

Arévalo García-Gasco, Míguela  
Béjar Trancón, Agustín  
Berjano Murga, Nieves  
Catalina Fernández, Cristina  
Cruz Martínez, Daniel  
Dominguez Arroyo, José Antonio  
Elúa Samaniego, Ana  
Fernández Rozas, Jesús  
Galán, Antonio  
Goiburu, Aloña  
Gomá, Marta  
Gómez García, Mª Dolores  
González Serrano, Fernando  
Gordo, Leire  
Hernanz Ruiz, Manuel  
Iriarte, Leire  
Iriondo Villaverde, Odei  
Labin, Agustina  
Liaño Sedano, Carolina  
Llairó, Antónia  
Llona, Arantza  
Martín López-Andrade, Laura  
Martínez Pampliega, Ana  
Palacio Espasa, Francisco  
Pintó López, Martí  
Ramos Fuentes, Maribel  
Reyes de Uribe Zorita, Isabel  
Sanz Iglesias, Albert  
Sellarès Viola, Rosa  
Taborda, Alejandra  
Vaccari, Francisco  
Valdivieso Burón, Celia  
Vaz Leal, Francisco-José  
Vegazo Sánchez, Esmeralda  
Velasco Azkue, Mª Carmen

**N.º 64**  
**2º semestre**

2017

# Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente

SEΨPNA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y  
PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

Miembro de la International Association Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions  
de la European Federation for Psychoanalytic Psychotherapy in the Public Sector y  
de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

ISSN: 1575-5967



Cuadernos de Psiquiatría  
y Psicoterapia del Niño  
y del Adolescente

*La Revista Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente es una publicación semestral dirigida a profesionales de la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia. Está especializada en las temáticas relacionadas con la psicología clínica, la psiquiatría y la psicoterapia de niños y adolescentes desde un punto de vista psicoanalítico.*

*La revista admite publicaciones presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.) así como las comunicaciones libres seleccionadas para su presentación en dichos congresos. También admite conferencias y aportaciones libres.*

*Su publicación es en castellano aunque permite la contribución original de trabajos en inglés.*

Los editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

## DIRECTOR DE PUBLICACIONES

Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

## CONSEJO DIRECCIÓN

*Directora:* Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)

*Director Adjunto:* Francisco Vaccari Remolina (Bilbao)

## COMITÉ EDITORIAL

Daniel Cruz Martínez (Barcelona)  
Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)  
Ángeles Torner Hernández (Madrid)  
Alicia Sánchez Suárez (Madrid)  
Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)

Ainara González Villanueva (Bilbao)  
Fernando González Serrano (Bilbao)  
Agustín Béjar Trancón (Badajoz)  
María Dolores Gómez García (Sevilla)  
Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)

## COMITÉ ASESOR

Jaume Baró Universidad de Lleida (Lleida)  
Michel Botbol Universidad de Bretaña Occidental (París)  
Alain Braconnier Centro Alfre Binet (París)  
M<sup>a</sup> Luisa Castillo Asociación Psicoanalítica Madrid (Bilbao)  
Miguel Cherro Aguerre Universidad del Desarrollo Montevideo  
Ana Estevez Universidad de Deusto (Bilbao)  
Graziela Fava Vizziello. Universidad Padova (Padova)  
Marian Fernández Galindo (Madrid)  
Osvaldo Frizzera Universidad UCES (Buenos Aires)  
Pablo García Túnez (Granada)  
Bernard Golse Universidad Paris Descartes (París)  
Carmen González Noguera (Las Palmas)  
Susana Gorbeña Etxebarria Universidad Deusto (Bilbao)  
Leticia Escario Rodríguez (Barcelona)  
Philippe Jeammet Universidad Paris VI (Francia)  
Beatriz Janin Universidad UCES (Buenos Aires)  
Paulina F. Kernberg University Cornell (Nueva York) †  
Otto Kernberg University Cornell (Nueva York)  
Cristina Molins Garrido (Madrid)

