existe “conciencia de culpa”.

Sensibilización:

Encontramos en nuestro medio a personas que no reaccionan ante muestras de enojo, mientras otras si reaccionan aún cuando este no exista de manera objetiva. Cuando un objeto se adecúa a un patrón formado con anterioridad, se le percibe más fácilmente que cuando no se adecúa a él. En la realización de un experimento demostraron que sujetos que habían sido sometidos a privación, y posteriormente se les indicó ciertas láminas que entre otras cosas estaban ilustrados objetos comestibles; algunos veían comida aún cuando no la hubiera; este estudio demuestra que en estado de privación hay un aumento de la eficacia cognoscitiva del yo para reconocer aquellos objetos de los que está privado.

Percepción Autista

Se refiere a una fantasía compensatoria simple de satisfacción de deseos, se puede observar que a mayor carencia de una necesidad, ésta lleva a recordar percepciones, que distorsionan aperceptivamente la actual. A diferencia de la proyección simple es que aquí tratamos con impulsos básicos sencillos, que conducen a distorsiones gratificantes simples.

Externalización

El proceso de contar historias, puede considerarse como un proceso preconsciente, es decir, el contenido no era consciente mientras no narraba la historia, por lo cual tiene fácil acceso a la consciencia, se enfrenta con un patrón de imágenes un poco reprimido, que podía recordarse con facilidad a esto se lo llama externalización.

Bellak señala algunos fenómenos especiales vistos como casos de distorsión aperceptiva que se mencionan a continuación:

Hipnosis:

El proceso hipnótico comienza con un estrechamiento gradual de las funciones aperceptivas y termina con una limitación de éstas, centrándose en la voz del hipnotista, posee un efecto bastante controlador sobre la percepción de estímulos ya que representa a la imagen paterna. Las órdenes posthipnóticas demuestran grandes resultados al sugerirles a los sujetos que se sientan tristes o enojados durante

la aplicación de las láminas del T.A.T. considerándolo como un tipo de deformación aperceptiva.

Fenómenos psicológicos de la masa:

Freud considera que cada sujeto introyecta la “masa” o grupo, como un factor transitorio dentro del yo o del super yo. Se puede decir aquí que mientras el individuo es miembro de un grupo “ve al mundo a través de los ojos de la masa”, el grupo se ve de manera temporal como autoridad y la percepción del grupo logra una influencia que controla la mayor parte de las imágenes mnémicas así como los impulsos relacionados con éstas.

Transferencia:

Se refiere a la relación emocional del paciente con su psicoanalista, en lo que aparecen sus primeros sentimientos hacia otras figuras significativas, en esta relación el analista no interviene de manera activa en las relaciones emocionales, se abstiene de castigos, premios o reacción que interfiera en los estados de ánimo del paciente.

La transferencia implica que el paciente transfiere al analista sentimientos aprendidos con anterioridad, así, puede distorsionar aperceptivamente las reacciones de éste. La situación transferencial puede describirse como aquello en lo que el paciente distorsiona su apercepción de analista con imágenes cada vez más primitivas de los padres o de otras figuras significativas en su vida temprana.

Psicosis

Bellak considera que ciertas imágenes tempranas de naturaleza amenazadora han sido tan intensas en un paciente como para distorsionar todas las imágenes posteriores que de otra manera podrían resultar inofensivas.

Al principio afecta sólo a un grupo pequeño de estímulos, puede ocultarse por largos períodos, pero con el progreso de la enfermedad se van haciendo más notables, y van envolviendo la totalidad de su campo aperceptivo.

3.2 LOS TESTS PROYECTIVOS

El test proyectivo es una prueba psicológica creada en base a un estímulo ambiguo en la cual el sujeto de la aplicación revela en sus respuestas sus emociones y conflictos internos muchas de las veces desconocidas para él.

Los test proyectivos se diferencian a los objetivos principalmente en que últimos son interpretados en base a respuestas estandarizadas a través de varios estudios y la que da como resultado interpretaciones objetivas y cuantitativas, en cambio las pruebas proyectivas se interpretan a través de respuestas individuales y en la mayoría de las veces únicas, estas respuestas se interpretan en base a conocimientos y estudios no estandarizados.

La historia de las técnicas proyectivas data del año 1939 cuando L.K. Frank escribió un artículo en el *Journal of Psychology* americano llamado “*Los métodos proyectivos para el estudio de la personalidad*”.

Frank había utilizado estos términos para referirse a tres pruebas psicológicas que tenían semejanzas entre sí: el “*Test de asociación de palabras de Jung*”, el “*Test de manchas de tinta de Rorschach*” y el “*Test de invención de historias (T.A.T.)*”. Con esto Frank quería demostrar que estas pruebas constituían un estudio holístico y dinámico de la personalidad.

Estos métodos han tenido la influencia de la gestalt, el psicoanálisis, y las técnicas del dibujo y el relato libre.

La **Teoría Gestáltica** establecía que el psicólogo al realizar un análisis de figuras ambiguas o ilusiones ópticogeométricas ha aportado para el entendimiento de formas perceptivas y sus leyes. En cambio el análisis que realiza un sujeto examinado de este mismo material ambiguo proporciona datos de los procesos de su personalidad.

La influencia del **psicoanálisis** data de cuando en la psicología se comenzaba a utilizar la *asociación libre de ideas* la cual era determinada por la historia del paciente y sus conflictos. Jung parte de este método en 1904 y crea una prueba psicológica donde las asociaciones del sujeto examinado eran utilizadas para revelar sus conflictos. Al mismo tiempo se establece la utilización de las manchas de tinta, *Rorschach* fue quien desarrollo la idea de la interpretación de las respuestas ante estos estímulos y para lograr un conocimiento de la personalidad del sujeto.

El *dibujo* y el *relato libre* aparecen en reemplazo de la asociación libre como técnica proyectiva en los años de 1920 y 1930, fueron desarrollados para tratar a niños, obteniendo así como resultado de estas técnicas respuestas simbólicas análogas a los del sueño, y es aquí que en 1935 se crea el primer test que utiliza el relato libre llamado Test de Apercepción Temática o T.A.T. siendo su creador Murray. Luego en 1949 se crea en Suiza el test del árbol de Koch y en Estados Unidos el test del dibujo de una persona de Machover.

Bellak en su obra *“El uso clínico de las pruebas psicológicas del T.A.T., C.A.T. y S.A.T.* clasifica a las pruebas proyectivas en cinco categorías:

- **Métodos basados en el estudio del contenido:** En este es importante lo que el paciente dice. Ejemplo el T.A.T.
- **El estudio de aspectos expresivos estructurales:** En cambio este apartado se interesa por cómo el sujeto dice o hace algo. Ejemplo Rorschach
- **Funciones Gestálticas:** Como ejemplo de esta característica tenemos al Test de Bender, el Rorschach con sus características de respuestas totales o los detalles. El T.A.T. puede encontrarse en esta categoría cuando el sujeto no puede ver la lámina de forma total o se aleja del estímulo.
- **Imagen corporal o imagen de sí mismo:** El test de la figura humana es el mejor exponente de esta característica. Además la encontramos en el T.A.T. cuando el sujeto percibe al héroe como enfermo, etc.

- **Métodos de preferencia:** Hace referencia a la elección que se puede realizar en una prueba por ejemplo el Szondi, la elección del color, etc. son indicadores de la personalidad.

Bellak considera que el Yo tiene un papel preponderante en la producción de la imaginación mediante las técnicas proyectivas, sus características principales son:

- Organiza y controla la percepción
- Brinda protección de los estímulos externos e internos
- Examina la realidad para poder emitir señales de peligro
- Organiza y regula las demandas entre el yo, superyó y el ello
- Posee funciones autónomas como la inteligencia, las habilidades y las fortalezas del Yo
- Tiene la capacidad de autoexclusión la cual no solo consiste en el hecho de controlar los impulsos del ello sino también de excluir sus propias funciones.

3.2.1 El Test de Apercepción Temática

El Test de apercepción temática tiene su origen a partir de una serie de 9 láminas que aplicaría H. L Brittain a jóvenes entre 13 y 20 años a través de los cuales pudo inferir datos acerca de sus emociones, miedos, rasgos, etc. Posteriormente W. Lobby aplicaría imágenes como estímulos sugestivos entre los sentimientos y la imaginación.

Es en 1935, a través de H.A. Murray y Christina D. Morgan, cuando aparece el Test de Apercepción Temática en una publicación titulada “*A method for investigating phantasies: The Thematic Apperception Test*”. El **test de apercepción temática** ha sufrido varias modificaciones hasta presentarse en la forma actual, una serie de 30 láminas con diferentes imágenes ambiguas y una lámina en blanco.

Su administración también ha variado en el transcurso del tiempo, al inicio se requería de parte del sujeto una interpretación de cada lámina para luego concluir en pedir una historia de acuerdo a la interpretación que el sujeto dé a cada una de las láminas.

3.2.2 Aplicación del T.A.T

Para una correcta aplicación del Test de Apercepción Temática se debe tomar en cuenta recomendaciones generales comunes a otras pruebas de esta naturaleza, es decir, un ambiente adecuado donde se haya establecido un buen **rapport**, unas instalaciones con buena iluminación, que aisle el sonido, que no hayan elementos que puedan interrumpir la aplicación de la prueba.

Murray propone dos formas para dar las instrucciones para la aplicación del T.A.T.:

- **Forma A:** esta es apropiada para adolescentes y sujetos con inteligencia normal, “*esta es una prueba de imaginación, una forma de inteligencia, voy a*

mostrarle unas láminas, una a la vez, tendrá que componer una historia tan dramática como sea posible para cada una de estas láminas". Se pide al sujeto que diga que fue lo que condujo al acontecimiento que se ve en la lámina, que describa qué está pasando en ese momento y cuál es el desenlace de la historia.

- **Forma B:** apropiada para niños, adultos de poca educación y psicóticos. *“esta es una prueba para contar historias, tengo unas láminas aquí que voy a mostrarte, para cada lámina quiero una historia”*. De igual manera se pide que explique qué ha sucedido antes, qué está pasando ahora, que sienten y piensan las personas que intervienen en la historia, y cómo terminará todo.

El Test de Apercepción Temática puede ser aplicado de tres formas, autoaplicación, aplicación individual y colectiva.

Autoaplicación: Consiste en que la aplicación será realizada por *el mismo sujeto*. Se le entregan las láminas y se le escriben las órdenes que tendrá que seguir. Estas órdenes serán que sólo podrá ver una lámina a la vez y en el orden dado, deberá escribir una historia para cada lámina la cual tendrá aproximadamente 300 palabras, finalmente, estas historias tienen que reflejar qué es lo que está sucediendo en la escena, qué piensan y sienten los personajes, y cuál será el desenlace de la historia. Éste método tiene como ventaja el tiempo que se ahorra el psicólogo en la aplicación de la prueba, y como desventaja, el terapeuta no puede intervenir alentando al paciente a que extienda las historias o para aclarar alguna duda acerca de la historia.

Individual: Consiste en la aplicación realizada por el propio examinador. Murray describe *dos formas* de aplicación individual. **La primera** es dirigida especialmente a adolescentes y para adultos con inteligencia normal, consiste en presentar al sujeto la siguiente consigna: “Esta es una prueba de imaginación, una forma de inteligencia. Voy a mostrarte unas láminas, una a la vez; lo que tendrás que hacer es componer una historia tan dramática como te sea posible para cada una de estas láminas. Di qué fue lo que condujo al suceso mostrado en la lámina, describe lo que está pasando en este momento, qué es lo que están sintiendo y pensando los personajes y luego di cual va a ser el desenlace. Ve hablando conforme te vengán los pensamientos. ¿Entendiste? Puesto que tienes 50 minutos para las 10 láminas puedes dedicar más o menos 5 minutos a cada historia. Ésta es la primera lámina”. **La segunda forma** es utilizada en niños y adultos con poca educación y en psicóticos. En esta aplicación la consigna es la siguiente: “esta es una prueba para contar historias. Tengo unas láminas aquí que voy a mostrarte; para cada lámina quiero que hagas una historia. Di qué ha pasado antes y qué está pasando ahora, qué está sintiendo y pensando la gente que está allá y cómo terminará todo. Puedes hacer la historia que quieras. ¿Entendiste? Bien, entonces, aquí está la primera lámina. Tienes cinco minutos para hacer la historia, a ver que tan bien lo haces”. Estas consignas sirven como un ejemplo de cómo se debe empezar la prueba, sin embargo, puede variar de acuerdo a las circunstancias a la que el examinador se enfrenta.

Colectiva: En este tipo de aplicación la **presentación de las láminas** se la puede realizar a través de una pantalla y las **instrucciones de aplicación son las mismas que de la aplicación individual** para todos los examinados, además se les

indica que tendrán que escribir sus respuestas. Se debe tener en cuenta otros aspectos importantes como el número de sesiones, el cual, dependerá de la cantidad de láminas que se aplicarán. Murray recomienda la aplicación en dos sesiones con una duración de una hora cada una. La posición del examinador puede ser de frente a los sujetos o por el contrario se puede ubicar detrás de ellos.

3.2.3 Calificación del T.A.T.

Las 10 categorías de calificación:

Los temas que se describen a continuación, son de gran importancia para facilitar la comprensión e interpretación del Test de Apercepción Temática.

1. Tema principal

El tema se comprende como un intento por establecer el contenido sustancial de la historia. Desglosar el tema principal es una herramienta de enseñanza importante, ya que guía a la persona a hacer inferencias sanas en la transición de datos primarios hacia la formulación diagnóstica, en este proceso se avanza automáticamente de inferencias de observación cercana hacia conclusiones de observación distante más ambiguas.

2. Héroe principal

El héroe principal de la historia es de quién se habla más, cuyos sentimientos son los más discutidos y en general, el personaje con quien el

examinado parece identificarse, es el personaje que se parece más al paciente en edad, sexo u otras características. A veces un hombre puede identificarse con una “heroína” si ocurre con frecuencia se podría considerar signo de homosexualidad latente dependiendo del cuadro total. La vocación, interés, rasgos, capacidades y adecuación, así como la imagen corporal del héroe principal, con frecuencia reflejan las cualidades reales o deseadas del sujeto.

Por **adecuación** del héroe se da a entender la capacidad para llevar a cabo tareas bajo dificultades externas e internas, de manera que resulten aceptables social, moral, intelectual y emocionalmente; también puede utilizar un segundo personaje con quien se identifique, sucederá raras veces, generalmente se trata de un personaje que se introduce en la historia, pero no aparece en la lámina, resulta cuando impulsos y sentimientos son menos aceptables.

El concepto de **imagen corporal** creado por Schilder (1925), afirmó: “La imagen del cuerpo humano es la representación mental que tenemos de nuestro propio cuerpo...la forma en la que el cuerpo aparece ante nosotros mismos”.

3. Principales necesidades e impulsos del héroe

Las necesidades del héroe proporcionan tres tipos de datos que se confunden con frecuencia:

Necesidades conductuales: Es la piedra fundamental de los datos: si el héroe es muy agresivo en la historia, se presenta dañando a varias personas, vale registrar este dato, se recuerda que las necesidades que tiene el héroe para actuar de cierta manera pueden ser las necesidades del sujeto, aunque parezcan

fantaseadas. Las implicaciones dinámicas resultan obvias cuando se observa a un paciente tímido, retraído, las historias llenas de agresión y sentimientos de culpabilidad en los personajes, es importante registrarlos en la calificación. También existen necesidades relativas al orden, a la evasión de la censura social, al aprendizaje, así mismo hay necesidades que pueden ser intensas tanto en la fantasía como en la conducta, estas se permiten y estimulan en la sociedad, sin embargo, se frustra su satisfacción en la fantasía, (necesidades relativas al logro, amistad y dominio).

Inferencia dinámica: Hace referencia a que las necesidades conductuales del héroe manifiestas en la historia pueden ser interpretadas en busca de su contenido latente. Si el sujeto, fomenta y apoya con frecuencia a otros personajes, se puede pensar que éstos representan para el sujeto figuras de identificación secundarias o terciarias; se indica también que el sujeto que evita toda referencia a la agresión, lo hace así debido a la gran cantidad de ésta que tiene que mantener bajo control, negándola (se infiere si es que existe evidencia que lo apoye).

Personajes, objetos o circunstancias introducidas:

Un sujeto que introduce armas de una u otra clase en algunas historias aunque no las use, o comida, se le puede juzgar como si tuviese una necesidad relacionada con la agresión o la gratificación oral respectivamente. Así también se puede interpretar la introducción de personajes como castigador, perseguidor, benefactor, etc.

Personajes, objetos o circunstancias omitidos:

De igual manera, cuando un sujeto omite hacer referencia a armas como la pistola, se puede inferir una necesidad de reprimir la agresión; o de reprimir estímulos sexuales si ignora

4. Concepto del ambiente

Este concepto es una mezcla de la autopercepción inconsciente y la distorsión aperceptiva de los estímulos, provocada por imágenes del pasado. Mientras más consistente aparezca una imagen para el sujeto, mejor, ya que nos indica una parte importante de la personalidad y sus reacciones en la vida diaria; se expresará en términos de: protector, hostil, peligroso etc.

5. Figuras vistas como

Este método permite registrar reacciones del sujeto hacia sus padres, figuras contemporáneas o de menos edad. Cada lámina permite crear una situación que plantea como problema, a la cual el sujeto tiene que dar una solución, de esta manera el T.A.T, pone al descubierto la capacidad del sujeto para llegar a dar arreglo a la situación planteada, con sus propias necesidades, es decir, nos muestra sus defensas.

6. Conflictos significativos

Al estudiar los conflictos del individuo, deseamos también conocer las defensas que presenta contra él, de esta manera esta opción nos brinda una oportunidad para el estudio de la estructura del carácter y el pronóstico del sujeto.

7. Naturaleza de las ansiedades

A más de conocer las ansiedades que puede manifestar el individuo de acuerdo con los estímulos presentes, permite también señalar las defensas en este contexto, y lo significativas que pueden llegar a ser para el sujeto. Entre las necesidades enumeradas por Bellak en su obra encontramos:

- Daño o castigo físico
- Desaprobación
- Falta o pérdida de amor
- Ser abandonado
- Enfermedad o lesión
- Carencia
- Ser destruido
- Ser dominado e indefenso

8. Principales defensas contra conflictos y temores

El estudio de las defensas proporciona más información que los impulsos mismos, la estructura defensiva suele estar relacionada de modo más estrecho con la conducta manifiesta, lo que permite realizar una evaluación de la estructura del carácter del sujeto.

