

**UNIDAD XOCHIMILCO**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**El lugar del niño/adolescente frente al proceso psicoterapéutico en  
la Unidad de Neuropsicología Integral (UNIR)**

**TRABAJO TERMINAL**

**QUE PARA OBTENER EL**

**GRADO DE: LICENCIADOS**

**EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTAN:**

**Morán Aguilar Maryam Astrid**

**Rafael García Mónica**

**Rangel Urzua Salma Miled**

**Villafuerte Vázquez Eduardo**

**ASESORES:**

**Carlos Rodolfo Pérez Y Zavala**

**LECTORES:**

**María Eugenia Ruiz Velasco**

**CIUDAD DE MÉXICO A 10 DE AGOSTO DEL 2023**

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN DEL PROYECTO .....</b>	<b>1</b>
<b>JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO.....</b>	<b>2</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>3</b>
Marco Referencial .....	5
Pregunta De Investigación .....	11
Objetivo General .....	11
Objetivos específicos .....	11
<b>CUESTIONES METODOLÓGICAS .....</b>	<b>12</b>
Procedimiento .....	12
El lugar.....	13
Metodología Cualitativa.....	14
Observación participante.....	15
Entrevistas: abierta y a profundidad .....	16
Alcances y límites .....	19
<b>CAPÍTULO I .....</b>	<b>19</b>
I.I Niñez Y Adolescencia .....	19
I.II “Quienes somos” .....	22
Caso I “Raúl” .....	23
Caso II.....	24
Caso III.....	25
Caso IV .....	26
<b>CAPITULO II .....</b>	<b>28</b>
II. I. La Normalidad .....	28
II.II “Lo Normal Y La Locura” .....	32
II.III “El Desarrollo Normal Del Niño” .....	35
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>39</b>
III.I Institucion Familia.....	39
III.II Expectativas y exigencias familiares. ....	42
III.III El niño como síntoma. ....	44
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>48</b>
IV.I La Educación .....	48
IV.II Ambiente escolar .....	49
IV.III Exigencias escolares .....	53
IV.IV El pre-diagnóstico.....	58
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>60</b>
V.I La evaluación psicológica .....	60
V.II La demanda: el inicio de todo proceso de evaluación psicológica.....	62
V.III Primer acercamiento o entrevista inicial .....	63
V.IV Motivos de consulta.....	64
V.V Aplicación y calificación de pruebas psicométricas o tests .....	65
V.VI Diagnóstico psicológico ¿Una clasificación que da orden? .....	67

<b>CAPÍTULO VI</b> .....	<b>69</b>
VI.I Tratamiento/Intervención psicológica .....	69
VI.II Exposición de casos Terapeuticos .....	71
<b>CAPÍTULO VII</b> .....	<b>80</b>
VII.I ANÁLISIS.....	80
VII.II IMPLICACIONES METODOLÓGICAS.....	85
VII.III Implicaciones Mónica con Lily y sus Tíos.....	88
VII.IV Implicaciones Eduardo con Raul y Padres.....	90
VI.V Implicaciones Salma con José Emilio y su mamá.....	94
VII.VI Implicaciones Maryam con Pablo y su mamá. ....	96
<b>CONSIDERACIONES FINALES</b> .....	<b>98</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	<b>100</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>104</b>
ENTREVISTAS NIÑOS .....	104
ENTREVISTA “RAÚL” .....	104
ENTREVISTA “LILY” .....	116
ENTREVISTA “PABLO” .....	161
ENTREVISTA “JOSE EMILIO” .....	163
<b>ENTREVISTAS PADRES</b> .....	<b>171</b>
PADRES DE “RAÚL” .....	171
TIOS DE “LILY” .....	179
MADRE DE “PABLO” .....	196
MADRE DE “JOSE EMILIO”.....	200
<b>ENTREVISTAS TERAPEUTAS DE LOS NIÑOS</b> .....	<b>210</b>
ENTREVISTA TERAPEUTA ELI .....	210
ENTREVISTA TERAPEUTA ANA .....	223
ENTREVISTA TERAPEUTA RENE.....	226
<b>ENTREVISTA TERAPEUTAS DE DIAGNÓSTICO</b> .....	<b>235</b>
ENTREVISTA VICTORIA.....	235
ENTREVISTA GABI .....	246
ENTREVISTA DANI .....	251

## INTRODUCCIÓN DEL PROYECTO

Para nuestro proyecto final, se realizó una investigación con metodología cualitativa. Es un estudio de cuatro casos en una institución de asistencia privada llamada UNIR (Unidad de Neuropsicología Integral), la cuál brinda diagnósticos y terapia psicológica a niñas, niños, adolescentes y adultos. En esta institución se realiza un diagnóstico en primera instancia, para poder canalizar a los pacientes al área correspondiente. Trabajamos con niños, niñas y adolescentes que ya habían sido diagnosticados y hasta el momento de nuestra intervención recibían terapia en dicho lugar.

El enfoque se dirigió a conocer la palabra de estos sujetos. Mediante sus discursos se aborda cómo viven el proceso de diagnóstico y tratamiento, además de cómo este influye en el ámbito escolar y familiar. De igual forma exploramos el discurso familiar, por medio de los padres o tutores, y el discurso terapéutico, por parte de los terapeutas de cada niño o adolescente para conocer de forma más amplia la experiencia. A lo largo de este trabajo se podrá visualizar las cuestiones que nos planteamos con respecto al tema, siendo la principal “¿Cuál es la experiencia del niño y adolescente en la clínica UNIR, al verse inmerso en un proceso institucional de diagnóstico y tratamiento psicológico?”, que intentamos resolver a lo largo de esta investigación con la ayuda de un objetivo general y varios específicos. Utilizamos un método cualitativo ya que buscamos conocer de manera particular la experiencia de los niños/adolescentes que viven este proceso, así mismo nos centramos en la construcción de la subjetividad de nuestros sujetos, con apoyo de textos de Margarita Baz, además de la normalidad basándonos en George Canguilhem y el concepto de poder que propone Foucault. Como apoyo a esta teoría, usaremos a Eduardo Bustelo en su libro el recreo de la infancia, en donde retoma a Foucault pero con un enfoque particular hacia la niñez y adolescencia.

Estas construcciones teóricas nos permitieron pensar en las formas en que se controla la infancia, desde las principales instituciones que nos influyen a temprana edad, que son la familia, la escuela y en el caso particular de nuestros sujetos, la terapéutica. Como ya mencionamos, para el trabajo de campo decidimos trabajar una metodología cualitativa para recopilar los datos de los niños, las familias y la institución, esto fue mediante el uso de entrevistas. Una vez realizadas nuestras intervenciones realizamos una serie de capítulos que abordan un análisis con base a los temas que rodean a nuestros sujetos. Planteamos seis capítulos en donde expondremos todo lo encontrado. A lo largo de estos capítulos haremos un recorrido

sobre cómo los niños y adolescentes viven el proceso de asistir a terapia, de igual manera conocer sobre la institución UNIR, qué función e impacto tienen sus diagnósticos y terapias en algunos de los sujetos que acude a ellos.

## JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

La presente investigación está dirigida a conocer como los niños/adolescentes viven el proceso terapéutico psicológico y cuales son los emergentes ante este proceso. El tema surge a raíz de una observación participante por parte de un integrante del equipo que se encontraba realizando el servicio social, dentro de la Unidad de Neuropsicología integral UNIR.

Al conocer más sobre la institución UNIR y sus actividades, principalmente relacionadas con los niños/adolescentes que acuden a esta, nos preguntamos sobre la construcción de la subjetividad en estos sujetos, entendiéndose como una subjetividad colectiva que “se refiere a aquellos procesos de creación de sentidos instituidos y sostenidos por formaciones colectivas” (Baz, 2003, p.144). Cuando el niño/adolescente asiste a la terapia psicológica, implica que se vea envuelto en una dinámica interinstitucional familia-escuela-terapia, en donde cada una de estas tiene demandas con el niño y por lo tanto, existe una mayor carga para él.

Queremos comprender quién y cómo reconoce la “anomalía” o la “diagnostica” en un inicio. Y de igual forma reconocer cómo se concientiza al niño/adolescente de su diagnóstico. Del mismo modo, pretendemos indagar sobre qué motiva a las familias a buscar ayuda terapéutica para sus hijos, cómo es que llegan a acudir a una institución psicológica, además de la importancia que los niños, adolescentes y sus familias depositan al asistir a dicha institución.

Al indagar sobre este tema nos percatamos de que no son abundantes las investigaciones previas, en el sentido de que suelen trabajar desde el sentido del saber psiquiátrico, también notamos que existía una segregación cuando se trata de reflejar la voz a los niños/adolescentes, pues en la mayoría de las investigaciones se trabajaba sólo con familias y psicólogos/psiquiatras o incluyen muy poca participación de los niños.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Mitjavila, M. (2021). Sobre la medicalización de la infancia socialmente problemática: objetos y trayectorias de la psiquiatría. *Revista Política & Sociedade*, 19(46). doi: <https://doi.org/10.5007/2175-7984.2020.e75356>

Creemos que es importante “La experiencia de estos sujetos, que surge como una aprehensión de la realidad” (Baz, 2003,p.145), y nos ayudará a comprender la realidad social que viven los niños/ adolescentes. Del mismo modo conocer cuál es el sentido que le dan los niños a estas dinámicas institucionales, principalmente en la institución terapéutica. Tras realizar un análisis de los datos recabados, esperamos despertar una reflexión sobre estas experiencias, describir ciertas teorías y provocar interés en el tema de la psicoterapia desde la experiencia de los niños/adolescentes.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Sabemos que el desarrollo de los sujetos está atravesado por las instituciones, que son quienes a su vez dan a los sujetos ciertas normas que tienen que cumplir para poder pertenecer en estas, pues las normas asignan juicios de valor a la existencia material, y a los comportamientos de los sujetos, bajo este contexto se vinculan los discursos del maestro de escuela, del padre de familia, del médico, del psiquiatra, etc.

Canguilhem menciona que Littré y Robin definen lo normal como: normal (normalis, de norma, regla) que es conforme a la regla y lo regular (p.91). Por lo tanto, las constantes fisiológicas son normales en el sentido estadístico, y en un sentido descriptivo, terapéutico que es un sentido normativo y se maneja de manera rigurosa dentro de las sociedades, cada una de estas tiene sus propios métodos para lograr que los que no entran dentro de los parámetros anormales vuelvan a adentrarse.

Dentro de los métodos de control los líderes que están dentro de las instituciones son quienes de alguna manera reconocen quienes están fuera de la norma. Entonces creemos que los niños/adolescentes son susceptibles dentro de estos procesos institucionales ya que el desarrollo del sujeto desde pequeño, queda a merced de estas normas y parámetros que sirven para que este se adentre a la

---

Bello, O. (2022). Infancias, diagnósticos y salud mental: discursos sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la región de Los Lagos, Chile (2020-2021). *Salud Colectiva*. 18(4233). doi: 10.18294/sc.2022.4233.

Bianchi, E., Seijas, C. y Fiamberti, A. (2021) .Diagnósticos y más allá: Tiempos, cuidados y maternidad en mujeres-madres de niños, niñas y adolescentes con diagnóstico en salud mental Ciudad de Buenos Aires, 2018. *Cuestiones de Sociología*, 25(122). Doi: <https://doi.org/10.2421/23468904e122>.

institucionalización, así bien, cuando se habla de un niño/adolescente anormal se vincula necesariamente a la noción de desarrollo, pues en el momento en el que el desarrollo se ve interrumpido o retrasado entonces, aparece una anomalía respecto de los que siguen el curso normal del trayecto.

Se define al desarrollo como “un proceso que afecta la vida orgánica y la vida psicológica es una dimensión a lo largo de la cual se distribuyen las organizaciones neurológicas o psicológicas, las funciones, los comportamientos, las adquisiciones” (Foucault, 2003, p. 241), por lo tanto, las constantes fisiológicas son normales en el sentido estadístico, y en un sentido descriptivo, terapéutico que es un sentido normativo. Cuando se sale de la norma se busca “curar” o instaurar lo que se ha perdido y es cuando las instituciones canalizan a los sujetos a un tratamiento psicológico.

La terapia psicológica busca eliminar la anormalidad, y por otro lado, también busca analizar el origen y las causas de la misma, para poner solución mediante la adquisición de estrategias y herramientas de la mano de un profesional de la disciplina. El proceso terapéutico se lleva a cabo a través de las sesiones entre el profesional y el paciente con la finalidad de que este reciba ayuda por parte de un terapeuta, y empiece a tomar conciencia de aquello que hace, siente y piensa.

En la investigación “Cambio y Psicoterapia: La perspectiva del niño” realizada en el 2020, se exploraron las percepciones de los niños sobre distintos elementos del proceso psicoterapéutico en el que se menciona como los niños al tomar la terapia, no saben la causa real por la que van. Pero esto no implica que no se sienta bien al tomarla porque ayuda a su mejora en el aprendizaje. Esta investigación arroja en sus datos: “que además del cambio percibido y las actitudes de los niños los participantes señalaron la importancia del rol del terapeuta a la hora de motorizar el cambio. Por ejemplo, cuando se les preguntaba a los niños por su terapeuta, estos no sólo los caracterizan de forma positiva, si no que afirmaban que existía una diferencia entre su terapeuta y “otras personas” (Areas et al. 2020. p. 255).

La investigación previa nos permitió conocer un poco sobre cómo viven los niños los procesos terapéuticos, ya que los niños solo aceptan ir a la terapia sin saber la causa y de manera indirecta se busca encontrar la mejoría a la “anomalía” que

presentan. De este modo, surgen otras interrogantes y nos lleva a preguntarnos cómo los niños/adolescentes viven este proceso dentro de la clínica de Neuropsicología integral UNIR y cómo influye en sus vidas cotidianas.

### **Marco Referencial**

Al estudiar la experiencia de niños, niñas y adolescentes que acuden a terapia, lo primero que nos llega a la mente es la noción de normalidad. El hecho de que alguien acuda a un centro terapéutico implica que él es distinto a los demás, no todos tienen un proceso terapéutico, solo los que salen de la norma. La norma asigna juicios de valor a la existencia material, y a los comportamientos de los sujetos; de esta misma forma se vinculan con los discursos del maestro de escuela, del padre de familia, del médico, del psiquiatra, etc. Canguilhem menciona que Littré y Robin definen lo normal como: normal (normalis, de norma, regla) que es conforme a la regla y lo regular (p. 91). Por lo tanto, las constantes fisiológicas son normales en el sentido estadístico, y en un sentido descriptivo, terapéutico que es un sentido normativo.

Así mismo él, es quien explica de mejor manera como el poder de la ciencias, se hace presente, a través de sus trabajos sobre historia de la biología y la medicina, supo exponer cómo el saber científico es el resultado de los procesos de eliminación y selección de enunciados, de teorías y de objetos que guardan un sentido temporal y por tanto provisorio e histórico (Canguilhem, 1978, p. 181).

Las ciencias humanas como la medicina, la psiquiatría, el derecho o la biología son efecto de las relaciones de los hombres entre sí al interior de una trama histórica, Canguilhem menciona que “la historia de las ciencias es la historia de esas formas de la cultura que son las ciencias” (Canguilhem, 1952 p. 184). Para ello, se describen las condiciones de su llegada en una época determinada, mostrando los mecanismos de regulación que la sostienen, en este campo de análisis se sitúa el surgimiento de la biología, la medicina y la psiquiatría. Mismas que las condiciones históricas que se articularon en el siglo XIX permitieron construir alrededor de estas ciencias la formación del discurso que sostiene la concepción de norma en dos posibilidades: lo normal y lo anormal.

Al involucrarnos en procesos psicológicos y terapéuticos, primero se tiene que esclarecer de donde surge la necesidad de calificar la enfermedad de los sujetos, es



decir, la historia de la psiquiatrización de la infancia. De acuerdo con Michel Foucault (2003):

*“A través de los problemas prácticos planteados por el niño idiota, la psiquiatría deja de ser el mero poder que controla y corrige la locura para empezar a convertirse en algo infinitamente más general y peligroso que es el poder sobre el anormal, el poder de definir quién es anormal y controlarlo y corregirlo.” (pp. 260-261)*

Cuando se habla del niño anormal se involucra necesariamente a la noción de desarrollo. En el momento en que, en la infancia, el desarrollo se ve interrumpido o retrasado entonces aparece una anomalía respecto de los que siguen el curso normal del trayecto. Se define al desarrollo como “un proceso que afecta la vida orgánica y la vida psicológica es una dimensión a lo largo de la cual se distribuyen las organizaciones neurológicas o psicológicas, las funciones, los comportamientos, las adquisiciones” (Foucault, 2003, p. 241), es decir, unos ciertos comportamientos a un cierto tiempo que indican que todo funciona bien de forma biológica y psicológica en un sujeto. Entonces, el desarrollo adquiere cualidad de norma, o como lo que es óptimo, como un camino que se debe seguir cronológicamente y culmina en una meta, “es una norma con respecto a la cual nos situamos” (Foucault, 2003, p. 241).

Para la norma se toma como base la infancia y como punto de culminación la adultez, es decir “el adulto se presentará como el punto real e ideal a la vez de finalización del desarrollo; funcionará por lo tanto como norma” (Foucault, 2003, p. 241). Cuando los niños se detienen en su desarrollo se considerará como una anomalía puesto que no sigue el trayecto esperado. La forma en que se mide este desarrollo es a base de la comparación con sus congéneres, es decir “un retrasado es alguien que se desarrolla más lentamente que los demás. Por lo tanto, una media de la infancia, o una mayoría determinada de niños, construirá la otra normatividad con referencia a la cual se situará el retrasado” (Foucault, 2003, p. 241). Esas son las dos formas en que se establece la normatividad. Es así que, a raíz del establecimiento de una cierta medida a la que todos los sujetos deben llegar se establece la normatividad y por defecto la anomalía. No tanto la enfermedad sino aquello que se sale de lo esperado.

Toda norma se propone como forma posible de unificación de una diversidad, es decir de una reabsorción cuando existe una diferencia. Para que la norma se transforme en “normal” es necesario atravesarla por una expresión de “preferencia”, y como un instrumento de una voluntad que rechaza ciertas cosas y acepta otras, es decir lo normal se construye a partir de valores que expresan ciertas preferencias, pero inevitablemente ciertas discriminaciones. Para construir lo normal es preciso enlazar el opuesto a esta, pues lo anormal se presenta como un incumplimiento a la norma y se tiene que arreglar o corregir.

Así, los conceptos de normal y anormal guardan una relación de interioridad que permite entenderlas desde un vínculo íntimo que las constituye mutuamente lo que implica asumir que toda preferencia de un orden se acompaña implícitamente por un rechazo de su contrario. (Canguilhem, 1978, p. 185)

El rechazo nos habla de una separación, una segregación, en este caso del sujeto. Conceptualizamos este rechazo social como estigma, como la marca que define al sujeto ante su entorno. Para comprender cómo el estigma afecta las actitudes de la gente ante un “estigmatizado” tomamos a Goffman como referencia. Él menciona una identidad virtual y otra real que forma parte de nosotros.

La identidad social virtual nos prepara ante un extraño, como debemos comportarnos o qué podemos esperar de él. Todo esto sin la necesidad de conocerlo, nos basamos en características generales y atributos que se consideran normales. La identidad real se comprueba cuando nos encontramos frente al otro (Goffman, 2006, p. 12). ¿Qué se produce cuando no empatan la identidad virtual y real? ¿Qué sucede cuando ya sabemos que la persona es “diferente”?

Esta es la figura del desacreditado, en donde la persona ya ha sido exhibida sobre su condición “anormal” y está por lo tanto estigmatizada. También está el desacreditable, que no se puede percibir su atributo anormal a simple vista. En estos casos se encuentra el choque entre identidad virtual y real, aquí es donde los estigmas pueden aparecer como ideas o creencias que se aferran a los estereotipos (Goffman, 2006, p. 14).

Algo que es interesante mencionar, es que cuando hablamos de salud mental, no se está estigmatizado hasta que se acude a una revisión y un psicólogo o

psiquiatra lo dictamine. Algo similar podría pasar cuando se tiene sospecha de tener una enfermedad pero no se acude a un médico por miedo al resultado que se pueda tener, de alguna forma nos protegemos ante el estigma no atendiéndonos, el estigma que recae en el sujeto, y no solo influye en él, sino que en todo su entorno. Ante un diagnóstico psicológico se tiene que esclarecer que este surge de la necesidad de calificar la enfermedad de los sujetos, es decir, de la historia de la psiquiatrización de la infancia.

El papel del profesional en este caso no será el de dar una razón de ser a los síntomas sino el de detectar la anomalía y tratarla, esto está implicando en la producción de un conjunto de conductas deseables del sujeto y por consecuencia la represión de conductas no deseadas. Todas estas prácticas son acompañadas de un disciplinamiento riguroso e hipersensible respecto a las posibles desviaciones, ante las cuales la sanción normalizadora

En nuestra investigación, al tratarse de menores de edad, las principales instituciones que le rodean son la familia, escuela y la terapéutica al tratarse de sujetos que acuden a terapia. Para hablar de las instituciones haremos uso de la concepción de Castoriadis (2002) en la que la institución es uno de los elementos que humanizan al sujeto (p. 117), pero para dar una definición más precisa, la institución es “el conjunto de las herramientas, del lenguaje, de las maneras de hacer, de las normas y de los valores [...] De todo lo que impone maneras de actuar y de pensar” (Castoriadis, 2006, p. 77).

