



Periódico Mensual  
 Director / Propietario Lic. Miguel Kohan  
 Redacción / Administración y Publicidad:  
 Paso 505 4° Piso Of. 8  
 (C1031ABK) Buenos Aires  
 Tel./fax: 4962.6288  
 e-mail: [info@actualidadpsi.com](mailto:info@actualidadpsi.com)  
 e-mail: [publicidad@actualidadpsi.com](mailto:publicidad@actualidadpsi.com)  
[http:// www.actualidadpsi.com](http://www.actualidadpsi.com)

# ACTUALIDAD PSICOLOGICA

Los números atrasados se venden al precio del último número.  
**ISSN 0325-2590**  
 Dirección Nacional del Derecho de Autor Nº 969719



# Niños rebeldes

Beatriz Janin - Mario Waserman - Juan José Calzetta - Ilda S. Levin - Susana Quiroga, Glenda Cryan  
 Mirta Berkoff - Laura E. Billiet - Felisa Lambersky de Widder - Jorge G. Cantis



# “Niños rebeldes... adolescentes violentos”

Susana Quiroga

Glenda Cryan

## Introducción

En la niñez suelen presentarse problemas de conducta y de aprendizaje vinculados con actitudes y conductas “rebeldes” que si no son abordados en sus primeras manifestaciones pueden agravarse y transformarse en conductas violentas de alto riesgo psicosocial en la adolescencia.

Diversos autores de distintas escuelas teóricas psicoanalíticas coinciden en afirmar que la aparición de las conductas violentas en la adolescencia tiene su origen en la niñez, específicamente en los vínculos tempranos que se establecen con los progenitores. Esta apreciación es coincidente con lo que se observa a nivel clínico: los adolescentes violentos que llegan a la consulta fueron niños rebeldes en su infancia.

En el Programa de Psicología Clínica para Adolescentes (Directora: Prof. Dra. Susana Quiroga) que funciona en la Sede Regional Sur de la UBA desde 1997, se asisten a adolescentes violentos de alto riesgo psicosocial, derivados en su mayoría por escuelas, juzgados e instituciones de acción social de la zona, habiéndose hallado sólo un mínimo porcentaje (3,84%) que acude a la consulta en forma espontánea (Quiroga y Cryan, 2007c). La característica esencial de estas derivaciones es que se realizan en situaciones límites en donde ya “nadie sabe qué hacer con los adolescentes” a pesar de que sus actitudes y conductas rebeldes datan desde su niñez.

Una de las dificultades que se presenta en el proceso de admisión –además de la falta de conciencia de enfermedad del sujeto y la implicancia de la familia en el mismo – se debe a que las derivaciones se realizan con un discurso que proviene de la comprensión del problema desde el ámbito escolar (maestros, asistentes sociales o psicólogos) correcta, pero no suficiente para la investigación del mismo desde el ámbito clínico-diagnóstico del Programa. Los Motivos de Consulta se concentran en tres grandes categorías: *Problemas de conducta*, *Problemas de aprendizaje* y *Problemas familiares*. Estas categorías son demasiado abarcativas y no permiten discriminar el nivel de gravedad del problema. Por tal razón, hemos realizado un desglose de los Motivos de Consulta en los distintos tipos de manifestaciones que se presentan en la clínica durante el período de la adolescencia temprana, ya sea en forma separada o interrelacionada en un mismo o en varios sujetos.

A continuación presentaremos el marco teórico psicoanalítico que conceptualiza la importancia de la familia y de los vínculos tempranos en el origen de la violencia, las diversas manifestaciones de los motivos de consulta con ejemplos clínicos de cada una de ellas y las conclusiones a las que arribamos.

## Marco teórico psicoanalítico

En este apartado mostraremos brevemente las conceptualizaciones psicoanalíticas acerca del origen de la violencia desde distintas escuelas teóricas psicoanalíticas.