Juan Larbán ADISAMEF (Ibiza)  
Alberto Lasa Zulueta Universidad del País Vasco (Bilbao)  
Ana Jiménez Pascual Unidad USMIJ(Alcázar de San Juan)  
Mercè Mabres Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)  
Roger Misés (París)  
Marie Rose Moro Univesidad Paris Descartes (París)  
Francisco Palacio Espasa Universidad de Ginebra (Suiza)  
Fátima Pegenaute Universitat Ramon LLull (Barcelona)  
María Cristina Rojas Universidad UCES (Buenos Aires)  
Rosa Silver (Universidad de Buenos Aires)  
Mario Speranza Centro Hospitalario Versalles (Francia)  
Remei Tarragò Riverola Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)  
Jorge Tizón García (Barcelona)  
Xabier Tapia Lizeaga (San Sebastián)  
Koldo Totorika Pagaldai Universidad del País Vasco (Bilbao)  
Eulalia Torras Fundación Eulàlia Torras (Barcelona)  
Mercedes Valle Trapero Hospital Clínica San Carlos (Madrid)  
Francisco José Vaz Leal (Universidad de Extremadura)  
Juan Manzano Garrido (Ginebra)

# INDICE:

<b>La intervención clínica con pacientes en riesgo psicosocial: demandas, desencuentros y oportunidades</b> <i>Antonio Galán</i> .....	9
<b>Representaciones maternas y observación madre-bebé</b> <i>Antònia Llairó y Marta Gomà</i> .....	23
<b>La adolescencia en una sociedad en crisis: crisis en la crisis</b> <i>Manuel Hernanz Ruiz y Fernando González Serrano</i> .....	29
<b>Recursos intermedios en el abordaje de menores con trastorno mental grave. Valoración psicopatológica de un caso atendido en una unidad terapéutico- educativa</b> <i>Carolina Liaño Sedano, Daniel Cruz Martínez, M. Dolores Gómez García, Francisco Palacio Espasa</i> .....	41
<b>Tramas de la constitución subjetiva y la complejidad del diagnóstico de niños desde un enfoque relacional (1ª parte)</b> <i>Alejandra Taborda y Agustina Labin</i> .....	47
<b>La intervención post-adoptiva en Bizkaia: Estudio y análisis sobre la realidad del estado psicológico de la población adoptiva</b> <i>Ma Carmen Velasco Azkue, Arantza Llona y Aloña Goiburu</i> .....	63
<b>Adolescencia y duelo: a propósito de un caso</b> <i>Isabel Reyes de Uribe Zorita, Esmeralda Vegazo Sánchez y Cristina Catalina Fernández</i> .....	69
<b>El sueño y la ecografía: imágenes de la gestante</b> <i>Agustín Béjar Trancón, Nieves Berjano Murga, Maribel Ramos Fuentes, José Antonio Domínguez Arroyo, Francisco-José Vaz Leal</i> .....	75
<b>La continuidad de cuidados en salud mental y la construcción de la red de protección en los menores en riesgo</b> <i>Miguela Arévalo García-Gasco</i> .....	83
<b>Crisis sociales y trauma. Su impacto en la relación terapéutica</b> <i>Francisco Vaccari y Fernando González Serrano</i> .....	95
<b>El proyecto “seguim”. Una modalidad de intervención multidisciplinar para la prevención del abandono escolar</b> <i>Rosa Sellarès Viola, Albert Sanz Iglesias, Martí Pintó López</i> .....	99
<b>Un lugar para los sentimientos negativos</b> <i>Ana Elúa Samaniego, Cristina Catalina Fernández, Celia Valdivieso Burón y Laura Martín López-Andrade</i> .....	107
<b>La relación entre las competencias paterna y materna y el ajuste socioemocional de bebés de 0 a 2 años de la CAV</b> <i>Leire Gordo, Ana Martínez Pampliega y Leire Iriarte</i> .....	113
<b>Identidad, género y confusión</b> <i>Odei Irtondo Villaverde y Jesús Fernández Rozas</i> .....	119
<b>Impacto de los determinantes sociales en la psicopatología de adolescentes ingresados en un hospital de día comunitario</b> <i>Ollé-Llopis Ivan, Erra-Mas Núria, Dote-Vaca Mireia, Tejedor-García Marta, Cruz-Martínez Daniel</i> .....	125
<b>Intervención con terapia ocupacional en una situación aguda de acoso escolar</b> <i>Ma Dolores Hurtado Montiel, Dulce Herrera Gálvez, Inmaculada C. Rodríguez Rojo</i> .....	131