De esta forma no hay sujeto sin instituciones, están insertadas y encarnadas en los sujetos. Incluso la concepción de lo que es un sujeto es una institución, al igual que lo sería ser hombre, mujer e incluso niño. Retomando este último ejemplo, todas las sociedades tienen una concepción sobre lo que significa o implica ser niño, pero esta es determinada en cada sociedad, de acuerdo a lo que creen (Castoriadis, 2002, p. 120). De esta forma cada sociedad tiene bien determinadas sus instituciones y sabe lo que cuenta para ella, lo que ignora y lo que la puede amenazar en su intento de conservación.

Un ejemplo de conservación de la institución son las sociedades religiosas, que en su mayoría son heterónomas, es decir, no pueden ser cuestionadas puesto que tienen una fuente extra social. Los sujetos no tienen capacidad de cuestionar este tipo de instituciones debido a que están dadas de una vez por todas y no tendrían los

recursos psíquicos para cuestionar lo que es justo o lo que no. Esta es una de las formas de conservación de lo mismo en las instituciones (Castoriadis, 2006, p. 90).

De igual manera, el niño no es capaz de cuestionar a la escuela como institución debido a la forma en que está construida. *“Para que haya educación, es necesaria la presencia de una generación de adultos y una generación de jóvenes, así como de una acción ejercida por los primeros sobre los segundos”* (Durkheim, 2003, p. 59). Cabe mencionar que con esta definición nos referimos particularmente a la educación formal, que se da en instituciones escolares. *“Educación formal la comprendida en el sistema educativo, altamente institucionalizada, cronológicamente graduada y jerárquicamente estructurada, que se extiende desde los primeros años de la escuela primaria hasta los últimos años de la universidad”* (Cabalé, 2017, p. 73).

Las estructuras formales de la educación están distribuidas de este modo. Siempre hay un adulto que enseña a los más jóvenes. Lo que se enseña tiene que ver con un programa hecho por los adultos y que proyecta los conocimientos que se deben aprender a lo largo del tiempo establecido. Esto lo podemos ver como demandas que se tienen con estos niños por parte de la sociedad, maestros, escuela, hasta los mismos padres y compañeros de clase. Cuando no se cumplen las expectativas no pasa desapercibido, es algo que llama la atención fuertemente para estos actores de la sociedad que mencionamos. Esto lo atribuimos a los objetivos que conlleva la educación en nuestra sociedad. Como dice Durkheim (2003):

*“La educación. Es la acción ejercida por las generaciones adultas sobre aquellas que no han alcanzado todavía el grado de madurez necesario para la vida social. Tiene por objeto el suscitar y desarrollar en el niño un cierto número de estados físicos, intelectuales y morales que exigen de él tanto la sociedad política en su conjunto como el medio ambiente específico al que está especialmente destinado.”* (p. 63)

Como vimos, tenemos estructuras de control que buscan legitimar un proceso de regulación de los sujetos. Eduardo Bustelo con su recreo de la infancia nos proporciona una perspectiva más amplia a la hora de pensar la propuesta sobre el poder de Foucault. Aquí, Bustelo retoma el concepto de “biopolítica”, donde dice que: “analiza la relación del poder con el sujeto viviente y al mismo tiempo, con la construcción de la subjetividad. La biopolítica define el acceso a la vida y a las formas

de su permanencia, y asegura que esa permanencia se desarrolle como una situación de dominación” (Bustelo, 2007, p. 24).

Con este primer acercamiento vemos algunas ideas principales que guiarán el trabajo, entre ellas: el control del cuerpo, legitimación de prácticas e ideas, construcción de la subjetividad en niños y adolescentes. Como mencionamos anteriormente, al niño se le considera con una falta de madurez, y por lo tanto existen discursos y acciones con el fin de llevarlo al estado de madurez. Esto no necesariamente busca el bien superior del niño, responde a exigencias de los adultos para con los más pequeños. Por lo tanto, el poder con el que se ejerce el control hacia la niñez y adolescencia forma una propuesta fundamental para nuestro trabajo.

Bustelo (2007, p. 35) menciona a las comunicaciones distorsionadas, las cuales funcionan como mecanismos de poder. De este modo se legitima un “deber ser” que recae sobre los niños y adolescentes. Este “deber ser” lo vemos como una imposición en donde no tiene cabida lo que el niño o adolescente pueda pensar sobre su realidad, sus intereses y gustos.

Esto da como resultado una sociedad de control, en donde las dinámicas de poder se van integrando a las instituciones y estas las imponen sutilmente a los sujetos. Estas aparecen en forma de normas y códigos que se van interiorizando para conformar las subjetividades, es decir, el control de la subjetividad (Bustelo, 2007, p. 25).

Como podemos observar, la sociedad del control abarca casi la totalidad de espacios sociales en los que navega el niño y adolescente. “la biopolítica establece las condiciones de ingreso en la fuerza laboral, determina las relaciones de filialidad en la familia, condiciona la individuación y la heteronomía en el proceso educativo, sistematiza la inserción en el mercado de consumo y regula el comportamiento a través de la ley” (Bustelo, 2007, p. 25) ¿En verdad se puede esperar que los niños y adolescentes se sometan?

Bajo estos conceptos e interrogantes que surgieron como preámbulo a la investigación, surgen los siguientes objetivos que guiarán nuestro esfuerzo de investigación.

## **Pregunta De Investigación**

Lo anterior nos llevó a plantearnos la siguiente cuestión:

- ¿Cuál es la experiencia del niño y adolescente en la clínica UNIR, al verse inmerso en un proceso institucional de diagnóstico y tratamiento psicológico?

## **Objetivo General**

- Conocer cuál es la experiencia de los niños en el proceso de tratamiento y diagnóstico psicológico.

## **Objetivos específicos**

- Describir los factores que influyen en los padres para llevar a los niños, niñas y adolescentes a un diagnóstico psicológico.
- Analizar cuales son los cambios en las relaciones escolares y familiares del niño/adolescente posterior a un diagnóstico y tratamiento psicológico.
- Estimar el grado de influencia de las instituciones (religiosas o educativas) en el tratamiento o el tipo de atención que se brinda en la clínica UNIR.
- Describir las dinámicas familiares padres-hijo que se dan ante un diagnóstico y/o tratamiento del niño o adolescente.
- Analizar la finalidad que busca la institución escolar y familiar al enviar a niños y adolescentes a terapia.
- Conocer si el niño/adolescente es consciente de su diagnóstico y cómo vive el proceso

## **CUESTIONES METODOLÓGICAS**

Nuestro interés por el tema de la presente investigación, surge al encontrar la clínica UNIR, ubicada en la delegación Coyoacán, quienes tienen un proyecto para el servicio social de la UAM Xochimilco. El proyecto tiene como nombre “Diagnóstico y tratamiento de trastornos del desarrollo en niños que asisten a escuelas públicas”. Desde que encontramos esa opción nos contactamos con el lugar vía mensajes de

Whatsapp. A partir de ahí, dos integrantes del equipo seguimos en contacto con la clínica por el interés en el servicio social, al ingresar al lugar, pudimos observar más sobre la dinámica y el enfoque con el que ahí se trabaja. Algo que llamó nuestra atención desde el primer día fueron los crucifijos y cuadros religiosos, colgados alrededor del lugar puesto que no se menciona de inicio que tenga asociación con la religión.

### **Procedimiento**

Se realizó la presente investigación con la ayuda de dos niños de 11 años y dos adolescentes de 16 años, que asisten a distintas instituciones escolares, pero tienen en común asistir a terapia psicológica en la Unidad de Neuropsicología Integral (UNIR). También se contó con la participación de los padres y/o tutores de los niños y adolescentes, además, se solicitó trabajar con los terapeutas encargados del tratamiento de los niños/adolescentes y terapeutas encargados del área de diagnóstico. Se tomó la decisión de que cada integrante del equipo trabajara con un niño o adolescente, con la intención de tener una interacción más cercana, además de no querer agobiar a nuestros sujetos con tantas personas presentes que no conocían.

Lo primero que realizamos fue una visita a la clínica en la cual se platicó con el Lic. Mauricio (encargado de la clínica) la propuesta y las intenciones de la investigación. La selección de los participantes ha sido principalmente por parte de la clínica. Como criterios de consideración el participante debería tener entre 11 y 16 años. Se realizó una selección de ocho pacientes sugeridos por el encargado de la clínica, de los cuales seleccionamos cuatro, pues notamos que sus padres estaban abiertos para hacerse partícipes de nuestra investigación. A los tutores de los pacientes se les notificó cuales serían los objetivos y actividades a realizar, seguidamente se les entregó un consentimiento informado para tener acceso al expediente de la clínica, además de solicitar permiso para grabar el audio de las entrevistas y de garantizar la confidencialidad de los niños.

Como primer proceso se realizaron entrevistas a los tutores, en dos formas, algunas de manera presencial y otras de manera virtual. Posteriormente procedimos a realizar entrevistas a los niños y adolescentes.

Por último realizamos entrevistas a los terapeutas del área de tratamiento cognitivo emocional y del área de diagnóstico pues lo consideramos necesario para saber cuales son los parámetros con que se diagnostican y el tipo de terapia que se imparte. De esta manera concluimos nuestras entrevistas.

## **El lugar**

La clínica de neurología integral, de acuerdo con la información que presentan en su página web, fue fundada por la Dra. Stella Cabildo Obregón. Esta clínica es especialista en la detección de trastornos y el tratamiento integral de problemas emocionales. Su página, también incluye información sobre su metodología de trabajo, el cual se constituye como un “sistema único de diagnóstico UNIR y el trato al paciente de forma integral sin importar su edad se trabaja globalmente con la persona (biografía, situación personal, relaciones sociales, personalidad, situación laboral, escuelas, maestras, familia, etc.) con el fin de entender el origen de la problemática y así poder desarrollar una terapia personalizada que se ajuste a las necesidades. Gracias al establecimiento de una relación de colaboración entre la persona y el psicólogo, se analiza por qué sientes lo que sientes, por qué piensas lo que piensas y por qué actúas como actúas y cuál es el origen de esta situación. Mediante una relación y colaboración la institución establece las mejoras que planea conseguir con su terapia y el camino que recorre para alcanzarlas”<sup>2</sup>.

Desarrollan en lo que ellos llaman “fases terapéuticas” las cuales son: evaluación e identificación del problema, diseño de terapia y planteamiento de objetivos, puesta en marcha de soluciones y seguimiento, en ese respectivo orden.

*“En UNIR se diseña el tratamiento de acuerdo a la necesidad de cada persona. Date la oportunidad de mejorar tu calidad de vida, y utiliza en todos los ámbitos las herramientas adquiridas en este proceso terapéutico que te proporcionará mayor autonomía y una sensación real de control sobre tus problemas y emociones”*

Con el fin de producir los datos que nos permitieron construir la presente investigación utilizamos un método y unas técnicas e instrumentos a la hora de trabajar con nuestros sujetos de investigación. Podemos comenzar describiendo el tipo de

---

<sup>2</sup> [https://www.unir.org.mx/?page\\_id=24735](https://www.unir.org.mx/?page_id=24735)



metodología que utilizamos que fue de tipo cualitativo, además de las técnicas fueron la observación participante y dos tipos de entrevista: la abierta y a profundidad.

### **Metodología Cualitativa**

Se habla de una metodología cualitativa cuando se tiene en cuenta la subjetividad en el proceso de investigación, es decir, que los resultados que se obtienen de este tipo de investigación de carácter cualitativo no son fijos ni están naturalmente en el mundo, son una construcción. De acuerdo con González-Rey (2007) “la epistemología cualitativa defiende el carácter constructivo-interpretativo del conocimiento, lo que de hecho implica comprender el conocimiento como una producción y no como la aprehensión lineal de una realidad que se nos devela” (p. 4), esto implica que el conocimiento que se obtiene de este tipo de investigaciones no es estático sino que está en constante evolución, incluso después de terminada la investigación.

Utilizamos este enfoque puesto que buscábamos trabajar con el discurso de varios sujetos, lo que implica que no es una verdad “científica” sino la propia verdad del sujeto, una historia que cobra vida en el momento que la cuentan y que no siempre va a ser la misma. No trabajamos con objetos sino con la propia subjetividad no solo de ellos sino también la nuestra. Al involucrarnos en el proceso de investigación también movemos algo, no podemos fungir como un ente exterior, tenemos incidencia en ello y por tanto en los propios resultados de la investigación. Tal vez éste mismo trabajo realizado por distintos investigadores arrojaría un resultado completamente distinto, por eso mismo se dice que en la investigación cualitativa no se buscan cierres sino aperturas, a otras posibilidades sobre un único tema.

### **Observación participante**

Hablando sobre la implicación en la investigación, la primera forma en la que nos adentramos a la institución fue a través de la observación participante. Según Sanmartín (2003) “la observación participante es una técnica de investigación empírica diseñada para trabajar directamente sobre el terreno, sobre el lugar en el que se desenvuelve la vida real” (p. 51), esto implica la presencia del cuerpo y de la propia subjetividad de los investigadores en el campo. No solo es una cuestión de estar, sino de ser y actuar, de involucrarse.

Elegimos esta herramienta puesto que, queríamos conocer el terreno, de forma más profunda que solo algo de entrada por salida. Al introducirse una de las compañeras del equipo en la institución, nos permitió tener un mejor acceso no solo a los permisos institucionales, sino a la colaboración de los tutores, los niños y adolescentes e incluso los terapeutas, puesto que conocían un rostro y se facilitaba la participación de estos sujetos. La observación participante nos ayudó a obtener información sobre la accesibilidad que podrían tener los padres y tutores para participar en la investigación. Esta información también fue facilitada por la administración de la clínica, con la que siempre hubo una buena relación. Al ya conocer a una de nuestras compañeras, nos fue más sencillo el presentarnos con los niños/adolescentes, padres y terapeutas. Además, pudimos conocer más detalles de la institución que no quedan del todo explicitados y que, de principio pudieron llamar más nuestra atención (como la relación entre la institución con la religión).

Por otro lado, el conocer la dinámica institucional nos permitió ir pensando sobre las problemáticas en las que nos podríamos enfocar, al tener charlas con los niños, niñas, adolescentes, sus padres y personal de la clínica, nos fuimos dando una idea de hacia dónde dirigir nuestro trabajo. Al final, con ayuda de asesorías, decidimos que la fuente de información principal serían los niños, niñas y adolescentes, dándoles la importancia para describir sus propias realidades.

### **Entrevistas: abierta y a profundidad**

Decidimos usar la entrevista abierta porque la finalidad de esta es que el propio sujeto estructure el campo de la entrevista. Los investigadores lanzan una premisa y a partir de ahí el sujeto puede desarrollar su discurso desde su propia subjetividad con todo lo que conlleva, sea esto desconcierto, resistencias, contradicciones, etc., sin embargo el investigador no es solo un espectador sino un participante activo, pues está inmerso en este proceso (Baz, 1999, p. 83). En este tipo de entrevista no hay un guión o una estructura sino un objeto de reflexión respecto al cual el entrevistado expresará su sentir y pensar, lo que deja como tarea al entrevistador leer los emergentes y hacer con ellos, tanto en el momento como en el análisis del material (Baz, 1999, p. 84).

Este tipo de entrevista se utilizó para trabajar con los niños y adolescentes pues, más que saber sobre una historia clínica y repetir la experiencia que ya vivieron (en algunos casos varias veces), queríamos saber sobre ellos, sobre lo que ellos mismos pensaban de sí mismos y de ahí trabajar con los emergentes. Sin embargo, aunque parece una tarea fácil, no lo fue del todo y en el caso de los niños se dificultó, como veremos más adelante.

La entrevista a profundidad según Baz (1999) “constituye una apuesta por la producción de un material que sea significativo para un análisis, es decir, para toda posición frente a un material de investigación que quiera ir más allá de la simple descripción” (p. 84), esto quiere decir que implica la producción de un conocimiento más profundo de la experiencia o historia de los sujetos. Utilizamos ésta técnica puesto que, al querer indagar en un proceso tan largo como lo es el de diagnóstico y tratamiento psicológico necesitábamos tener un contexto más amplio que solo el de un momento, pasando por las causas y los efectos que este proceso ha traído consigo no solo en los niños y adolescentes sino también en sus familias y ambientes escolares. También estábamos interesados en el proceso en sí pero desde la institución, desde quiénes lo llevan a cabo y desde que posición, por lo que necesitábamos más que simples detalles.

Es así que, para construir un conocimiento más amplio de la experiencia de los sujetos no solo en la institución sino en el proceso de diagnóstico y tratamiento decidimos que las entrevistas abiertas (para con los niños y adolescentes) y la entrevista a profundidad (para los tutores y psicólogos o terapeutas), eran las mejores herramienta puesto que buscábamos un diálogo, unos discursos que nos permitieran analizar a fondo el contenido y la propia historia de los sujetos, la forma en que contaban su propia experiencia. No estábamos trabajando con máquinas sino con sujetos que le pueden dar una propia significación a su historia en el momento en que la cuentan. De ahí la importancia de elegir estas técnicas y no otras.

La entrevista fue nuestra herramienta predilecta a la hora de querer conocer las diversas situaciones y problemáticas que viven nuestros sujetos. Aquí tomamos la decisión de entrevistar a los padres y algunos terapeutas, con el propósito de tener una idea más general sobre las situaciones que viven los niños y adolescentes. Esto también ayudó a construir una idea de cómo se relacionan las experiencias padre-

hijo, paciente-terapia, y tener otras perspectivas desde donde podamos contrastar el relato del niño, que para nosotros es lo más importante.

Para la entrevista abierta nos planteamos una serie de preguntas guía que nos sirvieron de apoyo para trazar un rumbo a la misma:

Respecto a las instituciones:

- ¿La escuela obliga a los niños/adolescentes a ir a terapia?
- ¿Qué les significa el diagnóstico y tratamiento?

Sobre el niño:

- ¿Cómo ha sido el desarrollo del niño/adolescente?
- ¿Cómo le va en la escuela?
- ¿Tiene amigos?
- ¿Cómo son sus relaciones de amistad?

Sobre el motivo de consulta:

- ¿Por qué fue a terapia? /
- ¿Quiénes sugirieron llevarlo a terapia?
- ¿Quiénes observaron algún problema en él?
- ¿Cómo conoció la clínica?

Sobre el diagnóstico:

- ¿Cuándo y cómo se diagnostica al niño/adolescente?
- ¿Cómo fue que se vivió el proceso de tener un diagnóstico?
- ¿Cambió algo en su familia tras tener un diagnóstico?
- ¿Cambió algo en el niño/adolescente después del diagnóstico?
- ¿Cómo impactó a la familia que el niño vaya a tratamiento?

Sobre recibir terapia:

- ¿Qué piensa de la terapia?
- ¿Cómo se siente trayendo a su hijo a la terapia?
- ¿Ha visto avances en su hijo?
- ¿Cómo se involucra la familia en el tratamiento del hijo?

Respecto al niño:

- ¿Quién eres tú?
- ¿Cómo te sientes al venir a terapia?
- ¿Qué piensas de venir a terapia?
- ¿Cómo te sientes al entrar a terapia?
- ¿Por qué vienes a terapia?
- ¿Tienes algún diagnóstico psicológico?
- ¿Para ti qué significa (cómo se siente) tener un diagnóstico?
- ¿La terapia te ha ayudado a poder convivir con tu entorno?
- ¿Cómo te va en la escuela? ¿Cómo te llevas con tus amigos?
- ¿Por qué tomas terapia?
- ¿Cómo te has sentido al iniciar tu tratamiento?
- ¿Qué significa para ti el diagnóstico?
- ¿Cuántos días vas a terapia?
- ¿Qué haces los días que no vas a terapia?
- ¿Notaste algún cambio en el comportamiento de tus amigos y familia por ir a la terapia?
- ¿Cómo te sentiste al saber que irías a terapia?
- ¿Cómo te dijeron que irías a terapia?
- ¿Cómo te sientes en las terapias?
- ¿Tus profesores saben que vas a terapia?

### **Alcances y límites**

La principal fuente de datos que obtendremos es la experiencia de los niños y adolescentes, esta nos ayudará a interpretar las situaciones que las rodean además de los significados con el que les invisten. Esta investigación abarca las principales áreas sociales de niños y adolescentes que son la familia y la escuela, por lo tanto tendremos un panorama amplio en cuanto a los elementos que construyen sus subjetividades. Sin embargo, una limitante será que nuestros sujetos ya están en un proceso terapéutico que implica el poder costear estas terapias. Sabemos que existen casos en los que no todos los niños/adolescentes pueden asistir a este tipo de terapia y sus experiencias serán distintas. Por otro lado, este elemento nos ayudará a

comprender cómo es que el proceso terapéutico puede influir en las dinámicas sociales que viven los niños.