En la línea de la *escuela inglesa de psicoanálisis*, se destacan los aportes de Winnicott y Bowlby quienes coinciden en considerar los vínculos tem-

pranos como fundamentales en los primeros momentos de la vida. Winnicott (1990) realiza desarrollos de gran importancia en la conceptualización de la violencia, a la que define como producto de un contexto desfavorable y de un ambiente familiar poco facilitador. El autor recurre al concepto de privación para explicar lo que denomina *tendencia antisocial*, la cual lleva a cometer actos delictivos en el hogar o en un ámbito más amplio, a través de dos orientaciones. La primera orientación es *el robo*, en la cual el niño busca algo en alguna parte y, al no encontrarlo, lo busca por otro lado si aún tiene esperanzas de hallarlo. La segunda orientación es *la destructividad*, en la cual el niño busca el grado de estabilidad ambiental capaz de resistir la tensión provocada por su conducta impulsiva, es decir, que busca un suministro ambiental perdido, una actitud humana en la que el individuo pueda confiar y que, por ende, lo deje en libertad para moverse, actuar y entusiasmarse. Por su parte, Bowlby (1989) postula la existencia de un ciclo intergeneracional de violencia y maltrato que se perpetúa transgeneracionalmente. Este ciclo describe el modo por el cual la violencia paterna engendra violencia en los hijos, en un ciclo espiralado que tiende a perpetuar el patrón de adaptación de una generación a la siguiente. De esta manera, un niño maltratado se convierte en una persona que maltrata y hostiga agresivamente sin motivo evidente, incluso al adulto con el cual comienza a establecer un vínculo de apego.

Desde la *escuela francesa de psicoanálisis*, se destacan los aportes de Aulagnier y Anzieu acerca de la violencia o agresividad primaria. Por su parte, Aulagnier (1975) encuentra la idea de imposición en su conceptualización de la violencia, ya que designa violencia primaria a la acción mediante la cual se impone a la psiquis de otro una elección, un pensamiento o una acción motivados en el deseo de quien lo impone. En este sentido, el discurso de la madre es intrusivo y violento en la medida en que le atribuye significaciones y deseos que están más allá de sus posibilidades de comprensión. Si bien ésta es una forma de violencia inevitable y necesaria para la organización del psiquismo del niño y para su acceso al orden de lo humano, es fundamental que esta primera forma de otorgamiento de significaciones deje lugar a que el niño encuentre y exprese sus propios significados y deseos, ya que si esto no ocurre, la violencia primaria se convertirá en violencia secundaria. En la misma línea, Anzieu (1983) plantea la necesidad de pertenencia del individuo a un grupo, ante todo familiar y después social, para poder contener la agresividad psíquica primaria (el odio envidioso y destructor), y de esta manera, interiorizar experiencias reguladoras. El autor destaca que si esto no ha ocurrido, el individuo no puede controlar la tentación de abusar de su fuerza en algún campo donde sea el más fuerte, ni oponer un doble esfuerzo de firmeza y reflexión a las violencias de las que es testigo o víctima. Por lo tanto, entiende que la única manera de obtener un equilibrio psíquico es la referencia a la Ley de un grupo real o simbólico, que permita que la vida cotidiana se inserte en los encuadres grupales o sociales en los cuales la violencia sea depositada.

Por otra parte, desde la *escuela americana*, Kernberg (1987, 1994) retoma las ideas kleinianas

acerca de las relaciones objetales intrapsíquicas y realiza aportes significativos en el campo del narcisismo y los trastornos de la personalidad. En este punto, el autor advierte la predominancia de defensas particulares como la escisión y el acting-out, siendo la agresión individual el fundamento de la violencia. Esta agresión se expresa en la activación de afectos agresivos bajo situaciones de frustración, de trauma y de dolor, independientemente de los afectos positivos y amorosos. Por lo tanto, para el autor, lo importante es que la activación de los afectos positivos y negativos lleva a una organización escindida de la experiencia emocional primitiva, dividiendo la experiencia interna en un segmento idealizado y otro segmento agresivo, peligroso y persecutorio que es proyectado en los objetos externos.