**Edición:** Selene Editorial, S.L. C/ Jerez, 21 (28231) Las Rozas, Madrid. [www.editorialselene.com](http://www.editorialselene.com)

**Impresión:** Sorles, Leon

**E-mail de información y envío de artículos:** [publicaciones@sepyrna.com](mailto:publicaciones@sepyrna.com)

**Página Web:** <http://www.sepyrna.com/revista-sepyrna/>

**Depósito Legal:** M-35677-1985 / ISSN: 1575-5967

**Periodicidad:** semestral

**Suscripción anual:** 60 €

**Precio por ejemplar:** 35 €

La Revista **Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente** está incluida en los siguientes índices y bases de datos:

- LATINDEX: Sistema Regional de Información en línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. <http://www.latindex.unam.mx>
- PSICODOC: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. <http://www.psicodoc.org/acerca.htm>
- DIALNET: Portal bibliográfico sobre literatura científica hispana. Categoría B según los criterios de evaluación de revistas de CIRC (Clasificación Integrada de Revistas Científicas). <http://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=16139>
- ISOC: Base de datos de sumarios ISOC-CSIC. <http://www.cindoc.csic.es/servicios/isocinf.html>
- DULCINEA: Acceso abierto a la producción científica en España. <http://www.accesoabierto.net/dulcinea/consulta.php?directorio=dulcinea&campo=ID&texto=1980>
- FEAP: Anuario de publicaciones de Psicoterapia en Lengua Española. <http://www.feap.es/anuarios/2010/html/RevSP13.html>
- IBECS: Índice Bibliográfico Español de Ciencias de la Salud. <http://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&base=IBECS&lang=e>
- EBSCO: Base de datos que ofrece textos completos, índices y publicaciones periódicas académicas que cubren diferentes áreas de las ciencias y humanidades. <http://www.ebsco.com/>

Sistema de selección de los originales:

- Publicación de ponencias presentadas en los Congresos anuales de la Sociedad Española de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente (S.E.P.Y.P.N.A.)
- Selección de comunicaciones presentadas en los Congresos de S.E.P.Y.P.N.A.
- Conferencias.
- Aportaciones libres

Los Editores no se hacen responsables de las opiniones vertidas en los artículos publicados.

#### **JUNTA DIRECTIVA DE SEPYRNA**

Presidente:	Fernando González Serrano (Bilbao)
Vicepresidente-tesorera	Encarnación Mollejo Aparicio (Madrid)
Vicetesorero:	Margarita Alcamí Pertejo (Madrid)
Secretaria:	Alicia Sánchez Suárez (Madrid)
Vicesecretaria:	Angeles Torner Hernández (Madrid)
Vocales:	Aurelio J. Alvarez Fernández (Asturias)
	Agustín Bejar Trancón (Badajoz)
	Daniel Cruz Martínez (Barcelona)
	María Dolores Gómez Garcia (Sevilla)
	Leire Iriarte Elejalde (Bilbao)
Responsable de publicaciones:	Manuel Hernanz Ruiz (Bilbao)

---

Página web: [www.sepypna.com](http://www.sepypna.com)