## CAPÍTULO I

### I.1 Niñez Y Adolescencia

Para esta investigación trabajamos con niños y adolescentes. Hay que tener en cuenta que se trata de familias con el poder adquisitivo necesario para poder pagar por las terapias, lo que ya nos dice algo sobre el entorno social en el que estos niños viven. Algo que tienen en común nuestros sujetos es que acuden o acudieron a escuelas de paga. Esto significa que las exigencias y actividades que se le piden al niño son mayores, es algo que se asume cuando se le paga a una institución educativa y muchas veces se percibe como lo mejor para el desarrollo del niño. Tienen una mayor carga académica que no tendrían en una escuela pública y se les suele introducir a actividades externas, como clases de música o natación por poner dos ejemplos. El acudir a esta escuela privada también implica una exigencia que puede llegar a los padres e hijos, en donde el tener que pagar obliga de cierta manera a aprovechar la estancia en dicho lugar, que no se convierta en un desperdicio. Esta postura la explicaremos más a profundidad al analizar los discursos referentes a lo escolar.

Ahora nos parece pertinente hacer una breve conceptualización sobre la niñez y adolescencia, sin embargo esto no es una tarea fácil, puesto que a lo largo de la historia de las sociedades estos conceptos han ido evolucionando conforme a las propias ideas que cada sociedad construye de estas. Es decir:

*“Las representaciones sociales que acerca de la infancia tiene una comunidad dada constituyen un conjunto de implícitos o de saberes cotidianos resistentes al cambio (sean verdaderos o falsos desde cualquier disciplina científica), y tienen cuerpo de realidad psicosocial, ya que no sólo existen en las mentes, sino que generan procesos (interrelaciones, interacciones e interinfluencias sociales) que se imponen a la infancia y condicionan a niños y niñas, limitando*

*la posibilidad de experiencias o perspectivas de análisis fuera de esta lógica”*  
(Casas, 2006, p. 30).

Por lo cual, a pesar de que las construcciones de estos dos conceptos sean algo que se construye en determinadas sociedades de acuerdo a su espacio y tiempo, no son necesariamente la verdad puesto que no es un concepto inamovible, sin embargo, marcan una trayectoria o cierto comportamiento que determina lo que es o debe ser y hacer un niño o adolescente.

Comúnmente se piensa en la infancia y la pubertad desde lo que no son, es decir, adultos. Al ser menores de edad las niñas, niños y adolescentes no son tomados en cuenta como ciudadanos siquiera, si no son adultos no tienen voz ni voto puesto que su razonamiento todavía es *“inmaduro”*; como si el criterio de todos los adultos fuera siempre bien sustentado y argumentado. Además de pensar a los niños y adolescentes como lo que todavía no son, estos solo son tomados en cuenta por lo que llegarán a ser (Casas, 2006, p.40). Se evalúa lo que podrán o no ser en el futuro: *“los futuros adultos, los futuros ciudadanos, nuestra sociedad del futuro”* (Casas, 2006, p.40). Es así que es difícil situarlos en el presente, por lo que son en ese momento.

Los niños y adolescentes, al *no ser adultos, y carecer de las herramientas o el suficiente criterio para criarse a sí mismos*, son encargados a los que sí pueden: los padres, cuidadores, familiares, maestros y a la sociedad misma. Es así que poco a poco estos están sujetos a la idea de los adultos sobre lo que es la niñez y además pasan a ser algo que se debe cuidar, como si fuera una propiedad, un mero recipiente, borrando no solo sus deseos sino su autonomía. Por supuesto que los niños requieren de tutores que sirvan de guía en la vida, un apoyo, más no por eso su voluntad debe ser dejada de lado.

El trabajar con niños y adolescentes nos lleva a definirlos como sujetos de cuidado. Cuando mencionamos cuidado nos referimos a que son objeto de cuidado de sus padres o persona a cargo de ellos. Al ser menores de edad se considera que no tienen la capacidad para decidir lo que está bien o mal para ellos. Se les ve como *“Un conjunto aún no integrado a la vida social definidos [...] como quienes carecen de determinados atributos, tales como madurez sexual, autonomía, responsabilidad por*

sus actos, ciertas facultades cognitivas, y capacidad de acción social” (Wilde, 2006, p.27). Esta concepción que se tiene de los niños los aparta de tomar sus propias decisiones o siquiera de participar en ellas y por lo tanto, quedan como objetos del cual toman acción los adultos. Para los adultos, esto significa que existe un deseo de parte del cuidador para que bajo su óptica, tenga un desarrollo satisfactorio y saludable.

De igual manera la adolescencia se ve caracterizada por cambios físicos y psicológicos, esto significa una nueva forma de relacionarse con los otros (Aberastury, 1992, p.15). Este momento se ve íntimamente relacionado con la infancia porque es un proceso en donde se inicia un movimiento de la infancia a la adultez, de la dependencia a la independencia.

Estos adolescentes aún tienen cierta dependencia con sus padres y lo podemos ver en nuestros sujetos desde el momento en el que van a un diagnóstico psicológico. Esta es una decisión que no simplemente se les ocurre a los jóvenes sino una que inicia por los padres, debido a alguna problemática. Hablando de problemáticas, vemos que esta transición de la adolescencia nos permite ver las interacciones que se dan a nivel familiar. Los padres pasan de ser responsables de un niño a tener que relacionarse con un joven adulto “tienen que desprenderse del hijo niño y evolucionar hacia una relación con el hijo adulto” (Aberastury, 1992, p. 20).

Por otra parte, se piensa que la infancia no se refiere al niño o la niña singularizados ni a las categorías de hijo/a o alumno/a, sino al colectivo infancia que expresa el lugar que en la cultura tienen las nuevas generaciones respecto a los adultos. Esta asignación en la cultura es histórica y discursiva. La infancia está situada incuestionablemente en una relación de dependencia y subordinación que se complementa con una idea de linealidad que implica una transformación hacia un destino central que es el adulto. Se ponen aquí en juego las ideas de la maduración y la educación para transformarse en adulto.

En la perspectiva de Foucault (1975), se podría pensar en la infancia desde la violencia adulta sobre el cuerpo infantil: del "cuerpo de los suplicios, domesticado, marcado, mutilado, descompuesto, obligado, sujetado; cuerpos que son repartidos organizados, separados, reunidos", en los términos de un antagonismo en donde uno se vale de la violencia y el otro la padece (p. 124)



La infancia es entonces una categoría relacional en la que se pone en juego el poder; relación que se devela históricamente en las prácticas (discursivas o no) y en las luchas que la atraviesan, bajo esta perspectiva se llamaría a *la sociedad disciplinaria*: la sociedad de los instrumentos de castigo, de la policía y de las instituciones de encierro como los asilos y las cárceles. Y también entran aquí dos pilares en la conformación de la subjetividad infantil como la familia y la escuela. La sociedad disciplinaria es la que conforma cuerpos dóciles, regularizados y clasificados y presupone un conjunto de saberes correlativos. Su método central es el *panoptismo*. El panóptico presupone una vigilancia central, continua, individualizada y sobre todo, tiene que hacer y mantener visible al cuerpo disciplinado y, al mismo tiempo, invisible y oculto al disciplinador. Y la voz del niño queda en el olvido por esa misma razón queremos abrir este espacio para que los niños se expresen (Foucault, 1975, p. 157).

## I.II “Quienes somos”

Creemos pertinente comenzar por dar a conocer a nuestros sujetos, con la finalidad de dar una breve introducción a quienes son ellos y empezar a familiarizar al lector respecto a las situaciones que viven estos niños y adolescentes. Más adelante, en nuestros capítulos, abordaremos más a fondo sus dificultades.

### Caso I “Raúl”

Raúl es un adolescente de 16 años que va cursando el nivel de media superior en un politécnico. Le gusta convivir con su familia, sus amigos, estar en la iglesia ayudando, también le gustan los videojuegos. El llegó a la clínica por problemas de conducta como nos lo reportaron sus padres: *“Pues si nos inquietaba más lo de esta chica y también que anda un poco bajo de calificaciones andaba distraído, no obedecía las reglas de la casa”*

Mencionaron una novia que tenía en ese entonces que era mayor que él, y según los padres lo distraía mucho de sus responsabilidades. También hablaron de los problemas en la escuela por reprobado varias materias. Esto, dicen, inició junto con la pandemia. En este momento es cuando llegan a un límite donde ya no podían sobrellevar estos problemas y deciden llevarlo a terapia. Según Raúl, llegan por primera vez a la clínica a base de una “mentira”:

*“Básicamente mi mamá cuando me trajo no me dijo a dónde veníamos... me dijo: te traje a terapia porque veo que te falta un poco, porque veo que tienes unos problemas que debes expresarte conmigo entonces exprésate con alguien más... esta vez mi mamá me mintió pero por algo bueno por querer hacer algo bueno para mí”*

El acepta realizarse los estudios iniciales y más tarde decide seguir con el tratamiento. Aunque no tiene un diagnóstico clínico, el principal enfoque que lleva su tratamiento es emocional, con el objetivo de enseñarle a manejar lo que siente, cómo reaccionar ante situaciones de su vida cotidiana y saber procesar los acontecimientos del pasado y de su presente. Ya en la actualidad, reportan muchos cambios significativos tanto en la familia como en la vida personal de Raúl.

*“Yo he visto cambios en mis hijos, en donde se han visto más participativos, en cuestión de quehaceres del hogar, de su escuela también. Igual de comunicación hacia nosotros como padres. Igual nosotros como pareja pues igual como que platicamos un poco más las cosas, anteriormente a lo mejor me decía ella x cosa y yo me enojaba y me salía y no se volvía a tocar el tema. Y ahora si ya sí lo platicamos” (madre de Raúl).*

De igual manera, Raúl menciona que mejoró la relación con su familia y que se siente mejor desde que empezó a ir a terapia.

*“es algo muy padre porque sacas muchas cosas que no es tan fácil hablarlas y si te desahogas mucho, también esos problemas que tuviste en algún momento, te ayudan a sobrellevarlos y te enseñan a cómo prevenir o cómo salir de esos problemas, entonces es muy buena la psicología.” (Raúl)*

El tema central que surge en las entrevistas es la presión que siente Raúl de sus padres y la escuela, y como esto lo lleva a pensamientos como de dejar de estudiar.

*“Yo fui en escuela de paga. Era algo muy estricto, mucha presión por parte de los maestros”, “Yo en lo personal tenía la presión de que mis papas estaban*

*pagando y yo me sentía con la responsabilidad de sacar no el 10 pero sí una calificación alta... A veces si llego a decir ya no quiero estudiar, pero siempre hay algo que me frena y es mi familia.” (Raúl)*

## Caso II

Lily es una adolescente de 16 años que cursa su educación media superior en un colegio privado con modelo norteamericano. Es una adolescente que convive la mayor parte del tiempo con su familia ya que sus tíos y mamá son profesores de la escuela a la que asiste. Ella fue diagnosticada con pausas en las ondas eléctricas en su cerebro no son de manera continua, el cual se diagnosticó como enfermedad de Charcot-Marie-Tooth, motivo por el cual ella fue a equinoterapia, actualmente ella acude a UNIR para como ella lo dice *“Voy por problemas motrices y para platicar de cosas que no puedo platicar en mi casa”*. (Lily)

Ella lleva un año de tratamiento en la clínica y mencionan que han notado mejoras a nivel motriz y mejoras emocionales en cuanto a relaciones en la escuela ya que en su discurso se resulta el malestar que siente al asistir a esa escuela ya que se le hace bullying misma situación que se desglosa en los siguientes capítulos. Al cuestionarle, ¿Quién es Lily? respondió lo siguiente:

*“Pues mi personalidad es ahorita reservada, amable. Suelo ser rara vez cariñosa ahora, yo siento que en ocasiones puedo llegar a ser grosera, ajá. Es que...depende también, pero ahorita más reservada”*

A lo largo de su discurso como se muestra, ella habla de cómo es su personalidad y cómo cambió a raíz de varias situaciones por causa escolar:

*“Me gustaría socializar con una persona sincera. Y con una pues que le cuentes un secreto y no ande en boca de todos, o se junta y te diga cosas malas de otra persona a sus espaldas cuando no se pueden ni defender”*.

El tema escolar y religioso son muy relevantes para la vida de Lily ,pero también los temas familiares le generan conflicto.

### Caso III

José Emilio es un niño de once años que se encuentra cursando el último año del segundo nivel de educación básica. Nacido prematuramente y criado en una familia de cuatro, José Emilio se desarrolla bien los primeros años de vida, aunque con algunos resfriados recurrentes, y se desarrolla sin inconvenientes hasta el segundo año de primaria donde la madre, Graciela, comienza a recibir quejas de la escuela por el mal comportamiento de José, de acuerdo con sus maestras, tenían la sospecha de que José pudiera tener TDA y, al comentárselo su mamá comienza el viaje hacia los consultorios médicos y varios terapeutas, todos coincidiendo con el mismo diagnóstico y revelando, a nivel fisiológico y neuronal, que había cierta inmadurez con el desarrollo de sus neuronas del lado frontal derecho, por lo que podía comenzar sus trabajos pero le costaba más terminarlos. En el presente José Emilio tiene diagnosticado TDAH y fue llevado a la clínica UNIR para tratar su situación, de acuerdo a él y a su madre, ha tenido una muy buena evolución y está próximo a salir de la terapia.

Durante la entrevista, al iniciar con la premisa de que contara sobre quién era él, José se presenta a sí mismo como *“pues... soy feliz y me gusta divertirme y jugar”* y más adelante al responder sobre por qué está yendo a la clínica UNIR dijo *“porque no pongo atención y soy muy distraído”*. Cada respuesta estaba atravesada de un tono dudoso y una mirada discreta a veces y otras muy directa a lo que opinaba su mamá, que estuvo presente de inicio a fin. Con respuestas cortas José dejó claro que pensaba que era un niño que tenía problemas de atención y que le gustaba mucho jugar, casi como si lo hubiera escuchado tantas veces que lo memorizó, o como si se lo hubieran preguntado en tantas consultas que ya sabía exactamente lo que los psicólogos querían oír. Al estar su mamá presente durante la entrevista había ciertos detalles que ella negaba o agregaba durante los silencios de José Emilio, por ejemplo, al preguntarle sobre su sentir o reacción al saber que iba a terapia contestó *“pues... nada”* a lo que su mamá le dijo *“luego sí... te causaba conflicto no digas que... uy, peleabas”*, y después de una risita nerviosa, como con pena de admitirlo, dijo *“bueno sí, a veces no quería ir”*. Sin embargo, al ampliar su respuesta sobre por qué no quería dejó en claro que no fue por una cuestión de que no le gustara o tuviera una mala

concepción de la terapia y solo dijo *“sí me gustaba, pero como que me quería quedar jugando”*.

En su discurso, el juego tiene un lugar principal, y a lo largo de la entrevista cuenta lo mucho que le gusta jugar fútbol, básquetbol y videojuegos, además al preguntar de nuevo sobre algo que quisiera decir sobre sí mismo, menciona que en el futuro quiere ser chef, se le pregunta si le gusta cocinar y dice *“sí, desde pequeñito [...] mi mamá me enseñó a cocinar pasta”*. Sin embargo esa no es una cuestión que estuviera planteada para la entrevista, sino una adición de su mamá al sugerirle cosas que podría contar de sí. Lo que nos lleva a pensar en el lugar de los niños, este lugar del aún no; de la potencialidad de los niños; de lo que llegarán a ser pero todavía no son. De momento José es *solo un niño y no pone mucha atención* pero las esperanzas apuntan a que pueda ser chef y pronto deje la terapia psicológica. Su sentir parece no tener mucha relevancia.

#### Caso IV

Pablo es un niño de 11 años, se encuentra en sexto año de primaria en una escuela privada, y le gustan mucho las ciencias. Actualmente sus padres están divorciados por lo que él y su hermano mayor tienen el acuerdo de estar una semana con papá y una semana con mamá. Él llegó a la clínica UNIR hace cuatro meses, venía de un proceso terapéutico en el que se trabajó el duelo por el divorcio de sus padres, ya que notaron un cambio en él a partir de que recibió la noticia. Pero actualmente lo que se trabaja con él es el área emocional, pues su mamá veía que la terapia pasada no funcionaba ya que él no era muy abierto y no platicaba nada.

*“Pablo realmente nunca había asistido a terapia hasta que, nos empezamos a divorciar, entonces a partir de ahí sí, Pablo inmediatamente pues estaba como enojado” (Madre de Pablo)*

Aunque el papá no estaba muy de acuerdo porque decía que lo mejor era que se le diera un respiro al niño de las terapias, finalmente Pablo aceptó un cambio de terapia.

*“Teníamos cada mes sesiones con la terapeuta anterior en línea, por zoom, fatal, o sea Pablo tomaba las sesiones en la cama, o en la sala en medio de todos, y yo decía está sesión de terapia como que no[...] me di cuenta de que*

*platicaba en la escuela y no en otro lugar [...] entonces ahí en la escuela me dijeron no, yo creo que mejor cambie de terapeutas y me recomendaron acá en UNIR, así fue como llegamos aquí” (madre de Pablo)*

Pablo no obtuvo un diagnóstico por parte de la clínica UNIR, de hecho su expediente solo cuenta con los datos generales, una entrevista a los padres y el primer reporte cuatrimestral por parte de su terapeuta *“Me dijeron, no necesitamos empezar otra vez la terapia, ya sabemos por dónde va el asunto, no necesitamos el prediagnóstico sino una continuación y desatorar porque el chiste, no es empezar de cero”*.

En los anteriores párrafos dimos una breve presentación de nuestros participantes de nuestra investigación consideramos que esto es importante ya que al conocer estas historias se podrá ver un panorama de los temas que se verán en los siguientes capítulos como son: la familia, la escuela, el ámbito religiosos, relaciones familiares, estigmas, procesos psicoterapeutas. Ya que como se pudo expresar al inicio de este capítulo la infancia se sitúa en una relación de dependencia y dependencia perfeccionada por la idea lineal creada por exigencias adultocéntricas, pues los niños y adolescentes se ven como no adultos y se piensa que carecen de herramientas o normas para su desarrollo, son encomendados a sus padres, educadores y la sociedad ve al cuerpo de estos como objeto de adiestramiento.

## **CAPITULO II**

*“Una anomalía no es una anormalidad,  
diversidad no significa enfermedad”*

*-Georges Canguilhem-*

### **II. I. La Normalidad**

Para empezar a desarrollar este capítulo creemos pertinente conocer un poco sobre lo que es la normalidad, y como se empieza a instituir dentro de la sociedad, pues la sociedad tiene ciertas consideraciones sobre lo que es “normal” en un sujeto, los cuales engloba desde lo físico, biológico, psíquico y social. Mismos que se basan en

ciertos parámetros instituidos por las distintas instituciones que rodean el sujeto. Según la RAE, la palabra “Normal” es: “Que sirve de norma o regla”.

Con base a lo anterior empezaremos por conocer este concepto como lo plantea Michael Foucault (1975) mencionando que toda norma es una portadora de un propósito de poder y que en un sentido es posible decir que ella misma es una de sus representaciones, de sus estrategias y de sus instrumentos. De esta manera, la norma asigna juicios a la existencia material y a los comportamientos de los sujetos que se encuentran dentro de ésta, mismos que se encuentran vinculadas en los discursos del maestro de escuela, del padre de familia, del médico, del psiquiatra, etc. Pues bien, esta palabra se utiliza con tanta frecuencia, que se cree que si las cosas no son así, son alarmantes, como en el discurso del familiar de Lily:

*“Sí, prácticamente desde que su mami estaba embarazada, estuvimos este, pues muy cercanos a su mami. Lily nació este... de 9 meses normal, un parto normal. Este... y ya llegando a casa después de que salió del hospital, este... su mamá notó que no dormía. La niña pasaba muy poco tiempo conciliando el sueño, siendo una bebé, pues eso no era normal, pues todo lo contrario, todos los bebés duermen mucho y esa fue un indicativo como familia para llevarla con el pediatra y ya él se encargó de valorar la” (Tía de Lily)*

Con el discurso anterior podemos ver como la tía de Lily tiene un referente a como debe de comportarse un recién nacido, y este al no cumplirlo se crea una serie de “alarmas”, que causaron que el bebé fuera llevado al médico para su valoración física. Pues bien, toda norma se propone como una forma posible de unificación de la diversidad, para que la norma se transforme en “normal”, es necesario verlo como un instrumento que rechaza ciertas cosas y acepta otras. Así bien, lo normal se construye a partir de ciertas preferencias e inevitablemente de algunas discriminaciones.

Para construir lo normal es preciso incluir lo opuesto a ella, lo anormal, que se construye desde la infracción de lo normal como posibilidad de corregir. Así, los conceptos de normal y anormal tienen una relación de interioridad que no permite entenderlas, sino verlas desde un vínculo íntimo que las constituye mutuamente, lo que implica asumir que todo “orden” se acompaña por el rechazo de su contrario (Canguilhem, 1971, pp. 199-201). Hablando de la norma y la aceptación de su discurso, las disciplinas aportan un discurso que será el de la regla: “no el de la regla

jurídica que es derivada de la soberanía, sino el de la regla natural, vale decir, de la norma” (Canguilhem, 1971, pp. 199-201). La norma que es extraída de la naturaleza queda inscrita en el discurso de las disciplinas, pues le cedió un rango de objetividad y la hizo parecer como un saber científico y una verdad articulada en el marco desde el cual se construye la norma que está arraigada a lo “natural”.