Entre los autores que se destacan en este campo se encuentran Kohut y Mahler. Por un lado, Kohut (1971) plantea que ante la falla reiterada de empatía, es decir, ante el fracaso por parte de los padres de cumplir la función de objeto-self, la búsqueda original de respuestas empáticas por parte del niño se dirige a través de canales disfuncionales tales como la agresión, los síntomas neuróticos, la desviación sexual, la grandiosidad, etc. Por su parte, Mahler, Pine y Bergman (1975) enfatizan la importancia de la conducta parental en el desarrollo temprano y sostienen que el camino que un niño siga será el resultado de la interacción entre sus propias necesidades y la personalidad de sus padres: si las funciones de regulación no resultan exitosas, es imposible una separación progresiva de la madre y por lo tanto aparecen sensaciones de indignidad, vacío e impotencia. En relación con la historia de desarrollo de estos pacientes, Kernberg, P., Weiner y Bardenstein (2000) advierten que la misma suele contener indicadores de alto riesgo (abuso sexual, físico, verbal y emocional, negligencia y/o amenaza de abandono de las figuras parentales) que influyen en el desarrollo de un futuro Trastorno Antisocial de la Personalidad.

Uno de los autores contemporáneos más importantes en esta área es Fonagy (1997), quien desarrolló el concepto de *Función Reflexiva*, cuya adquisición tiene lugar en el proceso del desarrollo temprano. El autor sostiene que lo más importante para el desarrollo de una organización cohesiva del self es el estado mental del cuidador que capacite al niño para encontrar en su mente una imagen de sí mismo motivada por creencias, sentimientos e intenciones. De esta manera, la psicopatología en el adulto se relaciona con una baja capacidad de reflexión, y ésta se hace aún más marcada en cuadros graves como individuos con antecedentes penales o con un diagnóstico de personalidad borderline. En este sentido, Fonagy (2000) considera que la *Función Reflexiva* y su contexto de apego son la base de la organización del self y por ello, entiende que los sujetos con Trastornos de la Personalidad, siendo infantes tuvieron a menudo cuidadores que estaban dentro del llamado "espectro borderline" de los trastornos de personalidad severos (Barach, 1991; Benjamín y Benjamín, 1994; Shachnow, et al., 1997) y lo afrontaron rechazando captar los pensamientos de sus figuras de apego, evitando así tener que pensar sobre los deseos de sus cuidadores de hacerles daño.

## Manifestaciones de los Motivos de Consulta

En este apartado se presentan los Motivos de Consulta agrupados en las categorías provenientes del discurso escolar y las manifestaciones en que fueron desglosadas así como ejemplos clínicos que ilustran cada caso. Estas manifestaciones fueron pensadas a partir del análisis de una muestra de 42 adolescentes tempranos violentos (13 a 15 años) que fueron atendidos en el Programa, de los cuales se hizo un análisis estadístico que aquí no se mostrará debido a que privilegiamos mostrar el contenido de las consultas.

### Problemas de conducta

La primera categoría es la denominada *Problemas de Conducta*, en la cual se encuentran los *Problemas de relación* presentes en el 100% de los casos, tanto con los pares como con las figuras de autoridad. Estos *Problemas de Conducta* se manifiestan en algún tipo de maltrato hacia el otro, ya sea Agresión física o verbal, Desafío a la autoridad parental o escolar, Distorsión de la información y Conductas delictivas. A continuación describiremos y ejemplificaremos cada una de estas manifestaciones.

La *Agresión física* incluye golpes de puño, patadas, empujones, etc. hacia los pares. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "No puedo parar de pegarle hasta que no veo sangre", "Si jode mucho (en relación a un compañero de la escuela), lo esperamos en la esquina y le damos para que aprenda ... así no jode más", "El me buscó ... y a mí sí me buscan me encuentran", "-Le di una trompada porque me miró ... - Cómo te miró? (pregunta la terapeuta)... -Me miró de una manera que me iba a pegar ... entonces antes de que me pegue él, le pegué yo"

La *Agresión verbal* incluye insultos, burlas, humillaciones, descalificaciones del otro hacia los pares y/o hacia la autoridad. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "y cuando el chabón pasó por enfrente le dijimos eh gorra, vos sos un bigote (aludiendo a la autoridad policial)", "se metió con mi mamá, me insultó y ahí empezó toda la pelea".