A más de la investigación de los principales mecanismos de defensa, resulta valioso estudiar los aspectos principales de las historias. Por ejemplo algunos sujetos eligen defensas obsesivas contra el contenido perturbador de la lámina; pueden producir cuatro o cinco temas, cada uno corto y descriptivo, distinto aparentemente, pero dinámicamente idéntico. A veces la frecuencia de los temas sobre una misma lámina muestra los intentos del sujeto por manejar un conflicto perturbador, las historias se van haciendo cada vez más irrelevantes, lo que muestra un aumento de defensas, por otra parte la sucesión de temas permite mayor expresión del impulso prohibido.

9. Adecuación del superyó que se manifiesta en que el “castigo” se toma por un “crimen”

La relación que presenta en la historia entre el castigo y la gravedad de la ofensa nos proporciona un insight sobre la severidad del superyó; el héroe de un psicópata puede no recibir castigo alguno en las historias de asesinatos, pero un neurótico puede tener historias en las que mata de modo accidental o intencional, o dicho héroe muere por una enfermedad como consecuencia de una expresión de

agresión. En los neuróticos también se encuentra un superyó no integrado, a veces muy severo y a veces muy indulgente.

10. Integración del Yo

Esta variable nos dice qué tan capacitado está el sujeto para funcionar, hasta qué punto es capaz de manejar el acuerdo entre sus impulsos y las demandas de la realidad y los dictados del superyó por otra parte.

Aquí se muestra interés por si el sujeto es capaz de relatar historias apropiadas que indiquen comprensión del estímulo o se aleja de éste y relata una historia sin ninguna relación manifiesta con la lámina, porque no está lo suficientemente bien o está muy preocupado con sus propios problemas que tiene que alejarlos.

Estas observaciones permiten hacer una evaluación de lo que en realidad constituye la fuerza del yo, contribuyendo a facilitar la clasificación del sujeto dentro de categorías y el diagnóstico dinámico que proporcionan las variables del contenido y contribuyen principalmente al T.A.T.

También se considera la **distancia que el sujeto guarda respecto a la historia**, es decir, si la escena se desarrolla en un tiempo distante, si el héroe es sólo un espectador, o la relata como una escena de cine, si las emociones las dice en un tono sarcástico; estos factores implican un intento por aislarse del contenido emocional de la historia, como un mecanismo de defensa; en cambio si un sujeto se involucra de modo personal en la historia dice: “Esto es, con exactitud lo que me pasó..” implica también una preocupación narcisista del yo.

3.2.4 Descripción de las láminas

La selección de las láminas es un aspecto muy importante en la aplicación de las pruebas, para lograr una estandarización de los resultados hemos adoptado una selección de 10 láminas que sugiere Leopold Bellak es su obra *El uso clínico de las pruebas psicológicas del T.A.T., C.A.T. y S.A.T.* Las láminas que aplicaremos a nuestro grupo de estudiantes se encuentran adjuntas en el Anexo 1 y son las siguientes:

Láminas 1, 2, 3VH, 4, 6VH, 7NM, 8VH, 9NM, 10 y 13HM.

A continuación revisaremos brevemente las características de cada una de las láminas según el libro de Bellak.

Lámina 1: *Un niño está contemplando un violín que está sobre la mesa*

Esta lámina es ideal para iniciar una situación de prueba ya que no representa ninguna amenaza y produce un sentimiento de ensoñación en adultos y adolescentes. En cuanto a los temas más comunes, fácilmente se revela con esta ***lámina la relación existente entre el sujeto y las figuras paternas.*** Se obtiene adicionalmente temas en torno al conflicto entre autonomía y sumisión y ***la reacción de la persona ante las distintas formas de autoridad.*** Otro aspecto muy importante encontrado es el **logro**, se puede ver si el sujeto logra el éxito o por si el contrario cae en el fracaso.

Finalmente se puede observar también *respuestas sexuales simbólicas*. La relación que el niño en la historia con el violín o las cuerdas se puede interpretar como masturbación, castración o agresión sexual dependiendo del caso.

Las respuestas en torno a la **autoimagen** se pueden encontrar en la descripción del violín, si es visto como sucio, limpio, roto, completo, etc.

Lámina 2: Vida campestre. En el primer plano está una joven con libros en la mano; en el fondo están un hombre trabajando en el campo y una mujer de edad que está observando.

Esta lámina nos proporciona una excelente imagen acerca de las *relaciones familiares* del sujeto. Es común que incluso los hombres se identifiquen con la mujer joven debido a que es la figura que se encuentra en primer plano. Los temas más comunes van por el *conflicto entre la autonomía y la sumisión* en el contexto familiar, aquí también encontramos las *relaciones del sujeto con los miembros de la familia*. Igual de frecuente podemos encontrar los temas edípicos y la rivalidad entre hermanos. Debido a la gran cantidad de estímulos presentes en esta lámina se puede identificar claramente a los sujetos *obsesivos – compulsivos* debido a que darán excesiva importancia a estos elementos al momento de elaborar las historias. Finalmente podemos también observar mediante las historias la percepción del sujeto acerca de su relación con el sexo contrario.

Lámina 3VH: En el suelo, contra un sofá, está la forma acurrucada de un muchacho con la cabeza reclinada sobre el brazo derecho. Junto al muchacho está un revólver en el suelo.

Generalmente la figura de esta lámina a pesar de ser bastante ambigua es vista como masculina. Sin embargo muchos hombres la perciben como femenina por lo que en relación con otros datos de láminas posteriores podemos tener en cuenta una **posible tendencia homosexual**. La forma como se percibe el objeto que se encuentra en el suelo, a la izquierda del sujeto, nos da una buena información acerca del individuo y su relación con **los impulsos agresivos**. De esta forma podemos ver si la agresión se canaliza hacia el exterior, disparando a alguien, o hacia sí mismo, suicidándose o intentándolo. Este elemento puede dar paso también a un **mecanismo de negación** en el que el arma pasa a ser algún objeto inofensivo con el que interactúa el sujeto, por lo que la información de esta historia debe ser correlacionada con otras.

La **autoimagen** es un elemento muy destacado en esta lámina, fácilmente podemos identificar en la historia cómo el individuo se ve proyectado en el relato. Los **temas depresivos** son comunes en esta lámina aunque como en todas hay que verificar si estos temas se repiten.

Lámina 4: Una mujer está apretando los hombros de un hombre cuyo rostro y cuerpo se ven que se alejan, como si él intentara retirarse de ella.

Esta lámina es muy importante para develar las **relaciones entre hombre – mujer**. Se encuentran a menudo temas de infidelidad y comúnmente se ve reflejada la

percepción acerca del trato que da el hombre a la mujer y viceversa. En las mujeres es común encontrar su identificación en cuanto al género como grupo minoritario y cómo reacciona a este. Adicionalmente se encuentra en la imagen una figura semidesnuda al fondo, esta imagen pueden despertar **temas de celos** y si no es percibido puede ser indicio de **conflicto sexual**.

***Lámina 6VH:** Una mujer madura, de estatura baja está de pie y de espaldas a un hombre joven y alto. Este está cabizbajo y con una mirada de perplejidad.*

Esta lámina es indispensable para identificar la **relación del hijo con la madre y sus derivaciones a imágenes femeninas en general**, esposa, abuela, hermana, etc. Los temas edípicos son frecuentes.

***Lámina 7NM:** Aparece una mujer sentada en un sillón cerca de una niña a la que le está hablando o le está leyendo. La niña tiene una muñeca en su regazo mira a lo lejos.*

Esta lámina es de gran importancia en las mujeres ya que demostrará la **relación entre madre e hija**. La figura de la niña mirando en otra dirección propicia la exposición de sentimientos y actitudes negativos frente a la madre. La presencia de la muñeca puede ayudar a reflejar la actitud del individuo frente a una posible **maternidad**. El tema frecuente se enmarca en que la madre está contando algún cuento a la hija y de la respuesta que ella dé a la situación se obtendrá un buen diagnóstico.

***Lámina 8VH:** Un adolescente aparece en el primer plano de la lámina. El cañón de un rifle es visible a un lado y al fondo está una escena borrosa de una operación quirúrgica, como si fuera una imagen de ensueño.*

La mayor parte de las personas se identifican con el muchacho que aparece en el primer plano. Los temas recurrentes en torno a esta lámina giran alrededor de la **agresividad manifiesta o latente**, dependiendo de si participa o no en dicha agresión; y en **la ambición**, si el sujeto se ve como un muchacho que quiere ser médico. La escena de la operación puede despertar el miedo a ser mutilado mientras se esté en una actitud pasiva. El rifle llega a ser una analogía de la pistola en la lámina 3VH, depende de si se ve o no y de cómo interactúa el héroe en la historia, su interpretación. En algunos casos se ve relatado un **problema de tipo edípico o de relación parental** si se ve en la mesa de operaciones al padre.

***Lámina 9NM:** Una joven con una revista y una bolsa en la mano mira por detrás de un árbol a otra joven con vestido de fiesta que corre a lo largo de la playa.*

Esta lámina es de suma importancia al querer obtener información acerca la **relación existente entre dos mujeres**, los temas entorno a esto se develan en forma de rivalidades y celos. También es de gran utilidad al momento de evaluar las relaciones familiares existentes entre madre e hija y hermanas. Cuando existe un tema de rivalidad muy fuerte en el que existan elementos como espiar a la otra, se debe cotejar con otros resultados para descartar rasgos paranoides. Esta lámina también nos trae

una importante **connotación sexual**, a menudo se introduce en la historia una figura masculina ya sea con implicaciones románticas o agresivas, en este caso la reacción de la heroína guiará nuestra interpretación.

Lámina 10: La cabeza de una joven recargada en el hombro de un hombre.

Esta lámina nos representa las **relaciones existentes entre hombre y mujer**, en algunas ocasiones ambas figuras son representadas como hombres por lo que habría que verificar para descartar posibles tendencias homosexuales. En el tema de relación hombre – mujer hay que tomar en cuenta el contexto de la historia, cuando se trata de despedida entre los personajes se puede inferir problemas de **hostilidad latentes**.

Lámina 13HM: Un joven está de pie con la cabeza baja y oculta por su brazo. Detrás de él está la figura de una mujer acostada en la cama.

Esta lámina es fundamental para identificar los **problemas sexuales** existentes en hombre y mujeres. Es común encontrar en las mujeres **temores acerca de ser agredidas** de distintas formas por los hombres. Se puede descubrir la percepción del sujeto en torno a las relaciones sexuales las que comúnmente están matizadas con **sentimientos de culpa**.

3.3 CONCLUSIONES

Desde el punto de vista psicológico podemos darnos cuenta de la importancia de los tests proyectivos en el conocimiento de diversos aspectos que conforman la personalidad de los individuos. En particular el Test de Apercepción Temática resulta una herramienta muy útil para la comprensión de la problemática en la relación familiar de las estudiantes que participaron en nuestro estudio. Una buena comprensión del test y su adecuada aplicación incidirá en una acertada interpretación de los resultados, como veremos en el siguiente capítulo.

4.- PROBLEMAS PATERNO FILIALES COMUNES EN ADOLESCENTES CON BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR (PARTE PRÁCTICA)

Este capítulo recopila la parte práctica de nuestro trabajo, los resultados obtenidos de las aplicaciones se presentan en datos cuantitativos con su respectiva interpretación, para lograr de esta manera una mayor comprensión de aspectos comunes en el grupo, que presentan relevancia al ser proyectados por medio del test, ya que se confirma que son factores que inciden en el rendimiento de las alumnas.

4.1 METODOLOGÍA

Luego de haber obtenido el permiso respectivo de las autoridades de la Institución Educativa, se procedió a conocer al grupo de treinta estudiantes preseleccionado por el Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil, el cual había detectado problemas de bajo rendimiento relacionados con dificultades familiares.

En un primer encuentro se estableció la transferencia y la entrevista inicial, en la cual se obtuvo datos indispensables para el conocimiento del caso; en una segunda sesión se aplicó un grupo de diez láminas seleccionadas del T.A.T, con las cuales se pudo obtener la proyección deseada de su realidad familiar.

Durante la calificación de los reactivos se decidió eliminar dos protocolos debido a que las historias generadas por las alumnas presentaban una proyección muy limitada reflejándose en relatos muy cortos y puramente descriptivos.

Para la elaboración de los cuadros estadísticos se tomaron en cuenta las 280 historias calificadas obteniendo así una visión más amplia de cada una de las 10 categorías de calificación, modelo adoptado por nosotros.

Posteriormente, del grupo de aplicación se escogió los dos casos más representativos para elaborar una psicoterapia breve, esta aproximación terapéutica duró cuatro sesiones debido a que fue lo máximo permitido por las autoridades del plantel y serán reseñadas en el último capítulo.

4.2 PRESENTACIÓN ESTADÍSTICA DE DATOS

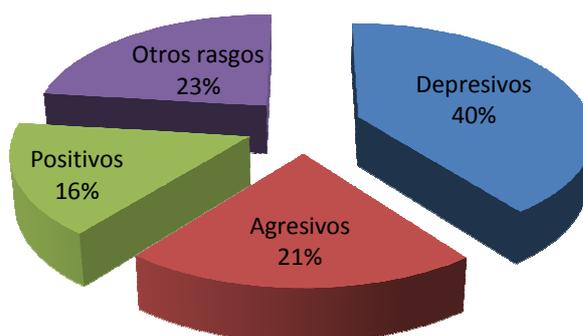
De la aplicación del Test de Apercepción Temática pudimos obtener los siguientes resultados:

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

RASGOS DEL HÉROE PRINCIPAL

RASGOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Depresivos	112	40,00
Agresivos	59	21,07
Positivos	46	16,43
Otros rasgos	65	22,50

Cuadro 4.1



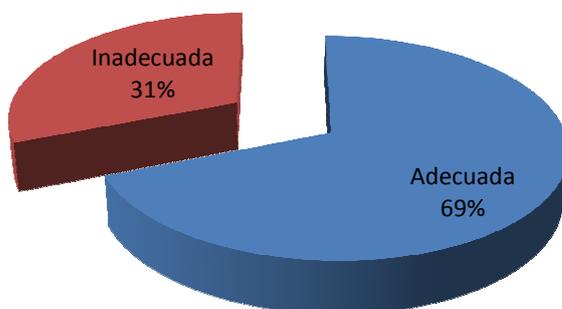
Para cuantificar esta importante variable agrupamos en tres categorías de rasgos que más proyectaron las estudiantes en las historias, siendo los más relevantes los rasgos depresivos llegando al 40% del total. Los rasgos agresivos fueron también muy comunes al momento de presentar el personaje principal de las historias con el 21%, sin embargo con un porcentaje inferior, 16%, que también llega a ser significativo, encontramos héroes con características positivas reflejando un buen pronóstico.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

ADECUACIÓN DEL HÉROE

ADECUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Adecuada	193	68,93
Inadecuada	87	31,07

Cuadro 4.2



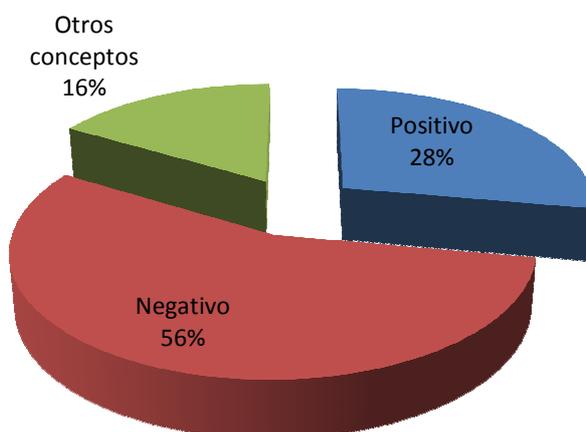
En el 68% de historias aplicadas, el personaje principal se identifica satisfactoriamente ante el estímulo presentado, demostrando la capacidad para adaptarse a las exigencias del entorno.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

CONCEPTO DE SÍ MISMO

CONCEPTO DE SÍ MISMO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Positivo	78	27,86
Negativo	156	55,71
Otros conceptos	46	16,43

Cuadro 4.3



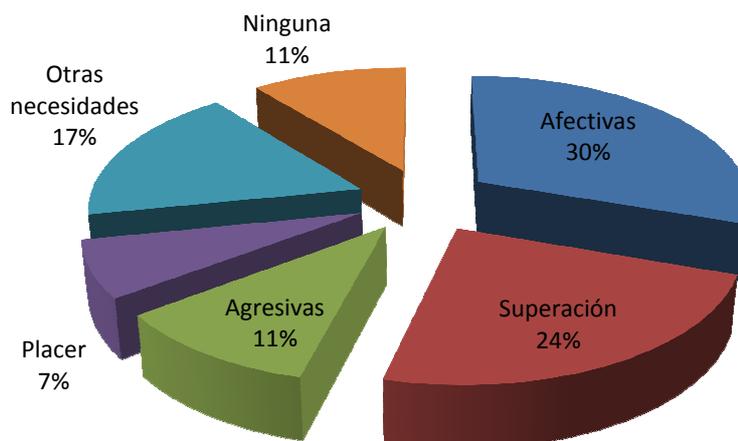
El concepto de sí mismo hace referencia a cómo su autoimagen es proyectada a través de las historias del T.A.T., vemos que esta autoimagen en el 56% de las pruebas aplicadas es negativa lo que nos da una visión de un problema muy común que incide directamente sobre su autoestima y estabilidad emocional. En el 28% de los casos encontramos que su autoimagen es positiva lo que también nos da una idea de que existe un gran número de adolescentes con una visión adecuada de sí mismos.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

NECESIDADES DEL HÉROES VISTAS EN LAS HISTORIAS

NECESIDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Afectivas	85	30,36
Superación	66	23,57
Agresivas	30	10,71
Placer	20	7,14
Otras necesidades	49	17,50
Ninguna	30	10,71

