



El juego y su importancia como recurso para el abordaje del psiquismo infantil dentro de la Hora diagnóstica.

Autora: Fabiana María Gonzalez.

CI: 3.290.050-9

Tutora: María Patricia Domínguez.

Fecha de entrega: Mayo 2015

Montevideo Uruguay

Indice

Resumen	4
1. Introducción	5
2. Evolución del juego a través de la historia	7
3. ¿Qué entendemos por jugar?	10
4. La importancia del juego como estructurante del psiquismo infantil y su utilización para el conocimiento del mismo.....	12
4.1 conceptualizaciones teóricas sobre el juego infantil.....	15
4.1.1 Sigmund Freud.....	15
4.1.2 Melanie Klein.....	17
4.1.3 Anna Freud.....	19
4.1.4 Donald Winicott.....	20
4.2 Otras posturas más modernas.....	21
4.2.1 Arminda Aberastury.....	21
4.2.2 Sara Paín.....	22
4.2.3 Alicia Fernández.....	23
5. Intervenciones Diagnósticas	24
5.1 La intervención.....	24
5.2 La intervención diagnóstica.....	25
5.3 Psicodiagnóstico.....	27
5.4 Psicodiagnóstico de niños.....	28
5.4.1 La entrevista con padres.....	28
5.4.2 La entrevista con el niño.....	29
5.4.3 Devolución.....	30
6. La Hora de juego Diagnóstica.....	30

6.1 Registro y evaluación lúdica.....	32
6.2 El juego del niño y el rol del entrevistador.....	34
6.2.1 transferencia y contratransferencia.....	35
6.3 la hora de juego diagnóstica en la técnica de devolución...36	
7. Consideraciones acerca de las nuevas subjetividades y nuevas formas de jugar en los niños	38
8. Consideraciones finales	40
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44

Resumen

El juego del infante es considerado fundamental en el desarrollo físico y psíquico del niño, puesto que es en este momento donde se forjan las bases para el resto de su vida. Varias conceptualizaciones e investigaciones al respecto consideran que el juego cumple un rol fundamental en la construcción del sujeto, ya que a través del mismo el niño aprende, razona y construye su personalidad. Por tal motivo varios estudiosos del juego infantil han observado y comprobado como el juego nos puede brindar información acerca del psiquismo infantil, y es por eso que ha cobrado gran importancia el análisis del mismo.

En el presente trabajo monográfico se intenta demostrar la importancia del juego infantil como recurso para el conocimiento del psiquismo del niño dentro de la hora diagnóstica. Abordaremos en primera instancia la evolución que ha presentado el juego en el correr de la historia, tomando los aportes de diferentes historiadores, como es el caso de Johan Huizinga, Daniel Vidart, y otros. Por otro lado expondremos diferentes conceptualizaciones acerca del juego por parte de autores clásicos y contemporáneos dentro de la corriente psicoanalítica. Posteriormente desarrollaremos los aspectos más importantes sobre el proceso psicodiagnostico de niños y la importancia que cumple el juego dentro de la hora diagnóstica. Al finalizar intentaremos dar cuenta de las posibles modificaciones que se han dado en el juego infantil en la actualidad y su incidencia dentro de la clínica infantil.

Palabras claves: juego, niño, desarrollo, psiquismo.

1. Introducción

“La ocupación favorita y más intensa del niño es el juego” (Freud,1907-1908/2008,parr.3)

A partir de la revisión bibliográfica realizada sobre los diferentes autores que han teorizado sobre el juego, podemos considerar que el niño juega desde que nace. Por lo tanto el juego es considerado de gran importancia en el desarrollo del niño tanto físico como psíquico, puesto que es en esa etapa de la vida en donde se forjan las bases para el resto de la misma. Varios autores consideran que el juego cumple un rol fundamental en la construcción del sujeto, ya que a través del juego el niño aprende, razona y construye su personalidad. Para Winnicott (1972) (...) **“el juego se origina en el espacio transicional, en esa zona intermedia entre lo subjetivo y lo objetivo, en la zona de confluencia entre realidad interior y realidad exterior”** (citado por Garbarino,1986,prólogo,p.10). Por lo tanto de esto se desprende que, el juego nace en el niño en ese espacio de ilusión que se crea entre él y su madre, lo cual es el origen de la creatividad. Por lo tanto Winnicott (1972) considera que el juego es creación. (...) **“la experiencia cultural comienza en el vivir creador, cuya primera manifestación es el juego, y se ubica en el espacio potencial que existe entre el individuo y el ambiente”** (Citado por Freire de Garbarino,1986,p.172).

En el juego intervienen varios aspectos de la subjetividad de la persona como ser lo biológico, lo psicológico y lo social que tiene que ver con el entorno o medio en el cual la persona se encuentra o se ha desarrollado. A través del juego el niño se expresa, y constituye su forma de lenguaje. Por lo tanto podemos decir que el juego infantil nos puede brindar información sobre el psiquismo del niño, lo cual fue demostrado por Freud a partir de la observación y posterior análisis del juego de su nieto, es decir el juego del carretel que desarrollaremos más adelante. El juego posee además, la particularidad de ser un “como si”, ya que el niño escapa de su realidad a través del mismo, representando de una manera que considera más agradable y hermosa la realidad que vive. Brindándole la posibilidad de actuar de manera activa aquello que vivió en forma pasiva, de cambiar situaciones o modificarlas, cambiar los finales que no le han resultado placenteros por otros que si le sean, y cambiar de roles los cuales le han sido prohibidos. El niño en el juego toma la posición de dominación y revive los objetos reales dominando de ese modo situaciones que le resultan penosas y no tan placenteras, las cuales no son posibles de repetir con los objetos reales. Por lo tanto debido a esa dominación que el niño ejerce en su

juego logra repetir tales situaciones, lo cual no le es posible en la realidad. Por medio de la actividad lúdica el niño expresa hacia el exterior sus miedos, sus dolores, angustias y sus conflictos actuales, modificando esas situaciones que internamente le producen displacer y que su yo no puede tolerar. Por lo tanto **“Lo esencial del juego eso “como si”. A salvo del compromiso cotidiano con la realidad, lo peligroso es pensable, lo imposible viable, las fantasías realizables. Las barreras represivas quedan levantadas, y son otras las leyes que entran en vigencia”** (Goldstein,1976,p.5). Por tal motivo el juego del niño ha sido inspiración de varias investigaciones por parte de diversos autores clásicos y contemporáneos, los cuales a partir de Freud se han dedicado a teorizar al respecto del mismo. Tanto en épocas anteriores como en la actualidad, diferentes psicoanalistas de niños han considerado al juego como recurso para el abordaje y conocimiento del psiquismo del infante. A partir de diferentes conceptualizaciones de corte psicoanalista sobre el juego como las de Sigmund Freud, se han sentado las bases para el posterior desarrollo de la técnica de juego. Melanie Klein, Anna Freud, Donald Winnicott, Arminda Aberastury, entre otros, han entendido y comprobado la importancia del juego en el niño, lo cual ha dado relevante importancia al análisis del mismo.

En el presente trabajo monográfico pretendo mostrar la importancia del juego en el niño, el cual constituye un recurso para el abordaje del conocimiento del psiquismo del mismo dentro de la hora diagnóstica. Considerando de gran importancia los aportes clásicos, así como los modernos en la clínica actual, ya que se ha comprobado que los modos de jugar del niño han variado y han sido modificados a partir del avance tecnológico. Por ende del mismo modo, han sufrido modificaciones dentro de las intervenciones diagnósticas.

Consideramos importante, hacer una referencia al por qué de la elección de dicho tema. Podemos manifestar que en el recorrido por la Licenciatura en Psicología nace el interés en la clínica de niños, y a partir de allí el indagar sobre el juego infantil como modo de comunicación entre el niño y el profesional. El presente trabajo monográfico constituye una instancia de gran emoción, responsabilidad y aprendizaje que motiva a seguir indagando y formándonos en tal temática.

2. Evolución del juego a través de la historia

“Todo juego es, antes que nada, una actividad libre” (Huizinga,1938,p.19).

Algunos estudiosos del juego sostienen que no existe una definición clara de tal concepto. Sin embargo consideramos necesario para comenzar este apartado intentar una definición más o menos acertada. Por lo tanto podemos tomar en cuenta algunas de las definiciones del diccionario de la Real Academia Española que considera al juego como **“Travesear, retosar”**. **“Hacer algo con alegría con el solo fin de entretenerse o divertirse”** (Diccionario de la Real Academia Española,2014,parr.1,6). Así mismo es necesario destacar el origen de la palabra “juego”, según Vidart (1995) **“Juego deriva del vocablo latino jocus, que significa diversión y también broma”** (p.31). Para este autor el jugador bromea con su propia vida cotidiana, construyendo su mundo mágico y de fantasía. Cabe destacar que el juego ha despertado gran interés en diferentes historiadores, antropólogos, psicólogos, psicopedagogos, etc, como es el caso de Martínez(sf),párr.3, quien sostiene que el juego se trata de una actividad de gran importancia dentro del desarrollo infantil, tanto intelectual, físico y social, que se encuentra presente a lo largo toda la vida del hombre. Martínez(sf) párr.5, nos dice así mismo que esta actividad nace con la humanidad desde los comienzos de la vida en la tierra y constituye de ésta manera una acción desarrollada por las personas desde la prehistoria. Desde épocas remotas el juego forma parte de la vida y la supervivencia de diversas tribus y ha formado parte de la vida de las personas a lo largo de la historia y en todas las civilizaciones. Podemos considerar así mismo que adquiere diferentes características dependiendo de los contextos en los cuales se desarrolla.

A partir de sus investigaciones los antropólogos consideran que los juegos que se realizan en la actualidad poseen de alguna manera un origen que proviene de épocas primitivas. Según Vidart (1995),p.10 el futbol constituía en esa época la lucha por la obtención de la esfera solar por parte de las tribus, con el acto de remontar una cometa el autor sugiere que se hacía referencia al cuerpo que permanece en la tierra y al alma que sube al cielo y toma contacto con los dioses, etc. Por lo tanto es de considerar que los juegos en esos momentos se encontraban relacionados con rituales, dioses, danzas y acciones sagradas. A través del juego el hombre intentaba explicar su forma de existencia y de su civilización como nos cuenta Huizinga (1938), por lo cual presenta un carácter social, creando así mismo formas de convivencia y relacionamiento a través del derecho, la moral, etc. Por

otro lado a través de las investigaciones realizadas por Sáez&Monroy (2015), parr.4,5 podemos sostener que el juego estaba relacionado con lo religioso y lo sagrado. Posteriormente se comienzan a desarrollar otro tipo de juegos como los de lanzamiento de lanzas, levantamientos de piedras y troncos de árboles, lo cual tiene que ver con la supervivencia, al tener la necesidad de cazar para alimentarse, disparar de los animales salvajes, abrigarse y cubrirse de las manifestaciones de la naturaleza, entre otras. Esto de alguna manera también tuvo que ver con la búsqueda de exhibir la fuerza física, lo cual fue derivando poco a poco en lo que más adelante tendría que ver con el deporte. Así mismo se fueron desarrollando diversos juegos como el de pelota, de cajas, de ingenio, etc. Niños y niñas de diferentes culturas tienen en común el jugar ya que constituye una actividad de carácter universal. Sin embargo, este se diferencia entre sí puesto que el juego del niño es una forma de representar el mundo y la cultura en la que vive, y a partir del mismo el niño aprende sobre las diferentes normas y valores que se imparten en su sociedad.

Por otro lado se podría considerar que el juego es una actividad no seria. Sin embargo si nos proponemos pensar en los diferentes tipos de juegos que realizan los seres humanos como podrían ser el fútbol, el basquetbol o alguno de los juegos de mesa, etc, podríamos sostener que sí se tornarían de algún modo en algo serio. Tal vez al comienzo de la infancia el juego del fútbol o basquetbol se realizan con el fin entre otras cosas de que el niño se divierta, sin embargo luego con el correr de los años y tras el crecimiento cronológico de éstos, se vuelve un juego de competencia entre pares, en donde intervienen los intereses de poder, las potencialidades individuales, etc. Esto implica de alguna manera que se entremezclen la diversión, la alegría y el disfrute, con la competencia y lo serio del juego. Algunos autores consideran que el juego es una especie de descarga de energía necesaria, un modo de competencia con otro, una especie de dominación de uno mismo, entre otras consideraciones. Por otro lado hay quienes consideran que es una realización de deseo que se pone en práctica a través de una ficción que intenta desvirtuar la realidad que está viviendo el ser humano.

Huizinga (1938), historiador holandés, autor de “Homo Ludens” (Hombre que juega) le asigna al juego diferentes características.

- Es una actividad libre.
- Es una situación imaginaria la cual se diferencia de la vida real.
- Posee reglas que la regulan.