---

## INDEX:

---

<b>Clinical intervention with patients at psychosocial risk: demands, disagreements and opportunities</b> <i>Antonio Galán</i> .....	9
<b>Maternal representations and mother-baby observation</b> <i>Antònia Llairó y Marta Gomà</i> .....	23
<b>Adolescence in a society in crisis: crisis in the crisis</b> <i>Manuel Hernanz Ruiz y Fernando González Serrano</i> .....	29
<b>Intermediate resources as part of the treatment for minors with severe mental disorder. Psychopathological assessment in a case from a therapeutic-educational unit</b> <i>Carolina Liaño Sedano, Daniel Cruz Martínez, M. Dolores Gómez García, Francisco Palacio Espasa</i> .....	41
<b>Paths of subjective constitution and the complexity of child diagnosis from a relational approach</b> <i>Alejandra Taborda y Agustina Labin</i> .....	47
<b>Post-adoptive intervention in Bizkaia: Study and analysis on the reality of the psychological state of the adoptive population</b> <i>Ma Carmen Velasco Azkue, Arantza Llona y Aloña Goiburu</i> .....	63
<b>Adolescence and grief: regarding a case</b> <i>Isabel Reyes de Uribe Zorita, Esmeralda Vegazo Sánchez y Cristina Catalina Fernández</i> .....	69
<b>Dreams and echography: images of the pregnant woman</b> <i>Agustín Béjar Trancón, Nieves Berjano Murga, Maribel Ramos Fuentes, José Antonio Domínguez Arroyo, Francisco-José Vaz Leal</i> .....	75
<b>The continuity of mental health care and the construction of the protection network for children at risk</b> <i>Miguela Arévalo García-Gasco</i> .....	83
<b>Impact of trauma and social crises on the therapeutic relationship</b> <i>Francisco Vaccari y Fernando González Serrano</i> .....	95
<b>The “seguim” project. A modality of multidisciplinary intervention for the prevention of school dropout</b> <i>Rosa Sellarès Viola, Albert Sanz Iglesias, Martí Pintó López</i> .....	99
<b>A place for negative feelings</b> <i>Ana Elúa Samaniego, Cristina Catalina Fernández, Celia Valdivieso Burón y Laura Martín López-Andrade</i> .....	107
<b>The relationship between paternal and maternal competences and the socio- emotional adjustment of babies from 0 to 2 years of the basque country</b> <i>Leire Gordo, Ana Martínez Pampliega y Leire Iriarte</i> .....	113
<b>Identity, gender and confusion</b> <i>Odei Iriondo Villaverde y Jesús Fernández Rozas</i> .....	119
<b>Impact of social determinants in the psychopathology of adolescents in a community day care hospital</b> <i>Ollé-Llopis Ivan, Erra-Mas Nùria, Dote-Vaca Mireia, Tejedor-García Marta, Cruz-Martínez Daniel</i> .....	125
<b>Intervention with occupational therapy in an acute situation of school harassment</b> <i>Ma Dolores Hurtado Montiel, Dulce Herrera Gálvez, Inmaculada C. Rodríguez Rojo</i> .....	131

---

---

# UN LUGAR PARA LOS SENTIMIENTOS NEGATIVOS\*

## A PLACE FOR NEGATIVE FEELINGS

Ana Elúa Samaniego\*\*, Cristina Catalina Fernández\*\*\*, Celia Valdivieso Burón\*\*\*\* y Laura Martín López-Andrade\*\*\*\*\*

---

### RESUMEN

El presente trabajo parte de la reflexión de los sentimientos negativos de los niños que acuden a salud mental por mal comportamiento o desobediencia.

**Palabras clave:** desobediencia, infancia, psicopatología.

### ABSTRACT

The present work starts from the reflection of the negative feelings of the children who resort to mental health for bad behavior or disobedience.

**Keywords:** disobedience, childhood, psychopathology.

En los últimos años estamos siendo testigos como las demandas en Salud Mental de población infanto-juvenil se han ido incrementando estrechamente, demandas cada vez a edades más tempranas. Demandas que versan principalmente sobre malos comportamientos, descontrol emocional, rabietas intensas, demandas que encuentran su categoría diagnóstica en trastornos como el trastorno negativista-desafiante o el de nueva aparición

en la última revisión del DSM, el trastorno desregulador perturbador del estado de ánimo. Categorías diagnósticas cuyos criterios diagnósticos se basan en descriptores de la conducta externa dejando fuera toda subjetividad en la clínica psicopatológica. Etiquetas diagnósticas, que nada nos dice de lo que siente el niño y de cómo son sus vivencias en el día a día. Etiquetas que silencian los sentimientos displacenteros como la rabia, la hostilidad o la frustración, sentimientos inherentes al ser humano; diagnósticos sintomáticos que generan una ilusión inalcanzable de que es posible no enfadarse o no sentir rabia.

No es infrecuente encontrarse con niños que nos piden que les ayudemos a no enfadarse tanto, o casos en los que directamente nos piden que les ayudemos a no ser malos. En el que sus sentimientos agresivos u hostiles quedan asociados a una representación mental de maldad, representación de maldad que puede llegar a adquirir un carácter identificador como única forma de ser reconocido desde el exterior. Reconocimiento que conlleva un gran sufrimiento, tanto para el niño como

---

\* Comunicación presentada en el XXIX Congreso Nacional de SEPYPNA que bajo el título “Crisis sociales y salud mental: Expresiones psicopatológicas y respuestas terapéuticas” tuvo lugar en Granada los días 31 de marzo y 1 de abril de 2017.