Cuadro 4.4



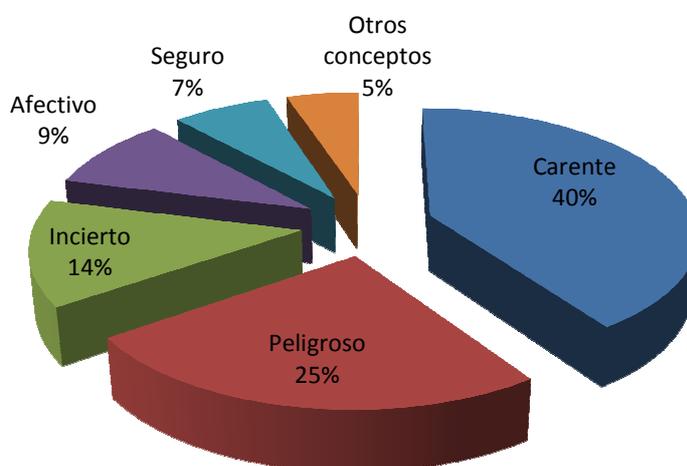
Los datos más relevantes obtenidos en las necesidades del héroe nos demuestran la percepción de carencia afectiva de las adolescentes, representada en un 30%, así también está presente la necesidad de superación con el 24%, lo que nos muestra su preocupación por alcanzar sus metas y prepararse adecuadamente para las exigencias que se presentarán a lo largo de su vida.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

CONCEPTO DEL MEDIO AMBIENTE

CONCEPTO	FRECUENCIA	%
Carente	113	40,36
Peligroso	70	25,00
Incierto	38	13,57
Afectivo	26	9,29
Seguro	19	6,79
Otros conceptos	14	5,00

Cuadro 4.5



La percepción del medio ambiente de forma negativa es muy evidente entre el grupo de alumnas que participaron en el estudio, es así que un 40% coincide en que

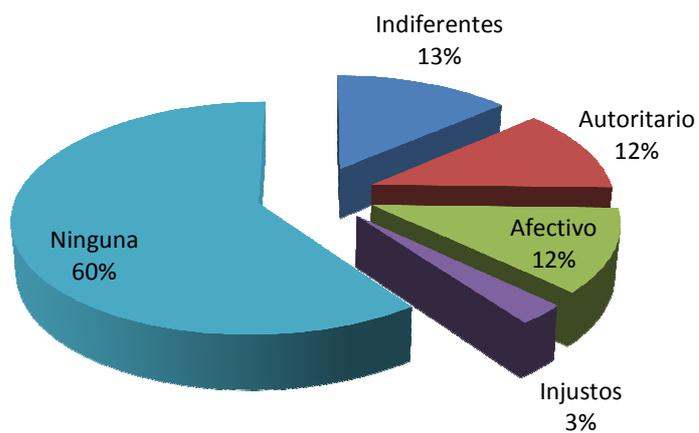
es carente y el 25% lo ve como peligroso, en un 14% de las historias se lo ve también como indiferente agravando más esta percepción negativa dejando tan solo a un 16% la visión positiva de su entorno, que es visto como afectivo y seguro.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

FIGURAS PATERNAS Y MATERNAS VISTAS COMO

FIGURAS VISTAS COMO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Indiferentes	38	13,57
Autoritario	33	11,79
Afectivo	33	11,79
Injustos	8	2,86
Ninguna	168	60,00

Cuadro 4.6



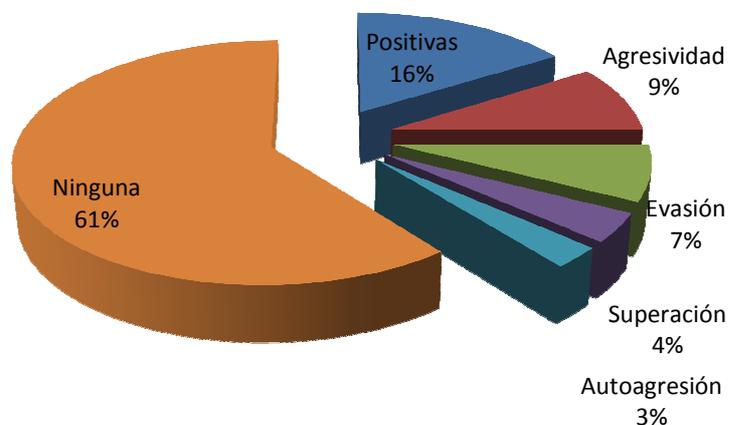
Las imágenes parentales en las historias obtenidas de la aplicación del test se revelan como indiferentes, autoritarios, e injustos dando una gran visión acerca de la pobre imagen que tienen las alumnas del estudio acerca de sus padres. La imagen positiva de sus padres asciende solamente al 12% frente al 28% de la percepción negativa.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

LA REACCIÓN DEL SUJETO FRENTE A LAS FIGURAS PATERNAS

LA REACCIÓN ES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Positivas	45	16,07
Agresividad	25	8,93
Evasión	21	7,50
Superación	11	3,93
Autoagresión	8	2,86
Ninguna	170	60,71

Cuadro 4.7



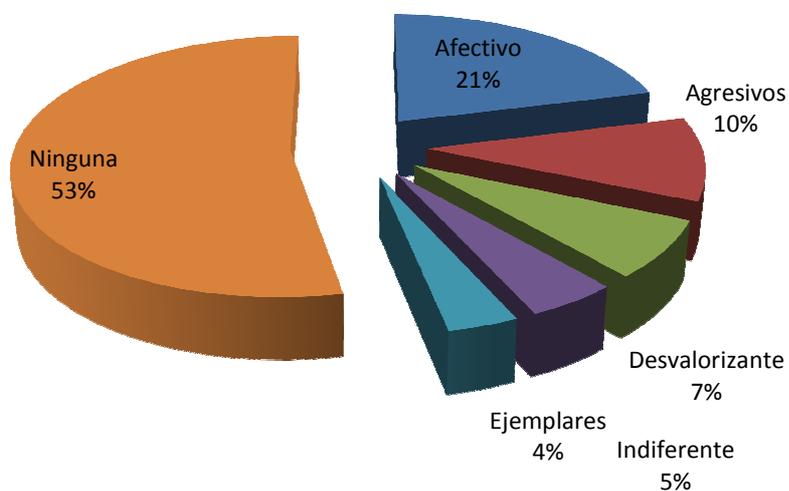
Las reacciones positivas con el 16%, frente a la imagen percibida de sus padres constituyen la mayoría, estas respuestas hacen referencia a actitudes afectivas, de apoyo y cuidado, sin embargo las reacciones de agresividad, evasión y autoagresión, que sumados equivalen al 19%, equilibran los resultados demostrando una marcada ambivalencia frente a las figuras parentales, algo muy común en la etapa de la adolescencia.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

FIGURAS CONTEMPORÁNEAS VISTAS COMO

FIGURAS VISTAS COMO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Afectivo	59	21,07
Agresivos	29	10,36
Desvalorizante	20	7,14
Indiferente	13	4,64
Ejemplares	10	3,57
Ninguna	149	53,21

Tabla 4.8



Las figuras contemporáneas en su mayoría son percibidas como personas que brindan afectividad, 21%, determinando un concepto positivo de ellas; manifestando una necesidad de compartir, recibir cariño y aprobación, con personas de su edad.

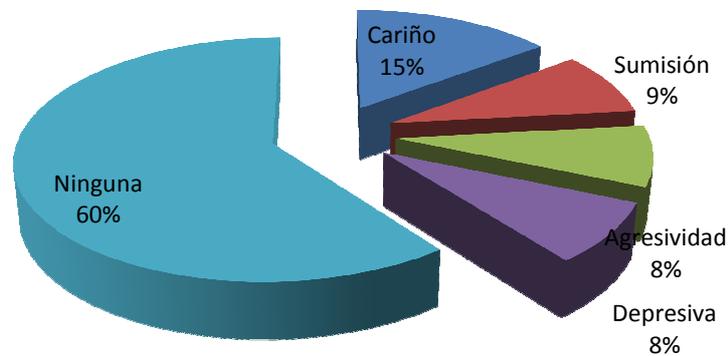
Pero también se encuentran valoraciones no muy favorables hacia los personajes, como agresivos, 10%, desvalorizantes 7% e indiferentes 5%.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

**LA REACCIÓN DEL SUJETO FRENTE
A LAS FIGURAS CONTEMPORÁNEAS**

LA REACCIÓN ES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cariño	38	12,67
Sumisión	22	7,33
Agresividad	21	7,00
Depresiva	21	7,00
Mejorar	10	3,33
Envidia	5	1,67
Autoagresión	4	1,33
Sobreponerse	3	1,00
Ninguna	156	52,00

Cuadro 4.9



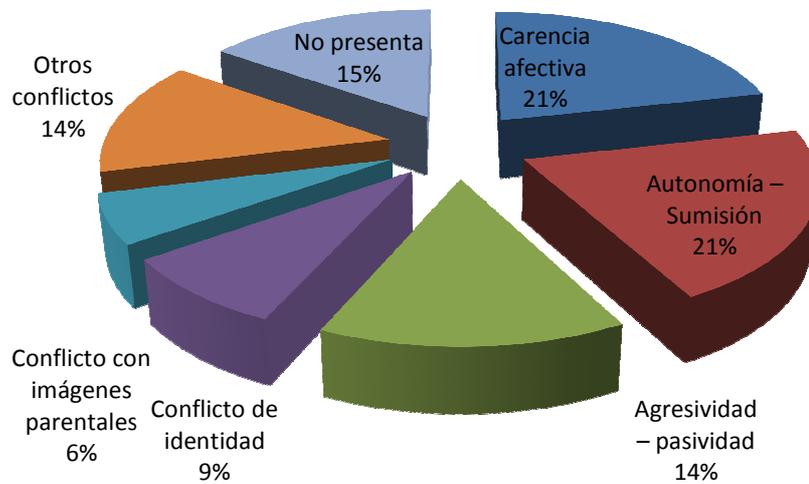
La reacción frecuente ante agresividad o peligro de figuras contemporáneas, es de sumisión a la situación que está siendo amenazante sin reacción alguna, 9%, lo cual se interpreta como impotencia y sumisión ante situaciones reales, en las que probablemente se requiera participación de la persona de cierta manera; están presentes en el grupo de jóvenes reacciones de cariño, 15%, pero también de autoagresión y agresividad hacia su entorno, 8%; manifestando un componente depresivo en su personalidad.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

CONFLICTOS SIGNIFICATIVOS

CONFLICTOS SIGNIFICATIVOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Carencia afectiva	58	20,71
Autonomía – Sumisión	56	20,00
Agresividad – pasividad	39	13,93
Conflicto de identidad	23	8,21
Conflicto con imágenes parentales	16	5,71
Conflicto con la sexualidad	8	2,86
Tendencias suicidas	6	2,14
Otros conflictos	33	11,79
No presenta	41	14,64

Cuadro 4.10



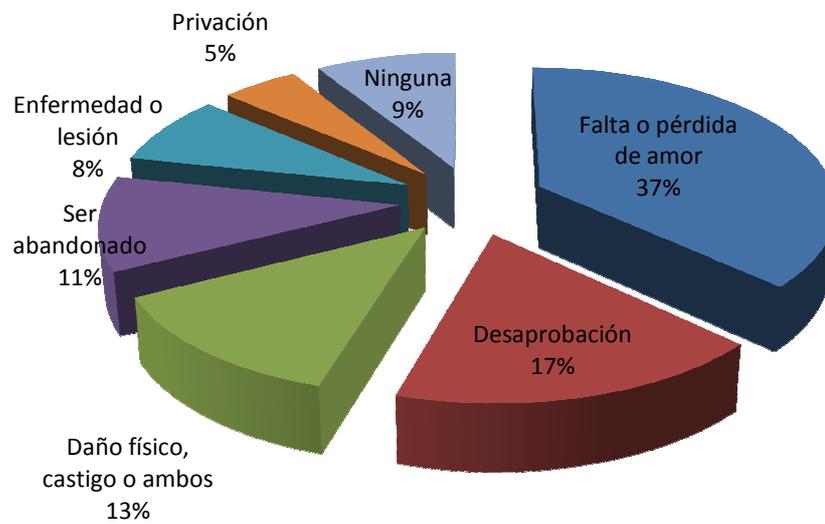
Los conflictos más significativos encontrados en las historias son los de autonomía versus sumisión con el 21%, y carencia afectiva con el mismo porcentaje. Esto nos da una visión acerca de las preocupaciones comunes que atraviesan las adolescentes relacionados con la búsqueda de autonomía frente a las exigencias del núcleo familiar y las limitaciones propias de su edad además de una marcada sensación de carencia afectiva. Se ha identificado también a la agresividad como un componente relevante en las estudiantes que no está siendo canalizado de forma adecuada.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

NATURALEZA DE LAS ANSIEDADES VISTAS EN LAS HISTORIAS

ANSIEDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta o pérdida de amor	92	32,86
Desaprobación	44	15,71
Daño físico, castigo o ambos	32	11,43
Ser abandonado	27	9,64
Enfermedad o lesión	20	7,14
Privación	12	4,29
Superación	8	2,86
Fuerte e inerme	6	2,14
No saber qué hacer	6	2,14
No poder recuperarse	6	2,14
Pérdida de identidad	5	1,79
Ninguna	22	7,86

Cuadro 4.11



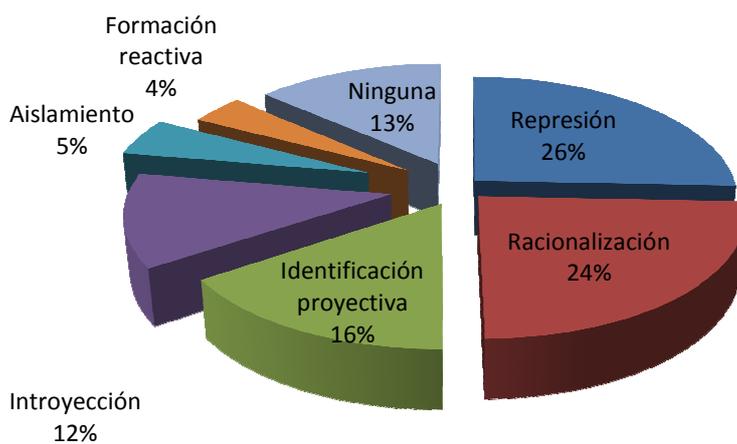
Las adolescentes que forman parte del grupo de aplicación, demuestran que el área más común generadora de ansiedad en las adolescentes es la falta o pérdida de amor llegando al 37% en el grupo estudiado, correlacionado con la necesidad afectiva que presentan en resultados anteriores; con un valor significativo encontramos de igual manera el temor a la desaprobación con el 17%, al daño físico con el 13% y al ser abandonado con el 11%, manifestando inseguridad y necesidad de atención así como afectiva, ante quienes le rodean, generalmente sus familiares o amigos.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

PRINCIPALES DEFENSAS CONTRA CONFLICTOS

PRINCIPALES DEFENSAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Represión	67	23,93
Racionalización	63	22,50
Identificación proyectiva	41	14,64
Introyección	32	11,43
Aislamiento	13	4,64
Formación reactiva	10	3,57
Negación	8	2,86
Anulación	6	2,14
Regresión	5	1,79
Ninguna	35	12,50

Cuadro 4.12



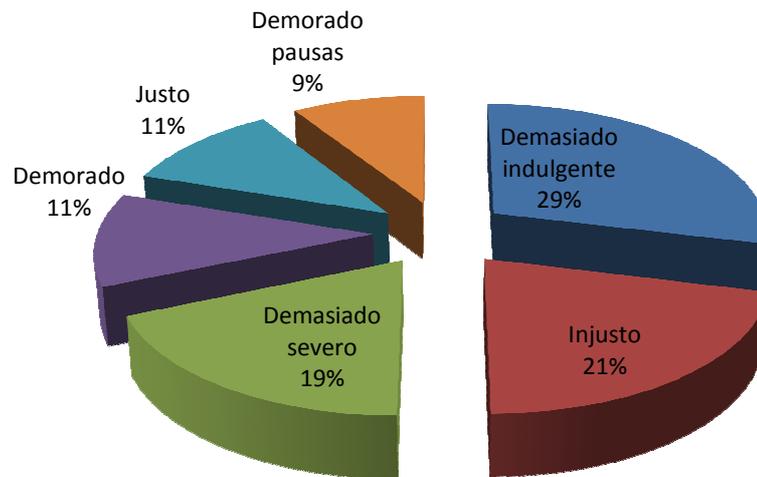
Entre las principales defensas tenemos a la represión con el 26%, y la racionalización con el 24%; lo cual se interpreta como el temor a demostrar sus verdaderos sentimientos a la realidad, evadiéndolos o justificando las acciones realizadas para evadir el sentimiento de culpa. También se encuentra presente la introyección como una defensa; demostrando la identificación activa del las adolescentes con los estímulos presentados, identificándolos con su realidad.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

SEVERIDAD DEL SUPER YO MANIFESTADA EN LAS HISTORIAS

SUPER YO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Demasiado indulgente	45	15,00
Injusto	33	11,00
Demasiado severo	29	9,67
Demorado	18	6,00
Justo	17	5,67
Demorado pausas	14	4,67

Cuadro 4.13



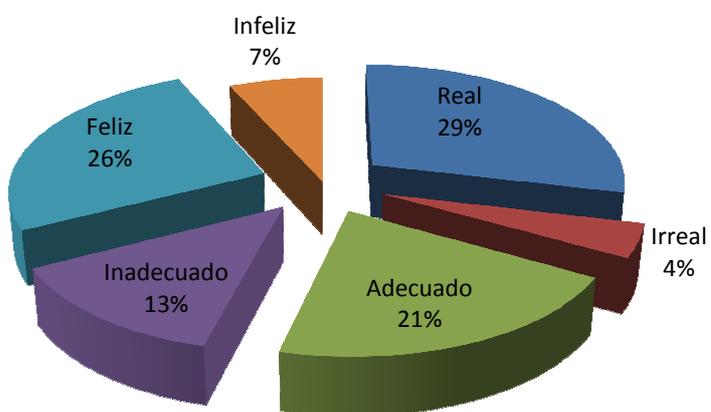
Si bien no son muchas historias en las que existe un “crimen” vemos que de ellas solamente en 17 se puede catalogar al castigo por el mismo como justo, ya que en la mayoría el súper yo se muestra como demasiado indulgente, 29% de las historias, y con una menor frecuencia pero con valor representativo se muestra más bien como demasiado severo, 19%. En base a esto podemos inferir que los adolescentes como anotamos anteriormente se encuentran atravesando una etapa de adaptación en cuanto a las normas y leyes que rigen la sociedad lo que determinaría que el súper yo actúe en algunas ocasiones de una forma más leve en relación al “crimen cometido” y en otras castigando de forma excesiva al personaje de las historias.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

INTEGRACIÓN DEL YO MANIFESTADO EN LAS LÁMINAS

INTEGRACIÓN DEL YO (desenlace de las historias)	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Real	103	34,33
Irreal	16	5,33
Adecuado	74	24,67
Inadecuado	48	16,00
Feliz	93	31,00
Infeliz	24	8,00

Cuadro 4.14



La integración del yo manifiesta en la aplicación del test, se muestra como realista y adecuada, lo cual implica que el grupo de adolescentes que participaron en

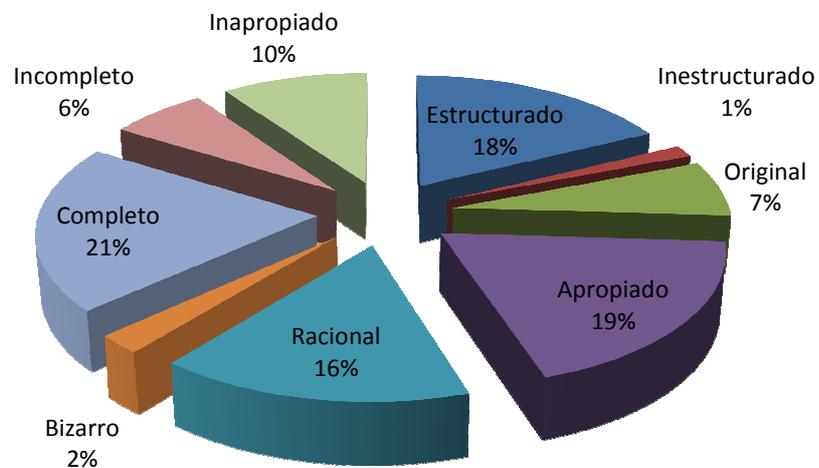
esta aplicación, son capaces de manejar un acuerdo entre sus impulsos y demandas del entorno y también integrarse a las exigencias del superyó.