- Posee motivación intrínseca.
- Produce orden y tensión en el jugador

De éste modo Hizinga (1938),pp.23,24 sostiene que el juego se realiza en determinado tiempo y espacio. Tiene un momento de comienzo y un momento de finalizado. Así mismo considera que toda actividad de juego se realiza en un determinado campo donde se desarrolla. El autor lo compara con las acciones sagradas en la antigüedad como lo eran los cultos, las danzas, el círculo mágico; y las de la modernidad como la cancha, el estadio, la mesa de juego. Son todos espacios en los cuales se desarrollan los juegos y acciones que tienen y se rigen por determinadas reglas y normas. A partir de ésta característica surge una nueva, la cual sería la de impartir un orden. Presenta así mismo ritmo, armonía y tensión. La tensión entendida como la puesta a prueba de las habilidades del jugador en una competencia, del mismo modo que pone a prueba la capacidad para a pesar de los deseos de ganar, mantenerse dentro de las normas y reglas así como respetarlas. Mientras se respeten las mismas existe el juego, una vez dejadas de lado éste finaliza. Sin embargo Vidart (1995),p.22 difiere con Huizinga (1938) al respecto, sosteniendo que la gimnasia, el futbol y el deporte en sí, no son considerados juego en toda su esencia. Establece entonces una diferencia entre el futbol- juego y el futbol-deporte. Sostiene que cuando un grupo de vecinos o amigos se reúnen un domingo y establecen ciertas reglas para desarrollar un partido de futbol y lo realizan con placer, eso es en realidad un juego, pero por el contrario cuando un jugador de futbol profesional realiza ese deporte por obligación, recibiendo remuneración por el mismo, en donde prima el poder, las ganancias, la obligación frente a un contrato, etc, y no lo realiza por placer y diversión, no sería considerado un juego. Por lo tanto el autor no lo considera un jugador ya que considera que no es libre de ejecutarlo.

Dando un paso agigantado y llegando a nuestra época actual en donde el auge del capitalismo, de la tecnología, del consumismo y de las grandes multinacionales es inminente, podemos inferir que los juegos han experimentado un cambio radical. Es notorio que el mismo, así como las formas de jugar ha sufrido diferentes modificaciones a través del tiempo como producto de estos cambios. Ya los niños no juegan especialmente a la rayuela, a remontar cometas, al trompo, a saltar a la cuerda, etc, como lo hacían algún tiempo atrás no muy lejano. Sino que por el contrario los juegos cibernéticos han logrado captar de alguna manera prácticamente toda su atención. Siguiendo los lineamientos sostenidos por Aguaded (2011), parr.1 en su investigación, podemos sostener que si bien todas las personas estamos atravesadas por el avance y las transformaciones tecnológicas,

cabe destacar que nuestra infancia actual es la que más involucrada está. Cabe referir del mismo modo que se trata de una generación interactiva. Basándonos en la misma investigación, podemos sostener que la cancha de fútbol, la plaza, la vereda, es decir el aire libre, han sido sustituidos de alguna forma por el “dormitorio”, lugar en donde los niños interactúan con sus pares. Esto no quiere decir que no sigan relacionándose de manera personal y que no sigan jugando en las plazas o canchas, remontando cometas o saltando a la cuerda, simplemente destacar que la elección de los juegos cibernéticos es mayor a los nombrados anteriormente y por lo tanto el porcentaje de niños que cotidianamente están conectados a una pantalla es superior. De esta manera y a criterio personal cabe una interrogante al respecto: ¿Dónde queda la capacidad creativa del juego? ¿El niño continúa creando a partir de ésta nueva forma de jugar? Preguntas que consideramos abordar posteriormente en nuevos trabajos académicos.

3. ¿Qué entendemos por jugar?

En el apartado anterior esbozamos una definición de juego a partir del Diccionario de la Real Academia Española. Sin embargo es posible desplegar otra definición a partir de la misma fuente. **“Hacer algo para diversión.”**(Diccionario de la Real Academia Española,2014,parr.1). **“El juego infantil se define como una actividad placentera, libre y espontánea, sin un fin determinado, pero de gran utilidad para el desarrollo del niño”** (Gómez,sf,parr.1).

Varios estudios realizados sobre el juego del niño, dejan evidenciar que el juego nace con el infante. La primera actividad lúdica se da entre la madre y el niño en la acción de amamantar. Las miradas, los gestos, las sonrisas, el jugueteo de la mano del niño con el pecho materno, ese vínculo tan especial y único existente entre madre y bebé es un juego. Posteriormente alrededor de los cuatro o cinco meses el niño comienza a conocer su cuerpo a través del chupeteo de sus manos, de su puño y el dedo gordo del pie. Estas acciones son un “como si”, ya que el pecho materno no está presente. En éste momento el bebe no diferencia su cuerpo del de su madre, para él es uno solo. Sin embargo la madre en algunos momentos no está presente y estas ausencias para él resultan desagradables. Por lo tanto al decir de Weigle (1986),p.50 el juego aparece aquí como amortiguador entre el deseo interno y la realidad externa que lo frustra. La madre no se encuentra presente por lo tanto es sustituida por esas partes del propio cuerpo del niño, a lo que se suman luego

los ositos, trapitos, etc. Esto refiere a lo que Winnicott (1972) denominó objeto transicional, lo cual ayuda a soportar la espera y la separación con su madre. Posteriormente a partir de la capacidad creadora que presenta el juego, el niño le dará diferentes significados a los juguetes que utilice. A modo de ejemplo Weigle (1986),p.50 nos habla de la escoba, la cual es utilizada para significar diferentes cosas. A través de esto, el niño aprende a distinguir el objeto de aquello que lo simboliza. De ésta manera el niño comienza a entender la existencia del otro y ya no juega con el otro como si fuera un juguete, sino que juega “con” el otro. Ahora bien, el juego presenta la capacidad de desarrollar la creatividad en el niño, por lo tanto es así que el niño toma elementos de su realidad y los escenifica de muchas maneras distintas, lo cual le provoca placer. Por lo tanto podemos decir que el juego le permite elaborar sus conflictos. **“Freud decía muy acertadamente: Un niño juega no solo para repetir situaciones placenteras, sino también para elaborar las que le resultaron dolorosas o traumáticas”** (Citado por Gómez,sf,parr.6).

Por otro lado podemos señalar que en el juego de los niños se ve representada una porción de la sociedad. Encontramos a alguien que es el líder, alguien que obedece, alguien que propone, etc. Se logra identificar los diferentes roles que toman los que juegan lo cual los va preparando para su vida adulta.

¿Cómo es el juego en los diferentes períodos del niño? El primer período en la vida del niño es la lactancia. Para Freire de Garbarino (1986),pp.5,6 el juego de las escondidas constituye la dramatización de la desaparición de su madre dentro de su campo visual. Para él es como si su madre en realidad muriera. Por lo tanto a través de ese juego elabora la situación de angustia que le provoca dicha desaparición. A partir de los doce y catorce meses comienzan a tapar y destapar, sacar y poner objetos dentro de la cartera de su madre por ejemplo; descubre así mismo los huecos, lo cual tiene relación con el descubrimiento de sus genitales. De ese modo elabora la angustia que tal descubrimiento le genera. Arrastrar juguetes, o cajas de cartón también son actividades lúdicas dentro de éste período. En los preescolares aparece el dar vida a objetos inanimados, donde pegarse con un objeto es pegarse con una persona. Por ejemplo en el caso de pegarse contra una piedra le dice “piedra mala”. Otra actividad de juego fundamental en este período es el pintar, cortar, rasgar y pegar. Por consiguiente en la etapa escolar aparecen los juegos colectivos, la aceptación de reglas, que posteriormente será el cumplimiento de la ley en la vida en sociedad. También aparecen las actividades deportivas en donde se deben aceptar las normas y las reglas de juego. En el adolescente se desarrolla fundamentalmente el

deporte, la música y los paseos que ocurren de un modo lúdico. Estas actividades le permitirán separarse de sus padres y resolver situaciones que su propia etapa lo hacen atravesar y de este modo afirmarse en su individualidad y lograr llegar a su madurez. Por otro lado podemos decir que: **“El niño juega espontáneamente pero también aprende a jugar”** (Weigle,1986,p.55). Esto implica que su actividad lúdica presenta influencias de su ambiente. Al decir de Weigle (1986),p.55 el bebé necesita de los estímulos de su madre para jugar, armonizándose ambos cuerpos; luego se irán incorporando los diferentes juguetes así como los límites.

4. La importancia del juego como estructurante del psiquismo infantil y su utilización para el conocimiento del mismo

El juego infantil es considerado de gran importancia por los psicoanalistas de niños como recurso para el abordaje de un psiquismo que está en plena construcción como lo es el del infante. Del mismo modo es fundamental para el pleno desarrollo del niño, tanto desde el punto de vista de la salud, psicológico y social. Así mismo es de gran importancia en lo que atañe al desarrollo de la creatividad.

Gómez (sf),parr.6 nos va a decir a partir de su investigación cuales serían los beneficios del juego para el niño, los cuales señalaremos a continuación:

- Es indispensable para la estructuración del yo.
- Le permite al niño conocer el mundo que lo rodea y adaptarse a él.
- Es fundamental para que el niño aprenda a vivir.
- Enriquece la imaginación (creatividad).
- Desarrolla la observación, ejercita la atención, la concentración y la memoria.

Así mismo este autor señala que el juego permite el desarrollo de tres funciones que son básicas para la maduración (Gómez, sf,parr.10)

- La asimilación.
- La comprensión.
- La aceptación de la realidad externa.

“A través de la observación del juego, tanto fuera como dentro de una entrevista diagnóstica, el técnico puede obtener valiosísima información sobre la estructura psicológica del niño” (Weigle,1986,p.52). Es así como el psicólogo logra conocer aspectos de la personalidad, identificaciones sexuales, emociones y conflictos presentes y

pasados del niño. Casas (1986),pp.62,63 señala que frente al niño nos encontramos ante dos situaciones que coexisten, las cuales según la autora son, el niño en desarrollo que se estructura en el encuentro con el otro, y por otro lado el conflicto que daría lugar al síntoma. **“Aparato psíquico en formación por un lado y en conflicto por otro son las dos perspectivas a que nos enfrenta el niño”** (Casas,1986,p.63). Por lo tanto podemos decir que el juego en general presenta un rol fundamental en la construcción del sujeto, y constituye un factor de suma importancia en la estructuración del psiquismo, como lo establecen Di Gregorio.&Vitureira (2012), pp.64,69.

Por otro lado es importante destacar que fue Freud (1920-1922) quien comienza a teorizar sobre el juego infantil tras observar el juego de su nieto, el conocido juego del carretel. En su artículo “Más allá del principio del placer”, es donde el autor desarrolla su investigación. En un primer momento el niño arroja lejos de él objetos, los cuales simbolizan a su madre que lo abandona. Esta acción representada y repetida por el niño es interpretada por Freud como una forma de elaborar la situación traumática que le produce el alejamiento de su madre. En un segundo momento del juego el niño hace regresar los objetos. La interpretación realizada por Freud sería por consiguiente que la mamá se va, pero el niño la hace regresar cuando él así lo dispone. Actúa de forma activa la situación traumática que vive pasivamente. El autor reseña posteriormente que hay un tercer momento en el juego que es cuando el mismo niño desaparece frente al espejo. –mí mamá soy yo-aparece y desaparece. Tendría como diría el autor relación con la identificación primaria. Podríamos decir que lo que Freud descubre es que esa angustia y conflicto del niño estaría relacionada con que la pérdida de la madre, es como perder algo suyo, porque la mamá es él mismo, y ésta pérdida le produce trauma.

Por consiguiente, a partir de las diferentes conceptualizaciones, podemos decir que el juego constituye el lenguaje del niño, lo cual debe ser interpretado por el psicólogo. El niño nos “habla” de su mundo interior, expresando sus conflictos, miedos y angustias. **“El juego adquiere valor en sí mismo, en tanto que posee una función estructurante en la constitución psíquica, y tiene un sentido a develar en el trabajo terapéutico con niños”** (Di Gregorio&Vitureira,2012,p.69). A través del juego el niño se comunica, y mediante el mismo el psicólogo logra identificar lo que le sucede. El juego constituye un elemento de suma importancia en el proceso diagnóstico del niño, puesto que a través del mismo el profesional logra acceder tanto a su psiquismo como a su mundo interior e interpretar el lenguaje del mismo, y a partir de allí ayudarlo a elaborar sus conflictos.

A través de la actividad lúdica el niño manifiesta sus conflictos y de éste modo podemos reconstruir su pasado, así como en el adulto lo hacemos a través de las palabras. Esta es una prueba convincente de cómo el juego es una de las formas de expresar los conflictos pasados y presentes. (Aberastury,1968,p.13)

Al decir de Cornejo (2008),parr.20 el juego utilizado como herramienta terapéutica de niños nos permite conocer la realidad que vive el niño, la cual trae a la consulta. Este se expresa a través del juego así como el adulto a través de la palabra. El niño generalmente no expresa en palabras sus emociones, conflictos, sufrimientos y angustias, lo cual si lo podemos identificar en su jugar. **“El padecimiento de un niño se deja escuchar en la escena lúdica. Mediante su juego, un niño nos habla de su vida, incluyendo su padecer”** (Rozental,2005,p.34).

Algunos autores consideran que el juego se encuentra en un lugar de superposición entre el mundo interno, y el mundo externo. **“El mundo interno se refiere a nuestro interior, o lo subjetivo, el adentro donde se desarrollan nuestros pensamientos o deseos. El mundo externo es lo objetivo; se refiere al mundo compartido”**(...) (Weigle,1986,p.48).

El juego es producto y productor del mundo infantil. La creatividad, la imaginación y la espontaneidad que el niño despliega en el juego se entrelazan dinámicamente dando lugar a múltiples escenarios y guiones que le permiten poner en acción su propia historia. (Di Gregorio&Vitureira,2012,p.69)

Ahora bien, jugar no solamente implica una descarga de energía en el niño como lo manifiestan algunos autores dedicados a estudiar sobre este tema, o como un momento de placer u ocio. Sino que es considerado también como algo más complejo, que tiene que ver con las emociones, manifestación de conflictos internos o externos, con angustias, ansiedades y sensaciones de malestar. Esto implica que el niño se divierte y siente placer al jugar, pero también constituye una forma de elaborar situaciones conflictivas las cuales no han podido ser elaboradas por el mismo. **“El juego, pues, toma materiales de la vida real y los somete a la elaboración interna para crear una ilusión de realidad que es la realidad lúdica”** (Waserman,2008,p.43). Por otro lado podemos tomar algunas consideraciones de Amorín (2009), p.44 que expresan que el juego constituye una especie de escape de la realidad, y como en una escena actúa aquello que lo perturba, deviniendo en un mecanismo de descarga (abreacción). Lo cual se puede visualizar a partir de las

experiencias terapéuticas realizadas por los diferentes autores que posteriormente desarrollaremos.