En ambos tipos de agresiones lo que predomina es el deseo de pelearse, a modo de descarga y sin ningún tipo de mediación verbal. Una de las situaciones más frecuentes es tomar al pie de la letra los insultos (agresión verbal) para descargar la agresión física que está latente. De esta manera, las palabras que suelen utilizarse en forma cotidiana y en programas televisivos populares a modo picaresco refiriéndose a alguien que se desenvuelve como vivo, en este tipo de pacientes no es considerado en sentido figurado sino que se entiende como un insulto a su propia madre o a ellos mismos, desencadenando actitudes violentas.

Otra de las manifestaciones es el *Desafío a la autoridad parental o escolar* que incluye el incumplimiento de normas escolares, las ausencias reiteradas y llegadas tarde a la escuela y las fugas de la institución escolar o del hogar. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "Mi mamá me mandó a ordenar

mi cuarto ... y le dije si no quiero no lo hago", "No tenía ganas de estar escribiendo así que le dije a la profe chau ... me voy y me quedé por el patio de la escuela dando vueltas", "El otro día se armó kilombo en mi casa porque se dieron cuenta que tenía 42 faltas ... y bueno yo prefería quedarme con los chicos en la esquina", "Dos noches dormí en la plaza ... hasta que me encontró la policía y ahí volví y todos se pusieron contentos ... mis hermanitas también ... me habían estado buscando por todo el barrio"

En esta manifestación podemos observar la carencia de una estructura superyoica protectora derivada de padres protectores que ayuden al yo a lograr satisfacción a través de objetivos más abstractos como pasar de grado -lo cual implica mayor sublimación- o ser un alumno apreciado por sus profesores. En relación a esto último, se percibe que no hay un deseo de ser querido por sus mayores así como no son queridos por sus padres; de alguna manera es como darse por vencido... "para qué lo voy a intentar si total no me van a querer".

Por otra parte, la manifestación *Distorsión de la información* incluye mentiras por fabulación, ocultamiento de los hechos o por intento de manipulación del otro. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "No es que no lo quise decir... nadie me lo preguntó", "-Y cómo hiciste para que te ayudara a robar? (le preguntó la terapeuta), -Le dijimos que le convenía estar con nosotros ... iba a salir ganando ... sino la iba a pasar muy mal"

Por último nos encontramos con una de las manifestaciones de mayor gravedad, que son las *Conductas delictivas*. Estas incluyen el robo, el hurto y los daños a objetos o a la propiedad. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "Y le sacamos a la vieja del kiosco la plata y salimos corriendo", "Éramos como diez... primero pateamos los tachos de basura hasta que se cayeron, y después tiramos todo", "Hice un agujerito en la pared de la escuela y ahí escondía los útiles que le sacaba a mis compañeros... nadie me descubría nunca"

### Problemas de aprendizaje

La segunda categoría que describimos es la denominada *Problemas de aprendizaje*, en la cual se discriminaron aquellas manifestaciones que dificultan el aprendizaje y aquellas que llevan al fracaso escolar. A continuación describiremos y ejemplificaremos cada una de las manifestaciones.