N: 280 historias (28 protocolos x 10 láminas)

PROCESOS DEL PENSAMIENTO VISTOS EN LAS HISTORIAS COMO

PROCESO DEL PENSAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estructurado	98	32,67
Inestructurado	8	2,67
Original	38	12,67
Apropiado	106	35,33
Racional	88	29,33
Bizarro	13	4,33
Completo	114	38,00
Incompleto	36	12,00
Inapropiado	54	18,00

Cuadro 4.15



Los procesos del pensamiento valorados a través de las historias nos demuestran que en su casi en su totalidad son estructurados, la mayoría de las historias son estereotipadas sin embargo un buen porcentaje son relatos originales, el pensamiento es predominantemente racional y las historias en la gran mayoría de los casos se presentaban completas.

4.3 INTERPRETACIÓN CUALITATIVA DE DATOS

En este apartado analizaremos los resultados cuantitativos desde una perspectiva psicodinámica en el contexto de las estudiantes adolescentes, sus problemas paterno-filiales y la relación de éstos con su desempeño escolar. Para una mejor comprensión de este análisis se han escogido historias, de diferentes estudiantes, que sirvan de ejemplo a nuestras interpretaciones.

En la mayoría de las historias aplicadas, los rasgos más comunes que presenta el héroe son **depresivos y agresivos**. Considerando que la depresión desde una perspectiva psicoanalítica, es básicamente la elaboración de un duelo; un duelo por algo que se perdió, algo que se tenía y que ya no se tiene⁵⁴, siendo la adolescencia una etapa crítica, en la cual se viven varios cambios y pérdidas, por las cuales el adolescente atraviesa un duelo natural, se ve perturbada aún más por la ausencia de figuras paternas o la imagen empobrecida de las mismas. Como podemos ver en el caso Andrea (*lámina 3VH*). *“Había una vez un niño muy triste, al que le había hecho muchas cosas, que en el pasado el papá se murió, él era muy apegado al papá y que como se fue se quedó con la mamá y la mamá también sufría y ahora se siente muy solo ya que su mamá tiene que trabajar para mantenerlos y el trataría, quiere hacer algo para ayudar a la mamá a salir adelante. En este momento él está llorando porque trata de salir de la tristeza, de la amargura y ayudarle también a la mamá. Al final él se va donde un psicólogo que trata de ayudarle para que también la mamá de una vez trate de recuperarse”*.

La **agresividad** se considera un impulso innato que debe dirigirse por unos canales socialmente aceptables, las primeras experiencias de abuso, descuido o estrés influyen negativamente en el autocontrol del adolescente y en su adaptación a las normas sociales.⁵⁵ En la adolescencia existe una lucha entre padres e hijos por conseguir la autonomía e independencia, lo que ocasiona comúnmente problemas

⁵⁴ COBO, Paloma, *Depresión en adolescentes*, 8 de marzo del 2006. 5 de diciembre del 2009. World Wide Web: <http://www.remo.ws/revista/n8/n8-cobo.htm>

⁵⁵ NICOLSON, Doula. *Problemas de la adolescencia*, Narcea S.A. de Ediciones Madrid, 2002

entre ellos, relacionado con nuestro grupo de estudio, se pudo conocer por medio de la entrevista previa que muchas de las jóvenes experimentaron situaciones de estrés, descuido o abuso por parte de sus padres, lo cual determina las pocas habilidades de canalizar su agresividad, como se vio reflejado en los resultados de la prueba aplicada. Por ejemplo caso Daniela (**lámina 8VH**) *“Un chico que estaba metido en cosas malas y que odiaba a su padre, se empieza a juntar con gente mala y que como él odiaba a su padre, ahora, lo que está pasando es que, esos amigos que eran mayores que él dijeron que le maltrataran o tal vez que lo mataran por que no le quería ya que en el pasado le había hecho mucho daño ya que quería hacer algo y su papá no le dejaba, quería seguir más allá con sus estudios y su papá no quería, y le pegaba a la mamá, cosas así. En el futuro él no quería saber nada, bueno el papá murió y él tenía esa culpa, su mamá nunca supo cómo murió o porque murió y la mamá siempre quería saber pero se quedó con eso. En el futuro la mamá trataba de hablar con él, quería saber porqué se le ve con rabia o con esa histeria, que no quería saber nada y solo quería estar fuera de la casa, ya no le importaban los estudios y termina la historia que le contó la mamá lo que había hecho y porqué lo había hecho, le contó que él había dicho a sus supuestos amigos que le mataran al papá por el resentimiento que tenía hacia él”.*

La **adecuación del héroe** en la mayoría de historias aplicadas, fue satisfactoria, lo cual nos da a entender que existe una buena disposición para enfrentar las dificultades que se presenten, demostrando de esta manera su condición de adolescentes en busca de autonomía, en quienes existe la necesidad de resolver los problemas por sus medios, como se ve reflejado en el caso Daniela (**lámina 2**): *“Una*

chica que le gustaba los estudios, pero tenía que hacer otras cosas como ayudarle a la mamá y esas cosas, pero a ella más le preocupaban los estudios y ahorita ella está queriendo estudiar pero la mamá está brava porque dice que tiene que ayudar más en las cosas de la casa que estudiar. En el pasado ella siempre quiso ser alguien más en la vida que salga de la situación, o sea llegar más lejos de lo que llegó la mamá. Lo que ella piensa para su futuro es llegar a ser una buena doctora para poder ayudar así a la gente y en el final de la historia ella logra y que también la mamá le apoya en la lucha. Ella fue feliz porque la mamá le apoyó y llegó a ser la mejor doctora del pueblo”.

En las pruebas aplicadas se observa que el **concepto de sí mismo** de las adolescentes varía entre positivo y negativo, siendo este último el que se encuentra en un porcentaje mayor; lo cual implica que las adolescentes tienden a retener más la información negativa acerca de sí mismos, son propensas a concebir las reacciones de los demás como un ataque personal, por ejemplo: se considera la historia relatada en una aplicación, caso Sofía (**lámina 3vh**): “Ella era una niña muy triste, no le gustaba el colegio porque tenía amigas que siempre se burlaban de ella, en realidad no eran las amigas porque eso no harían, le tienen cariño pero más por pena, no tiene una buena situación económica por eso siempre pasa llorando, la mamá no es tan buena con ella porque hay veces que le dice cosas que no le gustan, siempre lloraba porque decía que era fea y que nadie le quería, se encontró con un chico y le preguntó por qué lloraba y ella le respondía que nadie le va a querer por tener eso (joroba), pero él dijo que le quería mucho, la mamá también se empezó a dar cuenta que también importa interior de las personas, él se hizo novio de su hija, pero las

amigas le tenían envidia porque querían estar con él, se dieron cuenta que era una buena persona, luego se casaron y pasaron muy bien porque se querían mucho". En esta aplicación refleja claramente lo vulnerables que se presentan a que factores externos influyan en su autoconcepto; considerando que se encuentran en la etapa en la que su autoestima está en juego por los múltiples cambios que atraviesan.

A través de las historias podemos identificar claramente las necesidades de las alumnas que colaboraron en este estudio. Estas se ven claramente relacionadas con los rasgos y autoimagen expuestos en los cuadros, es así que podemos ver que las **necesidades afectivas** se encuentran en primer lugar coincidiendo como veremos más adelante con su percepción del medio ambiente. En las entrevistas realizadas con anterioridad pudimos constatar que muchos de los problemas que atraviesan las estudiantes se ven agravados e incluso generados por la sensación de carencia de afecto en su grupo primario, la familia. caso Priscila (**lámina 3vh**) *"Es una persona que tenía muchos conflictos que buscó tal vez ayuda a los amigos familiares y demás, sin embargo se dio cuenta que nadie le puede ayudar, nadie se dio cuenta de lo que estaba sintiendo, cayó en depresión, después no tuvo la confianza suficiente para ir a desahogarse con alguien, se empezó a encerrarse en sí mismo, después se sentía abrumada por todo lo que estaba sintiendo y trató de tal vez de suicidarse o algo por el estilo, finalmente se arrepintió pero nadie le ayudó de salir de esa situación, se quedó encerrado en sí mismo y la historia finalmente concluye en que decide superarse y ver qué es lo que estaba ocurriendo y tratar de tomar otro rumbo en su vida y que lo que estaba ocurriendo no es de la gravedad que ella pensaba*". La segunda necesidad más común encontrada en los datos de las historias es **la**

superación, esto nos permite interpretar que las chicas al encontrarse en una etapa de transición como es la adolescencia luchan por mejorar su situación dependiendo del contexto individual de cada una de ellas.

Un buen número de las personas a las cuales se les aplicó el test proyectivo, provienen de hogares cuyos padres han atravesado divorcios o separaciones, lo cual genera inestabilidad, confusión, emociones de dolor, guardan hacia sus padres ira, muchas veces son personas impulsivas.⁵⁶ El clima familiar, así como la conducta de los padres, determina en gran parte la actitud de los hijos hacia ellos, sus estrategias de convivencia ante su percepción del medio. En los resultados obtenidos en la aplicación, un buen porcentaje de jóvenes conciben al medio en el que viven como **carente de afecto y peligroso**; siendo ésta una manifestación de inseguridad, temor, revelan miedo a verse solos, frustrados y sin el soporte fundamental que son sus padres. En el Caso Sofía (**lámina 7nm**) se observa reflejados sentimientos como los mencionados anteriormente: *“Ella es una niña muy buena, que ha sido mimada por sus papás, eh... ha tenido siempre como una empleada, le ha gustado tener todo lo que quiere, desde chiquita, al principio no se acostumbraba, pero luego se acostumbró como los padres no pasaban mucho tiempo, eran muy importante y se iban de viaje, y estaba muy bien pero al final de cuentas cuando ella iba creciendo se daba cuenta que necesitaba a sus papás, pero ellos sólo veían lo material y no los sentimientos que tenía ella, ella empezó a necesitar de otras personas por no tener el suficiente amor de sus padres, ella creció y empezó a estudiar química y eso le gustó, después creció y creció, pero los padres se dieron cuenta que ella necesitaba, de su*

⁵⁶ RICE Philip, *Adolescencia Desarrollo, relaciones y cultura*, 2000, p. 347

amor de su tiempo, ella estuvo en un centro de rehabilitación porque empezó a tomar alcohol, estaba en un medio peligroso, después ella se casó, su nana siempre estuvo a su lado pero pasó el tiempo y ella también se murió.”

En las historias que se proyectan imágenes parentales, ya sean estas paternas o maternas, vemos como la percepción negativa de ellas predomina de forma considerable. La percepción más común de estas imágenes es la de **indiferentes**, lo cual nos demuestra que padre y madre son vistos como lejanos e inexpresivos ante ellas reforzando los datos recopilados sobre cada una de las alumnas en las que en muchos hogares existe la ausencia de uno de los padres o que por motivos laborales, el tiempo que comparten con sus hijas sea menor al esperado. Durante la adolescencia, como se ha mencionado anteriormente, existe una necesidad de encontrar una autonomía e independencia en los jóvenes, motivo por lo que los padres en su afán de mantener el orden en sus hogares son vistos como **autoritarios** pudiendo esto ocasionar en muchos casos respuestas conductuales equivocadas. Sin embargo, a pesar de encontrar reiteradamente percepciones negativas de sus padres, en la prueba aplicada se ha identificado que las respuestas del héroe en las historias son en su mayoría positivas, indicando una negación a la realidad de sus actitudes agresivas e indiferentes hacia sus padres y demostrando una necesidad de mejorar su relación con ellos. En el caso Jessica (**lámina 6VH**) podemos encontrar que la imagen de los padres es indiferente *“Es el hijo con su madre ya vieja, tal vez le está diciendo que se tiene que ir a otro lugar, le salió un nuevo trabajo allá, eso le estaba diciendo, por eso la mamá se puso muy triste, termina la historia con que él se va y la mamá se queda muy triste y sola”*.

La capacidad de establecer un intercambio afectivo con sus semejantes es muy importante en la adolescencia, ya que depende de ésta facilidad de adaptación, el lugar que ocupe en un círculo o grupo social. Estudios refieren que quienes se sienten más unidos a sus padres presentan más tendencia a elegir amistades recíprocas que quienes describen a los miembros de su familia como aislados y desconectados.⁵⁷ Es elemental destacar que así como esta etapa se caracteriza de nuevas amistades, estas amistades suelen ser inestables, ya que los adolescentes piensan que sus amigos deberían ser moralmente “buenos” y honestos, sin embargo cuando se dan cuenta de que sus compañeros/as no cumplen con esta visión tienden a romper las relaciones de amistad. Esto podemos corroborar con los datos obtenidos de la muestra del estudio, ya que las jóvenes consideran a sus **figuras contemporáneas como afectivas**, en quienes refugiarse y encontrar soporte; para lo cual se ha tomado una historia de las aplicaciones que se describe a continuación caso Bárbara (**lámina 9nm**): *“Son dos amigas de colegio que planeaban irse a una fiesta de quince años, iba a ser la mejor, con toda la gente que quisiéramos que esté ahí, en un local súper chévere, en el “Tennis” por ejemplo (risas), Andrea había planeado tanto esta fiesta, justo ese día recibe una noticia desagradable acerca de su amiga, había sucedido un accidente con uno de los familiares de su amiga Bárbara,.. Perdón Andrea, decide quedarse consolándole, acompañándole a su amiga y aconsejándole para que no sufra; así cada vez su amistad se fortalecerá y se ayudarán siempre”*. En menor porcentaje pero presente, se encuentra la concepción a sus semejantes como **agresivos**,

⁵⁷ RICE Philip, *Adolescencia Desarrollo, relaciones y cultura*, 2000, p. 264

desvalorizantes e indiferentes; determinando de esta manera la fluctuación de sentimientos presentes en las adolescentes.

Siguiendo con los datos obtenidos en la aplicación de la prueba, los conflictos más significativos para las alumnas entrevistadas no son una sorpresa. En primer lugar tenemos a la **carencia afectiva**; el sentirse poco comprendidas y gratificadas emocionalmente se vuelve una patente en este grupo de estudio y esto podría ser el resultado de unas figuras paternas distantes o ausentes sumado a la necesidad de búsqueda de autonomía, lo que aumentaría aún más la distancia entre padres e hijas y la **percepción de carencia** existente, caso Priscila (**lámina 3vh**) *“Hace muchos años había una chica que se sentía como rechazada por sus padres, que no le tomaban en cuenta, entonces cada vez lloraba y, o sea, no le tomaba atención a lo que era la vida, la vida para ella era lo peor del mundo ya que sus padres no le dejaban salir ni nada y entonces ella no tenía muchos amigos y cada vez que lloraba se sentía sola porque no tenía apoyo de nadie hasta que un día le pasó un accidente y sus padres vieron el valor de cuánto vale su hija y que deberían tomarle más atención. Digamos que le pisó un carro. Sus papás se dieron cuenta que le querían mucho y que estaba mal como se portaban con ella, que no le prestaban atención. Luego la chica mejoró porque Dios les dio otra oportunidad a sus padres para que valoren a su hija en todos esos años que no lo hicieron y luego fueron felices”*. El segundo conflicto más significativo para las estudiantes es el de **autonomía-sumisión**, algo muy común que se presenta durante el paso de la niñez a la adolescencia, en este sentido, la transición consistiría en abandonar la total protección de los padres y la gran dependencia existente en busca de una propia identidad, situación que en el contexto de un

desarrollo normal no debería causar mayores inconvenientes, pero que en un ambiente de problemas familiares llega a causar un gran malestar.