Todo saber científico cree que existe una verdad capaz de descubrirse si se tienen los instrumentos necesarios y las categorías teóricas adecuadas, la ciencia siempre busca la verdad y sabe validar su planteamiento, cumpliendo las condiciones empíricas de su constatación, por ello Foucault afirma que la tecnología de la verdad del siglo XIX es una verdad demostrativa que se funde con la práctica científica de las ciencias experimentales (Foucault, 1975, pp. 2-9).

A diferencia de una ley de la naturaleza, una norma no condiciona necesariamente su efecto. Esto quiere decir que una norma no tiene sentido de norma mientras está sola y permanece simple. En efecto, una norma sólo es la posibilidad de una referencia cuando ha sido instituida o escogida. Este conocimiento es administrado por la medicina y permitió obtener la exclusiva posibilidad para restablecer lo correcto o “normal” en función de los órganos del ser humano, en tanto es un organismo vivo. Por ello, Foucault afirmaba: “La medicina, en tanto ciencia de lo normal y lo patológico, va a ser la ciencia reina [...] En el poder médico está el corazón de la sociedad de normalización” (Foucault, 2001, p. 75-76).

Así mismo lo normal desde el aspecto orgánico, como los trastornos mentales englobados en lo que llamamos psicopatología, se presentan bajo la forma del sufrimiento, o de pérdida de la “armonía”, es un aspecto que se examina partiendo de los parámetros para diagnosticar la normalidad. En el terreno de lo biológico Canguilhem (2004) menciona que:

*“Lo normal se definió a partir de la descripción uniforme y regularmente de las funciones constantes de los organismos vivos, en cuanto que todo organismo es un modo de ser y cuya existencia ideal o norma no hay diferencia. Desde el momento en que un organismo vivo, responde a un ideal de organismo; la norma o regla de su existencia está dada en su existencia misma” (p.105)*



Como podemos ver, lo biológico es importante para saber si existe una anomalía como se vio anteriormente, parte de un parámetro para poder deducirlo y nos lo narran en los nuestros sujetos de investigación de la siguiente manera:

*“Nos dieron el primer diagnóstico que nos dieron fue que tenía una enfermedad que se llama Charcot Marriott, si no, mal recuerdo el nombre va por ahí que es una enfermedad este degenerativa y que Lily con el tiempo, en lugar de avanzar y va a tener más deficiencias” (Tía de Lily)*

*“José Emilio, eh, tenía, este, inmaduras del lado frontal derecho, sus neuronas estaban inmaduras y que por eso él no concretaba sus trabajos”(madre de José Emilio)*

En ambos discursos se ve reflejado como los diagnósticos son con base a el saber científico médico, ya que al detectar alguna anomalía en el estado físico y biológico del sujeto, queda catalogado dentro de un diagnóstico que es como una etiqueta que tendrá, debido a que se sale dentro de los rangos considerados para la medicina.

De esta misma forma, Canguilhem afirma que el término normal durante el siglo XIX *“va a designar el prototipo escolar y el estado de salud orgánica”* (G. Canguilhem, 1978, p. 185). Podemos hablar de la institución escolar “normal”, en la que se enseña a enseñar, es decir, es en donde se instituyen experimentalmente métodos pedagógicos. De igual forma la normalización de los medios técnicos, la educación y salud, es la expresión de las exigencias colectivas que son un conjunto, incluso si falta una toma de conciencia por parte de los individuos, se define en una sociedad histórica, dada su manera de referir su estructura o sus estructuras, a lo que se considera que es su bien propio. Por lo tanto lo normal es una extensión de la norma, ya que en un sentido su función y su valor de la existencia corresponde a las exigencias de la misma.

Así mismo, Canguilhem (1971) a lo largo de sus escritos retoma que toda norma es una exigencia externa impuesta a una existencia, y es posible decir, que mientras la medicina exterioriza la imposición de este “ideal de ser” que rodea a la biología que pasa entre lo fisiológico y lo patológico, y en el contexto educativo a la vez tiene esta misma base, que se articula alrededor de los componentes de la psiquiatría como posteriormente de la psicología y la psicopedagogía.

Se podría decir que los conceptos de norma son tratados de manera muy rígida, mientras que la normalidad es común y tiene un sentido subjetivo, ya que lo normal se puede entender como una categoría del juicio popular y se naturalizó, y a partir de los vocabularios específicos de dos instituciones, de la institución pedagógica y médica. Menciona Michel Foucault (2003) que:

*"La función psi se convierte a la vez en el discurso y el control de todos los sistemas disciplinarios. Es el discurso y la introducción de todos los esquemas de individuación, normalización y sujeción de los individuos dentro de los sistemas disciplinarios, se verifica la aparición de la psicopedagogía dentro de la instancia escolar y la psicología laboral dentro de la disciplina fabril, la criminología dentro de la disciplina carcelaria y la psicopatología dentro de la disciplina psiquiátrica" (p. 96).*

Canguilhem afirmaba que desde la enfermedad se constituye, la normalidad de la salud, de igual manera en pedagogía no es diferente. Se puede ver como los médicos y maestros, tienen como objetivo curar y el otro enseñar, o si bien verlo como una institución clínica y escuela; en donde los sujetos permanecen con una misma finalidad: construir o restaurar un ideal de ser. Los sujetos que no son "aptos" dentro de la institución son de alguna manera excluidos como en el siguiente caso de Lily:

*"Has de cuenta que me explicaban algo, se quedan con cara de. ¡Ay, ya te lo dije como 3 veces!, o sea, el hecho de ver los gestos. Con eso, sabes que no me tienes paciencia, pero sí. Claro, pues bien esto se hace por esto y esto lo multiplicas por esto, ponen una cara de ¡ya te lo explique, cómo 1000 veces! Pero si en ese entonces necesitaba las cosas, poco a poco, no como el resto de que en menos de 10 patadas lo entendían."(Lily)*

En el caso anterior podemos ver como la institución escolar no había apertura de apoyo con esta alumna a la cual se le dificulta el aprendizaje, digamos que no entraba dentro del parámetro de alumnos que aprendieron de manera estandarizada. Si bien la institución escolar tiene el objetivo de enseñar y se debe reconocer que dentro de ella, logramos encontrar en el discurso de dos entrevistados que al tener un

comportamiento fuera de la norma, son tratados de una manera diferente, como en el caso de José Emilio:

*“Entra a primero de primaria y desde un comienzo él me dice que, que lo regresara a su escuelita a su escuelita anterior porque en esa escuelita le daban tiempo para terminar sus, sus tareas, concluir lo que le mandaba la maestra y en esta escuela no, que lo tenían que, este, que lo apuraban y que él no terminaba, entonces, este, pues poquito eso y poquito que su maestra, pues no ayudaba mucho porque nomas eran quejas y quejas y quejas en lugar de, pues de apoyar” (madre de José Emilio)*

Como menciona la madre, el niño era blanco de quejas, pues al no ir al ritmo de los demás niños este no recibe el apoyo por parte de los profesores, pues son excluidos dentro de esta institución, pero a su vez estos están sujetos a cumplir las demandas de esta.

## II.II “Lo Normal Y La Locura”

Para este apartado, empezaremos considerando que las prácticas con niños anormales tuvieron como efecto el surgimiento de dominios teóricos, desde los cuales se construyó la normalidad reconociendo que tratando a estos niños “anormales” es como mejor se llega a comprender al niño en general y a mejorar la educación de todos. Son en efecto los anormales, los que han permitido conocer mejor ciertos mecanismos del pensamiento (Decroly & Boon, 1989,p. 45).

Lo anterior da pauta a que con las “anormalidades” se busque arreglar ciertas “anomalías” por ejemplo: A partir del estudio de la afasia se construye una ciencia del lenguaje; a partir del examen de las amnesias se inscribe una psicología de la memoria; a partir del análisis del suicidio se edifica la sociología. Y precisamente porque lo normal se construye en contraparte a la anormalidad, su construcción implicará inclusión y deseo. La normalidad es finalmente un criterio estadístico, fundado en la noción de “norma”, es decir, lo que se da en la mayoría de los casos (Fleischer, 2005, p.77). Si bien la cordura sería lo normal y lo sano, la locura lo anormal y lo patológico, es cada vez más claro que sostener esta idea es a su vez una locura, un delirio muy normal pero que puede llevar a lo peor.

Una vez admitida la locura como un fenómeno, se trata de saber si se puede atribuir o no a un sujeto, es tanto como decir si podemos atribuirle un sentido. La reducción del fenómeno de la locura a una causalidad bioquímica o genética excluye toda suposición de un sujeto, y a la locura reducirla a un estado patológico del organismo y hacer de ella un síntoma absolutamente extraño al estado supuestamente normal, pero sobre todo excluye toda suposición de un sujeto.

Desde la perspectiva del psicoanálisis, Lacan (1958) plantea entonces: ¿qué distingue al sujeto psicótico del sujeto que suponemos “normal”? Si el sujeto “normal” puede separarse de esa inercia del lenguaje es por la función del Yo, que como construcción imaginaria, hace de pantalla entre el sujeto y el Otro de la palabra. La función del Yo es la que me permite, por ejemplo, escuchar la radio o la televisión sin creer que los mensajes que se emiten van dirigidos a mí y aluden a mí (Fleischer, 2005, p.77).

Bajo esta perspectiva, toda construcción simbólica, toda acción humana, al igual que la del propio síntoma, tiene “como esencia y no como accidente” refrenar el goce, ponerle un límite que será leído entonces como locura (Fleischer, 2005, p.77). Entonces, a partir de la perspectiva del síntoma, podemos hablar de la locura como el “síntoma”, donde el trabajo delirante puede considerarse como la construcción de un síntoma más allá de los referentes comunes del discurso.

En este punto, el síntoma del sujeto no es como contingencia orgánica, sino como mensaje cifrado de su goce y más ignorado es la construcción que le permite situar ese goce del Otro como intolerable. Desde una mirada foucaultiana la norma brinda al poder la oportunidad de ejercer un funcionamiento, no sólo en términos de exclusión, sino de manera contraria este incluye a los sujetos en el interior de la sociedad, pues al asignarles un lugar para que se incluyan a una “anormalidad” o bien para buscar y restituir lo que se ha “perdido”, ya que se busca que los sujetos entren en una clasificación en el sistema de vigilancia y corrección.

La norma en el ámbito de salud se individualiza y se expresa el tamaño de la desviación que se busca restituir. Se busca de alguna manera que los sujetos entren dentro de la “norma” buscado apoyo en instituciones psicológicas, que apoyen a llegar a este objetivo como el los siguientes casos:

*“En la UNIR nos mandaron a hacer otra resonancia, un mapeo cerebral, que ahorita recuerdo un poquito más, esté... dirigido, ¿Verdad? y este...eso fue esa parte, no de hacerle una valoración neurológica, una valoración emocional y pedagógica[...] Le dijimos que era importante llevarla para que la ayudara a que ella pudiera este desenvolverse de la mejor manera para que no tuviera problemas en la escuela” (Tía Lily)*

*“Bueno, muchos estudios. Neuronales y... Varios estudios. Entonces hablaron con nosotros, los, los psicólogos y nos dijeron que José Emilio con terapia podría salir adelante” (madre de José Emilio)*

Como vemos la institución psicológica UNIR en ambos caso es la encargada de “corregir” de alguna manera a los sujetos que estudiamos, y que según los parámetros biológicos y educativos impiden que estos se desarrollaran dentro de los mismos. Pues la norma al incluir lo hace con la expectativa de alcanzar y preservar la normalidad. Si bien con esto se produce, se forma y se instituye lo “normal” haciendo que el sujeto desee poseerla, y velar por su preservación y actualización a lo largo de la vida de los sujetos.

Así, la norma se encarga de alguna manera dirigir y redirigir el comportamiento a través de la vigilancia o correctivos instaurados desde las normas sociales que se encuentran en las diferentes instituciones en las que los sujetos tienen acceso, como lo son: la escuela, el hospital, parques, casa, etc. Con la norma Canguilhem planteaba que esta es un concepto cambiante de manera histórica, y Foucault la veía como un problema político, ya que esta se exige y como un método de control y como un elemento donde es posible fundar y legitimar un ejercicio de poder que tiene la capacidad de calificar y corregir. También abordaba a la biopolítica que se utilizaba para que de alguna manera los sujetos se auto regulen y controlen.

Con el poder se instala "una verdad" partiendo en que el saber "es lo que un grupo de personas comparte y decide que eso es verdad", mediante esa verdad, el poder disciplinario controla y domina la voluntad y el pensamiento. Así surge un proceso que Foucault llama "normalización", porque es ese poder el que define qué es verdadero y falso, correcto e incorrecto, normal o anormal. El poder impone esa normalización para controlar a los individuos y, así, estén obligados a cumplir con su rol social asignado.

Esa normalización se realiza por medio del lenguaje, ya que los saberes o los discursos, se crean y circulan a partir de determinadas condiciones sociales y así instalar una naturalización de esos saberes y evitar su cuestionamiento. Todos esos discursos circulantes no son sólo producto de todo un área específica del saber, sino de la episteme que da lugar a ciertas formas e interpretaciones del conocimiento que predominan en cada época.

Los anormales no surgen por casualidad, en el universo de las psicopatologías de los siglos XVII y XVIII, el loco de manera etimológicamente es "sin lugar" en la modernidad, sobre todo en la capitalista, ya que no los consideran productivos y entonces la exclusión viene de la mano del confinamiento y el encierro dan lugar a todo un conjunto de instituciones de control, es toda una serie de mecanismos de vigilancia y distribución (Foucault, 1975, p. 297). De esta manera los "anormales" respaldan un modo de producción, más que un desplazamiento del poder ya que la anormalidad no es tanto la medida de un movimiento institucional (médico o jurídico) son parte del manejo del poder.

### II.III "El Desarrollo Normal Del Niño"

Para empezar a hablar del desarrollo del niño podemos hablar desde los primeros años de vida y de ahí se valora el progreso "normal" del niño. Ernst dice que los principios y presunciones dentro del campo de lo que se denominan desarrollo normal y anormal, esto se puede evaluar, ya que las secuencias de desarrollo se han reducido con relación a ciertos aspectos particulares de la personalidad del niño, podemos partir desde las fases libidinales (oral, anal, falica, periodo de latencia, preadolescencia, genitalidad adololescente) y todas estas corresponden a edades específicas, es así que del lado del yo, las fases y los niveles del sentido de la realidad dan lugar a una moral y una norma.

Cuando se hace referencia a desarrollo psicomotor normal se habla de un proceso que permite al niño adquirir habilidades adecuadas para su edad. Puesto aquellos que no logran desarrollarlas de alguna manera son catalogados como una desviación, lo podemos observar en el caso de Lily:

*"Hasta que entró ah, se puede decir a dónde está ahorita, ella entró para hacer la primaria y ahí en la evaluación que les hacen de diagnóstico para ubicarlas*

*en el nivel exacto de aprendizaje. Este la retrasaron 2 años atrás... Por conocimientos y por conducta” (Tia Lily)*

Aquí podemos ver que fue evaluada para conocer cuáles son sus niveles de aprendizaje y de la misma forma saber si iban de acuerdo a su etapa de desarrollo, ya que en este caso no se cumplió lo requerido, concluyeron que el nivel de desarrollo es menor al promedio quedó en dos grados académicos menos al que ella pertenece.

Sabemos que existe gran variabilidad en la edad en la adquisición o alcance de diferentes habilidades. Esto es relevante porque da cuenta de la dificultad de establecer claramente un límite entre lo “normal” y lo “patológico”. En general, ambas definiciones son diferenciadas con criterios de normalidad estadística bajo los términos que se consideran como un desvío.

Como menciona Poó Argüelles(2008) sobre lo patológico, es apartarse de una manera significativa de lo esperado para la edad, se puede decir que cuanto más lejos del promedio se encuentre un niño, en cualquier aspecto, es menos probable que sea normal (pp. 53-55). En esta perspectiva, cuando el desarrollo psicomotor presenta características peculiares o diferentes a la “norma” se considera como una desviación.

Algunos ejemplos del desarrollo fuera de lo “normal” son el autismo, el síndrome de Asperger, el síndrome de Rett, TDAH, etc. Cuando el problema del desarrollo es leve o sutil, puede no ser fácilmente evidenciable y para detectarlo es necesario realizar una pruebas que comprueben la patología. En estos casos podría hablarse de trastornos inaparentes del desarrollo psicomotor. Los trastornos inaparentes del desarrollo plantean tal vez la discusión más difícil en esta área y transcurren en un límite difuso entre lo normal y patológico.

Dentro de esta misma línea las instituciones psicológicas son las encargadas de alguna manera encontrar las desviaciones en el desarrollo de los niños y adolescentes, mediante un diagnóstico o pruebas de detección que compruebe que existe una anomalía que pueda causar un deterioro en el desarrollo normal del niño.

El desarrollo del niño en el ámbito psicomotor se puede decir que universalmente, es un proceso evolutivo y continuo, que sigue una secuencia similar en todos los niños. Sin embargo, establecer qué es lo normal en el desarrollo psicomotor es dificultoso, porque el proceso de maduración psicomotriz se realiza de manera rígida y estereotipada. Lo cual lleva a plantear algunas preguntas ¿Qué es normal? ¿Lo “normal” es “normal” para todos? (Rosato et al ,2009).

Se ha introducido el concepto de “ideología de la normalidad”, para analizar los procesos de producción de discapacidad, pues esta ideología opera sustentada en una lógica binaria, donde la “anormalidad” no describe una cosa singular ni estable, sino que más bien es referida a los límites que marca el término opuesto, de la normalidad.

Los trastornos de inicio en la infancia, niñez o adolescencia al igual que los retrasos mentales, trastornos del aprendizaje, trastornos de las habilidades motoras, entre otros trastornos de la infancia, la niñez o la adolescencia más que la “norma”. Illingworth(1992) las define como alteraciones en la secuencia del desarrollo (p.36). Como en el caso de José Emilio:

*“Sus neuronas estaban inmaduras y que por eso él no concretaba sus trabajos, los podía empezar a realizar, todo comprendía todo entendía, pero él no podía concluir sus trabajos.” (Madre de José Emilio)*

Jose Emilio es un niño ya previamente diagnosticado con una inmadurez neurológica motivo por el cual la madre menciona que él no logra concluir sus actividades en el colegio entonces. Si se ve desde una perspectiva estadística, cuanto más lejos se encuentre un niño del promedio, es menos probable que sea normal.

Canguilhem cuestionaba aquello que se identificaba como norma con base a un promedio, puesto que estas sostenían que los valores considerados como “normalidad” para un organismo, decía que la norma es más que un promedio. Si la norma es más que el promedio, algunos niños ubicados en los extremos de una campana de Gauss, podrían pertenecer a la norma (falsos positivos), en lugar de ser clasificados como “anormales”, en su obra: “Lo Normal y lo Patológico” Canguilhem afirmaba que lo normal es fijado por convención, asimismo consideraba que los promedios (constantes) fisiológicos expresan normas colectivas de vida histórica y socialmente cambiantes (Canguilhem, 1971, pp. 83-86). Así mismo el promedio no es el que establece lo normal, sino más bien los parámetros fisiológicos que indican las normas de vida y que se definen a través de valores sociales y biológicos. Para Canguilhem la variación era parte de la normalidad:

*“siendo que lo normal no tiene la rigidez de una determinante que valga para toda la especie, sino la flexibilidad de una norma que se transforma en relación a las condiciones individuales, entonces es claro que el límite entre lo normal y lo patológico se hace impreciso” (Canguilhem, 1997, p. 287).*



La perspectiva de Canguilhem hace repensar la falsa oposición normal/ patológica en tanto lo normal comprende lo variable, por otra parte, lo normal es debatible tanto de manera biológica como social. El desarrollo psicomotor se ve como una normatividad que se produce en una normalidad-patología, el desarrollo normal es con base a una función de la percepción (subjetiva) y del contexto cultural desde donde se identifican, definen y adquieren significado los eventos del desarrollo infantil. El universalismo y el relativismo son vistos como dos emergentes de la relación entre cultura y psicopatología, y que se remiten a lo universal y lo particular del comportamiento humano .

En su artículo Vericat & Orden (2013) mencionan que Lev Vygotsky definió que el niño es un ser social desde que nace y que en la interacción con los demás va a residir la clave de su desarrollo (p. 2981). De igual manera a cultural y transcultural son las prácticas sociales que promueven los comportamientos culturalmente específicos. Así, la diversidad del comportamiento es entendida como un producto de las relaciones entre el contexto cultural y el desarrollo humano, por ejemplo: en los Mapuche, la adquisición temprana del lenguaje es un atributo deseable en un niño, por lo que es una de las actividades que se favorecen en primera instancia (Quilaqueo, Quintriqueo, 2017, pp. 78-89).

Estos componentes subjetivos en la percepción de las conductas como normales o anormales, es el que vincula la salud mental (normalidad) a la condición de “adaptado” o “no adaptado” y las exigencias de la cultura del grupo al que se pertenece. Vericat (2013) habla sobre cómo son las relaciones del individuo que se establecen dentro de su grupo doméstico, y de cómo su sociedad se establece como un todo que delinear y expresan los cambios dentro del ciclo de vida (p 2979).

Creemos que es importante el abordaje del desarrollo infantil y sus variantes, se debe a la diversidad del comportamiento humano, pensada en términos de particularidades culturales la infancia es una construcción donde se conjugan estas dimensiones, entre otras; señalando la complejidad y variedad de las relaciones que pueden establecerse entre los procesos de crecimiento, desarrollo y la edad.