**NUEVO ESPACIO  
PSICODRAMA GRUPAL  
PAVLOVSKY**

Dir.: Dr. Eduardo PAVLOVSKY  
Lic. María C. PAVLOVSKY

**INSCRIPCIÓN A LOS CURSOS 2012:**  
cierre: jueves 22 de marzo

**ÁREA CLÍNICA: ADULTOS - ADOLESCENTES**  
honorarios institucionales

**TALLER DE Entrenamiento e Investigación en  
Coordinación Psicodramática**  
(requiere conocimientos previos)

Coord.: Lic. Malenka Pavlovsky - Lic. Andrea Artaza  
inf.: afartaza@gmail.com

---

**INFORMES: 4778-0195**

[www.psicodrama.com.ar](http://www.psicodrama.com.ar)  
[carolinapavlovsky27@yahoo.com.ar](mailto:carolinapavlovsky27@yahoo.com.ar)

Una de las más frecuentes es la *Repetición del año*, destacándose un porcentaje considerado de adolescentes que repiten en más de una oportunidad. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "Repetí porque me tenían entre ojos", "Había estudiado para marzo, pero era mucho... no llegué"

Otra de las manifestaciones más frecuentes son los *Problemas de atención*. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "Me mandaron a dirección porque estaba haciendo avioncitos", "Mientras la maestra explicaba le pegué a un compañero con el cuaderno en la cabeza", "No la estaba escuchando a la profe... estaba pensando en otra cosa"

Con respecto a la *Abulia o desinterés por el aprendizaje y/o el conocimiento*, algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "Es que no me interesa lo que dan en el colegio... para qué sirve?", "No quiero estudiar más... quiero trabajar"

Por último, nos encontramos con la manifestación de mayor gravedad en esta categoría que son las *Fallas cognitivas especialmente de comprensión lógica del discurso*. Algunos ejemplos extraídos del discurso de los pacientes de esta manifestación son: "No entiendo qué quiere decir", "Por qué dijo eso? Qué tiene que ver?"

En la base de la categoría *Problemas de aprendizaje* se destaca cierta carencia parental no sólo a nivel emocional sino también en cuanto al deseo de inculcar normas que lleven al progreso a sus hijos. Los padres de estos adolescentes no presentan deseos, motivos o aspiraciones para que sus hijos tengan logros que los ubiquen en una manera más valorizada en la sociedad. Por otra parte, en el nivel clínico pudimos comprobar la interrelación que existe entre los *Problemas de aprendizaje* y los *Problemas de conducta*.

### Problemas familiares

Al considerar los *Problemas de conducta* y los *Problemas de aprendizaje*, vinculados especialmente a la "rebeldía", no podemos dejar de relacionarlos con lo que habitualmente se denomina *Problemas Familiares*. En este sentido, los problemas de conducta y de aprendizaje muchas veces son consecuencia de aquellas situaciones familiares traumáticas provenientes tanto de la pareja parental como de la historia del sujeto en esa familia que no pueden ser verbalizadas.

En la población de adolescentes violentos, encontramos altos porcentajes de *Violencia familiar* (agresión física, verbal, emocional o sexual), *Pérdidas de familiares del paciente*: muertes tempranas de la madre por enfermedades, del padre por lo que se conoce como "ajuste de cuentas", de hermanos pequeños por accidentes, abortos reiterados de la madre, padres o madres que se encuentran privados de la libertad y abandonos tempranos o actuales, *Depresión y desesperanza* tanto de los pacientes como de familiares directos, *Enfermedades* (somáticas, intervenciones quirúrgicas, enuresis, etc.), *Accidentes de tránsito y traumatismos e Ingestas tóxicas* (Consumo de alcohol/ drogas/ medicamentos).

### Conclusiones

La población atendida en el Programa de Psicología Clínica para Adolescentes, ha mostrado un progresivo crecimiento de demanda en problemáticas referidas a la *violencia juvenil*. Esta situación es concordante con los estudios epidemiológicos realizados tanto a nivel nacional como internacional.