Los adolescentes desean contar con un apoyo afectivo constante, que refuercen sus ideas y comportamientos para sentirse seguros en su caminar; en esta etapa se vuelven muy vulnerables a los cambios, emociones negativas y fracasos; razón por la cual se comprueba en nuestro grupo de trabajo, que los factores que provocan ansiedad en las jóvenes es la **falta o pérdida de amor, la desaprobación y el castigo** que puedan sufrir, pues temen sentir soledad, desaprobación o temor sobre todo en el intento de incorporarse a una sociedad, en la cual desean tener un lugar y desempeñar un papel en ella, para ello presentamos un relato; caso María (**lámina 3vh**): *“Es una chica que está sola, está sufriendo mucho, tal vez discutió con su madre, piensa que su papá no le quiere, entonces llora, ella quiere irse a algún lado, quizá habrá algo que lo impida, pero hasta que pase esto ella se quedará a resolverlo, luego enviará una carta o tarjeta de despedida a su padre, a su madre también, hará su vida pero le irá muy bien, y tendrá éxito.”*

Las exigencias de la sociedad en muchas ocasiones genera **represión** de las pulsiones que no son aceptadas socialmente, esto se ve claramente al ser *el recurso más utilizado* por las alumnas en la elaboración de las historias del T.A.T., en segundo lugar encontramos a la **racionalización** como uno de los mecanismos de defensas más utilizados, lo que nos permite inferir que existe un esfuerzo inconsciente por *justificar* aquellos impulsos poco aceptados. Una historia que refleja claramente una gran represión a las pulsiones encontramos en el caso Ana (**lámina**

13hm) *“Hay una mujer acostada en su cama y un joven...un hombre está levantándose de la misma, la mujer está durmiendo, el se está levantando muy cansado para irse a su trabajo mientras ella se queda durmiendo en su cuarto y en su casa, luego ella se pone a arreglar”.*

El **superyó** se muestra como **demasiado indulgente** en la mayoría de casos, por ejemplo: Caso Nicole (**lámina 13hm**): *“Es un señor que le mató a su esposa, porque han pasado muchas cosas entre ellos, habían muchos pretendientes hacia su esposa, lo cual hacía que tengan problemas, este sujeto era una persona muy insegura, frecuentemente tenían problemas, le mató a su esposa, en el futuro tendrá que vivir con su conciencia.”.* Sin embargo en algunas aplicaciones también se presencia un **superyó demasiado severo**; indicando de esta manera que existe un sentimiento de culpa manifiesto o latente, pero las consecuencias o castigos a sus actos son diferentes, ya que varían desde muy graves, y en otros quizá pasan por desapercibidos; esto indica que la parte moral se encuentra presente indudablemente, predominando el miedo por recibir castigo de sus actos que muchas veces pueden ser no aceptados socialmente.

Finalmente podemos encontrar que las historias obtenidas son predominantemente realistas en su contenido, los desenlaces son adecuados y los finales son felices demostrando una buena **integración de su Yo** en torno al estímulo presentado y en términos generales un buen pronóstico en cuanto a la resolución de sus problemas, como podemos ver en el caso Lorena (**lámina 10**) *“Es un niño tal vez, que está con su padre, su padre... tal vez el niño llegó con una queja o una tristeza que le ocurrió tal vez con sus amigos o alguna situación que no pudo superar por sí*

solo, entonces vino muy triste donde su padre, su padre lo que hizo fue decirle que todo va a estar bien, que no tiene porqué preocuparse que aún es un niño y que conforme vayan pasando los años el va a ir adquiriendo experiencia, pero él como es su padre puede estar ahí para él para cuando lo necesite, y el niño finalmente las palabras de su padre le alivian y ya, como si nada hubiera pasado, solo necesitaba las palabras reconfortantes de su padre”.

4.4 CONCLUSIONES

Al culminar este capítulo recopilamos datos importantes acerca del grupo de adolescentes que colaboraron con nuestro estudio, entre los más relevantes con porcentajes significativos encontramos rasgos depresivos y agresivos, necesidades afectivas, vinculadas en gran medida con la percepción de indiferencia de sus padres hacia ellos.

Hemos comprobado mediante esta aplicación que los factores que provocan ansiedad en las jóvenes son el temor a la falta o pérdida de amor, la desaprobación y castigo; estos aspectos relevantes de nuestra aplicación reflejan a ciencia cierta que la imagen que tienen las jóvenes de quienes las rodean, y en sí la dinámica familiar juegan un papel predominante en la vida de las personas, su percepción del mundo, de sí mismo, y el desempeño en diferentes áreas de su vida.

5.- ESTUDIO DE CASOS

Para finalizar el presente trabajo investigativo, se ha realizado el seguimiento de dos casos puntuales, los mismos que fueron seleccionados por los resultados obtenidos a través de la aplicación del Test de Apercepción Temática (T.A.T). Estos casos presentaron alto nivel de proyección y apertura por parte de las pacientes, facilitando así la elaboración del trabajo.

El primer paso fue la elaboración de la entrevista inicial, para de esta manera a más de conocer datos generales que puedan ser relevantes para el estudio, permita establecer contacto previo con las jóvenes ayudando así a conseguir transferencia que facilite el estudio de caso. El siguiente punto consiste en la aplicación del T.A.T; describiendo de esta manera las láminas que se aplicaron, posteriormente se elaboró un análisis que permite observar los puntos a trabajar; finalmente se encuentra descrito la elaboración de las cuatro sesiones, en las que se trabajó de forma breve, tomando en consideración la incidencia de la relación familiar en el desempeño individual de las adolescentes.

5.1 CASO MARIA

5.1.1 Historia clínica

Nombre: María

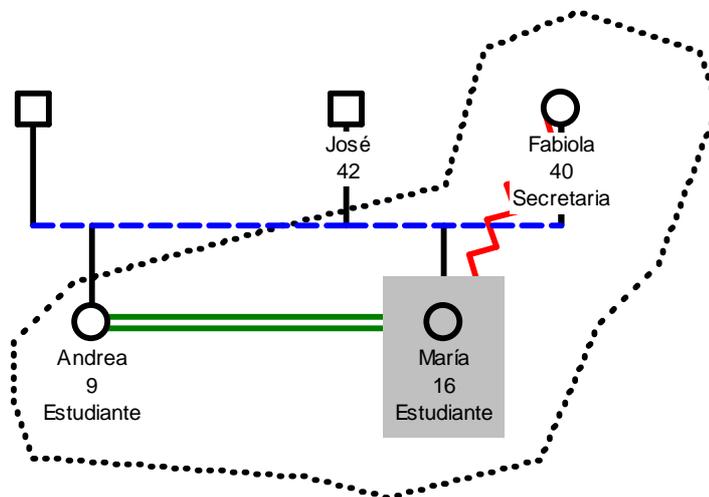
Edad: 16 años

Estado Civil: Soltera

Religión: Católica

Escolaridad: Quinto Curso

Conformación Familiar:



Paciente de 15 años de edad, es la primera de tres hermanos, su sistema familiar está conformado por su madre Ximena, de 40 años, trabaja en una compañía

de seguros contra accidentes y su media hermana, Andrea, que tiene 9 años de edad, es estudiante de primaria.

La joven entrevistada es la primera de dos hijas, producto de una relación extra matrimonial, su madre no tenía compromiso, mientras que su padre ya tenía una relación establecida, constituida con esposa e hijos. María nunca vivió con su padre y fue reconocida por él cuando tenía 10 años, evento que le generó mucha confusión, pues tuvo que conocer a su familia paterna, empezando a su edad a establecer relaciones con su nueva familia; su hermana nació cuando María cursaba los 7 años de edad, siendo hija de otra relación extramatrimonial de su madre. La paciente refiere que mantiene una relación muy estrecha con su hermana, ya que es ella quien se responsabiliza de las tareas, el cuidado y comparten mucho tiempo juntas.

María mantiene una relación bastante conflictiva con su madre, sus disgustos se dan con mucha frecuencia, alrededor de un enfrentamiento semanal, estas discusiones son generadas en varias ocasiones por el poco tiempo que la madre pasa con las hijas, la falta de atención y la relación amorosa que la madre mantiene alrededor de un año y medio con un joven de aproximadamente 25 años, situación con la cual María está en desacuerdo.

Su rendimiento académico ha disminuido, el estado emocional se encuentra afectado, María afirma que incluso se ha vuelto menos social, atribuyendo como motivo de ello, la situación que vive en su hogar.

Psicobiografía:

María relata que su niñez no fue caracterizada por afecto, comprensión y compañía pues solamente tenía a su madre, la cual permanecía bastante ocupada con un horario de trabajo muy apretado o con quehaceres domésticos cuando disponía de tiempo.

Cuando María tenía 7 años, su madre dio a luz a su hermana menor (Andrea), lo cual fue una gran sorpresa para la niña, aunque no comprendía bien la situación, sabía que la pequeña que había nacido no era hija de su padre y desde entonces, compartía mucho tiempo con su hermana, aunque los celos se hicieron presentes pues toda la atención de su familia se enfocó en Andrea, de esta manera María empezó a sentirse desplazada, pero las dos hermanas establecieron una relación muy buena, María, como hermana mayor, se responsabilizaba del cuidado de Andrea.

Entendiendo posteriormente que su hermana también nació de una relación extramatrimonial, de su madre con el jefe de la empresa en donde trabajaba, el cual tenía ya su hogar, pero reconoció a su hermana, razón por la cual tenían diferentes apellidos.

Al ingresar a la escuela se caracteriza por buen rendimiento académico y sociabilización, las cuales se vieron afectadas gravemente cuando cursaba el quinto año de educación básica ya que su padre decide reconocerla, lo cual implicaba cambiarse de apellido (nueva identidad), escuchar explicaciones de la falta de su figura paterna, conocer a nueva familia, fue lo que más incidió en el cambio de

María, puesto que se enteró que su padre ya tenía una familia establecida, es decir, esposa e hijos antes de establecer un relación con la madre de María.

María lleva una relación conflictiva con su madre, siente mucho rencor hacia ella ya que la culpabiliza de no tener padre, menciona que su hermana menor, también es fruto de una relación extramatrimonial de su madre con su jefe, Por lo cual incrementó la ira hacia su madre, puesto que la madre no se responsabiliza de su hermana por la falta de tiempo y María es quien debe asumir su rol, en cuanto al cuidado, alimentación, control de tareas; a más de sus propias obligaciones como estudiante. Afirma que tiene mucha presión, varias obligaciones con las que cumplir y poco apoyo o cariño con el que contar para realizar estas actividades, lo cual genera malestar.

María comenta que con el paso del tiempo, la relación que mantiene con su madre mejora durante épocas pero se ve gravemente afectada cuando interfiere por algún motivo su nueva relación amorosa, ya que ésta persona es menor a su madre con algunos años e incluso es instructor en un deporte que ella practica por las tardes; la situación incómoda a María por lo cual ha pensado incluso en retirarse de su pasatiempo, pues no mantiene buena relación con la pareja de su madre, aunque afirma que él intenta establecer contacto con María.

La paciente comenta con nostalgia que en la época vacacional del año 2008, tuvo una discusión con su madre (a causa de su nueva relación) , razón por la cual fue a la casa de su abuela materna, pasó ahí dos meses (Julio y Agosto), sin embargo durante este tiempo su madre no demostró preocupación por María, situación que

incidió mucho en ella, pues lamenta que su mamá “no la quiera”; decide regresar con su madre por insistencia de su abuela y preocupación de su hermana menor (Andrea), debido a que la extrañaba porque María era su apoyo.

María se describe como una persona sincera, rara, amigable, no muy responsable en el aspecto académico, menciona que el rendimiento está ligado a su estado emocional, el cual es muy variable; su autoestima es baja, no se considera como una persona atractiva, es insegura y actualmente le cuesta establecer nuevos contactos sociales.

Reconoce que las cosas por las cuales ha tenido que atravesar la han hecho madurar, pero a la vez ser desconfiada, menos amigable e integrada a su grupo.

5.1.2 Aplicación del T.A.T.

Lámina 1

Este es un niño muy estudioso, que dedica mucho tiempo a ello, pero hay algo que le intriga no sabe si seguir estudiando o dedicar su tiempo a otra cosa, no sé, a algo que le guste, a tocar algún instrumento, el piano quizá. Entonces dividirá su tiempo en estudiar, pero también practicar lo que le gusta, tocar el piano, su familia le va a apoyar mucho en sus decisiones porque son buenas para él.

Lámina 2

La señora que se encuentra aquí es la mamá de ella, que solía trabajar en el campo junto con su papá, ella ahora estudia porque quiere llegar a ser alguien en la vida, progresar no solamente trabajar con sus padres, también está un poco brava, porque ya no le tomaban mucho en cuenta, su madre está embarazada, entonces ella cree que estudiando y sacándose buenas calificaciones sus padres confiarán en ella y volverán a tomarla en cuenta.

Lámina 3 VH

Es una chica que está sola, está sufriendo mucho, tal vez discutió con su madre, piensa que su papá no le quiere, entonces llora, ella quiere irse a algún lado, quizá habrá algo que lo impida, pero hasta que pase esto ella se quedará a resolverlo, luego enviará una carta o tarjeta de despedida a su padre, a su madre también, hará su vida pero le irá muy bien, y tendrá éxito.

Lámina 4 VH

El esposo ya no le quiere a su mujer, tuvieron una pelea, las cosas ya no son como antes, están muy distanciados, ahora están mal, ella se queda llorando pero sabrá que las cosas se van a arreglar y ser como antes, porque él regresará con su esposa

Lámina 6 VH

Este chico está triste, porque fue a dejar a su mamá en el asilo por mucho tiempo, él no la ha visto, tendrá que salir, ella está completamente ciega, cuando su hijo le fue a visitar ella estaba muy resentida porque le ha abandonado, él le dio explicaciones pero ella no quería escuchar ni entender lo que él decía, pero por lo menos en ese momento conversarán y él se sentirá el peor hijo del mundo porque abandonó a su madre.

Lámina 7NM

Es una mamá que está leyendo un cuento, a sus hijas, la mayor le está cargando a su hermanita menor porque su madre está muy ocupada y no tiene tiempo de hacerlo, la niña como que le tiene cierto rencor a su madre, porque ya no le prestaba tanta atención como antes, ahora hay una bebé más frágil y chiquita que cuidar, su mamá no hace muchas cosas pero está ocupada siempre, por lo que la hermana mayor se hace cargo de ella

Lámina 8VH

Le están haciendo una autopsia al señor, este chico de aquí es como el alma de ese señor que se murió aquí, quiere ver que pasó y va recorriendo paso por paso lo que sucedió, para ver quien fue que lo atropelló, se encuentra confundido, porque se da cuenta que un primo de él está en lo que pasó pero luego se da cuenta que solamente está junto a él acompañándolo, entonces regresa a su cuerpo pero él ve que están regalando sus órganos a alguien más, pero está tranquilo porque esos órganos van para el papá de la chica que él quería.

Lámina 9NM

Mmm! Estas chicas están corriendo porque se van a bañar, entonces están bajando cerca de las piedras dejan su ropa y toallas, pero en un momento María resbala y se cae al río, entonces Laura sale corriendo a buscar ayuda, pero cuando regresa ya era muy tarde, María se había ahogado en el río y Laura se siente culpable al saber que no le pudo ayudar en nada.

Lámina 10

Es un papá que le está dando un beso a su hijo, porque ya es hora de dormir, pero antes de eso le cuenta una historia mágica, en la que el protagonista principal es el niño, en la que él es un vaquero y su papá es el mejor amigo, juntos derrotan a un grupo de indios, era toda una aventura, pero eso le gustaba al hijo y se querían mucho.

Lámina 13 HM

Esta chica se llama Diana y tenía una enfermedad muy peligrosa, en ese tiempo no había cura, entonces su papá buscó por todos los medios curarle, pero no había lo necesario para ella, de repente la encontró tendida en su cama, pero hubo algo que le sorprendió, una luz entró por su ventana y se posó sobre su rostro, esta luz le hizo entender al padre que no era su culpa, que para esos tiempos la medicina no estaba tan avanzada como ahora y que él hizo lo que pudo, y que tenga presente el cariño que se tuvieron el uno por el otro.

Resumen de cada historia

1. Desea contar con el apoyo y aprobación de su familia para realizar ciertas actividades; necesidad de placer, diversión; Identificación masculina. Concibe al medio que lo rodea productivo.

2. Se percibe como una persona joven con deseos de progresar, pero proyecta cierta inseguridad; presenta necesidades de superación, afectivas.

Las figuras paternas son vistas como indiferentes, restrictivas; concibe al medio ambiente como carente de afecto, conflicto presente: autonomía-sumisión. Siente ansiedad a la desaprobación.

3. Se ve a sí misma como sumisa, presenta necesidades afectivas; percibe al medio ambiente como conflictivo. Siente temor a ser abandonada y a la falta o pérdida de amor.

4. Identificación femenina, presenta rasgos de tristeza, llanto; necesidad de independencia- salir del hogar; concibe al medio que lo rodea como conflictivo, y a sus padres como indiferentes, carentes de afecto. Reprime ciertos sentimientos, percibe éxito y felicidad fuera de su hogar.

5. Identificación masculina, siente culpabilidad al haber abandonado a su madre; se considera una mala persona, no grato; manifiesta necesidades de autonomía, independencia- separarse de su madre; el conflicto es de autonomía-sumisión. Racionaliza, el superyó se manifiesta como indulgente.

6. Se percibe como una persona que asume las responsabilidades de la madre, proyecta ira, rencor dirigido hacia la figura materna, manifiesta necesidad de atención, así como afectiva; ve a su entorno como indiferente.
7. Identificación masculina, se ve a sí mismo como un espíritu bondadoso; necesidad de encontrar paz, brindar ayuda. Superyó demorado.
8. En la historia presenta culpabilidad por la muerte de su amiga, como conflicto significativo se encuentra agresividad latente. Racionaliza sus actos; superyó demorado, injusto.
9. Identificación masculina, muestra la necesidad de una figura paterna proveedora de cariño, protección; se interesa por el diálogo; el concepto de su ambiente es afectivo.
10. Se interesa por ayudar, manifiesta culpa, tristeza, rasgos espirituales; necesidad de perdón. Reprime, racionaliza su conducta. El superyó se presenta demorado.

Informe final

La entrevistada se ve a sí mismo como una persona amable, insegura, responsable, sola y no grata con su madre, ya que en las historias tiende a abandonarla como, por ejemplo, en la lámina 6 VH.

Presenta necesidad de placer, independencia y atención entre las más comunes; lo cual se infiere de las historias 1, 3VH, y 6 VH, rasgos que se pueden corroborar con la personalidad de María. También concibe al medio que lo rodea como carente de afecto, conflictivo, reflejado en las láminas 2 y 6, lo cual determina, del mismo modo, su reacción de tristeza y soledad frente a su entorno.