4.1: Conceptualizaciones teóricas acerca del juego infantil

4.1.1 Sigmund Freud:

“Al decir de Freud (1930): Allí donde el niño juega, el adulto construye fantasmas”
(citado por Asturiaga&Unzueta,2008,p.2).

Freud (1920-1922) toma contacto con el juego infantil cuando se le presenta la oportunidad de observar a un niño de un año y medio de edad realizar ciertas actividades de juego. Fue en una oportunidad en donde según nos cuenta el autor convive con dicho niño y sus padres. Es a partir de la actividad realizada en forma repetida que Freud comienza a observar tal comportamiento. Se trataba de un niño juicioso, el cual respetaba las prohibiciones impartidas por parte de sus padres a ciertos actos. Sin embargo, como nos cuenta el autor, era un niño el cual no hablaba correctamente, sino que emitía sonidos que solamente eran entendidos por la gente que lo rodeaba. Amaba a su madre, quien le había brindado los cuidados necesarios, sin embargo no lloraba cuando ésta lo abandonaba. Ahora bien, este niño solía en varias oportunidades arrojar lejos ciertos objetos cuando su madre se iba, acompañado de un sonido el cual era “ooooooooo” “fort” que tanto para su madre como para el observador significaba (se fue). Freud observa que esta actividad era un juego, ya que era en la única ocasión en la que el niño utilizaba los juguetes. Más adelante pudo observar el juego del niño con un carretel de madera atado a un hilo, al cual arrojaba por las barandas de su cuna y luego lo hacía regresar. Todo esto acompañado de las ya mencionadas expresiones verbales “fort” a la que se le sumaba ahora el “da” (acá está). En eso consistía su juego, en “desaparecer y aparecer”. Frente a esta actividad realizada por el niño, Freud logra interpretar la renuncia pulsional frente a la partida de su madre. Era claro que esa partida de su madre no le resultaba agradable e indiferente, sino que le producía angustia, por lo cual escenifica tal acto con los objetos que se encontraban cercanos a él. El analista pudo interpretar que en la realidad el niño vivía esa situación de forma pasiva, siendo afectado por la misma. Sin embargo en su juego se colocaba en una posición activa, repitiendo la acción a pesar de no producirle placer. La desaparición de su madre constituía un acto el cual él no podía evitar, por lo tanto lo vivía en forma pasiva. Sin embargo el hecho de que arrojara e hiciera regresar los objetos cuando él así lo deseaba, hacía que viviera activamente tal situación. Por lo tanto, al

analizar el juego infantil se puede visualizar que el niño repite en él todas aquellas situaciones que impactan en su vida cotidiana en una forma de abreacción, en donde se adueña de la situación. Cabía otra interpretación según Freud, y era que el niño ejercía una especie de venganza hacia su madre como por ejemplo **“no te necesito” “soy yo quien te echo”**, estando presente el deseo de los niños de hacer lo mismo que los mayores y dominar la situación. Esta sería la denominada **“teoría traumática”** de Freud, en la cual el niño a través del juego elabora situaciones que le han producido trauma y dolor, y que por lo tanto su yo no puede soportar.

En una de sus obras “El Creador Literario y el Fantaseo” del año 1908, la cual abordaremos a través de la autora Paulina Volinski (1986), Freud compara al poeta con el niño que juega. Nos va a decir que en el niño el juego es su ocupación favorita y más intensa. Por lo tanto citando a Freud, Volinski (1986) nos va a decir que (...) **“todo niño que juega se comporta como un poeta , pues se crea un mundo propio o, mejor dicho, inserta las cosas de su mundo en un nuevo orden que le agrada”**(Volinski,1986,p.136). En ésta obra Freud refiere a que los caracteres esenciales en el juego del niño son: la irrealidad, el apuntalamiento y el deseo. Ahora bien, podemos decir que Freud considera que el niño toma muy en serio su juego, y que plasma en él mucho de su afecto. Al decir del autor, el niño encuentra como oposición a su juego la realidad, la cual sabe distinguir de su mundo de fantasía. Por lo tanto va a relacionar al niño que juega con el poeta. Del mismo modo que el niño que juega, el poeta crea un mundo interior de fantasía al que igualmente toma en serio. Esto implica que, a partir de su realidad dolorosa crea poesía, brindando felicidad a sus espectadores o lectores, según entiende Freud.

Por otro lado en lo que atañe al apuntalamiento, Volinski (1986) cita a Freud quien dice: **“El niño si bien diferencia de la realidad su mundo del juego, tiende al mismo tiempo a apuntalar sus objetos y situaciones imaginarias en cosas palpables y visibles del mundo actual”** (citado por Volinski,1986,p.136). Por lo tanto este apuntalamiento es lo que hace posible diferenciar el juego de la fantasía. Siguiendo éstos lineamientos, Freud va a destacar en dicha obra que el adulto conforme va creciendo deja de jugar, y que lejos de renunciar al placer del juego va a fantasear. En su teoría al respecto, Freud nos dirá que el adulto crea “sueños diurnos”. Por lo tanto nos va a decir que el hombre se avergüenza de sus fantasías y las oculta, en cambio el niño juega en presencia de otros sin ocultarlo. Por lo tanto así como el niño despliega su fantasía jugando, el adulto crea lo que Freud denominó sueños diurnos. A partir de sus estudios, la interpretación del juego infantil

servirá como punto de partida para otros investigadores del mismo como su propia hija Anna Freud, Melanie Klein, Donald Winnicott, Jean Piaget y Arminda Aberastury, entre otros.

4.1.2 Melanie Klein:

Constituye por su parte una de las líneas teóricas de su época, que dominan el campo del psicoanálisis infantil. Klein (1955) comienza a incursionar en el psicoanálisis de niños en 1919. Para ese entonces ya se habían realizado estudios psicoanalíticos por parte de la Dra Hug Hellmuth, entre otros, pero no en niños pequeños, sino en aquellos de más de seis años de edad. Podemos decir que Melanie Klein toma los postulados de Freud como base para desarrollar su técnica de juego en el diagnóstico infantil. En su obra Klein (1957) sostiene que el juego es la vía de acceso al inconsciente, comparándolo con el sueño de los adultos. Señala que la fantasía existente en el inconsciente se manifiesta en los sueños, en el juego y en el síntoma de los niños. Por lo cual la interpretación del juego infantil tenía cierta similitud con la interpretación del sueño en Freud. Por lo tanto, **“A través de la técnica de juego vemos pronto que el niño proporciona tantas asociaciones a los elementos separados de sus juegos como los adultos a los elementos separados de sus sueños”** (citado por Waserman,2008,p.34). Al afirmar que el juego tiene relación con el sueño está sosteniendo que por medio de su jugar el niño expresa sus fantasías y deseos de un modo simbólico, utilizando los mismos medios de expresión que en el sueño.(...)“**al hacerlo utiliza los mismos medios de expresión arcaicos, filogenéticos, el mismo lenguaje que nos es familiar en los sueños”** (...) (Citado por Volinski,1986,p.150).

Este interés por observar y comprender el juego proviene según Volinski (1986),p.149 de su preocupación por entender la mente del infante. Klein consideraba que explorar el Complejo de Edipo conducía a los mismos resultados que se lograba en el análisis de los adultos. Por lo tanto **“El juego es equiparable, para ella, a las asociaciones verbales de los adultos”** (Volinski,1986,p.150).

Por otro lado podemos decir que hasta este momento el análisis de niños no había dado buenos resultados, puesto que no se había realizado con interés investigativo como si se había realizado el de adultos. Es por esa fecha que toma contacto con su primer caso. A partir de la técnica de juego comienza su investigación sobre el inconsciente y su posterior abordaje mediante la interpretación del mismo. Ahora bien, en ese entonces el psicoanálisis

era considerado poco favorable para ser aplicado a niños pequeños, sin embargo Melanie Klein lo aplicó a sus pacientes de corta edad. Su interés se centra en el inconsciente del niño a través de la simbolización, el cual es llevado a la conciencia. Trabajó así mismo con niños de todas las edades, principalmente con pequeños de dos años de edad. Desde la primera entrevista con el niño realizaba interpretaciones, las cuales eran verbalizadas al mismo. Por otro lado no le daba demasiada importancia a los datos que le podían brindar los padres, pues consideraba que los mismos podían ser deformados inconscientemente por estos. Inicia sus actividades psicoanalíticas con Firtz, con quien el tratamiento se realiza en su casa con sus propios juguetes. Klein (1955) señala que Firtz expresó sus ansiedades y fantasías en el juego, lo cual le permite a la analista utilizar la técnica de interpretación y de simbolización, que constituye una característica fundamental dentro de su técnica. Esto implica no solo la interpretación del juego sino también de las verbalizaciones del niño, es decir, que todo lo que el niño hacía y decía era material de análisis. Consideraba así mismo que el permitir que el niño expresara libremente sus fantasías y emociones tal cual las sentía, favorecía y era parte de su técnica. En lo que atañe a la misma, esta se caracterizaba por las interpretaciones del juego infantil, la situación terapéutica y la reconstrucción de las primeras relaciones con el objeto a través del análisis de la transferencia, que se creaba en el vínculo, puesto que refleja su modo primitivo de relacionarse con el objeto. **“El juego daría placer por el cumplimiento de deseos y por el dominio de la ansiedad que a través de él se puede lograr”** (Volinski,1986,p.150).

Según las conceptualizaciones de Klein (1937), podemos sostener que son muchas las emociones que el niño logra transmitir a través del juego, tales como frustraciones, miedos, inseguridades, celos con respecto a sus padres y hermanos, incluso agresividad. Del mismo modo encontramos repeticiones de experiencias reales y cotidianas. Por consiguiente la simbolización le permite al niño depositar en los objetos no reales esas emociones ya mencionadas anteriormente, y no en los objetos reales. **“Jugando, el niño representa cosas que no sólo le interesan por sí mismas sino que proporciona múltiples significados simbólicos ligados a sus fantasías, deseos, placeres, emociones y experiencias”** (Volinski,1986,p.154). Siguiendo los lineamientos de Klein podemos entender que el niño en sus juegos realiza una descarga de energía y fantasías masturbatorias a partir de la repetición. Señala además que el niño introduce en sus juegos diferentes personajes (personificación). Esto implica que si la fantasía del niño es libre adjudicará al terapeuta los roles más variados y contradictorios. Klein (1955) obtuvo notoria

experiencia con respecto al psicoanálisis infantil a través de diferentes casos como el de Rita, una niña de dos años y medio, quien padecía una neurosis obsesiva y depresión. Del mismo modo podemos citar otros casos como el de Erna, Pedro, Trudel, entre otros. Erna por su parte lograba en su juego que Klein la representara, mientras que ella representaba ciertos personajes, algunas veces sus padres o maestras. Constituía una forma de expresión de cómo ella se sentía con respecto a esos adultos referentes en su vida cotidiana.

Por otro lado podemos decir que un aspecto importante para Klein en su técnica de juego es la transferencia del paciente con respecto al analista, ya que el niño repite conflictos anteriores. Por consiguiente un aspecto importante en el análisis de niños que realiza Klein es la Transferencia negativa y positiva. Volonski (1986),p.163 nos va a decir que la transferencia negativa era asociada con el lugar que toma el analista representando de alguna manera a los padres, aliándose contra el niño. Una vez identificada era importante analizarla y modificarla, evitando que sea dirigida hacia las personas con las cuales convive diariamente. A partir de la modificación de la transferencia negativa se reforzaría la transferencia positiva.

4.1.3 Anna Freud:

Su interés en el psicoanálisis se basa sobre todo en las funciones del yo y en el desarrollo de la personalidad, así como en los mecanismos de defensa. La teoría de Anna Freud desde el punto de vista psicoanalítico con niños, constituye otra de las líneas de importante peso en la época, siendo fundamental junto a la teoría de Klein para el conocimiento y desarrollo del psicoanálisis de niños. A diferencia de Klein, Anna Freud cuestiona el análisis en los niños y era poco optimista al respecto. Por consiguiente consideraba que el niño no tenía la capacidad para establecer la **“alianza terapéutica”**. Es decir que un adulto puede estar afectado y perturbado por diferentes motivos en su vida cotidiana, lo cual no le permite el disfrute de la misma y por tal motivo busca la ayuda de un analista para lograr entre los dos la salida a su problema. A partir de allí y del análisis se crea entre ambos una confianza que se podría denominar **“alianza terapéutica”**. Anna Freud consideraba que eso no era posible con los niños. Por lo cual establece que el niño encuentra algunas dificultades para asociar, para dar cuenta de su vida, su historia y de su enfermedad. Por lo tanto a diferencia de Klein, encuentra fundamental el obtener esta información por parte de sus padres (Freud, A,1927,p.34). Es así que considera que el niño no tiene conciencia de

enfermedad. Le quita importancia a la simbolización que el niño realiza a través del juego, manifestando que el juego no expresa fantasías inconscientes, como también del mismo modo le quita importancia a la asociación libre, elemento fundamental dentro de la teoría de Klein. Anna Freud trabaja con la conciencia y el yo. En su teoría el analista ocupa el lugar de educador y de analista, como también de poder y de super yo o ideal del yo. Considera así mismo que en el momento que el analista ocupe un lugar más adelante que el de sus padres el niño podrá confiarle a este su afecto.