\*\* Psicóloga Clínica. Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil. Hospital Universitario Río Hortega (Valladolid). E-mail: anaesamaniego@gmail.com

\*\*\* Psicóloga Clínica. Práctica Privada. Valladolid. E-mail: cristinacatalina8@gmail.com

\*\*\*\* Psiquiatra. Centro de Intervención Comunitaria. Hospital Universitario Río Hortega. celiaka83@gmail.com.

\*\*\*\*\* Psiquiatra. Centro de Intervención Comunitaria. Hospital Universitario Río Hortega. lauramartinla@gmail.com



para los padres, por las dinámicas conflictivas que se van construyendo alrededor de esa representación de maldad. Ante esa imagen que se proyecta al menor, el niño se ve impotente para buscar una salida diferente a la actuación para sus sentimientos hostiles, actuaciones ante las cuales los padres se sienten desbordados. Actuaciones, reacciones descontroladas que urge silenciar o eliminar por su carácter molesto en la convivencia. Se desestima escuchar y descifrar el mensaje que se esconde tras el estallido conductual del niño.

El desarrollo emocional del ser humano consiste principalmente en poder reconocer y ser conscientes como nuestras relaciones sociales se sustentan en la ambivalencia amor-odio, como señala Winnicott, y añade como el acto de crecer, desde una dependencia total a una independencia relativa, supone un acto agresivo. Las primeras frustraciones envuelven al niño en la ira y la reacción destructiva, es función de la madre (o cuidador) sobrevivir al ataque agresivo de su hijo para que no sea un ataque destructivo y así abrir espacios de reparación constructiva, transformándose parte de la agresión en funciones sociales.

La madurez emocional del niño se reflejará en la capacidad de discriminar aspectos sutiles de la propia personalidad y de las otras personas, advierte Otto Kernberg. Para este mismo autor, las disposiciones afectivas constituyen los sistemas primarios de motivación, donde los afectos constituyen un desarrollo de experiencias subjetivas que comienzan a partir de estados primarios indiferenciados de *displacer* y *placer*, que van integrándose continuamente en niveles de integración perceptiva e interpretación cognitiva. A medida que los afectos evolucionan, sus patrones de descarga neurovegetativa y motriz pierden importancia y los elementos cognitivos se hacen más elaborados y sutiles. Así, la riqueza afectiva se iniciará desde los estados de saciedad y necesidad, estados de *placer* y *displacer* iniciales del bebé; si bien, para que estas sensaciones primarias indiferenciadas se vayan diferenciando y enriqueciendo la experiencia afectiva, será necesario la existencia de un otro que vaya dotando de significación esas sensaciones corporales del niño. Alguien que codifique las sensaciones en palabras para que se vayan construyendo representaciones psíquicas asociadas a los diferentes sentimientos.

Actualmente se subestima la importancia de la frustración en el desarrollo psíquico del niño en su aceptación de la realidad y con ello, la aceptación de los límites de sus deseos, así como para delimitación

de la realidad psíquica y la realidad externa. La primera frustración surge ante la demora de la satisfacción inmediata de las necesidades del bebé, demora que ayuda al niño a ir diferenciando su propio yo del exterior e ir progresivamente reconociendo al otro como un sujeto diferente de sí mismo. La primera frustración nos remite a lo que nos falta, a lo que se desea y no se tiene; como dice Mariela Michelena es el motor de la vida, es el terreno abonado para la creatividad, el pensamiento, la imaginación, la acción y los logros. Ante las primeras frustraciones a las demandas del bebé, en forma de demoras tolerables, aparecen las primeras expresiones de agresividad del niño como forma de defenderse. El cómo se tramite o interprete esas expresiones de agresividad por parte de los cuidadores y se vaya traduciendo en palabras, el niño irá construyendo su bagaje emocional con respecto a sus sentimientos negativos. Si no hay palabras que tramiten esas sensaciones corporales aparece el estallido del *displacer* que aconteció en la primera insatisfacción del niño, insatisfacción necesaria para su socialización. La capacidad de sentir sentimientos está dada por la respuesta empática de que otro pueda poner en palabras lo que el niño registra como puro *displacer*, que el otro pueda tolerar, comprender y traducir lo que le pasa el niño, de su disponibilidad mental para calmar y contener a través de la palabra, la acaricia y el acompañamiento; cuantas veces en las consultas escuchamos como los niños se enfadan por tonterías, según sus progenitores, por cosas insignificantes, no tolerando la queja ni la reacción del niño ante sus propias insatisfacciones, en el que no hay un reconocimiento del niño como un semejante-diferente. La palabra del adulto ante el *displacer* constituye el lazo a distancia. La palabra aparece ante la separación y desde ahí se abre el espacio simbólico entre la presencia y ausencia, espacio transicional, de creación y enriquecimiento psíquico. La palabra da continuidad ante las sensaciones fragmentadas, pone un límite al desborde emocional del niño, le da seguridad y le permite ir construyendo un sentimiento de sí mismo.