Ya que la definición de la niñez es con base al desarrollo, la misma indica que es lo que se considera adecuado para cada edad y qué comportamientos o características deben cumplir, y por no adecuarse a lo establecido cae en el terreno de lo “anormal”. Seguiremos abordando en los siguientes capítulos de manera puntuada los puntos antes mencionados.

## CAPÍTULO III

### III.I Institucion Familia.

En este capítulo abordaremos, qué son las expectativas y las exigencias familiares, cómo es que influyen en los niños y adolescentes que se encuentran en un proceso terapéutico. Así como la aparición del síntoma o síntomas en nuestros sujetos y que relación o qué lugar ocupa la institución familiar.

Para hablar de las instituciones haremos uso de la concepción de Castoriadis (2002) en la que la institución es uno de los elementos que humanizan al sujeto (p. 117), pero para dar una definición más precisa, la institución es “el conjunto de las herramientas, del lenguaje, de las maneras de hacer, de las normas y de los valores [...] De todo lo que impone maneras de actuar y de pensar” (Castoriadis, 2006, p. 77). De esta forma no hay sujeto sin instituciones, están insertadas y encarnadas en los sujetos. Incluso la concepción de lo que es un sujeto es una institución, al igual que lo sería ser hombre, mujer e incluso niño. Retomando este último ejemplo, todas las sociedades tienen una concepción sobre lo que significa o implica ser niño, pero esta es determinada en cada sociedad, de acuerdo a lo que creen (Castoriadis, 2002, p. 120). De esta forma cada sociedad tiene bien determinadas sus instituciones y sabe lo que cuenta para ella, lo que ignora y lo que la puede amenazar en su intento de conservación.

Otros elementos conceptuales interesantes sobre familia, con respecto al campo familiar, pueden definirse como una configuración de relaciones objetivas entre posiciones. Estas posiciones se definen objetivamente en su existencia y en las determinaciones, que imponen a sus ocupantes en base a relaciones afectivas y de parentesco, en donde se juegan diferentes posiciones en función del capital que dispone cada uno de los miembros del grupo.

Podemos decir entonces, que la familia es una de las instituciones más importantes, pues suele ser la primera fuente de enseñanza que tenemos. La familia se define comúnmente como un grupo de personas relacionadas por lazos de parentesco, ya sea por consanguinidad, o afinidad, cada persona tiene su definición de familia, dependiendo su convivencia, composición, parentesco etc. Y su función

principal es proporcionar un entorno de apoyo emocional, cuidado y socialización para sus miembros. Es en la familia donde los niños aprenden valores, normas y ciertos roles sociales, la familia es el lugar donde se brinda protección, se satisfacen las necesidades básicas y se fomenta el desarrollo individual de cada miembro.

La familia es el lugar de la acumulación de capital de diferentes especies y de la transmisión entre generaciones: la transmisión del nombre de familia, el apellido, elemento principal del capital simbólico hereditario; la transmisión del patrimonio, elemento central del capital económico y simbólico.

*“Su mamá es licenciada en letras, entonces desde pequeña le ha fomentado la lectura su tío y una servidora, pues también somos profesionistas. Siempre tratamos de hablarle con términos lo más apropiado posible de nuestras conversaciones que tenemos con ella. Y yo creo que ese contexto le ha beneficiado para que ella tenga esa forma de hablar es muy directa cuando se expresa ella es muy directa.” (Familia de Lily)*

En el discurso de la familia de Lily podemos ver como el peso simbólico de que sean profesionales recae en la educación de Lily ya que el desarrollo de ella está basado en la ideología profesional que ellos tienen, así mismo esta cumple un rol determinante en el mantenimiento y reproducción del orden social se tiende a favorecer una determinada forma de organización familiar a través de sus mecanismos de socialización. En su discurso, Raul, menciona como la estructura familiar influye en su ideología sobre cómo deben ser manejadas las situaciones y que postura tener frente a ella, pues hay una predisposición. *“Pues es que siempre a mi, siempre que en mi familia, nos ha gustado ser líderes, entonces es lo que más me gusta (Raúl)”.*

De este modo el grupo perpetúa, mejora o pierde su posición de clase, de acuerdo con el resultado de una gestión colectiva del capital familiar, y la familia legítima es un privilegio instituido en norma universal. Además, manifiesta que la familia cumple un rol determinante en el mantenimiento y reproducción del orden social, porque el Estado tiende a favorecer una determinada forma de organización familiar a través de sus mecanismos de socialización.

En su libro, Donzelot (1997) introduce el concepto de “policía de las familias” refiriéndose a la forma en que el estado y sus instituciones regulan y controlan la vida familiar argumentando que esta policía de las familias tiene como objetivo establecer y mantener ciertos modelos de familia y crianza considerados deseables desde el punto de vista social y moral. Sostiene que, esta intervención estatal en la vida familiar se basa en la idea de que existen formas correctas de ser una familia crear a los hijos también menciona cómo las instituciones como la escuela, la atención médica, la psiquiatría, los servicios sociales etc., influyen en la vida familiar y en la crianza de los hijos.

Retomando a Castoriadis (1993) nos dice que la además de ser un lugar de reproducción biológica, la familia desempeña una función crucial en la socialización de los individuos y en la transmisión de valores, normas y tradiciones culturales, pero también nos menciona y critica los aspectos restrictivos y opresivos de la familia como institución, pues esta puede convertirse en un mecanismo de control social que impone normas, roles predefinidos, limitando la autonomía y la creatividad de sus miembros, esto se relaciona con la idea de Donzelot (1977) cuando critica la forma en que el Estado interviene en la vida familiar, pues esta influencia puede ser invasiva y opresiva, que esta supervisión y control excesivo del Estado puede socavar la autonomía de los niños y puede generar desigualdades sociales ya que las familias que no se ajustan a los modelos normativos pueden enfrentar estigmatización discriminación.

Retomamos a estos autores para comprender la forma en que las instituciones no solo atraviesan a los sujetos sino que los moldean y están presentes en cada aspecto de su vida, lo que puede llevarnos a las expectativas y exigencias familiares. y también abordaremos los tres tipos de instituciones que parecen fundamentales en el proceso de subjetivación y formación de los individuos: la familia, la escuela y la religión.

### III.II Expectativas y exigencias familiares.

Podríamos decir que las expectativas son suposiciones, esperanzas y creencias que una persona tiene sobre lo que puede suceder en el futuro de diversos aspectos en

la vida, como logros académicos, laborales, relaciones interpersonales etc. Son las ideas preconcebidas o anticipadas que una persona tiene sobre lo que sucederá en alguna situación. Es muy común que los padres en el momento que se enteran serán padres comiencen a imaginar cómo será ese hijo o hija, tanto físicamente como en su forma de ser, y ¿qué pasa cuando a medida que van creciendo, los padres comienzan a darse cuenta de que no se le dan las matemáticas a su hijo como esperaban, qué pasa cuando dicen no querer estudiar para doctor como sus demás familiares, qué pasa cuando se enteran que su hijo es diagnosticado con, autismo, con alguna enfermedad, con algún problema de desarrollo?.

Las expectativas pueden ser negativas o positivas, pueden ser influenciadas por experiencias previas como la educación, la cultura y más. De igual forma es importante tener en mente que estas no siempre se cumplen. Y por consecuencia, se espera que los padres amen a sus hijos como son, sin importar sus características físicas o psicológicas; los provean de calidez, apoyo y afecto incondicionales (Braudy y Dantagnam, 2005). Y esa aceptación incondicional produce la seguridad que la persona necesita para mejorar, desenvolverse, triunfar y tratar de llegar a ser alguien en la vida (Oudhof, Morales, 2003). Lily, una adolescente de 16 años nos expresó de forma molesta:

*“Nadie se ha puesto en mis zapatos de qué se siente tener una mamá perfeccionista...es más como de las clásicas señoras perfeccionadoras que te idealizan” ...“si quiere un mini clon suyo, pues ni modo no lo consiguió”*

Consideramos que es importante la familia llegue a un equilibrio entre el apoyo para el crecimiento de sus hijos y el respeto a sus propias habilidades y deseos individuales. En el caso de Lily tanto en el de Emilio notamos como la familia se esfuerza por encontrar este equilibrio que mencionamos sobre el apoyo hacia ellos conforme a sus habilidades, decisiones, incluyendo las indicaciones de los terapeutas, probablemente como padres y familiares sus expectativas cambiaron, pero no deja de existir este esfuerzo por todas las partes involucradas.

*“Nosotros nada más le preguntamos en qué participa y en qué podemos ayudarle y ya nosotros le dotamos de todo lo que requiera, económicamente*

*en materiales, en tiempos, en maestros que fuera del colegio la preparen” (Tía de Lily)*

*“La doctora me comentaba como yo tenía que tratarlo para que él comprendiera...entonces trate de hacer lo que me mandaban con todo el dolor de mi corazón...”(Mamá de Emilio)*

*“Se quiere ir a Corea a estudiar la universidad, entonces ella de cada domingo que le damos dinero...ella va ahorrando en ese sobre y se lo guardó” (Tía de Lily)*

Las expectativas que tienen los miembros de la familia están relacionadas con una gran variedad de áreas de la vida, como la vida personal, carrera profesional, religión, cultura etc., estas expectativas familiares varían según la cultura, las tradiciones y las propias normas familiares y pueden cambiar con el tiempo a medida que los miembros de la familia van creciendo, madurando, experimentando. En algunos casos las expectativas familiares pueden ser una fuente de motivación y apoyo, pero en otros casos pueden ser una fuente de conflicto y estrés.

*“A veces mi mamá como fue muy estudiosa, pues yo siento que quieren en el fondo que me parezca a la familia, pero no, yo nunca lograré ser como ella en sentido estudioso... yo tengo objetivos diferentes”: (Lily)*

Lacan en su seminario *Los escritos técnicos de Freud*. (1995) Introduce el concepto de “Ideal del Yo” para referirse a las expectativas y exigencias impuestas por los padres y la sociedad sobre cómo el niño debe comportarse y ser, dando entender que las expectativas y exigencias de los padres pueden tener un impacto significativo en el desarrollo psicológico del niño y en su formación del yo. Estas expectativas pueden ser internalizadas por el niño y convertirse en una parte importante de su identidad y autoimagen. El Ideal del Yo es un ideal inalcanzable y a menudo genera tensiones o conflictos en el niño ya que no puede cumplir las expectativas de los padres, misma que diferencia entre el Ideal del Yo y la realidad del niño puede generar angustia o llevar a la formación de síntomas.

### III.III El niño como síntoma.

*“El síntoma es una forma de comunicación, de nuestro ser más profundo, una expresión de necesidades y conflictos internos que buscan ser entendidos y resueltos”.*

*–Carl Jung*

Resulta difícil imaginarnos a un niño y/o adolescente ser quien pida ayuda a sus padres para ir a un psicólogo, o que pida iniciar algún proceso terapéutico, lo que nos lleva a preguntarnos, ¿Cómo es que un niño llega a una clínica como la que es UNIR? ¿Qué es lo que hace, o bien, qué notan en él las personas que lo rodean? para pensar en llevarlo a realizar ciertas evaluaciones. Esas manifestaciones o señales que conocemos mejor como síntomas son variables y pueden ser parte de alguna enfermedad, condición médica, o algún trastorno, en el cuerpo o en la mente de una persona. Pueden ser físicos, como náuseas, erupciones cutáneas, mareos, así como también emocionales o psicológicos, como depresión, cambios de humor, ansiedad, problemas para dormir, etc.

Los síntomas suelen ser complejos y su interpretación requiere de un cuidadoso análisis, y una comprensión del contexto individual, Lacan (1991) menciona, “el síntoma se resuelve por entero en un análisis del lenguaje, porque él mismo está estructurado como un lenguaje, porque es el lenguaje cuya palabra debe ser liberada”, es por ello por lo que se necesitan profesionales para que, a partir de los síntomas se logre identificar, hacer un diagnóstico y así mismo un tratamiento adecuado.

La terapia puede utilizarse para tratar estos síntomas o problemas en varias áreas de la vida de un sujeto, en este caso de los niños y adolescentes, por ejemplo, desarrollo social, rendimiento académico, problemas de comportamiento, problemas emocionales etc. Es importante mencionar que los síntomas son indicadores de que algo no está funcionando correctamente en el ámbito psicológico, pero no son el problema en sí. Los síntomas, estén en relación a algún acontecimiento o no, son siempre la manifestación de un sufrimiento y una respuesta frente a lo que no funciona en el Otro (Sanchez, 2017,p.32).

Podemos tomar los síntomas como el aviso de que algo no marcha como debería, de algo no dicho, de un trauma no procesado, de algo reprimido. Por conclusión, los síntomas son diferentes de lo que se considera el ser mental o físicamente “normal” de cada uno. Los niños y los adolescentes son presentados hoy como generadores de problemas en el espacio educativo, en este sentido aparecen como síntoma social ¿Qué es lo que esto quiere decir? Que son síntoma del Otro que pueden encarnar los padres, los educadores, los políticos etc. Es decir, se quejan de ellos y formulan su impotencia como *no sabemos qué hacer con ellos*. La cuestión es que cuando se formulan así las cosas se focaliza en sectores sociales culpabilizándolos sin atender a los condicionantes del Otro (Tizio, 2007, p. 193).

En nuestros cuatro casos notamos síntomas completamente diferentes entre cada uno de ellos que llevaron a los familiares a consultar a profesionales. En el caso de Lily podemos notar que las preocupaciones de las personas que la rodean surgieron prácticamente desde su nacimiento.

*“Llegando a casa después de que salió del hospital...su mamá notó que no dormía. La niña pasaba muy poco tiempo conciliando el sueño, siendo una bebé, pues eso no era normal... Ese fue un indicativo como familia para llevarla con el pediatra”(Tía de Lily)*

*“La mayor inquietud fue cuando andaba con una chica mayor que él, él tenía aún 14 años y ella 20” “y también que andaba un poco bajo de calificaciones, andaba distraído, no obedecía las reglas de la casa”(Padres de Raúl)*

En José Emilio, aunque su nacimiento fue prematuro, pues al nacer su crecimiento en realidad era de siete meses, su desarrollo, menciona su madre, fue aparentemente normal hasta llegar a nivel primaria.

*“Desde un comienzo él me dice, que lo regresara a su escuelita anterior, porque en esa escuelita le daban tiempo para terminar sus tareas [...] Sí me di cuenta de que a José Emilio le faltaba maduración [...] La directora comenzó a darse vueltas a su salón... y en dos ocasiones sorprendió a José Emilio no tomando atención a su maestra”(Madre de Jose Emilio)*



*“Pablo realmente nunca había asistido a terapia...”su primera reacción cuando yo le dije, tu papá y yo nos vamos a divorciar, se enojó”, “inmediatamente estaba muy enojado” (Madre de Pablo)*

Para Lacan (1969), el síntoma no es simplemente un signo de un problema del niño, sino que tiene una función simbólica y está vinculado a la estructura del lenguaje y al inconsciente. En el discurso de nuestros entrevistados podemos corroborar que los síntomas que presentaron forman parte de lo mencionado anteriormente, es decir: En Lily los síntomas que incluían problemas motrices, de desarrollo, etc., se derivan de una enfermedad llamada Charcot-Marie-Tooth. En José Emilio los síntomas como la falta de atención y la inmadurez lo llevaron a ser diagnosticado con un trastorno llamado TDAH.

De acuerdo con Lacan (1969) en *Notas sobre el niño*, el síntoma en los niños puede manifestarse de diferentes maneras como, problemas de conducta, dificultades de aprendizaje, trastornos de lenguaje etc. El autor nos dice que estos síntomas tienen un significado simbólico y pueden ser entendidos como una forma de expresión del niño en relación con su deseo y su posición en la estructura familiar.

*“Cuando un papá lleva al niño, ellos dicen que el niño es el que tiene el problema ¿no?, sin embargo a veces se observa..comienza el trabajo y te das cuenta que bueno, es por toda una estructura familiar, porque entonces hay que trabajar límites, hay que hacer varias cosas con la parte familiar” (terapeuta Elizabeth)*

Como podemos ver en el discurso de la terapeuta, nos afirma que, el comportamiento de un niño también puede ser visto como un síntoma del sistema familiar en el que vive, cuando un niño experimenta dificultades de comportamiento o emocionales creemos importante considerar el contexto en el que está viviendo y cómo ese mismo está influyendo en su comportamiento.

En el caso de Raúl, aunque no fue diagnosticado con alguna enfermedad o trastorno, sus síntomas, problemas de conducta, bajo rendimiento académico y relaciones sociales, fueron la razón por la que sus padres decidieron llevarlo a terapia.

En muchas ocasiones podemos ver que los problemas de un niño suelen ser el resultado de la dinámica disfuncional en la familia como, por ejemplo: violencia

doméstica, abuso de sustancias, constante conflicto entre padres, falta de comunicación etc. Así como también es importante que los padres reconozcan que el comportamiento del niño no siempre es un problema individual del mismo. Y en lugar de simplemente tratar los síntomas en el niño, es importante trabajar en el sistema familiar en su conjunto para mejorar el bienestar emocional y el funcionamiento de todos los miembros de la familia y para ello una opción puede ser la terapia psicológica.

Un ejemplo de esto lo encontramos en una de nuestras entrevistas, pues al preguntarle a la mamá el motivo por el cuál contemplaron la idea de ir a terapia se relaciona con la dinámica familiar.

*“Pablo realmente nunca había asistido a terapia hasta que, nos empezamos a divorciar, entonces a partir de ahí sí, Pablo inmediatamente pues estaba como enojado”.*(Mamá de Pablo)

Aunque cada uno de los casos fueron diferentes respecto a edades, síntomas, dinámicas familiares, diagnósticos, procesos, resultados, contextos y demás, existe una relación y tienen aspectos en común, coinciden en que los síntomas son esas señales, esas actitudes que se salen de lo que debería ser “normal” en un sujeto, así como también en que todos con ayuda profesional se han visto notoriamente mejorados con la ayuda de esta alianza de instituciones, clínica, familia y escuela.

## **CAPÍTULO IV**

### **IV.1 La Educación**

Recordemos que Durkheim hablaba de la importancia de la educación para la adaptación a la vida social, algo para lo cual se le considera inepto a un niño siguiendo la misma idea. De este modo, podemos visualizar por qué esto puede ser tan importante y no se deja de lado, forma un espacio y tiempo esencial para la vida de la niñez y adolescencia, el no cumplimiento lleva a un fracaso escolar. *“La educación tiene, ante todo, una función colectiva, si tiene por meta la de adaptar al niño al ámbito social en el cual está destinado a vivir, es imposible que la sociedad se desinterese de semejante coyuntura”* (Durkheim, 2003, p. 73).

Al concebir a niños, niñas y adolescentes como sujetos a nuestro cuidado, también tendremos la responsabilidad de integrarlos a la sociedad, para que crezcan siendo hombres y mujeres de “bien” capaces de una independencia y que sean integrados al mundo laboral. Aunque aceptamos que la tarea de la educación es necesaria, este trabajo se pregunta cómo es que este mandato social atraviesa a los niños y cómo es que ellos lo viven.

Revisemos un poco sobre el fracaso escolar. El sociólogo Xavier Bonal (1998, P.125) expone lo que llama la “nueva” sociología de la educación, sobre esta dice que: *“El problema (sobre el objeto de estudio) se desplaza, por lo tanto, de las características sociales y culturales del alumnado a la propia escuela, como institución que provoca el fracaso escolar de los grupos más desfavorecidos.”* Esto nos permite pensar al fracaso escolar no solo como una falla del alumno o de su entorno familiar, sino una falla dentro del mismo sistema escolar que no permite el desarrollo del alumno, del mismo modo se expandió el abanico de investigaciones sobre la educación. Al respecto, Bonal (1998) menciona un trabajo que ejemplifica lo que mencionamos en nuestro trabajo.

*“Según Keddie, lo que es definido por los educadores como alumno «por encima de la media» o «alumno problema» oculta valoraciones de clase social respecto a lo que se considera un comportamiento idóneo, tanto intelectual como moralmente. Este proceso de clasificación se manifiesta de forma explícita o se realice implícitamente, es además potenciado y mantenido por las expectativas que tanto profesores como alumnos tienen entre sí. De este modo, los mejores alumnos tenderán a mantenerse como tales porque tanto ellos como el profesorado esperan un elevado rendimiento. Ocurre lo mismo, pero a la inversa, con los alumnos con retraso escolar: las expectativas negativas del profesorado respecto a su rendimiento son percibidas por el alumnado, que adopta una actitud de desinterés o abandono frente a cualquier tarea escolar.” (p. 127)*

Podemos retomar la idea de las demandas con las que se tienen que enfrentar los alumnos. Vemos como los adjetivos que se usan en el salón de clase pesan sobre el estudiante. Este tipo de prácticas las podemos recordar nosotros mismos si pensamos en nuestro transcurso escolar. Se pueden observar entre maestro-alumno,

padres-hijos y entre compañeros de clase. Cuando se habla de adjetivos negativos entre compañeros de clase nos viene a la mente el bullying, que no necesariamente se evidencia una carencia en el aprendizaje, sino que abarca otros aspectos del sujeto también.