Es una persona que manifiesta rencor hacia sus padres, pues siente la necesidad de una figura paterna proveedora de amor, cuidado y protección; responsabiliza a su madre de no tenerla, expresando sentimientos negativos hacia ella, como desvalorización, estas situaciones se pueden observar en las aplicaciones 3VH, 4, 7 NM, también en la 10, y 13 HM, manifiesta indiferencia, distanciamiento hacia su madre, lo cuales son sentimientos generadores de culpa.

Entre los conflictos significativos cabe señalar el de autonomía contra sumisión, rencor y agresividad latente; siente mucho temor a la desaprobación y a la falta o pérdida de amor.

Sus principales defensas contra conflictos presentes en las historias son la introyección, racionalización, represión y la identificación proyectiva.

Los procesos de pensamiento en la elaboración de historias, se presentan como: estructurado, racional y completo en su mayoría.

5.1.3 Seguimiento terapéutico

Primera sesión

En la primera sesión, ya habiendo establecido una transferencia positiva con la joven, sostuvimos un diálogo acerca de las historias relatadas en la aplicación del test, se seleccionó las que fueron especiales para ella, explicando la razón de su afinidad, como la manera de ser de los personajes, ya que tenían ciertas cualidades de ella, las circunstancias en las que se desarrolla la historia, lo interesante de la trama, entre

otras cosas; posteriormente, establecimos una comparación de estas historias con la similitud en su vida cotidiana, lo cual generó asombro en María.

Profundizamos los aspectos más relevantes, como las reacciones que presenta ante sus padres, la indiferencia frente a su madre, lo cual genera también culpa y la necesidad afectiva que manifiesta, esto ayudó a que se produzca una catarsis en la paciente, ya que emergieron varios sentimientos con respecto a las figuras paternas, expresando su resentimiento hacia ellas, por la falta de tiempo y ausencia de cariño.

Segunda sesión

En este encuentro nos enfocamos en la figura materna, debido a que María mantiene una relación bastante conflictiva con ella, la culpa por no tener padre, reprocha su actitud frente al hogar, ya que según María “no muestra interés”, recalca el poco tiempo que dedica a sus hijas y a la inestabilidad amorosa que presenta, pues habiendo teniendo dos hijas, en diferentes relaciones extramatrimoniales, las cuales no brindaron seguridad en ella ni en sus hijas, actualmente mantiene una relación, en la que su madre es mayor a su pareja con quince años aproximadamente, generando oposición de parte de su hija mayor en especial (María), menciona que la relación de su madre tendrá poca duración y que esta persona le resta bastante tiempo del que su madre puede compartir con sus hijas, quienes son las que más la necesitan actualmente; atribuye a estas situaciones como desencadenantes directos, ya influyen en su rendimiento y estado emocional.

El tiempo que fue destinado a la figura materna, tuvo como objetivo desvincular los sentimientos negativos hacia su madre, como causante de su bajo rendimiento académico, pues el propósito es que la paciente dirija la atención hacia ella, como objetivo de superación; evitando reprocharle a su madre el “mal comportamiento”, de esta manera disminuirá de alguna forma los enfrentamientos.

Tercera sesión

El objetivo a trabajar fue el duelo de la joven por falta de la figura paterna, y la aceptación de su cambio de apellido al ser reconocida, ya que esta situación aún genera emociones negativas hacia su padre; mediante el diálogo María expresó sus sentimientos de tristeza, nostalgia, resentimiento, desembocando en llanto, el cual según sus palabras ayudó a aliviar la presión que sentía con respecto a este tema, ya que no tenía la oportunidad de hacerlo en su casa y mucho menos con familiares, pues según comenta es “prohibido” tocar este tema con los suyos.

Se encaminó a la paciente a comprender que en ninguno de los miembros de la familia puede recaer la culpa por no estar juntos, no puede revivir el pasado en su experiencia diaria, ya que al hacerlo pierde mucho tiempo del presente, remueve muchos sentimientos y su estado de ánimo se ve afectado.

Cuarta sesión

Para finalizar el proceso se hizo un recuento breve de los puntos trabajados anteriormente, obteniendo como resultado final la elaboración de una carta, en la cual plasmaba los sentimientos de perdón hacia sus figuras paternas, por todo lo vivido, afirmando que al hacer esta carta sentía un “gran alivio”, ya que emergieron varios

sentimientos que no habían salido durante mucho tiempo, concluyendo que el expresarlo de esta manera le trajo mucha tranquilidad, afirmando que se enfocaría más en ella, para lograr sus metas, crecer como persona, académicamente y ser un mejor apoyo para su hermana. Dando así por concluida la psicoterapia breve que se aplicó.

5.1.4 Conclusiones:

El caso de María fue muy interesante en cuanto a la aplicación del test, debido a que la proyección que ella tuvo hacia los estímulos presentados (láminas), fue en gran porcentaje el reflejo de su realidad familiar, aunque al inicio no estuvo totalmente consciente de ello, con el seguimiento psicoterapéutico la paciente concientizó las semejanzas presentes, lo cual provocó un proceso catártico en ello, ayudándola a comprender y aceptar tanto su realidad como la de sus figuras paternas.

5.2 CASO ADRIANA

5.2.1 Historia clínica

Nombre: Adriana

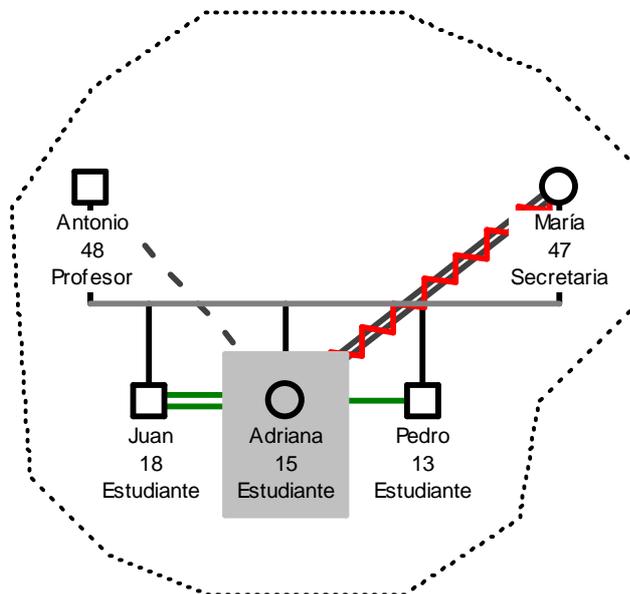
Edad: 15 años

Estado Civil: Soltera

Religión: Católica

Escolaridad: Segundo de bachillerato general

Conformación familiar



Paciente de 15 años de edad, es la segunda entre tres hermanos, su padre Antonio, tiene 48 años, trabaja como profesor de Educación Física en un colegio

fiscal de la ciudad, su madre tiene 47 años y es secretaria en una oficina pública. Su hermano mayor tiene 18 años, actualmente cursa el primer año de la universidad en ingeniería de sistemas, finalmente su hermano menor tiene 13 años y cursa el octavo de básica en el colegio Técnico Salesiano. Su relación con la madre la califica como buena, indica que se ven poco por su trabajo pero que tienen buena confianza y le cuenta “casi todo” acerca de su vida. Al preguntar por su padre su reacción cambia completamente, indica que no tiene una buena relación con él debido a que es una persona bastante enojadiza, pelea frecuentemente con la madre. De sus hermanos indica que su relación con el mayor es distante aunque no ha tenido problemas con él; y con el menor afirma llevarse mejor, pelea más con él pero son más unidos.

Psicobiografía

Adriana nace luego de 9 años de matrimonio de sus padres, fue el segundo embarazo y segundo parto de su madre, dice saber poco del desarrollo del mismo pero sabe que fue parto normal y no conoce de complicaciones durante los nueve meses. Su desarrollo psicomotor aparentemente fue normal dentro de las edades correspondientes al lenguaje y motricidad.

Ingresa a prekinder a la edad de 4 años, comenta haberse adaptado fácilmente y que su relación con sus compañeros siempre fue buena. Para la escuela ingresa en el colegio Rosa de Jesús Cordero, los primeros años transcurren con normalidad pero luego en cuarto o quinto grado experimenta cierto rechazo de parte de sus compañeras debido a que su situación económica no es tan elevada como la de las

demás estudiantes, esto conlleva a que en lo posterior empiece a distanciarse poco a poco de sus amigas reduciendo su círculo de amistad a tres o cuatro amigas.

Cuenta también que por esta época su relación con sus padres no era la mejor ya que estaban atravesando una separación debido a infidelidad por parte de su padre. Este episodio, según comenta, fue muy doloroso para ella y sus hermanos debido a que nunca se imaginaba que “su padre fuera a hacer algo así”. Sin embargo, después de pocos meses (dos o tres) el problema se soluciona y su padre vuelve a la casa. A partir de allí cuenta que ya no había presenciado peleas o discusiones “fuertes” entre ellos pero que la relación en su familia parecía cada vez más distante.

Poco a poco ella se vio más apegada a su madre y se distanciaba cada vez más de su padre. En la escuela y colegio la situación no variaría mucho, tenía menos contacto y se relacionaba mucho menos con sus compañeras del colegio. Al llegar a décimo de básica se conoce con una chica con quien se identificaba en cuanto a su relación distante con sus padres, ésta a su vez le presenta sus amigos con quienes comienza a frecuentar y salir constantemente decayendo al mismo tiempo en su aprovechamiento en el colegio lo que llama la atención de sus padres quienes optan por castigarle prohibiéndole salir durante mucho tiempo (dos semanas) con sus amigos. Durante el castigo en una pelea fuerte con su madre refiere haber tomado una pequeña cantidad de pastillas que su madre guardaba en la casa con la intención de quitarse la vida, pero dice luego haberse arrepentido. De este suceso en la casa nunca se ha comentado, no se ha tocado el tema hasta el momento. Luego de poco tiempo volvió todo a la “normalidad”; ella siguió frecuentando a sus amigos, con quienes

acostumbraba a realizarse cortes en sus muñecas a manera de juego, según afirma, de esto no tienen conocimiento sus padres.

Dice que esto ya no lo hace desde algún tiempo y que es algo ya superado. No refiere tener preocupaciones actuales a pesar de haber sido referida por el departamento de orientación y bienestar estudiantil por su bajo rendimiento en lo que va del año.

5.2.2 Aplicación del T.A.T.

Lámina 1

Era un niño que era muy pensativo que le gustaba averiguar cosas, intentar crear nuevas cosas. El niño está pensando que cómo se habrá hecho eso, si él podrá estudiar algún día eso, en el pasado le enseñaron a ser alguien que vea algo mejor para el futuro de él, que averigüe lo que le gustaba, él piensa que en su futuro va a lograr ser un gran inventor. Él logra alcanzar su sueño.

Lámina 2

Una chica que le gustaba los estudios, pero tenía que hacer otras cosas como ayudarle a la mamá y esas cosas, pero a ella más le preocupaban los estudios y ahorita ella está queriendo estudiar pero la mamá está brava porque dice que tiene que ayudar más en las cosas de la casa que estudiar. En el pasado ella siempre quiso ser alguien más en la vida que salga de la situación, o sea llegar más lejos de lo que llegó la

mamá. Lo que ella piensa para su futuro es llegar a ser una buena doctora para poder ayudar así a la gente y en el final de la historia ella logra y que también la mamá le apoya en la lucha. Ella fue feliz porque la mamá le apoyó y llegó a ser la mejor doctora del pueblo.

Lámina 3VH

Había una vez un niño muy triste, al que le había hecho muchas cosas, que en el pasado el papá se murió, él era muy apegado al papá y que como se fue se quedó con la mamá y la mamá también sufría y ahora se siente muy solo ya que su mamá tiene que trabajar para mantenerlos y el trataría, quiere hacer algo para ayudar a la mamá a salir adelante. En este momento él está llorando porque trata de salir de la tristeza, de la amargura y ayudarle también a la mamá. Al final él se va donde un psicólogo que trata de ayudarle para que también la mamá de una vez trate de recuperarse.

Lámina 4

Había una vez una señora que estaba tan enamorada de un chico pero él no le paraba bola a ella y ella hacía lo imposible para que él la viera a ella y a nadie más y ahorita ella está tratando de hablar con él pero él no le para bola y ella también trata de decirle lo que siente pero él no quiere nada. En el futuro de ella va querer estar con él pero luego encuentra alguien mejor que él.

Lámina 6VH

Había una vez una mamá que tenía a su hijo grande, él ya estaba casado y tenía su profesión. Pero ella le guardaba un gran secreto y no sabía cómo decirle y ella ahora está como que quiere decirle pero no puede porque tiene miedo que el hijo se vaya del lado de ella. Pasa algo más que le odia, ya que en el pasado hizo algo muy malo con la hija, el futuro que ella va a tener es que va a intentar decirle a él lo que pasó con la hija. Y la historia termina en que ella al fin le dijo lo que había pasado con la hija y el hijo termina muy resentido con ella. El secreto había sido que le cambió de hija. Que la hija de él supuestamente decía que estaba muerta total ha estado viva porque pensó que él era muy joven para que se arruine la vida.

Lámina 7NM

Había una vez una mamá y una niña. La niña se veía muy brava y muy triste porque tal vez en el pasado el papá les había dejado a ella y a la mamá solas. Tal vez la mamá ahora está intentando hablar con ella pero ella no quiere saber nada de la mamá, ella solo quiere saber del mundo de ella. En el futuro va a pasar que la mamá le quiere decir algo a la hija, pero ella no quiere escucharle porque tal vez está resentida con ella y que tal vez solo quiera jugar con la muñeca, la mamá va a tratar de acercarse a la hija pero tal vez ella no quiera porque si ella no pone de su parte no hay como. Termina la historia en que la mamá hacía lo imposible para que la hija ya después de un tiempo se encariñe con ella y después del tiempo lo consigue.

Lamina 8VH

Un chico que estaba metido en cosas malas y que odiaba a su padre, se empieza a juntar con gente mala y que como él odiaba a su padre, ahora, lo que está pasando es que, esos amigos que eran mayores que él dijeron que le maltrataran o tal vez que lo mataran por que no le quería ya que en el pasado le había hecho mucho daño ya que quería hacer algo y su papá no le dejaba, quería seguir más allá con sus estudios y su papá no quería, y le pegaba a la mamá, cosas así. En el futuro él no quería saber nada, bueno el papá murió y él tenía esa culpa, su mamá nunca supo cómo murió o porque murió y la mamá siempre quería saber pero se quedó con eso. En el futuro la mamá trataba de hablar con él, quería saber porque se le ve con rabia o con esa histeria, que no quería saber nada y solo quería estar fuera de la casa, ya no le importaban los estudios y termina la historia que le contó la mamá lo que había hecho y porqué lo había hecho, le contó que él había dicho a sus supuestos amigos que le mataran al papá por el resentimiento que tenía hacia él.

Lámina 9NM

Dice que había una vez dos hermanas, la una era más estudiosa que la otra, pero a la que no era estudiosa le daban todo y a la otra no, y siempre le veían a la que no estudiaba, a la que no le gustaba hacer nada y en cambio a la que le gustaba estudiar le mandaban a hacer de todo y a la otra hermana nada, entonces ya le tenía rabia y le hizo algo malo a la hermana. No sé que le hizo, le engaño con el novio, la hermana le engaño con el novio de ella y la hermana le amaba demasiado al novio y por eso se quedó resentida con la otra hermana y ella salía corriendo de la casa. Solo

quería huir, nunca más quería verle a la hermana. Ahora ella está corriendo para salir de ahí porque no aguanta más, la hermana está viendo como ella se está yendo y tal vez se siente preocupada, se siente mal por lo que ella hizo. En el futuro ella tal vez no va a saber nunca más de la hermana y se va a sentir arrepentida y al final se vuelve a encontrar con la hermana y le explica porqué hizo todo, que ella se sentía celosa porque siempre le mandaban a ella a hacer todas las cosas y a ella que no era estudiosa nada, nunca le mandaban a hacer nada y mejor así le llevaban a todos lados y a ella no.

Lámina 10

Eran dos esposos que ya tenía muchos años y querían tener un hijo y no podían tenerlo, y pues se sentían tristes y ahora están llorando porque deseaban tener un hijo ya que en el pasado ella tuvo problemas y no podía tener hijos y esta vez ellos ansiaban. En el futuro van a tener un hijo pero se van a complicar las cosas y tal vez al hijo no le puedan salvar por los problemas que ella tuvo y al final pierden a su bebé. Después él se divorcia de ella porque quiere tener un hijo pero ella no puede darle hijos.

Lámina 13HM

Dice que había una vez un joven que era muy estudioso pero se comenzó a llevar con amigos, él pensó que eran sus amigos pero eran mala influencia, le hacían hacer cosas malas, ya que él quería tener amigos porque en el pasado se sentía mal y se fue por el mal camino con amigos que no eran y ahora él tuvo relaciones con una chica y la chica quedó embarazada y entonces él se sintió mal con eso ya que tenía

que casarse y vivir con ella y todo eso. En el futuro él no va a querer tomar esa situación, la va a querer dejar embarazada a ella y va a decir que él no es el padre pero al final la chica habla con los papás y les dice que él es el padre y que si quieren que le hagan una prueba de ADN de ahí la chica le dice que si él no quiere casarse con ella, va a hacer la vida como pueda con el hijo de ella pero que nunca más vuelva a tropezarse con la vida de ella, que nunca más le llame. Al final ella se va sola con su hijo y queda triste para siempre.

Resumen de cada historia

1. El personaje principal se ve como pensativo, preocupación por adaptarse al ambiente. Con buena proyección hacia el futuro, aunque duda de sus capacidades. Existe además interés reprimido acerca de la sexualidad.
2. La autoimagen es sumisa, tiene mucho interés en superarse (salir del hogar), no se adecúa correctamente, termina por someterse a los deseos de la madre quien es vista como restrictiva. Logra cumplir sus sueños en la fantasía de que su madre le apoya en sus aspiraciones. El mecanismo de defensa predominante es la negación.
3. La percepción de sí mismo se presenta como una persona triste y sufrida por muchas cosas malas que le han sucedido (se victimiza). Se esfuerza por justificar sus deseos de agresión hacia la figura paterna al mismo tiempo que ve a la madre como una persona indefensa y necesitada de ayuda. Ve al

mundo como solitario y tiene conciencia de enfermedad mental. Los mecanismos presentados son la proyección y la anulación.