4.1.4 Donald Winnicott:

“El niño que juega habita en una región que no es posible abandonar con facilidad y en la que no se admiten intrusiones” (Winnicott, 1972, p. 76).

Se especializa como psicoanalista infantil y pone especial énfasis en la relación madre-lactante, centrando allí sus estudios. Considerando ésta relación como indisoluble, creando a partir de allí su teoría del fenómeno transicional y objeto transicional. Por consiguiente establece en ésta que: (...) **“los recién nacidos tienden a usar el puño, los dedos, los pulgares, para estimular la zona erógena oral, para satisfacer los instintos en esa zona y, además, para una tranquila unión”** (Winnicott, 1972, p. 17). Observa que luego de algunos meses los pequeños comienzan a jugar con muñecos o con otros objetos brindados por su madre. Por lo tanto se da una secuencia entre el hecho de que el bebé se introduce el puño en la boca y luego pasa a apegarse a un osito o juguete blando o duro, los cuales sustituyen a su madre. A partir de éstos hechos importantes comienza a establecerse la capacidad del niño para reconocer el objeto como otro, “no yo”.

Al referirse entonces al juego del niño, Winnicott (1972) diferencia el sustantivo “juego” con el verbo sustantivado “jugar”. Por consiguiente pretende realizar una nueva formulación del juego, y al indagar en la bibliografía psicoanalítica al respecto encuentra que no existe una muestra fehaciente y útil del mismo. Así mismo encuentra que quienes se han interesado en el juego infantil lo han hecho a partir del uso de éste. De esta manera considera que el juego debe ser estudiado como un tema en sí mismo, y por lo tanto nos va a decir que el jugar cobra otro significado para él a partir de su teoría sobre los fenómenos transicionales. Los fenómenos transicionales son universales y constituyó una teoría bien aceptada tanto dentro del círculo psicoanalítico de su época como de otras. Por consiguiente va a decir que: **“El jugar es una experiencia creadora que tiene un lugar y un tiempo. El lugar del origen del juego es el espacio potencial entre la madre y el bebé, es lo que**

Winnicott llama espacio transicional” (citado por Volinski,1986,p.171). Así mismo va a decir que este espacio transicional se va a crear en el momento de la fusión del bebé y el objeto el cual es la madre. Es el espacio en donde el niño y el adulto son creadores. Esto lo motiva de alguna manera a reforzar su teoría sobre el juego al cual considera que tiene “un lugar y un tiempo”. No se encuentra “adentro” ni “afuera” al decir del autor. Por lo tanto para asignarle un lugar al juego Winnicott establece un espacio “potencial” entre el bebé y su madre.

Su teoría del juego: Es necesario establecer una secuencia entre los procesos de desarrollo y establecer donde comienza el jugar. En un primer momento el niño y el objeto se encuentran fusionados y la visión que el niño tiene sobre el objeto es subjetiva. Posteriormente Winnicott (1972) nos va a decir que esa visión tiende a ser objetiva y el objeto repudiado. Esto es posible en el caso de que exista una madre o figura representativa que ocupe ese lugar y esté dispuesta a participar. Se establece una relación de confianza y amor. Por lo tanto el niño juega al encontrarse cerca de esa persona a la cual ama. Se establecen de éste modo dos zonas de juego. Es primero la madre quien juega con el bebé adaptándose a su forma de jugar.

4.2: Otras posturas más modernas:

Consideramos importante desarrollar otras posturas más cercanas a la época actual. Incluso especificar que el juego no solamente es utilizado como herramienta psicodiagnóstica a la hora de identificar conflictos de carácter emocional en el niño, sino que también ha sido utilizado como instrumento de diagnóstico de diferentes patologías en el caso de Aberastury, así como de déficit en el aprendizaje, en el caso de Paín y Fernández, entre otros. A continuación desarrollaremos brevemente los planteos de las tres autoras nombradas anteriormente.

4.2.1 Arminda Aberastury:

A través del juego y del tipo de juguetes que utilizaba el niño, Aberastury lograba identificar la edad desde el punto de vista madurativo del mismo y su patología, entre otras cosas. Por otro lado le era de suma importancia el lugar de los padres del niño en el tratamiento del mismo, pues consideraba que la patología del niño tenía que ver con la de sus padres. Sin embargo su experiencia en el tratamiento la lleva a establecer con propiedad que es recomendable mantener cierta distancia con los mismos, manteniéndolos lejos del tratamiento. Sostiene en su obra que Freud consideraba que el niño juega no solamente

para repetir situaciones placenteras, sino para elaborar aquellas que le resultaban dolorosas y traumáticas. La autora manifiesta que esto también lo comprobaba en su labor con los niños ya que esas situaciones traumáticas aparecían en el juego de los mismos. **“Al jugar, el niño desplaza al exterior sus miedos, angustias y problemas internos, dominándolos mediante la acción. Repite en el juego todas las situaciones para su yo débil”** (...) (Aberastury,1968,p.11). Por otro lado nos va a decir que el niño al tener los objetos a su alcance podrá hacer activo lo que sufrió pasivamente y cambiar el final que en ese momento le resultó doloroso por otro que le sea placentero. A través del juego el niño elabora esas situaciones traumáticas que le produjeron ansiedad y angustia.

Por lo tanto Aberastury (1968) observaba la hora de juego en los niños que trataba, para así lograr diagnosticar diferentes enfermedades. Concluye que en la primera hora de juego el niño muestra sus fantasías inconscientes sobre su enfermedad, así como las fantasías inconscientes de su curación.

4.2.2 Sara Paín:

Consideramos apropiado en éste trabajo desarrollar los aportes de Sara Paín entre otros autores, por considerarlos recientes en el tiempo, y por lo pronto de gran vigencia en lo que tiene que ver con determinados síntomas que padecen un gran número de niños en la actualidad, como lo son las dificultades de aprendizaje propiamente dichas. Siguiendo los lineamientos de Paín (2002) se puede establecer que el aprender y el jugar presentan momentos similares. Por lo tanto Paín (2002),p.66 considera que la actividad lúdica del niño desde el punto de vista evolutivo, que comienza a los dos años de edad, incluye los tres aspectos de la función semiótica. Establece que los mismos son, el juego, la imitación y el lenguaje. **El juego** es una actividad asimilativa en la cual el sujeto brinda al objeto una acción ausente a través de un objeto presente que es el símbolo del primero. **La imitación** es la acción diferida que se encuentra internalizada en el sujeto como una imagen, lo cual le permite al niño que realice sobre los objetos simbólicos acciones utilizando su propio cuerpo. **El lenguaje** que constituye la función semiótica por excelencia según la autora, permite hacer referencia sobre un objeto ausente por medio de una articulación fonológica. Por lo tanto nos va a decir que el lenguaje interviene en el juego, (Paín ,2002)

Ahora bien, (...) **“la actividad lúdica nos provee de información acerca de los esquemas que organizan e integran, el conocimiento en un nivel representativo”**(Paín,2002,p.67). Por lo cual dicha autora considera de gran utilidad para el diagnóstico de

las dificultades de aprendizaje la observación del juego a través de la “hora de juego diagnóstica”.

Como hemos mencionado anteriormente según los planteamientos de la autora, el aprendizaje y el juego presentan momentos equivalentes. De tal forma que si observamos el juego del niño vamos a encontrar tres momentos determinantes, los cuales son:

- **Inventario:** en éste primer momento el niño intenta clasificar el contenido de la caja de juegos. Esto lo puede realizar a través de la manipulación de los materiales o probándolos en su funcionamiento, o a través de la mirada. Evalúa los materiales para así establecer que posibilidad de acción le permiten. Es importante visualizar que tipo de inventario realiza el niño.
- **Organización:** el segundo momento consiste en la postulación del juego. Comienza en éste momento la organización simbólica del material, y comienza a desarrollar un argumento utilizando el material que contiene la caja. Es importante observar de ésta manera la coherencia del relato.
- **Integración:** éste tercer momento tiene que ver con la posibilidad de aprender. Se relaciona con la posibilidad de establecer un argumento que tenga relación con los objetos, con la capacidad de decisión entre un final u otro, con el grado de tolerancia a la frustración, con la capacidad de recordar, con mostrar y guardar lo que es como sujeto.

Por lo tanto el niño que presente alguna dificultad en el aprender no podrá llegar a éste tercer momento en el juego, y así mismo podrá presentar dificultades de diferente grado en los dos momentos anteriores.

4.2.3 Alicia Fernández:

Es pertinente desarrollar a grosso modo los aportes que Alicia Fernández realiza con respecto a la relación entre el jugar y el aprender. Establece que **“El saber se construye haciendo propio el conocimiento del otro, y la operación de hacer propio el conocimiento del otro sólo puede hacerse jugando”** (Fernández,1997,p.185). La autora establece a partir de ésta frase la relación existente entre el aprender y el jugar.

El conocimiento lo posee el Otro, y sólo se lo puede adquirir de manera indirecta; en cambio, el saber, que es una construcción personal y otorga posibilidad de uso, está

relacionado con el hacer, con encarnar el conocimiento de acuerdo con los caracteres personales.(Fernández,1997,p.185)

Por lo tanto Fernández,(1997),p.185 sostiene que no hay construcción del saber si no se juega con el conocimiento. Según la concepción de esta autora, al hablar de juego se refiere a un proceso, a un lugar y a un tiempo que Winnicott denominó espacio transicional, de confianza y creatividad; que tenía que ver con el creer y el no creer, entre el adentro y el afuera. Es así que la autora manifiesta que para construir un saber y para apropiarse de un conocimiento es necesario jugar con la información como si fuera cierta y como si no fuera cierta. En lo que refiere a lo que tiene que ver con las dificultades de aprendizaje, especificidad que le atañe a la autora, ella manifiesta que estos pacientes muestran un déficit en el jugar. Por lo tanto su experiencia clínica le ha demostrado que al implementar el juego en el tratamiento de tales pacientes, creando un espacio de confianza compartida, se logra ir modificando la rigidez y esteriotipia del síntoma (Fernández,1997,p.187). Ahora bien, lo que va a decir esta autora es que el objetivo de su trabajo desde el punto de vista psicopedagógico es lograr la recuperación del placer perdido de aprender, lo cual se logra recuperando por ende el placer de jugar. **“Para jugar se necesita de otro y un espacio de confianza”** (Fernández,1997,p.187).

5: Intervenciones Diagnósticas

5.1 La Intervención

Es importante a nuestro entender, tomar en cuenta en este trabajo algunos conceptos de Intervención desarrollados por diferentes docentes y autoras del área de Diagnóstico e Intervención Psicológica pertenecientes a nuestra casa de estudios, desde el rol docente-asistencialista. Al realizar un recorrido por los diferentes aportes hemos llegado a la conclusión de que el término “Intervención” tal como lo manifiesta Cristóforo (2002) p.29, es bastante amplio y ambiguo en lo que refiere a la psicología. Esta ambigüedad a la cual se hace referencia posiblemente sea debido a que con el mismo término podemos designar diferentes modos de actuar en la práctica profesional. De hecho es posible utilizar varios términos para designar la intervención, como por ejemplo los que toma en cuenta Cristóforo (2002),p.29 tales como **“participar, tomar parte, actuar con otro en cierto asunto, entrometerse, mediar”**. De tal modo, entendemos en forma particular que sería posible

entender la intervención como una instancia en la cual nos involucramos con el otro desde su situación, participando en su problema.

Por su parte Bañales, López & Martínez (2002), p.35 toman el término intervención desde el latín “interventio”, lo cual las lleva a pensar que tal término estaría además relacionado etimológicamente con acción y con intervenir. Ahora bien, a partir de aquí podemos visualizar que estas autoras piensan a la intervención como una instancia en la cual lo que se busca es generar un movimiento, el cual llevaría a una transformación desde el punto de vista intrapsíquico en el sujeto. Entendemos que dentro de un encuadre y en transferencia, en la medida que habilitamos al sujeto a reconstruir su historia desde el aquí y el ahora, es posible que se genere un cambio y una transformación desde el punto de vista interno del mismo. De éste modo Bañales et al (2002), p.35, señalan que a partir de la palabra, el cuerpo y las actitudes es que se van produciendo cambios en el campo intersubjetivo, a medida que se construye con el otro una nueva visión de su historia en un tiempo presente. De éste modo las mismas manifiestan que es necesario integrar las condiciones socio-económicas, vitales, accidentales y de crisis que rompen con la estabilidad de un sujeto que necesita reacomodarse, en un encuentro con un otro u otros sostenido en un vínculo. Por otro lado podemos sostener *que* **“La intervención es entonces una modalidad de práctica psicológica que favorece cambios en el consultante a partir del uso de una estrategia que se va construyendo en un tiempo acotado”** (Muñiz,A.2005,p.18).

Consideramos que es necesario pensar al sujeto inserto en un contexto y un espacio socio cultural que lo produce. Esto lleva a pensar al sujeto a partir de tres espacios psíquicos como el intra, inter y transubjetivo, lo cual hace que en muchos casos el profesional tenga la necesidad de alejarse un poco de la teoría tradicionalmente establecida para pensar a ese sujeto que sufre, siente y padece como producto del encuentro y vínculo con otro u otros. Todos estos aspectos deberán tomarse en cuenta a la hora de iniciar una intervención.