En este trabajo mostramos que los Motivos de Consulta vinculados a los *Problemas de conducta* y a los *Problemas de aprendizaje* incluyen una serie de manifestaciones de diversos grados de intensidad, gravedad y profundidad. El estudio más discriminado y focalizado de estas manifestaciones nos llevó a perfeccionar las categorías diagnósticas y consecuentemente a desarrollar técnicas y dispositivos más específicos y eficaces de intervención terapéutica (Quiroga y Cryan, 2008c). Por otra parte, estos desarrollos nos permitieron profundizar en las variaciones diagnósticas que las manifestaciones de la violencia adquieren dentro del contexto poblacional de nuestro Programa y en especial en la adolescencia temprana (en la cual se encuentra el mayor índice de prevalencia de este problema) así como detectar con mayor precisión los puntos de urgencia sobre los cuales operar terapéuticamente.

Sin embargo, entendemos que estas manifestaciones deben ser consideradas desde la niñez para poder ser abordadas terapéuticamente. Esto se debe a que las conductas violentas de alto riesgo psicossocial suelen ser la consecuencia lógica de las conductas rebeldes presentes desde la infancia que no han sido atendidas por los progenitores en forma adecuada. Esta falta de atención se vincula con la imposibilidad de los padres de alojar a sus hijos en sus mentes, lo cual es sentido como un verdadero abandono por el niño y luego por el adolescente, que se ve forzado a tener conductas cada vez más notorias y riesgosas para lograr ser registrado afectivamente, aunque ese registro implique una connotación negativa.

En relación con la categoría *Problemas de conducta*, se observó un altísimo predominio de la agresión tanto física como verbal, de desafío a la autoridad parental o escolar y de distorsión de la información. A su vez, resulta altamente alarmante el porcentaje de adolescentes que han incurrido en conductas delictivas de alto riesgo que afectan su integridad o la de terceros. Las manifestaciones de la categoría *Problemas de aprendizaje* suelen ser la causa determinante de la consulta como ocurre con el fracaso escolar, el emergente para que los padres accedan con mayor celeridad a la consulta. Con respecto a los *Problemas familiares* encontramos situaciones traumáticas de alta gravedad tales como muertes o abandonos parentales tempranos o actuales, violencia familiar, ingestas tóxicas, depresión, etc., factores determinantes en la aparición de problemas de conducta y de aprendizaje en la niñez y en la adolescencia y que, sin embargo, no son tomados en cuenta como motivo de derivación.

En la literatura presentada se puede observar la importancia que adquiere la familia, los vínculos de apego temprano con los progenitores y el

ambiente en el que se desarrolla la vida de un niño desde diversas escuelas teóricas psicoanalíticas. En consecuencia, entendemos que la estructura familiar con lazos vinculares lábiles, los diferentes tipos de violencia que los padres ejercen hacia los hijos y la falta de contención escolar inciden en la forma en que la niñez y la adolescencia son transitadas. Por otra parte, existen factores coadyuvantes como el nivel socioeconómico, la falta de proyectos a futuro y una calidad de vida deficitaria que constituyen un alto potencial para que las conductas violentas se perpetúen.

Para finalizar, queremos destacar que la detección precoz y un diagnóstico adecuado que considere las diversas manifestaciones de las grandes categorías de los motivos de consulta constituyen la clave para evitar que los niños rebeldes se conviertan en adolescentes violentos.