4. Se ve como una persona rechazada por la imagen masculina, existe interés en las relaciones afectivas y la sexualidad. La imagen masculina es vista como rechazante y ella reacciona siendo insistente, demostrando poco control de sus impulsos y baja autoestima. Utiliza la proyección y la racionalización.
5. En esta historia se ve un gran rechazo hacia la figura materna, esta se ve como agresora e insincera. La autoimagen es de una víctima de los problemas y peleas de sus padres. El mecanismo de defensa predominante es la proyección.
6. La autoimagen es una vez más de rechazada y abandonada por el padre mientras que la imagen materna esta vez es de culpable, existe una necesidad de castigar con la indiferencia a la madre por el abandono recibido. En esta historia el personaje toma control del ambiente y asume el rol de castigador.
7. La percepción de sí mismo es de agresivo, peligroso y resentido. Existe una fuerte necesidad de identificación. Se muestra como vulnerable y fácilmente manipulable. La agresión a la figura paterna se hace evidente y su superyó se muestra inexistente al carecer de castigo. La madre se muestra como víctima circunstancial del enojo y agresividad del personaje y es la única persona con la que se muestra sincera ante el crimen cometido pero sin mostrar arrepentimiento.
8. La autoimagen a través de esta historia es de una persona celosa y vengativa. Nuevamente las figuras agresoras e injustas son sus padres. Se repite su reacción vengativa y de agresión esta vez dirigida a su hermana menor. Hay

un gran interés en torno a la sexualidad. El superyó se manifiesta muy indulgente. El mecanismo de defensa utilizado es la negación.

9. Se ve como una mujer sometida por el esposo, rechazada por no poder darle hijos. La imagen masculina es desvalorizante y agresora, existe conflicto sexual debido al rol y la imagen que se tiene acerca de la pareja. No tiene un buen pronóstico acerca de las relaciones sentimentales.
10. Se ve como una persona engañada, existe interés en las relaciones sentimentales y sexuales, la imagen masculina es agresiva y rechazante, nuevamente se siente abandonada por una figura masculina, esta vez decide afrontar sus problemas y alejarse de las personas que le hacen daño, demostrando un pronóstico favorable y una búsqueda de alternativas a sus problemas. El mecanismo utilizado es la introyección.

Informe final

Su autoimagen es de una persona sumisa (lámina 2), se ve como rechazada sobre todo por su padre pero también por las imágenes masculinas en general (láminas 4 y 10).

Las necesidades más comunes de Adriana son afectivas (láminas 2, 3VH, 4, 9NM y 10); aunque existe también un fuerte deseo de superación (lámina 1 y 2).

El ambiente es percibido como rechazante (láminas 2, 4, 7NM y 9NM) y también como peligroso (láminas 8VH y 13HM).

Adriana es una persona que tiene un conflicto muy fuerte en torno a sus imágenes parentales. Su padre es visto como rechazante y constantemente abandonada por él (láminas 3VH, 6VH, 7NM, 8VH y 9NM). La madre es vista como víctima de su padre y, en algunas ocasiones, de ella (láminas 3VH, 7NM, 8VH), aunque también se la ve como restrictiva y agresora (láminas 2 y 9NM). Otro conflicto muy fuerte que demuestra Adriana es su agresividad, sobretodo demostrada en su necesidad de castigar a sus padres (láminas 6VH, 7NM, 8VH y 9NM).

Finalmente como aspecto positivo podemos señalar que tiene conciencia de la necesidad de superar sus problemas (lámina 3VH), adaptándose a las exigencias de la sociedad (lámina 1) y buscando otros caminos más adecuados y reales (láminas 4 y 13HM).

5.2.3 Seguimiento terapéutico

Primera sesión

Luego de las sesiones de entrevista psicológica y aplicación del TAT se procedió a la primera sesión terapéutica confrontando los resultados de la prueba. En inicio Adriana se mostraba renuente a relacionar su historia personal con las historias elaboradas por ella, por lo que se le pide que identifique qué es lo que tenían en común los personajes principales de las historias y ella misma aceptando que en muchas de sus historias el personaje tiene mala relación con su padre o su madre, o ambos. Identificado un aspecto en común con sus historias, se le hizo más fácil hablar acerca de su relación con su padre, la que siente como de mutua agresión, ella

atribuye a que nunca le perdonó a su padre por la infidelidad a su madre debido a que él siempre había sido un ejemplo para ella en lo moral y ético. Cuenta lo difícil que fue para ella desde el momento en que se enteró de lo sucedido, ella tenía 10 años aproximadamente, descubre que lo que sintió fue mucha ira y rencor hacia su padre, algo que se volvió muy confuso debido a que a los pocos meses su madre decide perdonar a su padre algo que ella “no lo hubiera hecho”. Al explorar la relación que Adriana tenía con sus padres antes de este evento, se encontró que ella había sido muy apegada a su padre, incluso más que a su madre, pero dice que a partir del evento ella se identificó mucho más con ella. De su relación actual ella se da cuenta que poco a poco, a raíz de todo esto, se fue volviendo más enojadiza, contestaba groseramente a su padre y a su madre también; es ahí que descubre también que, a pesar que ella sintió haberse apegado más a su madre, sin embargo, se mostraba agresiva y rebelde con ella también debido a que “no debió haberle perdonado a su padre”. Luego de este nuevo descubrimiento culmina la sesión.

Segunda sesión

Inicia la segunda sesión retomando los temas de la anterior. Se recuerda las últimas palabras de Adriana en las que ella “descubre” el motivo de su actitud rebelde y agresiva frente a su madre. A partir de esto regresamos a las interpretaciones del T.A.T., para Adriana fue una gran sorpresa el identificarse ahora sí claramente en cada una de las historias, obtenemos una muy buena catarsis donde expuso todo lo que ha sufrido a partir de “no tener a sus padres junto a ella”. Luego de esta descarga emocional se pidió que evalúe el porqué piensa ella que le afectó tanto lo sucedido y

dice que fue porque se sintió engañada por los dos: por su padre, ya que había sido un modelo en su vida, y por su madre, porque siente que no debía haberle perdonado.

Se pide que cuente lo que ella conoce acerca de la infidelidad de su padre, relata que sus padres venían peleando por diversos motivos ya muy frecuentemente y que él conocía una mujer desde algún tiempo siendo muy amigos, durante una pelea donde se habían separado por pocos días, el papá de Adriana tuvo un encuentro amoroso con esta mujer pero que según afirma fue la única vez, algo que él mismo había contado y pedido perdón a su esposa, pero ella muy dolida decidió separarse definitivamente de él contando todo lo sucedido a sus hijos. Luego de poco tiempo según comenta Adriana su padre empezó a insistir hasta que su madre terminó perdonándole, lo que Adriana no pudo hacer. Entonces Adriana se da cuenta de esto y se cuestiona el porqué si su madre si lo perdonó, porqué para ella se le hace tan difícil. Comienza a recordar que después de esto sus padres habían vuelto a la “normalidad”, “se llevan bien a pesar de los problemas que siempre existen”. Nuevamente existe una fuerte descarga emocional y siente que debe perdonar a su padre para poder sentirse mejor, es así que mediante una carta ella perdona a su padre y pide perdón por cómo ha actuado a partir del dolor que sintió.

Inmediatamente a partir de esto Adriana encuentra una explicación para su conducta con su madre, descubre gracias a las historias que ella ve a su madre como abandonada y agredida, algo que sí sucedió pero que ella logró superar, pero al no poder perdonar Adriana también, hizo que se sienta traicionada o engañada como dijo al inicio y su manera de castigar a su madre era comportarse de forma rebelde e indiferente con ella. Con estas nuevas interpretaciones da por finalizada esta sesión.

Tercera sesión

La tercera sesión transcurre con mayor calma, Adriana logra sentirse mejor con ella misma y comenta haberse quitado un gran peso de encima al haber superado esos rencores que “sabía que existía, pero que no aceptaba”. En esta sesión tratamos de encontrar la relación de todo lo sucedido con sus padres y sus problemas escolares. Para ella está claro, acepta que se descuidó completamente de todo, no solo de sus estudios, de sus tareas en su hogar y de sus amistades. En relación con el colegio, comenta que por haberse distanciado de sus amigas encontraba muy poco interés en asistir a clases y las veces que asistía no prestaba mayor atención, esto sumado a los problemas que causaba a sus padres con los llamados de atención a causa de la baja en sus calificaciones reforzaba su actitud de rebeldía y de fuga refugiándose en un grupo en el que se sentía identificada, afectando más su desempeño en sus estudios. Con respecto a sus padres, Adriana confesó que su visión que tenía de ellos cambió bastante, incluso dice haber notado un pequeño cambio en la forma como ella les responde y por consiguiente en la forma de reaccionar de ellos hacia Adriana. Sobre su futuro en el colegio, Adriana sabe que tiene un gran riesgo de perder el año ya que se encuentra con “rojo” en 6 materias, dice que es muy difícil recuperarse y que anteriormente no le hubiese importado perder el año, pero que, con todo lo que ahora se ha dado cuenta, sabe que, por su propio bien, tiene hacer todo lo posible para mejorar en las materias que se encuentra mal.

Cuarta sesión

Al ser la última sesión programada se evalúa los cambios que ha experimentado Adriana. Con respecto a su autoimagen, Adriana considera que se siente una persona mucho más segura y consciente de sus responsabilidades. Sabe también de sus tendencias agresivas pero comenta que sus respuestas y actitudes han mejorado notablemente en el trato con sus padres y profesores. La imagen que tiene de sus padres ha cambiado en gran medida, siente que su padre cometió un error muy grande pero confía en su arrepentimiento y acepta la decisión de su madre de perdonarlo, siente que ella ya le perdonó pero quiere pedirles perdón a los dos por su comportamiento. Con respecto a su entorno social, se da cuenta que el grupo de amigos que frecuenta no es adecuado para ella, aunque dice que ya no los ve mucho, va a tratar de acercarse más a sus compañeras y buscar nuevos amigos que “no se hagan daño a sí mismos”. Así finaliza esta psicoterapia breve agradeciendo por su gran colaboración.

5.2.4 Conclusiones

De acuerdo con el tema de este estudio pudimos ver a través de esta aproximación psicoterapéutica cómo los problemas entre padres e hijos pueden afectar directa e indirectamente al desempeño escolar de los adolescentes. Adriana atravesó un episodio muy doloroso para ella que fue la destrucción de una imagen paterna positiva debido a una infidelidad, la imagen materna fue también duramente afectada y culpabilizada frente a este acontecimiento. Esto ocasionó que Adriana tome parte en el problema buscando una forma de castigar a sus padres por lo sucedido, descuidando sus obligaciones y responsabilidades, entre estas el colegio.

Para Adriana le resultó muy importante darse cuenta de todo esto, pudo entender sus responsabilidades dentro de la familia y aceptó el compromiso de mejorar la relación con sus padres y su desempeño en el colegio.

5.3 CONCLUSIONES

Al finalizar este capítulo podemos destacar que a pesar de haber realizado una corta aproximación terapéutica, pudimos obtener resultados positivos en cuanto a la actitud de las alumnas escogidas para estas dos intervenciones.

Partiendo estrictamente del tema principal de nuestro estudio, la terapia se focalizó en la imagen que proyectaban las estudiantes de sus padres, y por consiguiente en identificar la problemática principal en torno a estas figuras. El resultado fue que las dos alumnas presentaban imágenes distorsionadas en sus figuras parentales, lo que conlleva a problemas conductuales y sociales. El objetivo en general de esta breve intervención fue la de traer a la conciencia los problemas en torno a estas figuras parentales, que a pesar de saber de su existencia se reprimían o racionalizaban y se desplazaban las respuestas a otros aspectos de su realidad incluyendo el rendimiento escolar. Una vez en la consciencia los acontecimientos dolorosos en torno a sus padres resultó más fácil resignificar estos eventos y por lo tanto modificar las imágenes que tenían acerca de ellos. Finalmente, logrado superar en buena parte los problemas de relación se pudieron obtener (hasta donde se conoce) cambios significativos en otros aspectos de su vida, como su socialización y su desempeño escolar o al menos su actitud frente al colegio.

CONCLUSIONES

1. Para finalizar el tema de investigación, consideramos importante señalar que la **adolescencia** es una **etapa de transición**, en la cual las personas experimentan varios cambios, tanto a nivel físico como psicológico. También es indispensable señalar la **pérdida de los lazos emocionales infantiles** con los padres, para comprender de esta manera el proceso de maduración e individuación, en su familia y en la sociedad a la cual desean integrarse, ser aceptados y ocupar un lugar.
2. En cuanto a sus **características físicas**, las proporciones corporales se encuentran en un **cambio continuo** a medida que los adolescentes se van desarrollando, las extremidades crecen y los rasgos faciales se tornan diferentes, estos aspectos juegan un papel decisivo en el **autoestima** del los jóvenes, la cual es muy vulnerable durante esta etapa de desarrollo, por lo que se considera de gran utilidad mantener una buena relación proveedora de seguridad, afecto y confianza, con sus progenitores.
3. En varias familias en la que existen **padres separados, divorciados, con una relación distante o poco frívola**, se encuentran **hijos que reclaman afectividad**, manifestándola de algunas maneras, una de ellas es hacerlo es su rendimiento; puesto que si hay una baja significativa o incremento de sus calificaciones recibirán de una u otra manera la atención esperada.
4. El **Test de Apercepción Temática**, facilita el **estudio holístico de la personalidad**, nos permite conocer experiencias vividas o personas significativas del entorno que influyen en el comportamiento,

constituyendo así aspectos relevantes para el estudio, paulatinamente se obtuvieron estos datos por parte de las adolescentes, quienes lo hicieron de manera inconsciente a través del relato de una historia.

5. De acuerdo con los **datos estadísticos** más relevantes obtenidos en el estudio, las adolescentes presentan rasgos **depresivos, agresivos** constituyendo un 40 y 21 % respectivamente; las **necesidades afectivas** se encuentran en un alto porcentaje, un 30,36% de la totalidad, consideran al entorno como carente de afecto; **perciben a sus padres como indiferentes y autoritarios** reflejados en un 13,57 y 11,79, % lo cual limita una buena relación, interfiriendo inevitablemente en las adolescentes, haciendo que el tema de investigación planteado sea corroborado con los datos adquiridos.

6. Llegamos a la conclusión que un gran porcentaje de **jóvenes con padres que estén atravesando dificultades** de cualquier tipo, inevitablemente **se manifiesta en el desempeño y la percepción que el adolescente tiene de sí mismo**, siendo un aspecto muy interesante para ser trabajado desde el punto de vista psicológico

RECOMENDACIONES

A partir de nuestro estudio hemos coincidido en las siguientes recomendaciones:

- Los establecimientos educativos deben prestar mayor atención a los estudiantes que presentan un bajo rendimiento escolar, sobre todo en aquellos que representa un cambio en relación con años anteriores.
- Toda institución educativa debe contar con profesionales Psicólogos Clínicos o Terapeutas Familiares integrados que trabajen en conjunto con Orientadores Vocacionales y Psicólogos Educativos.
- En la sociedad se debe fortalecer el conocimiento acerca de la familia y de los cambios que ha atravesado su estructura en la actualidad, consecuencia de distintos fenómenos sociales, para poder trabajar con sus integrantes basados en un contexto real y poder fortalecer las características de sus miembros.
- Los padres o representantes de los estudiantes tienen que prestar mayor atención a los hijos en cada uno de los ámbitos en los que se desenvuelven para poder identificar tempranamente cualquier problema que puedan presentar.

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association. (1995). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM IV*. Barcelona, España: Ed. Masson S.A.
- Anzieu, D. (1973). *Los métodos proyectivos*. Traducción al español Mst. Gerardo Peña. Paris: PUF.
- Bellak, L. (1996). *Test de Apercepción Temática, Test de Apercepción Infantil y Técnica de Apercepción para edades avanzadas: Uso Clínico*, México: Editorial El Manual Moderno.
- Coleman, J. (2003). *Psicología de la Adolescencia*. 4ta ed. Madrid: Morata. Madrid.
- Doula, N. (2002). *Problemas de la Adolescencia*, Madrid: Narcea S.A.
- Enciclopedia Larousse (2008). París: Editorial Larousse.
- Escardo, F. (1974). *Anatomía de la familia*. 7ma ed. Buenos Aires: El Ateneo.
- Erikson, E. (1993) *El ciclo vital completado*, 3ra ed. México: Ed. Paidós.
- Freud, S. (1978). *Obras Completas*. Madrid: Editorial Alianza.
- Freud, S. (1978). *Tres Ensayos sobre la teoría sexual*. 4ta ed. Madrid: Editorial Alianza.
- Mckinney, J.P., Fitzgerald, H. E. (1982). *Psicología del desarrollo: edad adolescente*. México: El Manual Moderno.
- Mendizábal Rodríguez, J.A. (1999). *La familia y el adolescente*. Volumen 62 No. 3. México: Revista médica del Hospital General de México.
- Microsoft ® Encarta® 2009. © 1993-2008 Microsoft Corporation.