5.2 La Intervención Diagnóstica

En éste apartado que hemos denominado “La intervención diagnóstica” se plantean dos términos los cuales se encuentran articulados entre sí en la clínica, los mismos son: Intervención y Diagnóstico. Es importante destacar como lo sostiene Cristóforo (2002), p.31, que ambos términos se encuentran relacionados y presentes en la consulta

psicológica. Por lo tanto la autora nos va a decir que (...)“**siempre que diagnosticamos intervenimos y siempre que intervenimos diagnosticamos-conocemos**”(…) (Cristóforo,2002,p.31). De lo que se desprende la posibilidad de (...)“**transformar en conocido lo cognoscible y actuar sobre ello**” (Cristóforo,2002,p.31). Es decir en palabras de la autora que algo de lo desconocido en el sujeto necesita de la intervención de un otro para que resulte ser conocido (Cristóforo,2002,pp.30,31). Sin embargo en la práctica se conciben como dos estrategias diferentes, por lo cual es posible establecer una diferencia sutil entre ambos términos, como lo dice la autora. Por consiguiente la diferencia radica en que en el diagnóstico el interés está centrado en el conocer a partir del planteo de las interrogantes, mientras que en la intervención la importancia radica en la modificación que se establece en ese proceso de búsqueda de las interrogantes planteadas. Podemos entonces pensar que se refiere a dos estrategias diferentes dentro de la clínica que en algún punto se encuentran, ya que no es posible diagnosticar (conocer), si no intervenimos, es decir, si no vamos al encuentro de ese sujeto con el objetivo de que en ese encuentro se produzca una transformación o cambio del mismo.

Por otro lado desde las conceptualizaciones de Bonomo,Domínguez&Tortorella (2002),p.44 intervenir tiene que ver con actuar de tal manera que logremos resolver una situación a partir del compromiso con el otro y junto con el otro. Las autoras anteriormente mencionadas coinciden con Cristóforo (2002) en que el propósito u objetivo del diagnóstico es el conocer un objeto. En otras palabras van a coincidir en que “**toda Intervención supone una aproximación diagnóstica, así como todo Proceso Diagnóstico implica una modalidad de Intervención**”(Bonomo, et al,2002,p.44). De éste modo Bonomo. et al (2002) conciben tres tipos de Intervenciones Diagnósticas, las cuales son: Entrevistas de recepción, Procesos diagnósticos e Intervenciones psicológicas con objetivos y tiempos limitados. Con respecto a la **Entrevista de Recepción** podemos señalar a grosso modo, sin entrar en una descripción exhaustiva que la misma es entendida como una única instancia en la cual a partir de una buena lectura de situación se puede brindar al sujeto una orientación con respecto a su problema. En cuanto a los **Procesos Diagnósticos** podemos señalar que según Bonomo,et al (2002),p.46 este tipo de intervención supone profundizar en la situación, para lograr un conocimiento claro del conflicto actual y establecer una conexión con la historia personal del sujeto. El instrumento específico es la entrevista, mediante la cual investigamos pero también le brindamos la posibilidad al sujeto de que se exprese a partir de la palabra y el discurso. Del mismo modo también se utiliza otro tipo de

técnicas como los test. En éste tipo de intervención es muy importante “la entrevista de devolución”, en la cual se intenta trabajar algunos de los aspectos de la conflictiva actual. Siguiendo con estos mismos lineamientos podemos decir que con respecto a las **Intervenciones Psicológicas con objetivos y tiempos limitados** las autoras mencionadas anteriormente señalan que es importante destacar que en éste tipo de intervención es fundamental crear redes psicosociales, como personas allegadas, grupos de la comunidad, que establezcan relación de contención en el tiempo con el sujeto que consulta. Del mismo modo establecen que es importante la alianza terapéutica con el fin de que el paciente se sienta confiado y se logre establecer un vínculo con tales características, en donde el mismo se sienta sostenido y acompañado, comprendido y estimulado, fortaleciendo sus recursos propios y las perspectivas personales.

5.3 Psicodiagnóstico

Pensar al psicodiagnóstico como algo más que una batería de técnicas es pensarlo desde la propia subjetividad del sujeto que consulta. Es necesario establecer el logro de la comprensión del sujeto, de su sufrimiento y de su padecer, a partir de la palabra y del discurso del mismo. Por lo mismo es importante situar a éste sujeto en su contexto familiar y socio cultural, evitando un recorte individual de la situación. Por lo tanto es posible y necesario pensar al sujeto inserto en un contexto y en interacción con un medio social y cultural que lo produce y construye permanentemente. García Arzeno (1993), parr.53, sostiene que el psicodiagnóstico es el estudio profundo de la personalidad de un sujeto desde lo clínico. Considera así mismo que es necesario que se tome al sujeto dentro de un contexto familiar y socio cultural y no realizar un recorte individual de la historia del mismo.

Es pertinente tomar en cuenta el punto de vista de Alicia Muñíz quien nos va a decir lo siguiente:(...)“**concibo el Psicoadiagnóstico como un proceso que se desarrolla en un tiempo acotado, utilizando variadas técnicas privilegiando la escucha y la lectura de los elementos clínicos**” (Muñíz,2002,p.23). Aclara así mismo que las técnicas utilizadas podrán ser la entrevista, ya sea abierta, cerrada, semi dirigida o la anamnesis tal cual lo requiera el encuadre, enfatizando que la entrevista no deberá faltar nunca. De este modo la entrevista nos brindará la información necesaria para poder comprender a partir de la escucha la situación del sujeto y de éste modo establecer hipótesis. Es así que se podrán realizar una o varias entrevistas como sean necesarias, para poder evaluar y tomar decisiones y a partir de allí poder visualizar cuales serían las estrategias a tomar. Albajari (1996),p.13 por su lado considera que la entrevista es la técnica que más nos aproxima al

entendimiento del comportamiento humano y la más utilizada en psicodiagnóstico. La autora considera así mismo que el psicodiagnóstico es un proceso de investigación en el cual se utilizan además de la entrevista diferentes técnicas para la evaluación psicológica del sujeto como test proyectivos, psicométricos y lúdicos. Encontramos test psicométricos los cuales pueden ser de valoración, de la coordinación perceptivo- motriz, proyectivas gráficas, verbales, de láminas, de evaluación de las funciones como la memoria y la atención, etc. Por lo mismo existen diferentes test para los diferentes momentos evolutivos de las personas.

5.4 Psicodiagnóstico de niños

En el psicodiagnóstico infantil la diferencia radica en que en el niño la palabra no forma parte de la comunicación específica con el entrevistador, sino que lo hace a través del juego, de movimientos corporales, dibujos, y de los diferentes test. El niño no comunica en palabras su estado emocional, afectivo, sus conflictos y su problemática. Así mismo es importante tener en cuenta en todo psicodiagnóstico infantil la etapa evolutiva en la que se encuentra el niño, ya que los juguetes que utilizará así como el tipo de juego que desplegará tendrán que ver con su etapa evolutiva, en el caso de un niño que no presente algún tipo de patología. Otra característica particular que presenta el psicodiagnóstico infantil es que integra generalmente una serie de actividades como las entrevistas a padres, las entrevistas de juego con el niño, aplicación de diferentes test y la devolución con los padres y el niño.

5.4.1 La entrevistas con padres: Ante la solicitud de un psicodiagnóstico a un niño, el primer encuentro que debemos tener es con los padres, y si es posible con los dos. En algunos casos en donde los padres se encuentran separados se tratará de tener una entrevista con cada padre de forma individual para evitar inconvenientes, como podrían ser agresiones verbales u otras, por lo cual se estaría exponiendo al niño y al propio profesional. De esta manera Albajari (1996), nos dice que es importante tener la primer entrevista con los padres puesto que ellos son los responsables de dicho niño y quienes además generalmente son los que lo llevan a la consulta. Por lo tanto es fundamental establecer un buen rapport y una buena alianza de trabajo con el propósito de evitar faltas e interrupciones que llevarían a dificultar el proceso. Es importante que se propicie un buen clima dentro de la entrevista en el cual los padres puedan expresar todas las preocupaciones que tienen con respecto a la situación de su hijo, como también sus

temores y sufrimientos con relación a esta. Y de este modo a partir de una buena escucha poder obtener la información necesaria para ir armando tanto las hipótesis como las estrategias de trabajo. A partir de dicha entrevista lograr establecer si el problema preocupa a los padres, al niño o a terceros, o a las tres partes y evaluar cuáles fueron las razones por las que solicitaron la consulta, si fueron ambos padres, uno solo o fueron derivados por terceros. Esto nos dará la pauta según la autora del grado de insight y de conciencia de enfermedad que presentan los padres frente al conflicto de su hijo. Algunos profesionales consideran útil que el niño esté presente en dicha entrevista, sin embargo otros no lo creen conveniente. Si seguimos los lineamientos de Albajari (1996) es importante tener en cuenta que a la hora de mantener una entrevista con los padres del niño se aconseja que el mismo no esté presente, sin embargo señala la importancia de que el niño esté informado sobre la misma.

Por otro lado es necesario considerar que generalmente los padres viven la entrevista con mucha angustia debido a sentirse enjuiciados, por lo tanto es fundamental que el entrevistador logre aliviar la culpa que les genera la enfermedad o situación de su hijo y hacerse cargo del problema del mismo.

5.4.2 La entrevista con el niño: Ahora bien, tal como lo hemos señalado anteriormente a partir de los autores citados cabe destacar la importancia del juego infantil dentro del psicodiagnóstico de niños. El niño se expresa con su juego y tal acto constituye la forma de comunicación de éste con el entrevistador. De ésta manera podemos decir que una de las técnicas que les permite a los entrevistadores de niños investigar en el psiquismo del mismo es la entrevista de juego. Sin embargo otro tipo de técnicas como los diferentes test son igualmente de gran utilidad a la hora de realizar un diagnóstico. Freire de Garbarino (1986),pp.2,3 considera que la entrevista es la técnica más adecuada para la investigación del psiquismo infantil. De todas maneras la autora no quiere decir que la entrevista de juego sea el único medio para el diagnóstico infantil, puesto que como hemos señalado anteriormente existen otros medios o técnicas como los diferentes test, sin embargo ella considera a la entrevista de juego el mejor medio. Por lo tanto es así que dicha técnica ha sido incluida en los tratamientos diagnósticos y terapéuticos de niños. La misma autora señala que según el Dr José Bleger se trata de una entrevista abierta en la cual el entrevistador desarrolla su labor en plena libertad de acción, realizando las preguntas que considera necesarias a partir del material que trae el niño.

(...) **la entrevista es un encuentro entre dos seres humanos: entrevistador y niño entrevistado. Si bien en ese encuentro, y de acuerdo al objetivo de la entrevista, al niño lo podríamos considerar el emisor de un mensaje y nosotros el receptor del mismo.** (...) (Freire de Garbarino, 1986, p.8).

Siguiendo los lineamientos de la autora citada anteriormente, podemos referir que el objetivo principal de la entrevista de juego es realizar el diagnóstico y pronóstico del niño. (Freire de Garbarino, 1986, p.8). Es importante que el niño este enterado del mismo, seguramente ya se haya realizado una entrevista con los padres anteriormente, en la cual se les ha sugerido que informaran a su hijo sobre el motivo por el cual acuden a la consulta. Sin embargo es importante que el entrevistador también se lo informe a su paciente. Por otro lado tanto en el psicodiagnóstico como en un tratamiento psicológico debemos informarle al niño sobre los materiales con los cuales va a jugar, y de que es necesario entender lo que le está sucediendo para así poder ayudarlo.

5.4.3 Devolución: Si bien consideramos que la entrevista de devolución es una instancia que tiene lugar al final del proceso psicodiagnóstico, es importante tomar en cuenta que la misma tiene lugar desde el comienzo de dicho proceso. Por lo tanto Albajari (1996) nos va a decir que **“El proceso de devolución comienza con el motivo manifiesto de consulta”**(...) p53. Al decir de esta autora la entrevista de devolución se encuentra presente dentro de todo el proceso. Es decir que desde el inicio el profesional registra todo lo que ocurre en diferentes momentos como lo son el primer contacto con el niño, entrevistas, la aplicación de las técnicas, etc. De esta manera lograr integrar y analizar el material que se obtuvo.

6. La Hora de juego Diagnóstica

Desde el punto de vista psicoanalítico la observación de la hora de juego diagnóstica permite la comprensión del mundo interno del niño, así como su realidad, su problemática y sus conflictos. Constituye así mismo la forma de comunicación entre él y el entrevistador, posibilitándole la manifestación de sus emociones, sentimientos, angustias y temores que presenta de manera inconsciente. Al jugar el niño proyecta su realidad tanto de su mundo interno como de su realidad exterior.

Por otro lado podemos decir que la hora de juego diagnóstica constituye uno de los instrumentos a aplicar en el proceso psicodiagnóstico de niños. **“A través del juego y de los juguetes elegidos, se podrán observar las fantasías subyacentes, la transferencia establecida con los objetos y la contratransferencia, que posibilitará una mayor comprensión de la problemática del niño”**(Albajari,1996,p.57). Siguiendo los lineamientos de Magnato.&Cruz (sf),p.170 podemos decir que la hora de juego diagnóstica es utilizada como una unidad y por lo tanto presenta un comienzo, un desarrollo y un fin. En primera instancia se realiza una entrevista a los padres del niño en la cual relatan la historia del mismo, lo que les preocupa, los síntomas que este presenta así como sus expectativas de solución y cambio frente al problema de su hijo. En ésta entrevista se deja en claro que se debe informar al niño las razones por las cuales va a asistir a la consulta, por lo cual se establece de qué manera y qué se le va a decir al infante. Los resultados de la hora de juego diagnóstica tienen un sentido si se establecen en interacción con la historia del niño y en el conjunto de toda la evaluación. Es decir que es necesario relacionar la hora de juego diagnóstica con el relato de los padres, la información sobre la historia evolutiva del niño y los diferentes test, pero también entendiendo a ese niño en situación y dentro de un contexto familiar y socio cultural al que pertenece.