En la sociedad del bienestar en la que vivimos actualmente se impone un mandato de felicidad inmediata, mandato que conlleva a una intolerancia al sufrimiento, el cual debe ser eliminado urgentemente, sin preguntarse el por qué aparece ni por qué se vive de forma tan desbordante. Vivimos en tiempos de inmediatez en los que se suprimen los espacios compartidos para procesar los malestares. El juego, el no hacer nada, el diálogo o transmisión de historias son sustituidas por actividades

extraescolares, no hay tiempo para pensar, para conversar, para encontrarse con los demás. Se hace todo lo posible para que el sufrimiento sea ocultado y apremia poner remedio a aquello que es molesto del niño, no se tiene en cuenta sus ritmos y se le impone ritmos en función de los horarios de los adultos. En la infancia urge poner coto a sus enfados y rabietas, a los profesionales se nos demanda suprimir tales reacciones emocionales, como si el niño no tuviera derecho a quejarse de sus malestares y preocupaciones. En los tiempos actuales de crisis económica, los adultos aparecen ensimismados en sus propias preocupaciones, no hay disponibilidad mental para pensar en qué les pueda estar pasando a sus hijos, el lenguaje dirigido a los niños se queda en la superficie de calificativos y advertencias, “eres malo”, “eres desobediente”, ante lo que el niño queda atrapado en el ser que otros le proponen. Los adultos se encuentran en situaciones estresantes, de insatisfacción e incertidumbre que les impide tomar conciencia de la vulnerabilidad de la infancia y a su vez, les hace sentir frágiles y débiles antes las reacciones de sus hijos en los momentos de tensión, reaccionando ante el pequeño en espejo. Es el adulto el que estalla y se desborda, reacción en espejo del adulto que impide al niño ir entretejiendo un sistema de autorregulación más simbolizado, le devuelve la propia desesperación y el terror de sus sentimientos hostiles.

Iván acude por primera vez a Salud Mental con 6 años de edad, derivado por su pediatra de referencia para descartar un posible Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. A la primera consulta acude acompañado de sus padres, él es el pequeño de dos hermanos, tiene una hermana mayor de 8 años. El niño dice venir al psicólogo “porque hago algunas cosas malas”, cree que se le podría ayudar “en no ser malo”, con cosas malas se refiere a no hacer deberes, pegar a su hermana y a otros compañeros, no obedecer a sus padres. Es llamativo como desde la primera consulta su discurso se centra en el dilema ser malo o no ser malo, ser bueno o ser malo. Sus padres, nada más iniciar la entrevista, comentan como le han echado de pintura y de karate “por su mal comportamiento”, “es impulsivo, siempre ha sido movido”, “es Iván el terrible, es muy temerario”, ambos padres comentan como del colegio les han enviado varios partes de incidencias porque el niño ha pegado a sus compañeros y actualmente “siempre está castigado”. Con respecto al desarrollo evolutivo de Iván no señalan nada significativo, únicamente que “desde que nació ha sido muy movido”. Los problemas de comportamiento

se inician cuando empezó Primero de Infantil, teniendo como tutora a la misma profesora que anteriormente tuvo su hermana. En el relato que realizan los padres con respecto a Iván, es reseñable como constantemente comparan al niño con su hermana, con la hermana la paternidad fue menos conflictiva. En ese discurso comparativo se atisba una imagen de la hermana como la niña buena que no da problemas y una imagen de Iván como el niño malo que sólo da problemas, imágenes de buena y malo que son reforzadas por los comentarios de la tutora que tuvo Iván durante Infantil, según comentan los padres, “ha sido el eterno castigado desde que empezó el colegio”.