Retomando a Bustelo, vemos que las demandas son una forma de control sobre lo que tiene o no que hacer el niño. Se le carga con una necesidad de obtener notas altas, sin cuestionarlo, esto mismo lo llega a interiorizar el sujeto y replica esta noción. Si fracasa, cualquiera que sea el motivo, los sujetos se transforman en ello, un fracaso y lo viven como tal.

#### IV.II Ambiente escolar

En nuestras entrevistas tuvimos un caso particular, en donde se evidenció ampliamente el ambiente escolar que llegan a vivir algunos estudiantes. En la experiencia de "Lily" surgen varios momentos en los que ella no se siente cómoda con la convivencia escolar ella nos relata:

*"Hubo una situación en el colegio. De que precisamente le estaban haciendo una difamación a un compañero. Y pues, o sea, yo comprendo que a una de ellas no le caiga bien, pero hacerle rumores... O sea, el hecho de que está bien, que me caiga mal, porque efectivamente debo reconocer que a mí tampoco me caía muy bien qué digamos, pero hacerle eso a una persona, inventarle algo que pueda dañar su reputación"*

Vemos algo que habíamos tocado hace un momento. Ella sufre y ve estos casos de acoso escolar sobre otros compañeros. En el caso particular de Lily, entendemos que no le afecta tanto por su carácter fuerte, como lo describen sus tíos:

*"Lily aprendió a resolver desde pequeñita esas situaciones, ¡sí! este hasta la fecha y haya creado sus propios mecanismos de adaptación aún con todas esas situaciones, este tiene un carácter fuerte, yo diría que es valiente Lily, para enfrentar estas situaciones"*

Y ella misma lo describe así: *“A mí, literal, no me importa ni su opinión.”* Cuando se trata de lo que dicen los demás de ella. Pero esto no significa que estas experiencias que vive Lily no afecten su relación con la escuela. Vemos que ella al sentirse disgustada con el entorno escolar, encuentra una motivación para progresar con su educación, Lily nos comenta: *“Porque, como les dije, la única manera en que estoy avanzando es porque me interesa salir. Posiblemente el ambiente hace que tenga las ganas”* Y ella lo entiende del mismo modo, no es la escuela en sí, sino la relaciones que se dan entre compañeros *“Lo que me urge para aplicarme, es ya irme de ese lugar, disculpe... Y no es por la escuela, porque la escuela, pues es un lugar padre para aprender. Pero el ambiente no es tan bueno”* (lily).

Otro ejemplo que nos comparte, es como estos conflictos que se dan, le afectan a la hora de poder desarrollarse en otras actividades que realiza en su colegio. Lily dice:

*“No me voy a meter a ningún deporte, aunque querían que estuviera en el equipo de voleibol, pero la verdad tampoco, porque no me siento cómoda con las compañeras de hecho.... de qué me sirve tener un equipo en el cual yo posiblemente no haga las cosas bien, porque, la verdad, nadie nos caemos bien.”*

Aquí introducimos brevemente el concepto de barreras para el aprendizaje.

*“Cuando los estudiantes encuentran barreras se impide el acceso, la participación y el aprendizaje. Esto puede ocurrir en la interacción con algún aspecto del centro escolar: sus edificios e instalaciones físicas, la organización escolar, las culturas y las políticas, la relación entre los estudiantes y los adultos o en relación con los distintos enfoques sobre la enseñanza y el aprendizaje que mantiene el profesorado. Las barreras también se pueden encontrar fuera de los límites del centro escolar, en las familias o en las comunidades y, por supuesto, en las políticas y circunstancias nacionales e internacionales”* (Covarrubias, 2019, p. 137).

Este concepto surge ante la búsqueda de un acceso a la educación para todos los jóvenes y era nombrado como NEE (Necesidades Educativas Especiales), pero este concepto se entiende por las discapacidades que podrían tener los alumnos que les impiden desarrollarse educativamente. Por otro lado, las barreras del aprendizaje engloba otros factores sociales y culturales que evitan el acceso a la educación de todos (Covarrubias, 2019, p. 137).

En el caso de Lily, al decir que ya no se quiere inscribir a un deporte, vemos un ejemplo de cómo estas barreras pueden aparecer de diversos modos y muchas veces podría ser difíciles de ver. En otros casos podríamos ver a niños que definitivamente ya no quieren ir a la escuela, por estas mismas razones. Un ambiente escolar que limita las relaciones que un alumno pueda tener dentro de la institución.

También surge algo interesante, y es la forma en la que Lily ve que no hay una autoridad que resuelva los conflictos escolares que se desenvuelven:

*“Todo un caso. Y pues como hubo unos años en el que las autoridades trataban de no hacer nada o, como decía la mamá de mi amigo, minimizaron el problema. Pues por eso, en ocasiones ya no les he dicho algunas cosas. O sea, digo yo, o sea, antes sí era muy de miss, por favor, ayúdenme que quién sabe qué, pero cuando veía que no había o se minimizaba la situación o no había resultado, pensé, no, no vale la pena decir nada. Sé que no lo van a resolver. No, nada.” (Lily)*

Este es un ejemplo de cómo se construye la realidad social, en este caso, la realidad escolar, mediante las interacciones entre sujetos maestro-alumno y esta interacción forma una idea sobre lo posible y lo que no lo es (Bonaf, 1998, p.131). Este mismo autor menciona las “estrategias de supervivencia” (Bonaf, 1998, p.131), por parte de los profesores para lidiar con las situaciones difíciles del aula. Pero esto también se puede entender desde la vista del alumno. Como vimos a Lily, ella desarrolló mecanismos que le permitieran sobrellevar sus problemas con sus compañeros y a defenderse. Su tía nos comentó al respecto:

*“Ella tiene una experiencia muy desagradable porque la molestaban sus compañeros tanto que, en un extremo, en alguna ocasión, ella trató de defenderse mordió a un compañerito de su salón y fue tan fuerte la mordida que le arrancó la uñita. Lily estuvo suspendida en esa ocasión 15 días por esa mala conducta. Y bueno, este.. siempre fue muy cuidada, hasta cierto punto de sus maestras, porque está...la trataban como una niña diferente.”*

Nuevamente vemos el etiquetaje, el estigma, con el que se le marca a la niñez y adolescencia. La tía comenta que hubo un castigo de suspensión, pero no menciona algún modo de conciliación entre los integrantes del altercado, lo que nos recuerda la palabra de Lily y la falta de una resolución del problema.

Podemos ejemplificar otro tipo de relaciones que se dio en nuestras entrevistas. En el caso de José Emilio vemos que hay distintas experiencias por parte de los niños dependiendo del profesor que tienen. La madre de José Emilio nos dice:

*“[...] entra a primero de primaria y desde un comienzo él me dice que, que lo regresara a su escuelita a su escuelita anterior porque en esa escuelita le daban tiempo para terminar sus tareas, y en esta escuela no, que lo tenían que, este, que lo apuraban y que él no terminaba, entonces, este, pues poquito eso y poquito que su maestra, pues no ayudaba mucho porque nomas eran quejas y quejas y quejas en lugar de, pues de apoyar. Pasa José Emilio, a segundo año, eh, hablo con su maestra y bueno, pues yo no soy una profesional, pero si me di cuenta de que a José Emilio le faltaba maduración. Y yo hablé con ella y me dijo “sí, efectivamente”. Su miss, en ese momento, lo apoyó mucho todo el año porque dijo, si le falta madurar, no sé qué y José Emilio estaba, pues a gusto con ella”*

Como mencionamos anteriormente, la actitud de la profesora que se queja, a palabras de la madre, podría relacionarse con un proceso de etiquetaje, en donde aparece el “alumno problema”. De igual manera aparece como una barrera del aprendizaje, las interacciones profesorado-alumnado, limitan la calidad de la educación que el niño tiene, al ser reprochado por sus conductas o dificultades, pero no se ve apoyado para resolver los problemas, simplemente se le notifica con la madre. En cambio, la segunda profesora si se preocupa por la situación, le trata de ayudar y hablando con la madre llegan a la conclusión de que busquen ayuda externa para Jose Emilio. Estas actitudes se reflejan en el niño o al menos a ojos de su madre, hasta el punto que el propio niño se siente contento a pesar de sus complicaciones.

Recordemos una cita de Lily que hicimos en este mismo capítulo, donde decía: “*No me voy a meter en ningún deporte ... porque no me siento cómoda con las compañeras de hecho.*” En el veíamos que el ambiente escolar la hace alejarse de ciertas actividades, pero también existen algunas actividades que no son opcionales como los deportes. Cuando se le cuestionó sobre las actividades en las que participa, Lily comentaba:

*“Pues las mías que yo escogí, me gustan la verdad hay si no tendría problemas. Pero las grupales puedes hay algunas que yo no me siento cómoda con los compañeros y a fuerzas me quieren unir a estar con ellos.”*

Esto que vive Lily, lo vinculamos con un capítulo que llamamos exigencias escolares, en donde los mandatos provenientes de la escuela y de los padres respecto a lo educativo provocan malestar en los estudiantes.

#### IV.III Exigencias escolares

Veamos el caso de Raúl:

Raúl siente la presión tanto de los padres como de la misma escuela. Vemos que responde a su necesidad de cumplir los mandatos y es consciente de lo que representa el perder tiempo de estudio. Algo que tienen en común nuestros sujetos es que van o fueron en algún momento a escuelas privadas, lo que encontramos es que estas escuelas suelen ser más estrictas, además de contar con otras actividades extracurriculares. En palabras de Raúl:

*“Yo fui a la escuela de paga. Era algo muy estricto, mucha presión por parte de los maestros porque siempre era, te dejo esta tarea para la 1 y eran las 11, entonces era mucha presión y si no la entregabas te reportaban con tus papás entonces era mucha presión. Y luego pues obviamente no te puedes salir, no te puedes saltar clases, tienes que entrar a tus clases y era un ambiente sano, pero era muy estricto.”*

Algo que se refleja usualmente es que los niños hablan de los castigos que existen al no cumplir con los mandatos de padres o profesores. En el último ejemplo vemos como Raúl dice: *“si no la entregabas te reportaban con tus papás”* que nos remonta a lo que dice Durkheim (2003, p.85) *“El temor al castigo es algo muy diferente del respeto a la autoridad”*. El habla sobre lo que no se puede hacer y lo restringen, además de los posibles castigos que puede tener, pero no refiere sobre el sentido del deber que menciona Durkheim (2003, p.84). Este concepto del deber es aprendido por los niños de los adultos. En el caso de Raúl vemos que el deber no precisamente lo vive como una meta que alcanzar, sino algo que, si es por su bien, pero es



impulsado por la comparación con otros y el empeño que los demás hacen para que él pueda estudiar. Raúl dice:

*“Es diferente porque yo en lo personal tenía la presión de que mis papás estaban pagando y yo me sentía con la responsabilidad de sacar no el 10 pero sí una calificación alta, entonces yo sentía esa necesidad, que me hacía entregar tareas o hacer lo que me pidieran y aquí pues no pagan nada y pues entre a esa escuela por mi esfuerzo y pues si es la presión de tengo que cursar, pero no es la misma presión de que mis papás están esforzándose para pagar para que yo esté en esa escuela.”*

*“Eso que me motiva, pues en especial mi mamá porque es la que de cierto modo está pagando, porque me lleva a la escuela, limpia mi cuarto, me plancha, me lava entonces es una presión donde es mía, donde mi mamá está haciendo todo eso para que yo pueda estar en la escuela y no cursar sería desperdiciar todo eso.”*

Vemos aquí una diferencia entre lo que la teoría nos dice y la realidad de nuestros sujetos. Esto que nos cuenta Raúl, nos muestra la relación que tiene con la vida escolar. Se encuentra en una continua disputa de entre lo que quiere ser, lo que vivió y vive en la escuela y las expectativas que siente de su familia. Y esto llega al punto en donde ya no quiere seguir estudiando, dice el: *“A veces si llego a decir ya no quiero estudiar, pero siempre hay algo que me frena y es mi familia”*

Cuando vemos el discurso de Lily, también aparecen estas exigencias, en su caso, el perfeccionismo de la madre es la que demanda de Lily que sea de la misma manera, como ella misma no lo dice:

*“Porque es que, como a veces mi mamá fue muy estudiosa y eso pues yo siento que quieren en el fondo, que me parezca a la familia, pero no, yo nunca lograré ser como ella en sentido estudios y hacer las mismas cosas al mismo tiempo, ¡no!, eso no va a pasar. Yo tengo objetivos diferente”*

Lily logra entender que ella es distinta a los demás, que cada persona tiene sus propias ideas, deseos y metas, algo que su madre no. Debido al rezago intelectual y

motriz que ella tiene, se le exige más de ella, incluso se le reprocha el no conseguir los resultados perfectos, en el fragmento siguiente lo dice así:

*“Tengo la de posiblemente rebasar a todos. Porque efectivamente es eso. Tengo la de hacer el doble de libros que el resto. O si se puede, más. Porque el año pasado ni vacaciones tuve porque no le parece, no les pareció bueno, más bien no para mi mamá no era lo suficiente, digamos ya a fuerzas de que ya se concluyera. Intenté hacer lo posible en el curso, pero pues no era suficiente por eso. Rebasar al resto si puedo. Tener mejores calificaciones que el resto porque si no en mi casa me gritan por un 80. Cuando a mí me costó en ocasiones o simplemente se me borró la mente. Tener todo a la perfección. Tener el nivel más avanzado de inglés, hacer todo a la hora ... Pero el hecho de hacerlo perfectamente bien y que no tengas ninguna falla y por una fallita, pues ya casi, casi te griten, para rebasar al resto ... siempre demostrar, siempre que puedo ser mejor que los demás. Entrar sí o sí a veces al cuadro de honor”*

*“Mi mamá es más de ni te esforzaste, ¿Por qué ese 80? No lo hubieras sacado si te hubieras esforzado, no entiendo por cantaste tan feo, o según no lo suficiente, si tienes una gran voz que quien sabe que se van a burlar de ti. ¡Es enserio que sacaste un 80!”*

Similar a lo que vimos con Raúl, Lily llegó a pensar en salirse definitivamente de la escuela, esto debido a los interminables demandas de la madre hacia la perfección *“Incluso una vez llegué a pedir salirme de la escuela en secundaria.”*(Lily) Recordemos un fragmento anterior de Lily, en donde ya no quiere desertar pero si quiere terminar lo más rápido posible de la preparatoria: *“Lo que me urge para aplicarme, es ya irme de ese lugar, disculpe”* (Lily).

Lily también empieza a ver a futuro, lo que hará o a dónde quiere ir, sin embargo, existe la demanda familiar de que haga algo que ella no quiere, el servicio social de su escuela, apoyando en la enseñanza de otros jóvenes.

*“[...] una vez que me gradué ya pueda hacer otras cosas en la casa o a ver qué hago para irme a Corea o checar algunos trámites que tenga que hacer, pero no esclavizarme en hacer un servicio social que de qué serviría si lo haría de mala gana y que me obliguen.”* (Lily)

Todas estas actitudes de la madre hacia su hija, su falta de paciencia y muchas exigencias, han llegado al punto en que Lily prefiere tomar distancia de su madre como ella nos lo dice:

*“Pues en cuestión de mi mamá sigue igual, pero. Yo ya intento no tomarle mucha importancia”*

¿En verdad valdrá la pena sacrificar tiempo de calidad y una buena relación por el éxito escolar? Esta es una pregunta que no podemos responder, debido a que la misma madre no está tan presente en la terapia de Lily, pero los tíos sí. Los tíos de Lily sí han mostrado interés en apoyar, escucharla y ella misma no lo dice en las entrevistas, se siente bien con ellos, a continuación un fragmento de esto:

*“Pues mis tíos. Siempre me apoyan en todo más bien mmm. Dicen que avance conforme a mi nivel o lo que yo pueda, más bien. Pero si mi mamá, como que es más perfeccionista y pues en ocasiones no nos llevamos muy bien. Aunque no se trate de la escuela, no nos llevamos bien. Y mi mamá es más como de las clásicas señoras perfeccionadoras que a fuerzas te idealizan y quieren que hagas esto” (Lily)*

Podemos pensar en esta problemática escolar como la responsable de que los padres se vieran forzados a buscar ayuda, pero al escuchar los casos vemos que muchas veces los padres pueden hacer algo muy simple para ayudar.

*“Es que mi papá siempre cuando le tratamos de platicar algo se enoja o se molesta y se sube a su cuarto. No nos dice nada y luego eso, bueno no se si a mi hermano le pase supongo que sí porque al final de cuentas es nuestro papá y lo hacemos enojar o algo así y nos sentimos mal con nosotros mismos o yo me siento mal conmigo mismo y le voy a pedir una disculpa por lo que dije o lo que no estoy de acuerdo con él y ya pero como tal hablarlo con él de oye ya no me presiones tanto o ya no esto, o solo dime una vez a la semana no me lo digas 10 veces al día, entonces no lo habíamos platicado como tal” (Raúl)*

Estos son algunos ejemplos del no querer escuchar a los hijos en sus problemáticas, solo se quiere que cumplan con lo que se les dice. Pero no sentimos que los niños y adolescentes se nieguen a seguir con el camino de la educación, vemos que se encuentran con problemas que intentan resolver, pero muchas veces necesitan

ayuda. Vemos como Raúl tiene cosas que le gustaría decirle a su papá, pero él ya sabe que no es posible ante su negativa de escuchar a sus hijos.

La educación está dada por sentado, pero no se escucha lo que los estudiantes tienen que decir acerca de cómo se sienten y lo que pasa por ellos. Esto sin duda, nos parece un problema ya que, si queremos que se les eduque a los niños y adolescentes, esto se debe hacer con ayuda de ellos. Educar no solo es una acción unilateral, requiere de tanto el maestro como del alumno. Que un alumno se muestre dispuesto a recibir esta educación convierte esta dinámica de poder en una situación menos estresante para todos.

*“Si tanto los educadores como los padres estuviesen impuestos, de manera más constante, de que todo lo que sucede ante el niño deja en él alguna huella, que tanto su manera de ser como su carácter dependen de esos millares de pequeñas acciones imperceptibles que se desarrollan a cada momento y a las cuales no prestan atención, debido justamente a su aparente insignificancia, ¡con cuánto más esmero hablarían y actuarían!” (Durkheim, 2003, p.82)*

Si pensamos en estas pequeñas acciones que se realizan día con día, quizá nos permitiríamos el escuchar y buscar soluciones a problemas que podrían parecer pequeños, pero con el tiempo se hacen más grandes. En el caso de Raúl, vemos que a pesar de las dificultades que ha pasado, sigue con su camino de estudiante, avanzando los grados escolares como le corresponde, pero ese camino se vio mermado por problemas personales que ocurrían en su vida y que afectó su rendimiento escolar, llegando a preocupar a sus padres. Como su madre nos lo contaba:

*“Pues si nos inquietaba más lo de esta chica y también que anda un poco bajo de calificaciones andaba distraído, no obedecía las reglas de la casa ... Y llegó un momento en el que ya no sabemos como ayudarlo ... era una reprobadora que nos llamó la atención porque el nunca, nunca, nunca es más en primaria siempre saco 9.9, 9.3 y de repente 1, 2, 3, 4, 5, 6 materias reprobadas así como que te está pasando.”*

Estos elementos escolares y el sentir de los niños y adolescentes nos compartieron se vinculan con el trabajo terapéutico que brinda la institución en la que realizamos

este trabajo. Más adelante en el capítulo 6 veremos los resultados que vemos tanto en las familias como en los hijos.

#### IV.IV El pre-diagnóstico

Aquí es donde se introduce la idea de ir a terapia. En nuestro trabajo hemos encontrado que no se puede separar la situación terapéutica y escolar de los niños que ya acuden a terapia, estas se influyen mutuamente. Por un lado, al encontrar problemas de aprendizaje o desarrollo lo que se trata de hacer es que se acuda a algún tipo de terapia que ayude con la deficiencia. En el caso de que sean problemas sociales o emocionales, que provengan de la familia u otro lugar externo a la escuela, el rendimiento escolar de los alumnos se ve igualmente afectado. En pocas palabras, creemos que la escuela es un lugar idóneo para encontrar dificultades en la vida de los niños. Esto ocurrió en la entrevista de Pablo. Su madre nos comentó que Pablo se notaba enojado después de comentarle que ella y el padre de Pablo se iban a divorciar, pero se mostraba renuente al hablar con sus padres, la madre decía lo siguiente : *“Pero claro me di cuenta de que platicaba en la escuela y no en otro lugar, entonces ahí en la escuela me dijeron no, yo creo que mejor cambie de terapeutas y me recomendaron acá en UNIR”*

En algunos casos la preocupación surge desde temprana edad, cuando notan deficiencias biológicas o motrices, por ejemplo, en otros casos se identifica un “problema” en la escuela. Esto lo vimos en el caso de Raúl, cuando las malas calificaciones aparecen y estas suelen ser muy importantes para los padres. La escuela también suele ser el lugar donde los niños desarrollan sus primeras relaciones externas a la familia y por ello mismo, es observado y juzgado por otros, principalmente los profesores y adultos en general. Los padres de Raúl demuestran así su preocupación cuando ven que su hijo no socializa como ellos quisieran: *“Porque también me preocupaba no congeniaba y hasta la fecha verdad no congenia mucho con chicos de su edad siempre tiene que ser también un poco mayor que él, hasta ahora que está en esta escuela ya dice que se siente bien”*

De este modo, algunos comportamientos que ven los padres en sus hijos empiezan a llamarles la atención. Dentro de nuestras entrevistas también encontramos otra experiencia similar con emilio, su madre nos comenta:

*“entra a primero de primaria y desde un comienzo él me dice que, que lo regresara a su escuelita a su escuelita anterior porque en esa escuelita le daban tiempo para terminar sus tareas, y en esta escuela no, que lo tenían que, este, que lo apuraban y que él no terminaba ... hablo con su maestra y bueno, pues yo no soy una profesional, pero si me di cuenta de que a José Emilio le faltaba maduración. Y yo hablé con ella y me dijo: “sí, efectivamente” ... la directora ... es la dueña del colegio me dice que para ella, eh, José Emilio tenía este TDA”*

Aparecen las dificultades al avanzar de grado y funcionan como medida para estimar si el niño es “normal” o no, esto de acuerdo con las expectativas para el grado que cursa. Y por lo tanto, aparece un primer acercamiento con un pre-diagnóstico que se hace presente en las interacciones escolares, dando paso al diagnóstico y tratamiento.