Ahora bien, Magnato.&Cruz(sf),pp.173,174 nos van a decir que la hora de juego diagnóstica está enmarcada dentro de algunos aspectos formales como podrían ser: **el espacio**, es decir la sala en donde se desarrollará el juego, el cual según lo establecen las autoras debería ser una habitación no muy pequeña, de ser posible con suelo y paredes lavables, una mesa, dos o tres sillas, y no demasiados muebles más. En caso de ser posible que el lugar presente una pileta y canilla por si el niño desea jugar con agua. La idea es no presentar restricciones a la hora del desarrollo del juego, es decir que el niño pueda realizar lo que desee sin que haya que reprimirlo. Otro aspecto fundamental son los **materiales** que se utilizan, y con respecto a esto podemos sostener que existe gran diversidad de criterios al respecto. Con relación a los juguetes que se han de utilizar es importante tener en cuenta la edad del niño, su historia personal y el motivo de consulta. Por consiguiente es fundamental que los juguetes sean resistentes y no presenten peligro para el niño. En lo que atañe a esto, es recomendable que los mismos se encuentren preferentemente guardados dentro de una caja, “caja de juegos” y se la presentemos al niño abierta sobre la mesa. En lo que refiere al **tiempo**, justamente la técnica de la hora de juego diagnóstica tiene que ver con que tradicionalmente ese era el tiempo dedicado a la misma. Sin embargo

se puede flexibilizar y dividir en dos encuentros de 35 o 40 minutos. Esto depende muchas veces de las necesidades y características del niño. Otro aspecto fundamental dentro de la técnica es la **consigna**. Consideran que la consigna debe ser explicitada de forma breve y clara, estableciendo los roles de los participantes, el objetivo que sería jugar, el material a utilizar, así como el tiempo y el espacio. Por consiguiente en primer instancia el entrevistador debe presentarse, preguntarle al niño si sabe la razón por la cual está allí, y hacerle saber que él tiene conocimiento sobre su problema y que su función es la de ayudarlo a resolver el mismo. Por lo cual va a jugar con los materiales que están dentro de la caja durante una hora o el tiempo que sea estipulado.

6.1 Registro y evaluación lúdica

Es importante tomar en cuenta todo aquello que le resulte relevante al psicólogo en el momento de la actividad lúdica, como aspectos cualitativos del juego, reacciones del niño frente al mismo, etc. Del mismo modo se realizan hipótesis y posibles diagnósticos a partir de los niveles madurativos genético, cognitivo, motórico y de lenguaje. Otro elemento fundamental en la evaluación es lo que tiene que ver con la posibilidad del sujeto de adecuarse a la realidad, es decir la aceptación del encuadre que ha sido establecido, los límites que le son impuestos por el o la profesional, así como el aceptar el rol del psicólogo como observador no participante (Albajari,1996,p.60). A través de la hora diagnóstica podemos descubrir si el sujeto acepta la consigna, los límites impuestos, el desarrollo del juego, etc. Por consiguiente es importante detectar dónde el niño coloca su frustración, es decir si lo hace en su mundo interno, por ejemplo realizar algo que está fuera de sus posibilidades, o externo como por ejemplo desear algo que no tiene; como también la actitud que toma frente a esa situación. Para realizar la evaluación es fundamental tener en cuenta la edad del niño y su período evolutivo ya que serán diferentes los juegos que realice. Por otro lado según los aportes de Magnato&Cruz (sf), podemos señalar que el registro se realiza tomando en cuenta dos ejes de evaluación, eje vertical en donde se registra la secuencia temporal de la hora diagnóstica, como inicio o apertura, desarrollo y fin; y el eje horizontal el cual refiere a las preguntas que se hace el profesional con respecto a la conducta lúdica, es decir, a qué, con qué y cómo juega el niño, así como la relación que mantiene con el psicólogo. Por lo tanto dentro del **eje vertical** tenemos lo que se denomina **inicio o apertura**, es decir que el tiempo estipulado para éste momento es de 3 a 5 minutos aproximadamente. Refiere a los comportamientos realizados en el momento del inicio de la hora diagnóstica y corresponde a la observación, acercamiento, exploración,

prensión, materiales que elige y donde los ubica. Es esperable que el niño observe y manipule los juguetes. El **desarrollo** forma parte de lo central de la hora diagnóstica y su duración es de entre 25 o 45 minutos. Se entiende que va desde la primera actividad lúdica hasta el momento en que se le indica al niño que está por finalizar la misma. Tiene que ver con todo lo que ocurre dentro de la entrevista. Por último el **Fin** de la entrevista en donde se le informa al niño 3 o 5 minutos antes de la finalización de ésta que la misma está por concluir. No debemos exigir que el niño guarde los objetos, sino que dejamos que él actúe libremente.

El eje **horizontal** está relacionado **con qué juega y a qué juega**. Por lo tanto es importante tomar en cuenta cuál es la relación que el niño mantiene con el material, que tipo de juguetes elige, que juegos realiza, que es lo que representa el juego y cómo juega. Con respecto a esto se debe tomar en cuenta si el acercamiento al material es espontáneo o espera a que el psicólogo se lo indique, si se acerca a ellos de manera tranquila o irrumpe bruscamente, si cambia de material o por el contrario mantiene su elección. Esto implica que, como lo manifiestan Ocampo. et al (1997), tanto la modalidad de juego como los juguetes elegidos dan cuenta de (...) **“la forma en que el yo pone de manifiesto la función simbólica”**(citado por Aberastury,1996.p60). **“Cada sujeto estructura su juego de acuerdo con una modalidad que le es propia y que implica un rasgo caracterológico. Entre dichas modalidades podemos destacar: plasticidad, rigidez, estereotipa y perseveración”** (citado por: Albajari,1996,p.60). La plasticidad tendrá que ver con la capacidad del niño para manifestar las mismas fantasías o defensas de distintas maneras y la rigidez con la utilización de mediatizadores por medio de los cuales logra expresar la misma fantasía (Albajari,1996,p.60). Otro aspecto importante dentro de éste eje es **Como juega**, lo cual estaría relacionado con sus características personales y con sus posibilidades expresivas, plásticas, creativas, adecuación a la realidad y coherencia en las secuencias lógicas. Por lo tanto es importante tomar en cuenta la modalidad del juego en forma positiva y negativa, considerando los aspectos mencionados anteriormente y además otros como flexibilidad, niveles de ansiedad, capacidad de disfrute de la actividad lúdica, o por el contrario rigidez, estereotipia, compulsividad, monotonía, etc. Lo esperable es que el niño logre desplegar su juego con placer, desarrollando su creatividad y fantasía. Por otro lado también es importante tener en cuenta la **utilización del espacio** por parte del niño. Es fundamental considerar donde se sitúa el niño en el momento de jugar, como hace uso del espacio, es decir si se sienta o permanece de pie, si se sienta en un sillón, si juega

sobre una alfombra o sobre el piso, etc. Lo esperable es que el niño se siente en una silla o permanezca de pie, o bien utilice el suelo para jugar. Otra variable importante es la **relación con el entrevistador**, por lo tanto la relación que el niño logre tener con éste es variable y tiene que ver con las características del niño. Es importante tomar en cuenta que está jugando frente a alguien y por lo tanto su reacción será diferente a la que tendrá si juega solo, y sobre todo sabiendo que lo está observando para ayudarlo posteriormente. Los criterios que se consideran en éste caso son los de excesiva confianza, evitación, desconfianza, rechazo o apego excesivo. Ahora bien, consideramos importante destacar que en esta instancia se estaría dando un encuentro entre dos personas diferentes, que a su vez estarían atravesadas por sus propias subjetividades e historias. Por consiguiente, también se pone de manifiesto podríamos decir de alguna manera las ideas, sentimientos, emociones, fantasías, recuerdos, temores, entre otras, que despierta ese niño jugando con esos juguetes, a ese juego en ese momento, en el entrevistador, denominado **experiencia vivencial del entrevistador**. Según las concepciones de corte psicoanalítica, se lo relaciona con la llamada Transferencia y Contratransferencia.

6.2 El juego del niño y el rol del entrevistador

El rol del entrevistador es activo y pasivo a la vez. Observa la actitud lúdica del niño, qué hace y cómo lo hace, e irá armando sus hipótesis a partir del “aquí y ahora”, como también de la historia del niño y del mensaje que éste le transmite a través del juego. En algunos casos el niño solicita al psicólogo que juegue con él. En éste caso debe actuar de la manera que el niño lo pide y jugar el rol que el mismo le asigne. Otro tipo de participación es la que sostiene Albajari (1996),p60 la cual sería la puesta de límites en el caso de que el paciente rompa el encuadre. Por consiguiente la autora expresa que toda participación del entrevistador busca que el niño desarrolle su juego en las mejores condiciones. **“La función específica consiste en observar, comprender y cooperar con el niño”** (Albajari,1996,p.60). Es importante considerar la edad que tenga el niño. Si el paciente es pequeño el entrevistador puede enfrentarse a la situación de que el niño no quiera entrar a la consulta solo, es decir sin su madre. En éste caso se debe permitir que la madre lo acompañe y se toma beneficio de la situación para de éste modo observar la forma de vínculo que existe entre ellos. Por otro lado si el niño presenta más edad y se niega a entrar sin su madre se permite el ingreso de la misma, sin embargo luego se tratará de que no entre en la segunda entrevista. Otro aspecto importante a tener en cuenta dentro del rol del examinador serían las **anotaciones**. Generalmente no resulta tan fácil anotar textualmente

las acciones del niño así como sus verbalizaciones. Esto se debe a que el niño de por sí se mueve, se levanta, se sienta, etc, etc. Por lo tanto es importante hacer uso de la “atención flotante” del entrevistador. De todas maneras García Arzeno (1993) sugiere que no se realicen anotaciones durante la hora diagnóstica, puesto que interfiere en la comunicación con el paciente, provocando distracciones y posiblemente ansiedad persecutoria en el mismo, y por ende podría inhibir el juego del niño. Así mismo siguiendo los lineamientos establecidos por Albajari (1996),p.59, podemos decir que en algunos casos sí son necesarios los **señalamientos**, como por ejemplo cuando el niño se bloquea o presenta inhibición en el juego. Sin embargo no es recomendable interpretar, puesto que no sabemos si el niño será tratado o no y de ser así que técnica se ha de aplicar. La autora considera que es muy arriesgado interpretar en estas circunstancias ya que puede romper defensas cuya fragilidad y fortaleza no conocemos aún, y por consiguiente despertar una gran ansiedad que quedará no resuelta si se decide no tratar al niño. Por lo pronto la misma aconseja solamente observar los mínimos detalles del juego del niño, registrar lo más fielmente lo que ha sucedido, mantener la distribución de los objetos en el espacio como los ha dejado el niño, lo cual permitirá recordar con más precisión su actividad. Por su parte considera no recomendable tomar nota durante la hora diagnóstica, puesto que estima que eso desconecta al entrevistador e inhibe la acción del niño aumentando la ansiedad persecutoria. Por otro lado es importante que el profesional mantenga una actitud objetiva, como por ejemplo no entrar en juicios de valores con respecto al juego del niño o a su proceder. Por ende la actitud del entrevistador deberá ser de cordialidad con respecto al niño.

6.2.1 Transferencia y contratransferencia

Podemos señalar que los términos Transferencia y Contratransferencia remiten a deseos inconscientes que el sujeto actualiza también inconscientemente, como forma de repetir en lugar de recordar, o recordando de ese modo. Albajari (1996)p.25 nos va a decir que son mecanismos inconscientes que intervienen dentro del proceso diagnóstico, que logran una mejor relación interpersonal dentro del mismo.

Magnato.&Cruz (sf),p.200 nos dicen que las variables anteriormente mencionadas como **“Relación con el entrevistador”** y **“Experiencia vivencial del entrevistador”** muestran de alguna manera lo que refieren tales términos dentro de la teoría psicoanalítica. Consecuentemente dentro del proceso diagnóstico se establece una relación entre entrevistado y entrevistador en donde es importante que el profesional sepa discriminar sus

impulsos y fantasías de las del niño para no interferir en el análisis del juego. También puede existir la particularidad de que el niño transfiera a los juguetes algunos de los sentimientos que presenta en los vínculos con las personas de su entorno.