En cuanto a los antecedentes de los padres importantes, la madre es la pequeña de dos hermanas, su padre abusaba del alcohol, maltrató a su madre y hermana mayor, motivo por el que ésta última estuvo en tratamiento en Salud Mental. Además del colegio, es la hermana de la madre quién les dice que el comportamiento de Iván no es adecuado. Según la madre, les recrimina a ambos padres por normalizar comportamientos o reacciones de Iván, “no es normal coger un palo y dar golpes así de repente y sin motivo ninguno”, “con el fuego es una fascinación la que tiene”, “y es un machista, se piensa que las mujeres estamos para servirle al señorito”, en la madre empieza a configurarse determinados miedos de que Iván pueda ser como su propio padre, “un maltratador” y por lo tanto, alguien malvado, malo y posiblemente enfermo.

En las primeras sesiones con Iván a solas, su discurso se centra en “ya no soy tan malo”, “ya no me porto mal”, aunque se le pregunta por situaciones conflictivas con los compañeros, su hermana o sus padres, o por cómo se ha podido sentir cuando ha sido expulsado de las diferentes actividades, cambia de tema y habla de lo que bien que se le da el fútbol o de lo que ha aprendido ese día en el colegio, muestra una actitud de omnipotencia, de no necesitar venir aquí, niega cualquier molestia o sufrimiento. Se le pide un dibujo de la familia, dibuja una familia con la misma estructura que la suya pero con diferentes nombres. La más buena: “la niña, mira tiene cara de buena, me voy a imaginar que hace todas las cosas bien”, “el niño me ha salido un poco...”; el menos bueno: “Sergio, el niño, tiene la cara y el pelo de malo, hace todas las cosas mal, no obedece a sus padres, un día se portó bien en el cole pero nadie lo vio”; la más feliz: “la madre, está muy contenta con su trabajo, sus hijos y su marido”; el menos feliz: “el hijo también, cuando hace las cosas mal le castigan y hace peor las cosas, él quiere

ser malo, porque le siguen castigando, yo antes era malo, pero ya no soy tan malo”; elige a la niña, a María, “porque es una hermana muy amable, hace todas las cosas bien, obedece a sus padres, se porta bien en clase, Sergio quiere ser como ella, pero cuando se porta bien María, Sergio se porta muy mal”. Cuando se le pregunta por cómo se siente Sergio en esa familia, “Sergio quiere pelear, es muy malo, no hace las cosas bien y hace rabiar a la gente”, “yo antes era como Sergio, en karate me castigaban y yo no quería ir”, “ahora es una pasada lo bien que me porto”. Ser bueno o malo, parece que no hay otra forma de ser para Iván, ser bueno o malo depende de si los demás castigan o no determinados comportamientos; cualquier referencia a aspectos afectivos como los celos, la rabia o la ira quedan anulados en esa propuesta de bueno o malo que hace en su discurso y donde la hermana aparece como un modelo idealizado a seguir, pero a la vez inalcanzable.

A esas primeras consultas conmigo viene alegre, negando cualquier dificultad, pero un día todo cambia, entra muy enfadado y al señalárselo empieza a recriminarme que no le estoy ayudando en lo que él me solicitó, “sigo siendo malo, no me ayudas en nada”, mientras lo verbaliza manifiesta un gran sufrimiento, llora, se muestra frágil y vulnerable, al contrario que en las sesiones anteriores. Tras sus primeras recriminaciones acepto mis limitaciones a la hora de poder ayudarle, le señalo mi imperfección, así como mi deseo de querer ayudarle. Continúa con sus recriminaciones, “tú eres tan mala como Maléfica”, esa sesión tuvo lugar cuando ya se había estrenado la película de Maléfica de Disney, en ese momento le señalo: “pero Maléfica, según la última película no era mala, estaba enfada porque le quitaron algo muy valioso para ella, su enfado le llevó a querer vengarse con la maldición, pero después se arrepintió de lo que hizo y reparó el daño causado”. En ese momento se empieza a calmar y empieza a preguntar sobre el por qué se enfadó, pregunta si estar enfadado tiene ver con ser malo, empieza hablar de las situaciones que a él le enfadan y le ponen triste, se empieza a abrir un espacio para hablar de aquellos sentimientos negativos que hasta ese momento no se permitía decir por su miedo a que yo confirmara que realmente era malo y que no había remedio para él. En las sesiones posteriores aparecen miedos en relación a la muerte de sus padres y su hermana, miedo al abandono, a quedarse solo, de los celos hacia su hermana, del daño que ha podido hacer en su familia, de cómo sus limitaciones e impotencia en algunas situaciones le frustra. Las sesiones se transforman en un espacio en