## **CAPÍTULO V**

### V.I La evaluación psicológica

Ya que se explica que hay ciertas conductas que se escapan del curso normal o esperado en el desarrollo de los seres humanos, se puede hablar de los diagnósticos y el tratamiento psicológico, pero no sin antes mencionar que son parte de un extenso proceso que se denomina como evaluación psicológica. De acuerdo con Fernández-Ballesteros (2013):

“La evaluación psicológica es aquella disciplina de la psicología científica que se ocupa de la exploración y análisis del comportamiento (a los niveles de complejidad que se estime oportunos) de un sujeto humano (o grupo especificado de sujetos) con distintos objetivos aplicados (descripción, diagnóstico, selección/predicción, explicación, cambio y/o valoración de los tratamientos o intervenciones aplicadas.” (p. 21)

Siendo la evaluación psicológica una disciplina esto implica que tiene una cierta rigurosidad en su procedimiento, por lo cual dependerá de la singularidad del caso, e incluso del objetivo por el cual se pide una evaluación, el camino a seguir. También cabe resaltar que este proceso inicia como una demanda de un sujeto o varios a un

psicólogo (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 21). Es decir, para poder iniciar una evaluación psicológica es necesario el pedido de esta, en el caso de los niños y adolescentes no es muy común esta iniciativa propia, casi siempre se realiza por un pedido familiar o escolar, debido a que alguna conducta no encaja con lo que se espera de ellos o se considera que pueden mejorar.

La evaluación psicológica es una subdisciplina de la psicología, pero hay una diferencia entre ambas, esto es “mientras que la psicología tiene por objeto el estudio de la conducta humana con el fin de llegar a establecer los principios generales que en ella rigen, la evaluación se dirige al estudio científico de un sujeto” (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 36). Lo que esto implica es que, los resultados que se obtienen de la evaluación de un sujeto no pueden ser generalizadas como los principios de la psicología debido a la subjetividad de cada caso, puesto que no todos los sujetos vienen del mismo contexto.

Además, es importante recalcar que las evaluaciones psicológicas no tienen siempre el mismo objetivo, es decir, de acuerdo con Fernández-Ballesteros (2013) “la evaluación se realiza en función de cuatro agrupaciones o categorías de cuestiones, a saber: diagnóstico, orientación, selección y tratamiento o cambio” (p. 63). Es decir, dependiendo del objetivo al que se quiera llegar, se trazará una u otra ruta de acción, si solo se requiere de un diagnóstico la evaluación termina una vez se obtiene una hipótesis de la situación de un sujeto, en cambio, si se requiere una intervención el proceso continúa adecuándose a los resultados que salieron de la etapa de diagnóstico para buscar generar un cambio positivo en la conducta de los sujetos (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 64). En UNIR, una de las terapeutas encargadas del diagnóstico nos comentaba:

*“Hay distintos tipos de diagnósticos: escolares, que son principalmente porque en la escuela lo solicitó [...], neurológicos, en su mayoría es porque puede que ya haya alguna otra afectación a nivel cognitivo que no necesariamente sea por solamente por el desempeño del niño, [...] ver si hay algunas otras áreas de él que no estén funcionando, funcionando como deberían, también para, bueno, ir detectando, descartando que haya lesiones cerebrales, que hay alguna otra situación. Hay diagnósticos, que van más hacia lo... bueno, que están enfocados... Son escolares, pero se enfocan en nivel emocional. [...] Hay*

*diagnósticos adolescentes, que es para irlos enfocando o encaminando a su vocación, algún test vocacional. O en cuestión de la personalidad, eso para adolescentes.” (Victoria, diagnóstico)*

Los tipos de diagnósticos, o el objetivo, varían dependiendo de las necesidades de los sujetos o las instituciones que requieren de ellos. Esto implica, que si bien se asocia regularmente el diagnóstico a un tratamiento este no siempre es el fin o la meta por alcanzar. Incluso, en varias ocasiones los mismos pacientes, una vez obtenido el diagnóstico no regresan más, esto puede deberse a diversas situaciones que dependen del contexto de cada sujeto.

El proceso de la evaluación, cuando el fin es la obtención de un diagnóstico, consta de cuatro etapas base: 1) la recogida de información donde generalmente se utiliza la entrevista para obtener información de la historia de los sujetos, 2) la formulación de hipótesis a partir de la información dada por el sujeto en la primera etapa y a partir de la cual se elegirán los tests para la siguiente que es la de 3) contrastación en la que se aplican, administran y analizan los resultados de los tests o pruebas psicométricas que al integrarlos lleva a la etapa de la 4) comunicación de los resultados de forma oral y/o escrita a los sujetos (Fernández-Ballesteros, 2013, pp. 65-75). En cambio, cuando se requiere de intervención se agregan otros tres pasos adicionales a los cuatro anteriores, que son 5) el plan de tratamiento y su valoración, donde se seleccionará las técnicas de intervención, la fase 6) de tratamiento donde no solo se diseñará un plan específico para cada sujeto sino se administrará y en algunos casos se realizará una evaluación continua para llegar a la etapa 7) de valoración donde el terapeuta considerará en que medida se han alcanzado las metas que se fijaron al diseñar el plan de intervención (Fernández-Ballesteros, 2013, pp. 77-87).

En las entrevistas con los terapeutas encargados del área de diagnóstico en UNIR, nos compartieron sobre el proceso que se vive una vez que llega alguien interesado a la clínica, su experiencia se acerca mucho a lo que la teoría propone. Si bien lo anterior es un resumen del proceso, para dar cuenta de lo extenso que puede ser el proceso, no solo para los evaluadores sino para los demandantes y todos los implicados en la tarea, haremos un desglose a lo largo de este capítulo con el fin de describir algunas de las fases de este.



## V.II La demanda: el inicio de todo proceso de evaluación psicológica

El proceso de evaluación psicológica surge como una respuesta ante una demanda, una petición, es decir, para que pueda llevarse a cabo este proceso necesita haber un demandante, que puede variar dependiendo de las necesidades o posibilidades de cada uno. De acuerdo con Fernández-Ballesteros (2013) “la demanda puede ser planteada bien por el propio sujeto, bien por una tercera persona que se convierte en el cliente de la evaluación” (p. 67), esta tercera persona, a la que se refiere la autora, bien puede ser un juez, un médico o en el caso de niños y adolescentes unos padres o tutores, o bien la escuela. Esto concuerda con la experiencia compartida en UNIR, Victoria (área de diagnóstico) nos decía que “para iniciar un diagnóstico el... el interesado, los papás, mamás, abuelos, el familiar de la persona a la que quiere diagnosticar, eh, se acerca a la clínica, eh, solicitan información, piden alguna... piden una entrevista [...]”. Siempre hay un pedido al que el evaluador responderá.

## V.III Primer acercamiento o entrevista inicial

Una vez hecho el encargo, se inicia la primera etapa del proceso, la de recogida de información que sirve para aclarar la demanda, fijar objetivos y establecer cuáles son las condiciones del sujeto tanto históricas como actuales (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 66). Esta etapa consiste de la obtención de la información de cada caso de forma extensa sobre el motivo de consulta para poder plantear la ruta a seguir, sobre las técnicas o formas para conseguirlo se hablará en seguida.

Para poder profundizar en el motivo de consulta o malestar de los sujetos se necesitan de ciertas herramientas o técnicas que en conjunto pueden dar una hipótesis más acertada de lo que puede estar sucediendo en los niños, adolescentes o consultantes en general. Según Fernández-Ballesteros (2013) el proceso de evaluación psicológica incluye “[...] una serie de actividades científicas y profesionales, realizadas en una secuencia establecida, con las que se pretende dar respuesta a esa demanda; entre otras la administración de una serie de tests, técnicas de medida y procedimientos de recogida de información” (p. 21). Es así que antes de poder iniciar una intervención en los sujetos se tendrá que conocer más sobre su contexto, conductas, sus procesos mentales, entre otras cosas, por medio de la aplicación de técnicas que faciliten la obtención de la historia de los sujetos.

Sin embargo, antes de la aplicación de tests viene una primera sesión en la que, generalmente, por medio de una entrevista se hace una exploración al panorama general de cada caso, que permite seleccionar las herramientas o técnicas a utilizar después para hacer un diagnóstico más acertado. En el caso de los niños y adolescentes, nos comentaban, “la entrevista inicial es únicamente con los padres o tutores, a razón de que el niño no escuche la situación que está presentando” (Daniela, diagnóstico), sin embargo, no se llegó a profundizar sobre cuáles son las afectaciones que puede causar comunicarle o incluir a los niños o adolescentes en estas situaciones.

Los objetivos que se deben esclarecer en esta entrevista inicial son: motivo de consulta, por qué se solicita la evaluación, qué se desea conseguir y la demanda concreta (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 67). De este modo, nos comentaban sobre esta primera sesión que en la cita de primera vez se pide que aborden de forma extensa en el motivo de consulta y la historia personal de los niños y adolescentes, llegando incluso a iniciar parte de la historia clínica puesto que varios aspectos pueden ayudar a hacer un mejor pronóstico de la situación (Victoria, diagnóstico). Sin embargo, un aspecto importante a considerar de la entrevista no es solo lo que se omite sino la nueva historia que se cuenta, se resignifica al momento de decirlo y eso da paso a otro discurso; el de la subjetividad de los sujetos. Es por ese motivo, también que la historia del sujeto no puede ser la verdad, sino su propia verdad.

#### V.IV Motivos de consulta

Respecto a los motivos de consulta, los psicólogos coincidían en que estos son variados pero una gran parte de ellos acuden por un pedido institucional: el escolar. Esto no es un hecho inaudito, sino lo esperado, es decir, retomando las ideas sobre la anormalidad, todo aquel sujeto que no encaje en un estándar de lo que se considera normal tiene que ser rehabilitado y reinsertado en el medio para que funcione como todos los demás. Es así que lo más común es hacer que los niños y adolescentes se adapten al medio.

En esta situación los que detectan el “problema” pueden ser los padres, tutores o cuidadores o maestros de los niños y adolescentes. Ahí se “detectan los focos rojos” (Daniela, diagnóstico) y surge la necesidad de buscar el apoyo de los discursos

médicos o psiquiátricos que les den cierta serenidad en cuanto a lo que está a su cargo, canalizando a los niños y adolescentes a un profesional para realizarle una evaluación.

*“[...] lo más frecuente es que los canalicen por la escuela por nivel de aprendizaje, es lo más frecuente. [...] O que se distraen mucho o no obedecen [...]” (Victoria, diagnóstico)*

*“[...] la escuela es quien dice a los papás ¿sabes qué? estamos notando estos problemas, no sé, para el proceso de la disciplina o en la adaptación del niño al grupo o estamos notando algunos problemas de conducta, entonces es ahí donde se refiere a los papás. (a UNIR)” (Dani, diagnóstico)*

Creemos en una sociedad de la disciplina donde el inquieto, el callado, el tímido, el que platica mucho, el que no pone atención, salen del molde de lo esperado, de la norma, y al ser un problema para los educadores se tienen que readaptar, muchas veces dejando de lado la causa del por qué. En algunos casos ni siquiera logran ser escuchados, solo se les arregla.

#### V.V Aplicación y calificación de pruebas psicométricas o tests

Una vez que se ahonda en la historia de los sujetos, se puede hacer una primera hipótesis que permite seleccionar los instrumentos con los que se determinará un diagnóstico, es decir, se elegirán aquellas pruebas, tests o técnicas que permitan dilucidar o definir una valoración final. Este no solo es un proceso que recae en el evaluador sino en su propia subjetividad a la hora de calificar las pruebas. Si bien hay algunas que tienen ciertas medidas estandarizadas a alcanzar otras dependen de la interpretación de los evaluadores y se produce un sesgo de “objetividad” o “confiabilidad” de los resultados.

En las entrevistas nos comentaban:

*“La institución (UNIR) elige las pruebas, pero basándonos en lo que nos digan los papás y en la información que les hayan dicho en la escuela.” (Victoria, diagnóstico)*

*“En su mayoría, o las que más se aplican, no importando el tipo de... de diagnóstico, son: HTP (casa, árbol, familia, persona); eh, persona bajo la lluvia; Bender; frases; WISC, que es... bueno, es escala Wechsler. Son 3 escalas; WAIS para niños menores de 6 años, WISC para niños de 6 a 16 años y WAIS para personas ya mayores de los 17 hasta ya más adultos. Neuropsi, es para cuando ya es neuropsicológico; CAT o TAT, que es para detectar aspectos emocionales. Son los que más se aplican. En ocasiones para chequear su nivel de lenguaje se les aplica Prosti.[...] Se aplica PICQ Y P. VAYER para medir el desarrollo motriz, y ver qué... Cómo está ese desarrollo motriz.” (Victoria, diagnóstico)*

*“Hay pruebas, las que son en cuestiones emocionales o de aspectos emocionales como los dibujos, frases, CAT y TAT, son pruebas que solamente se interpretan al momento de leerlas. Esas no tienen o no requieren como tal una calificación.” (Victoria, diagnóstico)*

Si bien las pruebas estandarizadas tienen cierta rigurosidad “científica”, estas pierden un tanto su validez al ser universales. Cuantificar la subjetividad de los sujetos parece una tarea compleja, y aún más si se trata de emociones. Al hacer interpretaciones en pruebas, incluso para cuestiones emocionales, llega a tener un riesgo puesto que el psicólogo agrega un valor o unas inferencias propias, que no le llegan a pertenecer al sujeto, siendo incluso violento para él realizarlas sino es al momento de aplicarlas.

Al ponderar y convertir en puntuaciones normalizadas los datos obtenidos (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 75) no solo se regresa al discurso de la normalización sino de una regla establecida y universal que deja un poco de lado el contexto socio-histórico del sujeto, sus capacidades de pronto son medidas con las capacidades de otros niños o adolescentes, no solo de otro tiempo sino otro espacio. Hay ciertas medidas que los criterios de universalidad o muestras de población no llegan a alcanzar.

Según Fernández-Ballesteros (2013) “todo proceso de evaluación concluye con la integración de los resultados obtenidos y su comunicación al cliente/sujeto.” La integración se realiza tanto con los datos históricos como psicométricos, calificándose tanto por separado como en conjunto (Victoria, diagnóstico). Si bien esto permite tener

un panorama integral de toda la información se debe tomar en cuenta que, realizar tantas pruebas puede generar un cierto fastidio en los niños, Victoria (diagnóstico) comentaba:

*“[...] muchas pruebas son de ponerles a pensar, a trabajar en la parte cognitiva y son pruebas un poquito, a veces, desgastantes, entonces son cosas como que a ellos los, los aturden un poco y es como, sienten como si estuvieran tomando otra clase de... Escolar. Entonces a veces llega a haber casos en los que, pues sí muestran su disgusto, su, su insatisfacción por acudir a las sesiones.”*

No sabemos qué tanto el disgusto por acudir sea por la duración o exigencia que les requiere a los niños y adolescentes este proceso, como la idea de estar siendo constantemente evaluados y medidos en torno a un estándar. Situación que viven no solo en este proceso sino también en sus escuelas, de las que ya hay una queja, a la que buscan dar solución con un proceso muy parecido.

#### V.VI Diagnóstico psicológico ¿Una clasificación que da orden?

Ya realizada la integración de los resultados se comunica a los padres y tutores de los niños y adolescentes el diagnóstico, ya sea de forma oral y/o escrita. En psicopatología se conoce como diagnóstico al “proceso de asignación de determinados atributos clínicos, o de pacientes que manifiestan dichos atributos, a una categoría del sistema de clasificación” (Belloch, 2009, p. 94). Esto significa que existen ciertas características o conductas de carácter clínico que pertenecen a determinadas categorías, en este caso trastornos o enfermedades. Si bien una clasificación de este tipo ayuda a tener una idea sobre lo que esperar o no en el desarrollo “normal” de los sujetos, se puede caer en otra posición en la que las categorías son estigmatizantes. Una de nuestras principales ocupaciones en esta investigación era analizar de qué forma puede llegar a incidir un diagnóstico y tratamiento psicológico en las relaciones interpersonales de niños y adolescentes, debido a que, pese a estar en una época de constante evolución y aceptación de temas que se consideraban tabú, muchas de las veces se marginan o estigmatiza a quienes reciben atención psicológica.

Se dice que el diagnóstico sirve más para la comunicación entre colegas o especialistas que como una etiqueta de la que apropiarse. Hayward y Bright (en Montoya-Rodríguez, 2017, p. 48) dicen que la etiqueta de la enfermedad mental puede ser más perjudicial para los sujetos que el trastorno etiquetado. En éste sentido, muchas de las veces se llega a tomar el diagnóstico como una especie de justificación en la que se anula la capacidad de acción de los sujetos. Si bien existen condiciones biológicas que obstaculizan la realización de algunas tareas como en los casos de José Emilio o Lili, que tiene que ver más con una cuestión neurológica, esto no si bien modifica sus capacidades no los ha imposibilitado de realizar sus responsabilidades. En la entrevista con Lili, ella se percibe a sí misma como “independiente”, decía “les demostré que sí lo soy, porque nada de que no se puede” al hablar de su forma de aprendizaje autosuficiente.

En el caso de José Emilio se autopercibe a sí mismo primero como “distraído” luego dice “ya no soy tan distraído”, y su mamá nos comentó “[...] no lo íbamos a tratar con pinzas porque no teníamos qué, era una persona normal, en que su trastorno tenía este que podía mejorar, que podía ser un niño pues no es que fuera normal, pero si tenían ciertos problema [...]”. Si bien un diagnóstico puede ayudar a comprender las conductas de ciertos sujetos muchas de las veces pueden ponerlos en un lugar del que luego puede ser difícil salir, casi como un permiso para ser así.

La estigmatización de los diagnósticos es uno de los temas que más emerge en las entrevistas, asociando la atención psicológica a la palabra “loco”. Uno de sus efectos es la segregación del que es diferente, del que no hace como todos, del que es más lento. Lili comenta que, al iniciar su proceso terapéutico una de sus preocupaciones era “yo estoy bien siempre y cuando no se enteren por cualquier cosa” puesto que en su medio había escuchado a la gente decir que solo los locos van a terapia.

José Emilio tenía, además de problemas de atención, dificultades para socializar, si bien ahora no es excluyente con su grupo, es sentado al frente del pizarrón y lo ponen a trabajar únicamente con niñas a razón de que ve mejor (porque usa lentes) y no se distrae con tanta facilidad. Sin embargo, a pesar de saber que tiene problemas de atención nunca mencionó tener un trastorno. Una parte de la comunicación de los resultados en UNIR consiste en no decirle a los niños cuál es la problemática. Victoria comentaba “[...] varía mucho en la forma en la que transmiten la información los

papás, o lo que, la información que no transmiten, eh, muchas veces, eh, pues los niños no saben a qué van [...]”, esto implica que muchas veces los niños llegan a recibir una evaluación sin externar la razón o el motivo, por parte de los padres o familiares, algo que anula su capacidad de elección o participación en el proceso.

A la hora de comunicar los resultados del diagnóstico a los familiares también se pueden esperar respuestas variadas. Daniela (psicóloga de diagnóstico) comentaba:

*“[...] lo que siempre se les explica es que no es para etiquetar a su hijo, simplemente es una forma de identificar que puede estar entorpeciendo su desempeño o incluso su desarrollo. Entonces no, no se busca evidenciar las fallas sino se busca entender, cómo se le puede ayudar a potencializar sus habilidades.”*

Esta forma de evitar una etiqueta que marque a los niños o adolescentes les permite una cierta libertad de un peso que éste conlleva. Sin embargo, el medio sigue siendo un factor a la hora de la estigmatización y es más difícil librarse de todas estas ideas asociadas al diagnóstico o tratamientos psicológicos. En el siguiente capítulo profundizaremos más sobre la intervención o tratamiento psicológico.