- Piaget, J. (1977). *Seis estudios de psicología*. 9na ed. Barcelona: Editorial Seis Barra.
- Powell, M. (1975). *Psicología de la adolescencia*, México: Fondo de Cultura Económica.
- Rice, P. (2000). *Adolescencia Desarrollo, relaciones y cultura*. Madrid: Editorial Prentice Hall.
- Tawab, S. M. (1997). *Enciclopedia de Pedagogía/ Psicología*, Barcelona: Ediciones Trébol.
- Wolfolk, Anita. (1999). *Psicología Educativa*, 7ma ed. México: Editorial Prentice Hall

REFERENCIAS ELECTRÓNICAS

- Bellak, L. *TAT, CAT, Uso Clínico*, 1996, 18 de abril del 2009. World Wide Web:
[http:// www.matabase.net/docs/unibe/01780.html](http://www.matabase.net/docs/unibe/01780.html)
- Barocio Rocha, Samantha, *Educación y Desarrollo, La imagen corporal en la adolescencia*. 28 de julio del 2009. World Wide Web:
http://www.educacionydesarrollo.org/articulos/adolescencia08/la_imagen_corporal_en_la_dolescencia.pdf
- Boere, G. Traducción al Castellano Rafael Gautier, *Teorías de la Personalidad*, 17 de julio del 2009. World Wide Web:
<http://www.psicologia-online.com/ebooks/personalidad/erikson.htm>

- Casas Rivero, J. *Desarrollo del Adolescente*, Enero 2005, 10 de mayo del 2009. World Wide Web:
[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente\(2\).pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente(2).pdf)
- Chartt León, M. *Adolescencia y Familia*, 4 de abril del 2008, 1 de mayo del 2009. World Wide Web:
<http://www.mipediatra.com/infantil/adol-fam.htm>
- Cobo, P. *Depresión en adolescentes*, 8 de marzo del 2006. 5 de diciembre del 2009. World Wide Web:
<http://www.remo.ws/revista/n8/n8-cobo.htm>
- Elzo, J. *El adolescente en la sociedad actual*, Octubre del 2008, 1 de abril del 2009. World Wide Web:
<http://www.svnp.es/Documen/Elzo.htm>
- Jiménez, P. *Análisis de rendimiento académico*, mayo del 2000, 14 de octubre del 2009. World Wide Web:
[http://perso.wanadoo.es/angel.saez/a-044_analisis_del_rendimiento_academico_\(adap_jimenez\).htm](http://perso.wanadoo.es/angel.saez/a-044_analisis_del_rendimiento_academico_(adap_jimenez).htm)
- Laplanche P. *Diccionario de Psicoanálisis*, 2004-2009. 13 de octubre del 2009. World Wide Web:
<http://www.ebook-search-engine.com>
- Menéndez Benavente, I. *Fracaso Escolar*, 2005, 21 de noviembre del 2009. World Wide Web:

<http://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=454>

- Moreno, A. Desarrollo psicológico del adolescente, 20 de diciembre del 2007, 14 de junio del 2009. World Wide Web:
<http://jcpintoes.en.eresmas.com/index4.html>
- Pérez Barrero, S. *¿Cómo evitar el suicidio en los adolescentes?* Revista electrónica Futuros, publicación online. 14 de agosto del 2009. World Wide Web:
http://www.revistafuturos.info/futuros14/suicidio_adoles1.htm
- Ruiz Sánchez, J. Cano Sánchez, J. *Manual de Psicoterapia cognitiva, tratamiento de la anorexia y la bulimia nerviosa*. Publicación online, 14 de agosto del 2009. World Wide Web:
<http://www.psicologia-online.com/ESMUbada/Libros/Manual/manual20.htm>
- Salas, C. *Como afecta a los hijos el divorcio, 2008*, 30 de agosto del 2008. World Wide Web:
<http://www.selecciones.com.mx/openLandingPage.do>
- Sánchez, A. *Visión Psicológica del Adolescente*, 21 de Julio del 2008, 1 de abril del 2009. World Wide Web:
<http://visionpsicologica.blogspot.com/2008/07/el-adolescente-y-su-mundo-interno.html>
- Sánchez, A. *Visión Psicológica del Adolescente*, 21 de Julio del 2008, 1 de abril del 2009. World Wide Web:
<http://psicologia.laguia2000.com/general/psicologia-del-desarrollo>

- Sepúlveda, E. *Desarrollo Psicosexual de la Personalidad*, 2007, 14 de julio del 2009. World Wide Web:
<http://esepulveda.cl.tripod.com/freud.htm>
- Soria Magaña A. *Adolescencia y Rendimiento Académico*, junio del 2004, 25 de abril del 2009. World Wide Web:
<http://www.mipediatra.com/infantil/adolescente1.htm>
- Torres Millayes, E. *TAT*, diciembre del 2008, 2 de junio del 2009.
World Wide Web:
[http:// www.slideshare.net/dratorres/tat-presentacion-819628](http://www.slideshare.net/dratorres/tat-presentacion-819628)

ANEXOS

ANEXO 1

LÁMINAS DEL T.A.T. APLICADAS.....2

ANEXO 2

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA.....12

ANEXO 3

HOJA DE ANÁLISIS DE LAS HISTORIAS DEL T.A.T.....13

ANEXO 1

LÁMINAS DEL T.A.T. APLICADAS

LÁMINA 1

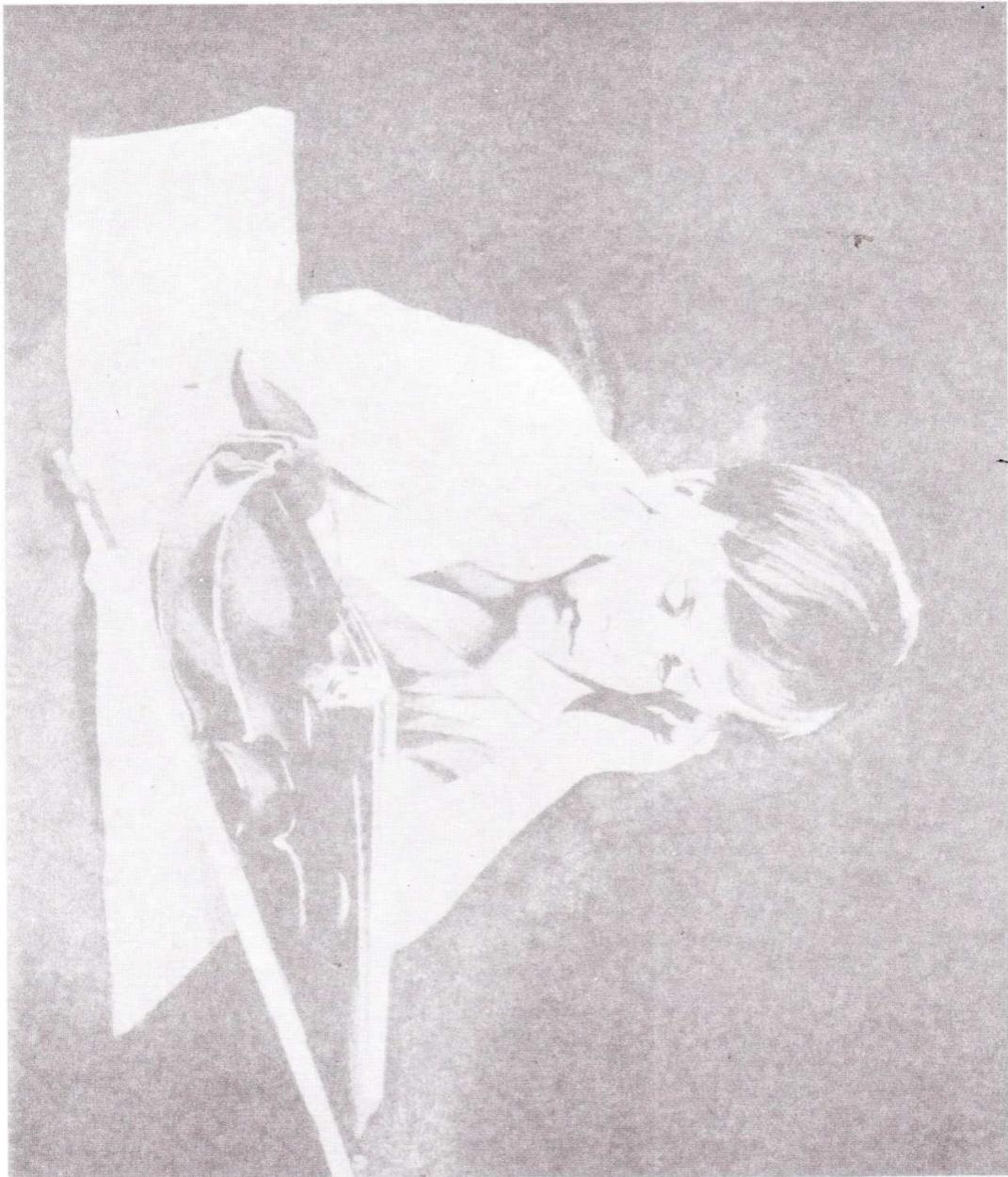


LÁMINA 2



LÁMINA 3VH



LÁMINA 4



LÁMINA 6VH

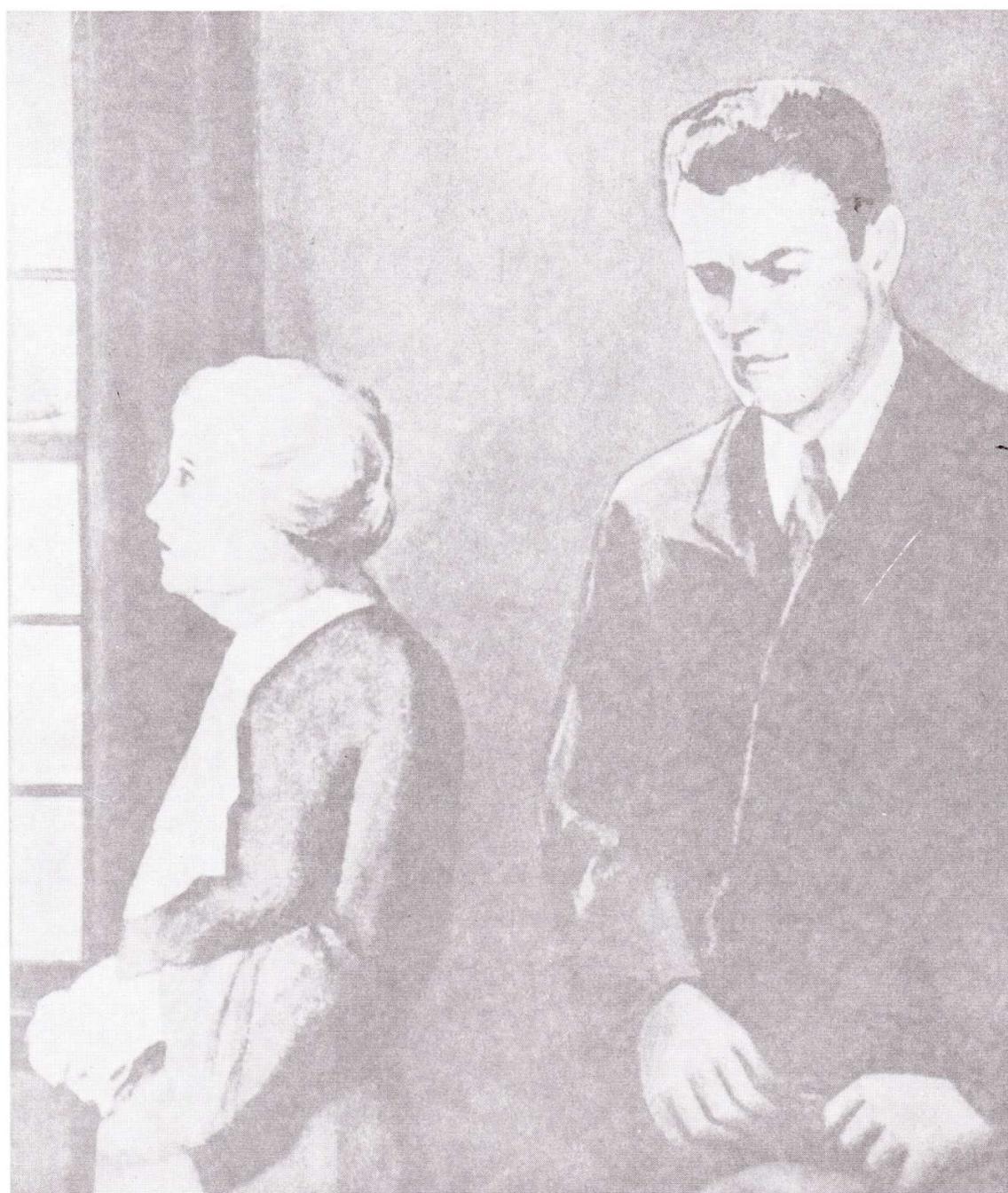


LÁMINA 7NM



LÁMINA 8VH



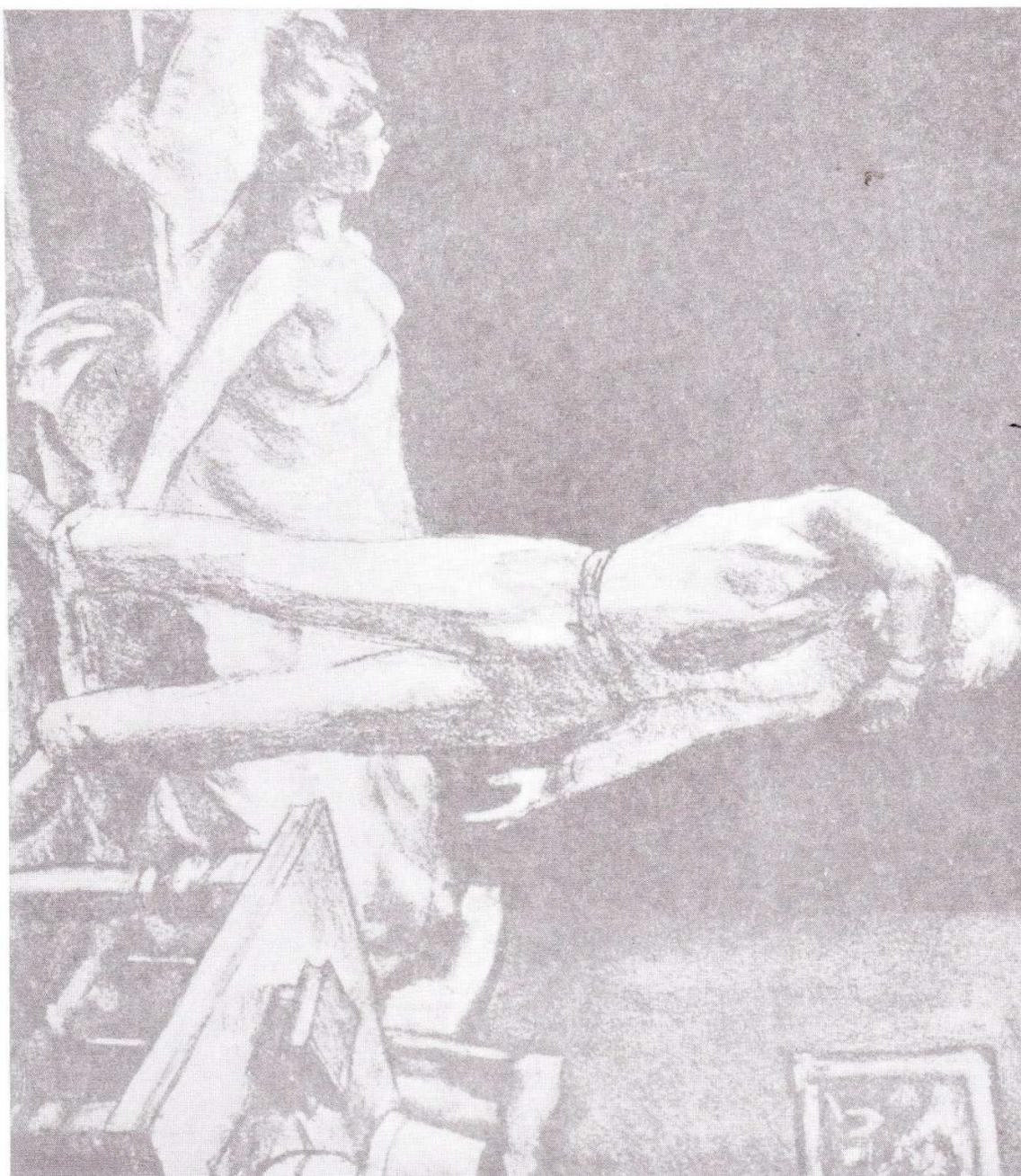
LÁMINA 9NM



LÁMINA 10



LÁMINA 13HM



ANEXO 2

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

Datos Personales

Nombre:

Edad:

Estado civil:

Religión:

Escolaridad:

Conformación familiar (genograma):

Psicobiografía

- Desarrollo del embarazo
- Primera infancia, desarrollo psicomotor
- Etapa Escolar
- Adolescencia
- Relaciones interpersonales
- Sexualidad

Antecedentes personales patológicos

Antecedentes familiares patológicos

ANEXO 3

HOJA DE ANÁLISIS DE LAS HISTORIAS DEL T.A.T

Nombre _____ Historia No _____ Lámina del TAT
No _____

1. Tema principal (descriptivo)

2. Héroe principal: edad _____ sexo _____ ocupación _____

Intereses _____ rasgos _____

Habilidades _____

Adecuación _____

(√, √√, √√√)

Imagen corporal y/o autoimagen _____

3. Principales necesidades del héroe:

a) necesidades de conducta del héroe (como en la historia)

Inferencia

dinámica _____

b) personajes, objetos o circunstancias introducidos:

que implican necesidad de o

para _____

c) personajes, objetos o circunstancias omitidos

Que implican necesidad de o

para _____

4. Concepto del ambiente (del mundo) como:

5. Las figuras paternas (mas_ fem_) son vistas como _____ y la reacción del sujeto es _____

Las figuras contemporáneas (mas_ fem_) son vistas como _____ y la reacción del sujeto es _____

Las figuras de menos edad (masc_ fem_) son vistas como _____ y la reacción del sujetos es _____

6. Conflictos

significativos _____

7. Naturaleza de las ansiedades (√)

De dan físico, castigo o ambos _____ de enfermedad o lesión _____

De desaprobación _____ de privación _____

De falta o pérdida de amor _____ de ser devorado _____
De ser abandonado _____ de ser fuerte e inerte _____
Otras _____

8. Principales defensas contra los conflictos y temores: (√)

Represión _____ formación reactiva _____ racionalización _____ aislamiento _____
regresión _____
Introyección _____ negación _____ anulación _____ escisión _____
Identificación proyectiva _____
otras _____

9. Severidad del superyo que se manifiesta por: (√)

El castigo por un "crimen" _____ inmediato _____ justo _____ demasiado severo _____
Demorado _____ injusto _____ demasiado indulgente _____ inhibiciones _____
Tartamudeo _____ respuesta inicial demorada o pausas _____

10. Integración del yo, manifiesta en sí misma en: (√,√√,√√√)

Adecuación del héroe _____ desenlace: feliz _____ infeliz _____
Realista _____ irreal _____ solución: adecuada _____ inadecuada _____
Procesos del pensamiento como se revelan en el argumento es: (√,√√,√√√)
Estructurado _____ inestructurado _____ estereotipado _____ original _____ apropiado _____
Racional _____ bizarro _____ completo _____ incompleto _____ inapropiado _____
Inteligencia: (√) superior _____ superior al promedio _____ promedio _____ inferior al promedio _____
Deficiente _____