6.3 La hora de juego diagnóstica en la técnica de devolución

Siguiendo los lineamientos de (Albajari,1996) podemos señalar que el proceso de devolución comienza a partir del momento en el cual se manifiestan los motivos de consulta, es decir el motivo por el cual se solicita un psicodiagnóstico. A través de diferentes técnicas se intenta establecer y conocer cuál es el motivo latente de la consulta. Por consiguiente a partir del material obtenido se analiza el mismo y se elaboran hipótesis acerca de la situación del paciente, tomando en cuenta los aspectos psicodinámicos, evolutivos, cognitivos y socio culturales. Es importante como lo manifiesta dicha autora obtener un buen conocimiento del caso para que la devolución se realice de manera adecuada. En la devolución se debe tomar en cuenta las verbalizaciones del paciente, manteniendo una comunicación fluida con el mismo. De éste modo es fundamental comprender lo que el niño realiza y dice en el proceso psicodiagnóstico, así como en la entrevista de devolución. Sus gestos, dramatizaciones, y verbalizaciones serán de suma importancia. Por lo tanto las verbalizaciones y las dramatizaciones nos podrían estar mostrando las resistencias, alivio al ser comprendido y el insight del paciente. Ahora bien, es fundamental que antes de realizar la entrevista de devolución al niño se realice la devolución a los padres, ya que tenemos que saber de antemano que piensan ellos con respecto a las recomendaciones terapéuticas que podamos recomendar. Es importante esto para poder tener claro que es lo que debemos informar al paciente. Por otro lado Albajari(1996),p.52 va a afirmar que para que dicha devolución se realice de una forma adecuada es necesario tener un buen conocimiento del paciente, tanto de sus aspectos más adaptativos como de los más patológicos, de los vínculos con sus padres en el caso de los niños, y con su familia. En éste caso puesto que estamos hablando acerca de niños, se elabora una guía para devolver la información a los padres y al paciente. La misma debe de ser flexible de modo que pueda ser modificada a partir de las reacciones y comentarios que puedan surgir dentro de la misma. La autora nos va a decir siguiendo los lineamientos de Ocampo et al 1997, que la devolución comienza con los aspectos más adaptativos del paciente y se continúa con los menos adaptativos. Lo que se intenta es que los padres logren unir los aspectos reparadores con los destructivos posibilitando la reintegración de los aspectos disociados. Es importante que el profesional no actúe de forma super yoica,

cruel y de juez, enjuiciando al paciente o a los padres. Sino por el contrario, su actitud debe ser de cautela y prudencia sin brindar la información de manera excesiva pero tampoco escasa.

Es necesario discriminar y dosificar el momento de la información para que la misma se convierta en una experiencia de aprendizaje, a través de la cual se pueda establecer un cierto grado de insight en relación con la problemática planteada. (Albajari,1996,p.53).

Por otro lado es necesario que el lenguaje utilizado en la devolución sea comprensible y claro para el paciente y su familia, sin utilizar términos técnicos los cuales los mismos no logren comprender. En el caso de los niños se debe utilizar el lenguaje con el cual él se ha comunicado en el proceso diagnóstico. Por consiguiente se puede utilizar alguna figura realizada en el test de la familia, como por ejemplo la figura del padre o de la madre, el test del dibujo libre, u otro. También se puede utilizar la técnica de juego, alguna escenificación de la hora de juego, o alguna otra que se considere adecuada para el mismo. **“En el niño el lenguaje verbal no es la vía de expresión privilegiada, es necesario apelar a otros mediatizadores tales como el material de la caja de juego o en general la propuesta de material gráfico”**(Domínguez,2005,p.122). Otra forma de comunicarnos en la entrevista de devolución con niños es la técnica denominada “Cuento personalizado”, la cual se trata de la creación de una historia con las características de un cuento, que posee elementos significativos de la vida del paciente (Domínguez,2005,p.122). En el mismo se toman en cuenta aspectos intrapsíquicos del paciente. La historia del niño es expresada a partir de metáforas y analogías en donde los personajes son animales. Es importante favorecer la identificación del niño con el personaje principal, por lo cual es aconsejable que el animal genere aceptación en el niño y no rechazo, por tal motivo generalmente se apela a perros o gatos. La historia es impresa en un libro que además de las leyendas posee dibujos. En la devolución se trabaja con el mismo, brindándole la posibilidad al niño de que se identifique con el personaje principal destacando los aspectos positivos del mismo y además se lleve consigo dicho libro. En la entrevista de devolución lo que se intenta es devolver la imagen corregida, modificada y actualizada del paciente, tanto a él mismo como a su familia, la cual generalmente no condice con la que han traído al comienzo del proceso diagnóstico.

7. Consideraciones acerca de las nuevas subjetividades y nuevas formas de jugar en los niños

Es notorio que las subjetividades de los niños se han visto modificadas en el correr del tiempo, no solo porque han cambiado los modos de producción de las mismas, sino porque además la infancia misma ha cambiado. Es necesario concebir al niño actual inserto en un determinado tiempo, época y contexto que lo construye y reconstruye constantemente. Ya no es posible pensar solamente en el niño de Freud que estaba resguardado dentro de su hogar y que sufría por la ausencia de su madre. Los niños de hoy sufren posiblemente por los mismos motivos que los de antes, pero a lo cual se le ha sumado otro tipo de sufrimiento generado seguramente por la época en la que vivimos. Por lo tanto es necesario generar un movimiento en la clínica actual de niños, rever los aspectos de la misma, ya que es necesario buscar un nuevo modo de abordaje a la problemática del niño que consulta, debido a que éste es diferente hoy en día. **“Desde que la humanidad ha creado el concepto de Infancia, el mismo ha evolucionado hacia la idea de una etapa de privilegio, en la cual el ser tierno ha de ser cuidado y alimentado en cuerpo y espíritu”** (Muñíz,2009, p.56). Al decir de Muñíz (2009) es tan importante el lugar que fue tomando la Infancia, que ha surgido la necesidad con esto de ir logrando niños cada vez más inteligentes, y para esto juguetes de alta tecnología, centros educativos de alto nivel en donde los padres y educadores se encuentran en un lugar de motivadores al respecto. Se han creado grandes industrias del juguete con el fin de obtener bebés cada vez más inteligentes. p.56. Por lo pronto, se ha logrado construir una gran generación de niños consumidores, no solo de juguetes de alta calidad y tecnología, sino de centros educativos, en donde conciben a la educación como un gran negocio de alta competencia, pero en donde además los niños pasan la mayor parte de su tiempo dedicándose a diversas actividades. **“Es así como encontramos a los niños como potenciales y actuales consumidores. Han pasado de ser ciudadanos a ser consumidores de todo tipo de productos materiales e inmateriales para tener, para ser, para sentir y para no sentir”** (Muñíz,2009,p.56). Por otro lado la familia como Institución tiene un rol fundamental en la subjetividad de los sujetos. En el transcurso del tiempo la familia ha sido modificada y transformada, producto de la época actual en la cual se vive. La familia de carácter tradicional homoparental que era considerada un modelo familiar a seguir ya no es la única opción. Se han dado diferentes formas de concebir la familia, ya sea monoparental, homoparental, heteroparental, ensambladas, reconstruidas, etc. Por consiguiente esto trae

consigo el hecho de que las familias se formen de maneras diversas y que por consiguiente los hijos lleguen al hogar de muchas de éstas familias de diferentes formas. Muñíz (2009) expresa que con el avance de la ciencia se obtienen maravillosas soluciones al sufrimiento humano, que tienen que ver entre otras cosas con el logro por ejemplo del hijo buscado durante largo tiempo, lo cual implica sufrimiento psíquico; o de igual modo la elección del sexo del niño. Así mismo la autora nos dice que el logro del hijo deseado puede darse a través de diferentes métodos en la actualidad que antes no ocurría, tales como fertilizaciones asistidas, alquiler de vientre, adopción de embriones, etc. Esto indudablemente trae consecuencias en el aparato psíquico de un niño, ni mejores ni peores, no es momento de cuestionar, simplemente son diferentes de las que son concebidos naturalmente. Inevitablemente todas estas cuestiones traen consecuencias en los sujetos, por lo cual son parte del trabajo clínico de hoy en día. Por otro lado es importante tomar en cuenta que las familias viven tiempos diferentes. Los padres modernos super ocupados con diversas actividades tienen poco tiempo para sus hijos. Por tal motivo se genera una especie de consumismo que incluye no solamente juguetes interactivos para que sus hijos se entretengan, sino instituciones educativas de alto costo donde el niño pueda estar gran parte de su día, no solo estudiando, sino siendo cuidados también, cubriendo de alguna manera la ausencia de sus padres. Así mismo se está desarrollando una infancia hiper estimulada en lo que tiene que ver con juegos interactivos para producir conocimiento, en diversas actividades impuestas a los niños a pesar de que ellos no las deseen, entre otras cosas. El niño de hoy es un niño hiperestimulado al que le cuesta quedarse quieto a la hora de aprender y por ende pierde interés en el proceso de aprendizaje. Esto molesta de alguna manera a la institución escuela quien no logra escolarizar al niño, por lo cual deriva al niño a una asistencia psicológica. Es así que frente al aumento de éstos casos se ha producido un incremento de los llamados Diagnósticos Atencionales. Por lo cual, tal como lo plantea la autora, **“Asistimos a una creciente demanda de medicamentos para niños con sufrimiento a nivel psicosocial, provenientes de las familias y la Escuela”**(Muñíz,2009,p.59). Como lo establece la autora son las propias instituciones familia y escuela quienes fomentan la consulta con psiquiatras para lograr escolarizar al niño. Por lo tanto es fundamental considerar al niño como un todo. Es decir en palabras de Muñíz (2009),p.61, que es necesario contextualizar la persona, en un tiempo y un espacio en el que se generaron los síntomas y no recortarlos por sí solos. Por otro lado es necesario considerar que:

Los diagnósticos son un punto de partida y nunca pueden ser una meta a la que se llega. El grado de certeza de un diagnóstico cae si no se habla acerca de ese niño en particular, de su historia, de su singularidad, de su familia, de su maestra, de su escuela, de la mesa en la cual hace los deberes, etc, etc. (Muñíz,2009,p.61)

Por otro lado, considerando los cambios de subjetividad que se han ido desarrollando debido al advenimiento de nuevas formas de existencia, tales como la resignificación de la familia, los múltiples empleos y actividades de los padres, el auge de los juguetes cibernéticos, etc, ha llevado a que algunos analistas de niños se cuestionaran sobre el uso de los juguetes en la clínica actual. **“Si el juego es el modo de expresión del niño, el uso que él hace de los juguetes testimonia su fantasía, su forma de actuar y de vivir”** (Barreiro,1999,parr.26). Por lo tanto es posible que los modos de jugar y los juguetes que se empleen hayan cambiado también. La caja de juegos ha significado la representante del mundo interior del niño, por lo cual estos investigadores no consideran sustituirla, sino el incorporar otro tipo de juegos. Es por esto que consideramos importante los aportes de los investigadores uruguayos acerca del uso de la caja de juegos en la clínica de niños. Los mismos se cuestionaron sobre “por qué sí y por qué no” a otros tipos de juguetes o juegos tales como revistas, libros, canastos de juguetes compartidos, juegos cibernéticos como plays, games, etc, los cuales constituyen los juguetes de los niños de hoy. Es así que llegan a la conclusión de que: **“Ofrezcamos lo que ofrezcamos, el niño transitará del game al play, abriéndose así, en la transferencia, al territorio de la simbolización”** (Barreiro,1999,p.13). Por lo tanto entienden que:

La función del analista de niños es dar lugar al encuentro analítico, puede ser ejercida por medio de cualquiera de éstos instrumentos-vías, que posibiliten la emergencia del inconsciente a través de lo que pensamos como serie en el sentido freudiano: juego-cuento-relato-sueño-ensueño. (Barreiro,1999,p.13)

Por consiguiente, consideran la necesidad de seguir indagando, discutiendo y disintiendo sobre este tema.

8. Consideraciones finales

Es necesario pensar al niño a partir de dos consideraciones. Por un lado es un ser individual con sus propias características, sus potencialidades y posibilidades particulares

que lo hacen un ser único e irreplicable. Pero del mismo modo, es igualmente necesario pensarlo como un ser inserto en una familia, en un espacio y un contexto socio cultural con determinadas características que lo predisponen y a su vez lo construyen y reconstruyen de manera permanente. El niño que es traído a la consulta es un sujeto que sufre, padece y siente determinadas emociones que no logra expresar con palabras. Entendemos que en el niño el lenguaje verbal no constituye la forma específica con la cual puede comunicar su mundo interior y su padecer. Por lo tanto es necesario apelar a otros medios llamados “mediatizadores”, como podría ser entre otras la caja de juegos, para que logre expresar al exterior esos afectos que muchas veces son miedos, inseguridad, soledad, abandono, etc.

Ahora bien, el niño construye su subjetividad a partir del medio en el cual se desarrolla, por ende va a representar en sus juegos aspectos de su vida, de su realidad externa y de su realidad interior. El juego del niño es un “como si”, en donde va a representar de manera más agradable la realidad que vive, las situaciones que no le son tan placenteras por otras que si le brindan placer. De éste modo se le brinda la posibilidad de revivir en forma activa aquello que vivió en forma pasiva, por lo tanto va a cambiar los finales por otros que le resulten más agradables. El juego es considerado fundamental en el desarrollo tanto físico como psíquico del infante, por lo cual varios estudiosos del mismo han teorizado al respecto y comprobado que a través del juego el niño se desarrolla, crece, aprende y construye su personalidad. Por lo tanto el juego del niño ha sido objeto de estudio desde el punto de vista psicoanalítico y por ende han comprobado que podía ser objeto de análisis. Es de esta manera que Freud observó el juego de su nieto y posteriormente lo analizó, creando a través del mismo las bases para la posterior creación de la técnica de juego impartida por diferentes psicoanalistas de niños como es el caso de Klein, Winnicott, Aberastury, entre otros.

Una de las formas que el psicólogo tiene de comunicarse con el niño es mediante la denominada “Hora de juego Diagnóstica”. La observación del juego del niño el cual será desplegado a través de esta técnica le brindará al profesional información sobre su problemática y sus conflictos.