### Referencias Bibliográficas

- Anzieu, D. (1983) "La cuestión de la agresividad intragrupo e intergrupo". *Revista de Psicología y Psicoterapia de Grupo*. Buenos Aires: Asociación Argentina de Psicología y Psicoterapia de Grupo Tomo VI, N° 1, pp. 9-18
- Aulagnier, P. (1975) *La violencia de la interpretación. Del pictograma al enunciado*. Amorrortu Ed. Bs. As.
- Bowlby, J. (1989) *Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. Buenos Aires: Editorial Paidós
- Fonagy, P. (1997) "Attachment and theory of mind: Overlapping constructs?" *Association for Child Psychology and Psychiatry Occasional Papers*, 14, 31-40
- Fonagy, P. (2000) "Apegos patológicos y acción terapéutica" *Aperturas psicoanalíticas: Hacia modelos integradores*. Revista de psicoanálisis N° 4
- Kernberg, O.F. (1987). *Trastornos graves de la personalidad. Estrategias psicoterapéuticas*. México: El Manual Moderno.
- Kernberg, O.F. (1994). *La agresión en las perversiones y en los desórdenes de la personalidad*. Buenos Aires: Editorial Paidós
- Kernberg, P.F.; Weiner, A. & Bardenstein, K. (2000) *Personality Disorders in Children and Adolescents*. New York: Basic Books.
- Kohut, H. (1971) *Análisis del self*. Amorrortu. Buenos Aires, en
- Marrone, M. (2001) *La teoría del apego: un enfoque actual*. Psimática. Madrid. España
- Mahler, M., Pine, F. & Bergman, A. (1975) *The Psychological Birth of the Human Infant*. New York: Basic Books, en
- Marrone, M. (2001) *La teoría del apego: un enfoque actual*. Psimática. Madrid. España
- Quiroga, S. & Cryan, G. (2007c) "Manifestaciones de la Violencia en Adolescentes de Alto Riesgo" *Memorias de las XIV Jornadas de Investigación Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur "La investigación en psicología, su relación con la práctica profesional y la enseñanza"*. Universidad de Buenos Aires, Facultad de Psicología. ISSN 1667-6750
- Quiroga, S. & Cryan, G. (2008c) "Grupos de Terapia Focalizada (GTF): Un Dispositivo para Abordar la Problemática de la Violencia Juvenil" *Premio Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires 2008 "Dispositivos en Salud Mental. Aportes de la Psicología"*, pp. 59-80. Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología,
- Winnicott, D. (1990) *"Deprivación y Delincuencia"*. Buenos Aires: Editorial Paidós

Marzo 2012

Ilustración de tapa:  
**Rodolfo López Martino**  
Distribución en Intero: D.I.S.A  
Distribución en Capital:  
Tricerri -Bignami

Los artículos firmados son de exclusiva  
responsabilidad de sus autores,  
y no reflejan necesariamente la opinión  
de la dirección.

**2** Los niños rebeldes y desafiantes de hoy.  
**Beatriz Janin**

**6** Estudios sobre la rebeldía.  
**Mario Wasserman**

**10** Niños, ¿rebeldes?  
**Juan José Calzetta**

**13** Niños nerviosos y rebeldes.  
Una lectura clínica.  
**Ilda S. Levin**

**18** "Niños rebeldes... adolescentes violentos".  
**Susana Quiroga - Glenda Cryan**

**21** Niños rebeldes en la época actual.  
**Mirta Berkoff**

**24** Más que rebelde: niño indómito.  
**Laura E. Billiet**

**27** Cuando el espanto nos une.  
Acerca de la transferencia rebelde.  
**Felisa Lambersky de Widder**

**31** El aburrimiento en los niños como  
expresión de la rebeldía.  
**Jorge G. Cantis**

Próximo número: Abril 2012  
**Resistencias en terapia**

(como la propaganda y las imágenes bidimensionales en la TV) que borran la mente de los incipientes permanentes y los balbuceantes referidos.

3) Un mundo externo gobernado por un objeto madre – o – padre, ocasionalmente "eficiente" que se va entrelazando con la imagen externa (la ropa, la moda, las leyes de urbanidad) o sólo por el cuerpo del hijo (su belleza, su salud) funcionan como un hueco y/o parcial modelo de identificación (padres narcisistas).

4) Pero también puede ser un mundo vacío por que la voracidad envidiosa del sujeto destruye cada elemento del mundo externo que le es ofrecido.

5) El vacío podría ser también la consecuencia de un repliegamiento defensivo prestando el desmantelamiento del objeto al que se percibe como demasiado inabarcable.

6) La falta de impulso suficiente como para alcanzar el objeto.

Ante tantos desencuentros, el vacío y el aburrimiento son una consecuencia natural de la incapacidad de vincularse.