el que poder tramitar, pensar, elaborar y hablar de sus sentimientos negativos sin que ello provoque un daño al otro; sentimientos negativos que él había identificado con la maldad a partir de los comentarios que recibía de los adultos, ser diferente de su hermana era malo y negativo. El poder construir ese espacio le permitió el poder reconocerse como sujeto semejante-diferente, con sus deseos y sentimientos, dejando de ser “Iván, el terrible”, recuperando la mirada positiva de sus padres que había perdido y que tanto necesitaba para volver a sentirse seguro, bien consigo mismo y con los demás. El abrir espacios compartidos a través de la palabra permite al niño reconocer las diferencias, las cualidades de las cosas, la posibilidad de nombrar, de transmitir relatos, de construir su propia historia, su narrativa personal, su propia identidad, e ir construyendo formas más simbolizadas para el manejo de sus sentimientos hostiles ante diferentes conflictos.

Como nos señala Beatriz Janin, el comportamiento oposicionista o desafiante de los niños de hoy no tiene que ver necesariamente con una falta de castigos o actitudes demasiado permisivas. El paro, la precariedad, la falta de políticas sociales, la incertidumbre ante el mañana, hace sentir a los padres inseguros y temerosos, presentando dificultades para sostener las diferencias niño-adulto y esperando que los niños los sostengan narcisísticamente. En una sociedad en la que se promueve la construcción de un yo a partir de mandatos infantiles de ser fuerte, exitoso, popular, sin fisuras ni carencias, se activan las amenazas de exclusión social y de fracaso en los padres, amenazas que intentan contrarrestar proyectando al niño una imagen de poderoso, confundiendo la fantaseada omnipotencia infantil con la realidad y dejando a los niños presos del pánico a crecer, en una apatía por lo exterior o indiferencia por los demás; niños poderosos ante padres desamparados. El niño queda atrapado en ser el mejor del mundo, ser poderoso, autosuficiente, ya lo es todo y no necesita del otro; situación imposible de sostener. Su contacto con la realidad va a ser dolorosa, decepcionante e intolerable, lo que deja al niño en una impotencia absoluta cuya respuesta será la hostilidad ante su inseguridad y desilusión constante al no ser el mejor para sus padres. El desafío, el oposicionismo a sus padres aparecerá como una forma de desmentir su sufrimiento, su dependencia y sostener la imagen poderosa. Falsa infancia, eternamente niños y en realidad nunca niños, falsa infancia ante la ausencia de un contexto protector y disponible a escuchar sus sufrimientos.

---

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Bleichmar, S. (2011). *La construcción del sujeto ético*.

Buenos Aires: Paidós.

Bleichmar, S. (2016). *Violencia social-violencia escolar. De la puesta de límites a la construcción de legalidades*.

Janin, B. (2014). *El sufrimiento psíquico en los niños. Psicopatología infantil y constitución subjetiva*.

Buenos Aires: Noveduc.

Kernberg, O. (1998). *La teoría de las relaciones objetales*. México, D. F: Paidós.

Klein, M. (2016). *Amor, culpa y reparación y otros trabajos (1921-1945)*. Barcelona: Paidós

Michelena, M. (2015). *Un año para toda la vida*. Barcelona: Editorial Planeta.

Pereña, F. (2011). *Cuerpo y agresividad*. Buenos Aires: Siglo XXI Editores.

Segal, H. (2002). *Introducción a la obra de Melanie Klein*. Barcelona: Paidós.

Spitz, R. (2011). *El primer año de vida del niño*. México, D. F.: Fondo de Cultura Económica.

Winnicott, D.W. (2008). *Realidad y juego*. Barcelona: Editorial Gedisa.

Winnicott, D.W. (2016). *Escritos de pediatría y psicoanálisis*. Barcelona: Paidós