En el presente trabajo pudimos recorrer la bibliografía y los aportes que los diferentes autores clásicos de corte psicoanalista realizaron con respecto al juego infantil. Es importante reconocer que sentaron las bases para el desarrollo del análisis del psiquismo infantil. Es necesario señalar que los psicoanalistas y psicólogos de niños en la actualidad

se encuentran con un niño inserto en un espacio y un contexto que está en permanente cambio. La sociedad, la familia, la educación, la cultura, la comunicación, las formas de vivir y de sentir se transforman constantemente y por ende el niño experimenta el mismo cambio. De esta manera es importante tener en cuenta que como profesionales dedicados al entendimiento del psiquismo infantil es necesario realizar un cambio sustancial en la forma de abordaje de este sujeto. La modernidad a la cual asistimos nos hace pensar de forma diferente a la infancia y a las familias de hoy. Los padres atravesados por la época moderna en donde no tienen espacio para pensar en las problemáticas que en algunos casos presentan sus hijos, asisten a la consulta buscando una respuesta rápida cuando ya no logran manejar el problema del mismo. Los psicólogos se enfrentan a la situación de que estos niños, hijos de la inmediatez ya no conciben el jugar con determinados juguetes que no sean los cibernéticos. Por lo tanto ¿a la hora de presentar la caja de juegos cuál será la reacción de estos niños? Estas son algunas de las interrogantes que nos hacemos como futuros psicólogos de niños.

Por otro lado pensar que muchas veces, para no decir en todos los casos, es necesario trabajar con esos padres también, puesto que muchas veces el decir del niño nos muestra la ausencia emocional de esos padres llenos de actividades. Muchas veces llegan a la consulta demandando respuestas y soluciones inmediatas por parte de un profesional sin entender que deben de poner ellos mismos el “cuerpo” para el logro de las soluciones al problema de su hijo. Por consiguientes estamos frente a un niño que es colocado en un lugar sumamente complejo. Niños que en la escuela presentan diferentes problemas derivados muchas veces de vínculos familiares complejos y que son derivados a un profesional para que solucione el problema de forma inmediata. La escuela se deslinda, la familia se deslinda, cuando en realidad la situación debe ser abordada a partir de ellos mismos y con ellos.

Por estos motivos asistimos a una clínica de niños la cual no solamente debe ser abordada por las teorías tradicionalmente impuestas, sino que como futuros psicólogos de niños debemos tomar en cuenta que debemos hacer un movimiento, poner el cuerpo y muchas veces correremos de ese lugar de supuesto saber para ir aprendiendo junto con el niño y con su familia que son en realidad los portadores de ese “saber”.

Finalizando esta instancia de aprendizaje, la cual ha constituido mi trabajo final de grado y entendiéndolo así mismo que es el comienzo de una etapa de conocimientos que aún no ha

concluido, es importante manifestar los movimientos y sensaciones que ha provocado en mí. En primer instancia entender que el estudio del juego del niño como recurso dentro de la hora diagnóstica para el conocimiento de su mundo interno, sus emociones, conflictos, problemáticas, etc; es emergente de una gran responsabilidad y compromiso para quien asuma el rol de entrevistador. Es preciso conectarse con ese niño y con ese mundo para entender que es lo que el niño nos “dice” en su jugar. El niño nos habla de su psiquismo en construcción, pero también de sus vivencias, sus vínculos, sus emociones y afectos; sus miedos, sus conflictos, sus fantasías y de cual es su sentir dentro de su entorno y de cómo él vive su rol y su lugar dentro del mismo. Por lo tanto es preciso tener una lectura objetiva del desarrollo y el análisis de la hora diagnóstica, para así lograr identificar la problemática que presenta el niño. Pero así mismo vincularla a modo de puzle, ensamblarla dentro de esa historia que nos presenta la familia y de la cual nos da cuenta ese niño a partir de su juego, y así de éste modo lograr entender a ese niño que nos traen a la consulta e intentar ayudarlo a la resolución de su conflicto. Una resolución que se logrará trabajando en conjunto, el niño, la familia y el psicólogo.

(...) “y como juega el niño sin saber que juega” (...)

Eduardo Galeano.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aberastury, A. (1962). *Teoría y técnica del Psicoanálisis de niños*. Buenos Aires: Paidós.

Aberastury, A (1968). *El niño y sus juegos*. Buenos Aires: Paidós.

Aberastury, A. (1978). *El Psicoanálisis de niños y sus aplicaciones*. Buenos Aires: Castellana.

Aguaded, J,I. (2011). *Niños y adolescentes: nuevas generaciones interactivas*. Comunicar, 18(36) Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15817007001>

Albajari,V.(1996). *La entrevista en el proceso psicodiagnóstico*. Buenos Aires: Psicoteca

Amorín, D. (2009). *Cuadernos de psicología evolutiva. Introducción a los métodos y técnicas para la investigación en Psicología Evolutiva* (Vol. 2) Montevideo: Psicolibros.

Asturizaga, E. y Unzueta, C. (2008). *El estatuto del juego en la clínica psicoanalítica con niños*. AJAYU, 6(1), 1-21. Recuperado de: <http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v6n1/v6n1a1.pdf>

Bañales, P. López, N y Martínez, C (2002). *Intervenciones....¿Siempre? En Diagnósticos e Intervenciones. Enfoques teóricos, técnicos y clínicos en la práctica psicológica*. (Vol. 1,pp.33-41). Montevideo: Psicolibros.Waslala.

Barreiro, J, De Melo, E, Errandonea, E, Gallinal, M, Ihlenfeld, S, López de Cayaffa, ... Ungo, M, (1999) *De cajas y juguetes. Nuestros instrumentos del análisis infantil para el 2000*.Revista uruguaya de Psicoanálisis, 90, 1-14. Recuperado de: <http://www.apuruquay.org/apurevista/1990/1688724719999002.pdf>

Bonomo, S, Domínguez, P, y Tortorella, A(2002). *Sobre las intervenciones diagnósticas en los diferentes ámbitos. En Diagnóstico e Intervenciones. Enfoques Teóricos, Técnicos y Clínicos en la práctica psicológica*. (Vol.1, pp.43-49). Montevideo. Psicolibros Waslala.

Casas, M (1986). *Representar. Representaciones. El escenario infantil. En El juego en el psicoanálisis infantil.* (pp 59-102). Montevideo. Asociación analítica del Uruguay.

Cornejo, D. (2008). *El juego dentro de la terapia con niños.* Recuperado de: http://www.bonding.es/jbonding/index.php?option=com_zoo&task=item&item_id=175&Itemid=28

Cristóforo, A. (2002). *La Noción de Intervención en el marco de la consulta psicológica. En Diagnóstico e Intervenciones. Enfoques Teóricos, Técnicos y Clínicos en la práctica psicológica* (Vol. 1, pp.29-31). Montevideo: Psicolibros Waslala.

Di Gregorio, N. y Viturera, D. (2012). *Entre juegos: Re- pensando la latencia.* En Revista de la Asociación de Psiquiatría y Psicopatología de la Infancia y la Adolescencia. (pp. 64-75) Montevideo. APPIA.

Domínguez, P. (2005). *Cuentos personalizados: desafío de la creatividad. En Enfoques teóricos, técnicos y clínicos en la práctica psicológica.* (Vol.3, pp.121-127) Montevideo. Psicolibros. Waslala.

Fernández, A.(1997). *La Inteligencia atrapada.* Buenos Aires: Nueva Visión.

Flitipoo (10 de junio de 2011). *El derecho de soñar* (Eduardo Galeano)[Mensaje de Blog]. Recuperado de <https://textosparalaindignacion.wordpress.com/2011/06/10/el-derecho-de-sonar-eduardo-galeano/>

Freire de Garbarino, M, (1986). *La entrevista de juego.* En *El juego en Psicoanálisis de niños.* (pp.1-46) Montevideo. Asociación Psicoanalítica del Uruguay.

Freud, S. (2008) *El poeta y los sueños diurnos.* (Trabajo original publicado 1907-1908) Recuperado de: [http://www.tuanalista.com/Sigmund-Freud/1234/XXXV-EI-POETA-Y-LOS-SUENOS-DIURNOS-1907-\[1908\]-pag.3.htm](http://www.tuanalista.com/Sigmund-Freud/1234/XXXV-EI-POETA-Y-LOS-SUENOS-DIURNOS-1907-[1908]-pag.3.htm)

Freud, S. Obras completas (1976). *Más allá del principio de placer. Psicología de las masas y análisis del yo y otras obras*. En Obras completas (Vol. 18, p.16). Buenos Aires: Amorrortu (Trabajo original publicado 1920-1922)

Freud, A (1964). *Psicoanálisis del niño*. Buenos Aires: Hormé. (Trabajo original publicado en 1927)

Garbarino, H. (1986). Prólogo. En *El juego en Psicoanálisis de niños*. (p. 10) Montevideo.. Asociación Psicoanalítica del Uruguay.

García Arzeno, M.(1993). *Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico*. Buenos Aires: Nueva Visión. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/bahulasva/nuevas-aportaciones-al-psicodiagnosto-clinico>

Goldstein, S (1976). *Dinámica y realidad del juego en el niño*. Montevideo. s.n.

Gómez, J, F.(s.f). *El juego infantil y su importancia en el desarrollo*. CCAP, 10(4), 5-13.

Recuperado de: http://www.scp.com.co/precop/precop_files/modulo_10_vin_4/1_itw.pdf

Historia y evolución del juego. (2009). Revista vinculando. Recuperado por: http://vinculando.org/articulos/historia_y_evolucion_del_juego.html

Huizinga, J.(1938). *Homo ludens* . Buenos Aires: Emece

Imágenes de niños jugando. (2015). Recuperado de <http://imagenesdeninos.com/wp-content/uploads/2015/01/Im%C3%A1genes-de-Ni%C3%B1os-Jugando-1.jpg>

Klein, M. (1987). *Envidia y Gratitud y otros trabajos*. Buenos Aires: Paidós. (Trabajo original publicado en 1957)

Klein, M. (1990). *Amor, culpa y reparación y otros trabajos*. Buenos Aires: Paidós. (Trabajo original publicado en 1937)

La Técnica Psicoanalítica del juego: su historia y significado. (1955) Recuperado de: <http://www.elortiba.org/mklein/melanie.Klein.6.29.htm>

- Magnato, C, y Cruz, S.(s.f). *La técnica de juego en el psicodiagnóstico infantil*. En A. Avila Espada (Dir.), *Evaluación en psicología clínica* (Vol.2, pp (161)-215). Recuperado de: http://www.sc.ehu.es/ptwmamac/Capi_libro/20c.pdf
- Martínez, B (s.f). *El juego y su evolución*. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/beatrizinfantil/el-juego-y-su-evolucion>
- Muñiz, A. (2002). (Comp). *Psicodiagnóstico, un instrumento vigente. En Diagnósticos e intervenciones. Enfoques teóricos, técnicos y clínicos en la práctica psicológica*. (Vol.1,pp.23-28). Montevideo: Psicolibros. Waslala.
- Muñiz,A (2005).(Comp). *Conceptualizaciones acerca del diagnóstico y la intervención psicológica. En Diagnósticos e intervenciones. Enfoques teóricos, técnicos y clínicos en la práctica psicológica*. (Vol.3, pp.11-28.) Montevideo: Psicolibros. Waslala.
- Muñiz,A. (2009). *Intervenciones en el campo de las subjetividades. Las prácticas en la frontera*. Montevideo: Psicolibros Waslala.
- Ocampo,M. Arzeno,M. y Grazzano,E.(1983). *La hora de juego diagnóstica*. Cap I. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Ocampo,M, García Arzenoy Grazzano, E.(sf). CapI. *Devolución de información en el proceso psicodiagnóstico*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Paín,S. (2002). *Diagnóstico y Tratamiento de los problemas de aprendizaje*: Buenos Aires: Nueva Visión.
- RealAcademiaEspañola.(2014). *Jugar En Diccionario de la lengua española* (23ª ed). Recuperado de: <http://es.thefreedictionary.com/jugar>
- Rozental, A. Beiga,C. Gerber,R. Flores,R.Illia, C. y Peaguda,S. (2005). *El juego, historia de chicos. Función y eficacia del juego en la cura* .Buenos Aires: Novedades Educativas
- Sáez,G&Monroy.A..(2015). *Evolución del juego a lo largo de la historia. Ef deporte.com*. Revista digital, 15 (143). Buenos Aires. Argentina. Recuperado de: <http://www.efdeportes.com/efd143/evolucion-del-juego-a-lo-largo-de-la-historia.htm>

- Vidart, D (1995). *El juego y la condición humana*. Montevideo: Banda Oriental.
- Volinski,P, (1986a). *El juego del niño desde la perspectiva Freudiana*. En *El juego en Psicoanálisis de niños* (pp.131-146). Montevideo. Asociación psicoanalítica del Uruguay.
- Volinski,P(1986b).*El juego desde la perspectiva de Melanie Klein*. En *El juego en Psicoanálisis de niños*.(pp149-164). Montevideo. Asociación psicoanalítica del Uruguay.
- Volinski,P.(1986c). *El jugar desde la perspectiva de Winnicott*. En *En: El juego en Psicoanálisis de niños*. (pp.167-175) Montevideo. Asociación psicoanalítica del Uruguay
- Waserman. M. (2008). *Aproximaciones psicoanalíticas al juego y al aprendizaje. Ensayo y errores*. Buenos Aires: Novedades educativas.
- Winnicott,D. (1972). *Realidad y juego*. Buenos Aires: Guedisa.
- Wueigle, A (1986).*La conducta de juego*. En *El juego en el psicoanálisis de niños*. (pp.47-56). Montevideo. Asociación psicoanalítica del Uruguay.