**Procesamiento del aburrimiento (como expresión de la rebeldía) en el contexto escolar**

- Los niños se quedan dormidos o su equivalente: somnolencia, apatía frente a la situación de aprendizaje.
- Mecanismo de fuga: los niños salen del aula constantemente.
- Tendencia a la violencia con sus pares, provocación permanente
- Los niños arman peleas entre sus pares porque fracasa el mecanismo de fuga

**Caso clínico**

Los padres de Matías (8 años) llegan a la consulta psicoanalítica derivados por la escuela.

Los padres manifiestan preocupación porque su hijo que concurre a una escuela de doble jornada y que tiene "dificultad para ingresar al aula, sale muchas veces fuera de la misma, deambula por el patio, se enoja fácilmente y en repetidas ocasiones no entiende las pautas sociales".

De la historia biográfica del niño aparecen ciertos datos significativos: "de bebé era muy inquieto, lloraba sin motivo aparente, siempre fue difícil vestirlo y enseñarle alguna pauta. Además era muy voraz con la comida, actualmente tiene sobrepeso".

Los padres están separados desde los 4 años del paciente. Durante la entrevista el padre manifestó dolor melancólico de la vida matrimonial, de la vida en familia.

A los 6 años del niño falleció el abuelo materno en forma súbita y esta situación traumática familiar generó dos efectos significativos: por un lado en el niño, la elaboración de una pérdida familiar porque era un vínculo muy afectivo y muy presente en lo cotidiano y por otro lado en la familia la causa de esta muerte ha generado

una serie de secretos y dolores mudos aún no descifrados.

*Primeros encuentros con el niño:*

Una de las características más salientes del paciente era su estado de alerta con una fuerte inhibición a la actividad lúdica y gráfica combinada con conductas desafiantes de querer salir del consultorio.

En su discurso y su comportamiento se manifestaban diferentes corrientes psíquicas con fuerte fijación al yo real primitivo.

*Visita del analista en la escuela.*

Al concurrir a la escuela para entrevistarme con los profesionales del gabinete, solicité poder observar al paciente que justamente se encontraba en la hora del recreo y pude ver al niño deambulando por el patio sin rumbo aparente y gritando "papá – papá".

*Sesión vincular con el padre:*

Fue muy interesante lo que se desplegó en la sesión con el padre y el niño.

El padre dibuja una escena de su propia historia infantil: una plaza con juegos sin personas ni animales. En este gráfico se ve claramente lo que el padre extraña lo que tuvo y lo que nunca tuvo en su historia. Al señalarle su nostalgia por que lo que no tuvo, el padre agrega que muchas veces su hijo le pregunta: "Papá ¿por qué estás serio? ¿Por qué no hablas? ¿Estás triste?"

**Reflexiones finales**

- El aburrimiento como expresión de una rebeldía pasiva se transforma en motor de conflicto que aparece cuando ya no puede fugarse.
- A consecuencia de esta fuga aparece una retirada libidinal, el niño se queda sin recursos simbólicos, se pierde la unidad y la capacidad de hacer demandas.
- Además hay en el niño una defensa contra la actividad de la fantasía; manifestándose un conflicto entre el mundo externo y el mundo interno.
- En el niño se presenta una identificación con la nostalgia paterna y además capta desde la identificación materna los silencios familiares respecto de la muerte súbita del abuelo.
- La estrategia de ligar estas escenas tanto en lo escolar como en lo familiar posibilitó al niño poder reinvestir en forma progresiva el mundo encontrando intereses tanto en el contexto escolar como en el contexto de su pertenencia social.

**Bibliografía**

Liberman, D. (1979) "Psicoanálisis de la manía y la psicopatía" Paidós, Bs. As.  
Gutton, P. (1996) "Psicoanálisis con niños y adolescentes" N° 9, Bs. As.  
Yankélévitch, V. ( 1963) "La aventura, el aburrimiento, lo serio" en Revista de Psicoterapia Psicoanalítica, N° 8, Barcelona  
Sperling, M. (1980) "Psicoterapia del niño neurótico y psicótico", Paidós, Bs. As.  
Tabbia C. (2004) "El Aburrimiento: la emoción anulada", Barcelona.