## **CAPÍTULO VI**

### **VI.I Tratamiento/Intervención psicológica**

Recordemos que hay varios fines u objetivos de la realización de una evaluación psicológica, en el caso de los cuatro sujetos con los que trabajamos el fin fue la intervención psicológica para superar o mejorar aspectos que atravesaban o los atravesaban. Se entiende por tratamiento a “cualquier forma de intervención psicológica cuyo objetivo sea un cambio del comportamiento (cognitivo, motor o psicofisiológico) o de otras condiciones psicológicas del sujeto” (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 87). En el caso de UNIR, los terapeutas dicen trabajar cada uno con sus propias técnicas, no en el sentido de que ellos imponen su forma de trabajo sobre los sujetos sino que, dependiendo del diagnóstico se selecciona al terapeuta que mejor se acomode a sus necesidades, a continuación algunos de los fragmentos sobre sus formas de trabajo:

*“Mira, más que... en UNIR yo creo que es más el tipo de terapia que maneja cada terapeuta, no, no hay una sola específica, según yo... y desde mi perspectiva. Sino con los conocimientos y con las herramientas o métodos que cada terapeuta trae consigo.” (Elizabeth, terapeuta)*

*“Cada quien tiene su tipo de enfoque cada quien tiene sus, su manera de trabajar totalmente diferente pero yo utilizo diferentes. Utilizó conductivo conductual, humanista, Gestalt este, algunas cosas de terapia Ericssoniana y este terapia breve entonces dependiendo el paciente lo que va requiriendo en ese momento voy adecuando como que mi estrategias de cómo trabajar” (René, terapeuta de Raúl)*

Si bien cada uno tiene sus formas de intervención, cada uno tiene sus propias herramientas, también mencionan que dependiendo las necesidades de los niños o adolescentes van cambiando de estrategias para lograr un mejor resultado y, es que, una parte importante del tratamiento es la comprobación de sus efectos ya sea positivos o negativos en el sujeto (Fernández-Ballesteros, 2013, p. 84)

Además, mencionan que se hace un plan de trabajo no solo para las sesiones de terapia sino con las familias y escuelas de los implicados, Elizabeth comentaba:

*“Nosotros hacemos un plan de trabajo, las áreas a trabajar, las áreas que necesitan [...]. Con las cuentas que tenemos con los papás, se va haciendo un plan de trabajo. [...] Y la escuela también porque también tenemos reuniones con colegios entonces, abarcamos esas áreas no solo el diagnóstico sino con lo que también observamos en sesión, lo que observamos con papá y lo que también nos dicen en la escuela, porque también tenemos reuniones con las misses para ver cómo están, que nos puedan ellas dar, una retroalimentación de cómo están los niños en lo académico entonces, a partir de ahí nosotros hacemos el plan de trabajo.” (Elizabeth, terapeuta)*

En este sentido se menciona que el trabajo o la responsabilidad de mejorar en el tratamiento es una tarea que se comparte con los demandantes. Puesto que en esos ambientes también se necesita continuar el tratamiento y no dejarlo aislado en un consultorio, sino abarcar lo más posible y llevar una continua comunicación y revisión



de los avances o retrocesos que puedan llegar a presentar los niños o adolescentes en su tratamiento.

Sin embargo, muchas de las veces, al ser un trabajo que conlleva mucho tiempo los padres o tutores pueden intentar renunciar al no ver los resultados después de la primera sesión o de algunos meses. Elizabeth decía:

*“El objetivo de trabajo de los papás, así como de pues vengo y lo quiero listo entre 6 meses, entonces, o sea, con las expectativas con las que llegan los papás este por ejemplo, con estos... éste avances ¿no? que a veces son poquito a poquito, que no se observan tanto, también es como dicen bueno, pues tampoco...”*

Es así que a veces cuesta trabajo que comprendan que los niños o adolescentes no se pueden “reparar” ni mucho menos acelerar un proceso y los terapeutas tienen que “tranquilizar” de nuevo con una explicación. Esta acción de tranquilizar la demanda se presenta tanto en el diagnóstico, al aliviar una preocupación, tanto como en el tratamiento al buscar convencer de que hay avances que no pueden verse. El papel del demandante es crucial también en estos dos procesos.

## **VI.II Exposición de casos Terapeuticos**

A continuación presentamos los testimonios de nuestros sujetos con respecto al proceso terapéutico, ya que conocer el proceso por donde transitan es importante empezaremos por conocer como es el proceso cada niño/adolescente.

La adolescente Lily se encuentra bajo proceso terapéutico en la clínica de neurología integral desde hace poco más de un año la tía de Lily comenta lo siguiente:

*“En UNIR con su este... valoración que nos dieron y el proyecto de terapia es de 2 años para Lily. Este...de manera constante, ahorita ya llevamos en agosto, hicimos un año que le estamos llevando a terapia, hemos visto muchos avances en la motricidad fina, en su concentración, ella toma medicamento, que es él el que nos mandó el paido y ya las citas con él, últimamente ya no las hizo un poquito más espaciadas, antes la veía cada mes.”*

Como se ve adicionalmente al tratamiento recibido en unir lily asiste con un paidopsiquiatra quien le manda tratamiento farmacológico, y el tratamiento en conjunto han hecho que las visitas con el paidopsiquiatra sean menos frecuentes ya que mencionan que el partido ha visto una mejoría en ella:

*“Ahorita ya tiene como cuatro meses que ya la está viendo cada 2 veces y la referencia que él nos ha hecho es que la ve bastante madura. A como la valoro, el medicamento le está cayendo bien, ajá y hasta ahorita no hemos tenido ningún problema en cuanto a eso y se siente este...bien en las terapias va con buena actitud, va contenta, éste nunca ha puesto peros, a pesar del cansancio. Verdad que a veces, pues tiene la escuela y no le da tiempo de comer. Nos la llevamos así y nunca ha rechazado ese apoyo. Y bueno, esperamos que este...que así siga”(Tía Lily)*

De igual forma menciona la tía de Lily que la actitud de ir a terapia es agradable y que ella acepta el apoyo tanto familiar como el de la terapia. La tía de lily considera que la terapia que reciben en UNIR es:

*“Bien porque seguimos llevándola y tenemos confianza que son profesionales [...] Así es, desde el diagnóstico que le hicieron hasta todo el proceso que está recibiendo. Sí, ha sido positivo siempre, siempre ha sido positivo, sí no ha habido retroceso, siempre, siempre vemos que tiene una actitud muy, muy positiva hacia lo que hace y hemos visto cambios tanto en la concentración, tanto en lo académico tanto en lo emocional, sí” (Tía Lily)*

En la perspectiva que tiene la tía de Lily, con respecto al proceso terapéutico que se lleva en la clínica UNIR, que ella lleva un avance fructífero ya que ha notado cambios importantes en su sobrina, motivo por el cual ellos la siguen llevando a su terapia, y abajo su perspectiva ella está aceptando la terapia. A Lily se le cuestionó sobre las razones por las que asiste a terapia ella menciona que:

*“Precisamente era por el mismo de que en una etapa, pues yo la sentía deprimente, la secundaria, porque no lograba avanzar y pues tienes todos esos, tengo hasta la fecha un poquito de todos esos problemas. Y a pesar de que era social, no sabía exactamente cómo conservar amigos...Para desarrollarme motrizmente” (Lily)*

“Aparte de la coordinación, porque ya la domino bien, usted ha visto, ajá. En lo emocional, la verdad yo diría que sí es muy útil porque en ocasiones, pues no puedo hablar nada en mi casa o en la escuela o regreso precisamente, de pelearme” (Lily)

El anterior discurso de Lily menciona que independientemente de su problema motriz, a ella le ha ayudado con asuntos emocionales debido a que como se ha visto a lo largo de este trabajo ella es presionada por su mamá y su relación en la escuela con sus compañeros no es buena, motivo por el cual ella menciona que la terapia sirve como un espacio de apoyo ante estas situaciones:

*“... A Eli le a contado que he llegado, por ejemplo que tengo una discusión con alguien y ya luego llegó, pues sí, más relajada” (Lily)*

De igual forma ella menciona que le tiene la confianza a su terapeuta para contarle todas las situaciones que la aquejan emocionalmente, es por eso que ella considera que la terapia recibida es un beneficios para su deficiencia motriz, y de manera secundaria un apoyo a su bienestar emocional :

*“Ha sido un gran beneficio para mí avance, de hecho yo siento que lo de coordinación o avance motriz y a la vez, también me ayuda mucho. En lo emocional, la verdad...Pues yo diré que la verdad sí es un beneficio para todos, porque nos pueden ayudar tanto a lo emocional como en lo motriz y algunos niños a lo largo pueden tener un gran resultado”*

Todo lo anteriormente mencionado, es bajo la perspectiva de Lily sobre el tratamiento psicológico que ha sido de mucha ayuda para ella y ha visto un avance significativo en sus “problemas” al igual que, en el caso de José Emilio, pues tanto su madre como su terapeuta y él mismo, concuerdan que el tratamiento ha sido efectivo y que el tiempo que llevaba de terapia mientras hicimos las entrevistas era de aproximadamente año y medio. Recordemos que es un niño de once años con un diagnóstico de TDA, su mamá explicaba que “tenía inmaduras del lado frontal derecho, sus neuronas estaban inmaduras y por eso él no concretaba su trabajo”.

Sin embargo, al recibir un diagnóstico e intervenciones psicológicas, y neurológicas también, ha conseguido avances significativos. Él no habla mucho de su progreso, cuando fue cuestionado por sus cambios o logros a raíz de tomar terapia dijo “ya no

soy tan distraído” y “ya hago más caso en la escuela”. Comentaba que esto es debido a la aplicación de ejercicios en terapia para la atención y estrategias en la escuela para que se mantenga enfocado tales como sentarlo al frente de la clase y buscar compañeros con los que le es más fácil culminar sus trabajos. El apoyo a José Emilio en la escuela se debe a que la maestra y su terapeuta mantienen comunicación. Respecto a su progreso, su mamá nos comentó:

*“José Emilio en la actualidad cursa el sexto año y su maestra me dice en la actualidad que ella desconoce al José Emilio que yo le platico del problema que tiene porque José Emilio ahora es muy tranquilo, ya casi no se distrae y logra, eh, terminar la meta que, que la maestra le, le propone.” (Mamá de José Emilio)*

*“A partir de la terapia José Emilio cambió su conducta, mucho.” (Mamá de José Emilio)*

En el año y medio que José Emilio lleva de tratamiento ha conseguido avances en la escuela, evitando conflictos con los maestros que fueron la principal causa por la que inicio su proceso. Sin embargo seguía en tratamiento puesto que, además de su TDA tenía problemas de socialización. Su terapeuta comentaba:

*“[...] en él, el siguiente paso es habilidad social que todavía él está muy bajito en esa área, hay que estar, hay que educarlo y reeducarlo mucho en esa área. Entonces, cuando ya lo vemos, ya lo veo un poco más fuerte en esa área, que él haya entendido esta parte de como socializar asertivamente, entonces diremos que ya le estamos dando un paso y entonces ahí se empezará a ver que entonces él ya lo puede hacer solo [...]” (Elizabeth, terapeuta)*

Es así que si bien ha tenido avances en su capacidad de atención continúa en tratamiento hasta que sus habilidades de socialización mejoren. Sin embargo, algo que está presente en el discurso de la mamá y de él es el deseo de concluir pronto las terapias. Se mostraban contentos puesto que, al principio iban dos días a la semana pero debido a sus avances ya solo asisten a una sesión de una hora por semana.

Cuando este deseo del alta se hacía presente durante las sesiones Elizabeth nos comentaba que “cuando él externaba esta situación de oye ya, por favor ¿cuándo me das de alta? yo le decía bueno, la meta es que tú logres concentrarte cada vez más. La meta es que tú logres controlar esta parte [...]”, es así que el tratamiento ha ido avanzando por medio de la fijación de metas y el cumplimiento de estas, lo cual parece resultar bien pero sigue habiendo una necesidad de concluir su proceso.

Para apoyar a José Emilio su mamá comentaba que, como familia, habían hecho acuerdos para comprenderlo y ayudarlo. Nos dijo *“yo antes me preocupaba por hacer las cosas, ya no se las hago y le digo, este, ya sabes que tienes que acomodar tu mochila conforme al horario”*, a raíz de que dejaron de hacer las cosas por él es que ella menciona que vieron esta mejoría en él, que “ahora ya ha cambiado” porque antes si él hacía reguero no se preocupaba por limpiar y tenía que hacerlo ella. La mejoría en José Emilio ha sido un trabajo en conjunto de él y su medio, sobre todo en las terapias, la escuela y su familia.

El tratamiento de Raúl principalmente fue enfocado en darle herramientas para enfrentar las situaciones que estaba atravesando. Como lo dice su terapeuta:

*“cada quien tiene su tipo de enfoque cada quien tiene sus su manera de trabajar totalmente diferente pero yo utilizo diferentes. Utilizó conductivo conductual, humanista, Gestalt este, algunas cosas de terapia Ericssoniana y este terapia breve entonces dependiendo el paciente lo que va requiriendo en ese momento voy adecuando como que mi estrategias de cómo trabajar”*  
(Rene, terapeuta)

*“al inicio era humanista, en donde es platicar más, compartirle mis experiencias de la vida y para que se sintiera un poco identificado con estas cosas y le dieron un poquito de herramientas en base a lo que a mí me había funcionado y después, con él tuvimos lo del duelo de su abuelito y ahí ya cambie hacia la terapia ericksoniana en donde comencé a utilizar algunas estrategias, utilice la silla vacía para que tuviera como que esa catarsis de decirle o despedirse de su abuelo porque no lo había podido hacer. Ahorita estoy dejándole, estoy trabajando con él como que Gestalt humanista ya nada más porque son problemitas ya más leves pero con él fue al inicio pues eso”* (Rene)

Recordemos cuáles fueron las principales preocupaciones de los padres.

*“Pues si nos inquietaba más lo de esta chica y también que anda un poco bajo de calificaciones andaba distraído, no obedecía las reglas de la casa.” (Padre de Raúl) “Y ya en la secundaria pues se enfrentaba con muchos miedos porque fue un tiempo que fue muy hermético, no contaba nada, por lo mismo de esta chica, por lo de la pandemia como que todo se le junto a él.” (Madre de Raúl)*

Mientras tanto, Raul había se sentía agobiado por las situaciones que atravesaba

*“todo iba bien en primaria, y en la secundaria como que deje de tener el interés de estudiar, le llegue a decir a mis papás que ya no quería estudiar y más porque como estaba en línea yo me distraía muy fácil y ya no quería estudiar” (Raúl)*

Las principales demandas eran referentes a lo escolar y familiar. Raúl llegó a tener problemas principalmente escolares, relacionados con las calificaciones bajas y muchas materias reprobadas. En cuanto a lo familiar, tenían una relación tensa entre los padres y Raúl. Raúl aceptó iniciar su terapia. En ese momento él explica:

*“me dijo te traje a terapia por que veo que te falta un poco, porque veo que tienes unos problemas que de, expresarte conmigo entonces exprésate con alguien más y ya no lo tome a mal porque sentí una sensación que nunca había sentido de que que bueno que mi mamá me trajo porque nunca había ido a un psicólogo y esta vez mi mamá me mintió pero por algo bueno por querer hacer algo bueno para mí”*

Del mismo modo el padre de Raúl nota que tras iniciar el tratamiento, se le nota animado para asistir cada semana

*“Pues sí, si se veía con ganas por ejemplo el sábado se levantaba temprano a hacer lo que tenía que hacer en la casa y yo le decía “oye porque me vas ayudar a esto” Y él decía “no papá es que voy a ir a terapia” y a mi se me olvidaba pero si se le veía con mas ganas, mas entusiasmo.”*

De esta manera, Raúl empieza a asistir semanalmente a terapia, generalmente su madre lo lleva, y al mes, el terapeuta tiene un reunión con ambos padres, para tener

un informe con ellos, además de seguir con la consejería sobre las situaciones familiares. En cuanto a lo escolar, Raúl consigue mejorar sus calificaciones, él nos dice: *“si logre subir mi promedio de un 5 a un 8.6 entonces si fue un cambio muy rápido, muy grande”* Esto fue durante la secundaria. Ahora que Raúl cursa la media superior, sus padres aún notan algunos problemas con sus calificaciones pero hay una diferencia.

*“Pues ahorita nos anda fallando en dos materias y si lo veía medio inquieto, y le decía qué tienes qué te pasa, decía no, nada le decía: “oye como vas en la escuela, dime la verdad porque de todas maneras sabes que todo, todo, todo osea yo me voy a enterar” hasta que porfin ya me dijo, esque voy mal en dos materias”*

Vemos ahora, Raúl ya se comunica más con sus padres y es capaz de decirles su sentir, algo que no pasó durante la secundaria y era parte de las preocupaciones de los padres. Por esta razón, la forma en que vemos que impactó la terapia particularmente en Raúl es que el ambiente familiar ha mejorado, teniendo más confianza entre ellos para hablar y escuchar lo que antes no se hacía.

*“Yo he visto cambios en mis hijos, en donde se han visto más participativos, en cuestión de quehaceres del hogar, de su escuela también. Igual de comunicación hacia nosotros como padres. Igual nosotros como pareja pues igual como que platicamos un poco más las cosas, anteriormente a lo mejor me decía ella x cosa y yo me enojaba y me salía y no se volvía a tocar el tema. Y ahora si ya si lo platicamos.” (Padre de Raúl)*

*“Sí se puede decir histeria ¿no?, enojo, la parte de la soberbia, orgullo. Osea si bajo demasiado como pareja. Bajo demasiado que luego el mayor si me llevo a decir “oye mamá es que mi papá ha bajado mucho su forma tan fuerte de ser con nosotros” y más con Raúl hasta cierto punto, porque emm además de acudir aquí él era como muy rezongón, demasiado retardado, demás y el hermano decía esque mi papá hoy en día ya no lo reconozco, porque le bajo mucho, entonces sí nos ayudó mucho estar en terapia.” (Madre de Raúl)*

Vemos que algo que pueda sonar muy sencillo como comunicarse más, tener paciencia y considerar al otro puede ayudar a mejorar situaciones dentro de las

familias. El poderse expresar sin temor a que te juzguen fue importante para Raúl cuando nos comenta sobre su sentir con la terapia:

*“es algo muy padre porque sacas muchas cosas que no es tan fácil hablarlas y si te desahogas mucho, también esos problemas que tuviste en algún momento, te ayudan a sobrellevarlos y te enseñan a cómo prevenir o cómo salir de esos problemas, entonces es muy buena la psicología”*

Como pudimos observar a lo largo de nuestro trabajo, Pablo es el que menos tiempo lleva en UNIR, pues aunque en su escuela llevaba un proceso de aproximadamente un año, tanto los padres como las profesoras no notaban un cambio. El motivo por el que decidieron empezar cierto proceso fue debido al divorcio de sus padres, pues inmediatamente Pablo mostró su inconformidad estando enojado y expresando a su mamá:

*"Pues lo que no me gusta es que mi papá se va a quedar solo".(Pablo)*

Buscando la terapia como un apoyo en este proceso de cambio dentro de su estructura familiar.

*"Llegamos con esa intención de que lo apoyaran en el paso del divorcio, o sea cerrar esa parte, de entender, de aceptar"(Madre de Pablo).*

No contamos con mucha información sobre su terapia anterior, de hecho a diferencia de los otros casos en el expediente de Pablo solo se encuentra su historial y una pequeña entrevista, Pablo no contiene un diagnóstico ya que como nos comenta su terapeuta y su mamá:

*"En su terapia pasada lo que trabajaron con él pues básicamente fue el duelo, el divorcio de sus papás y aquí es la parte emocional...conseguir que pueda reconocer sus emociones y controlar sus impulsos" (Terapeuta Ana)*

A pesar de solo llevar cuatro meses en la nueva terapia, tanto los padres como su terapeuta han notado cambios, mejoras en Pablo, hasta llegar a mencionar que es muy probable que pronto se le dé de alta.

*"Costó trabajo conseguir un buen raptor porque él decía que estaba bien, que no necesitaba venir, pero desde hace 3 meses he notado cambios en su forma de expresarse y viene más animado a contarme lo que hizo en la semana y como resolvió el problema, si es que hubo alguno. De igual manera en la escuela y en casa es más expresivo con lo que siente"(Terapeuta Ana)*



*“Está empezando a tener nuevos amigos, más que nuevos amigos está llevándose más con los amigos... ha habido muchos cambios en Pablo no, de un mes pasado para acá y uno de ellos es de que está notando que es muy cerrado, dijo que quiere abrirse más.”(Madre de Pablo)*

*"Ya está más tranquilo, pero sí justo comentaba que está más cariñoso, como que puede platicar uno con él y entiende ya más."*

Lo que Pablo nos dice de su proceso terapéutico también concuerda con los discursos pasados, y aunque no dijo con exactitud el motivo por el que iba a terapia, mencionó lo siguiente:

*Yo creo que si me ayuda, sí un poco... tengo que platicar más, mmm pero yo estoy bien, todo bien... Me siento tranquilo mm, hablo mucho con ella y con mis papás también." (Pablo)*

*"Sí pero se ha llevado muy bien con Ana y en este caso, entonces creo que eso ayuda...sí hizo clic con ella entonces justo, de él salió y me está contando, entonces wow que maravilla, está genial no." (Mamá de Pablo)*

*“Los dos padres están comprometidos con el proceso terapéutico que tiene Pablo, vienen puntuales a las sesiones de orientación que se tienen con ellos y tratan de mejorar la relación con él... ayudan y se involucran de la misma manera." (Terapeuta Ana)*

*"El ha estado más comprometido en sesión y con el compromiso de ambos padres, orientación y ayuda como lo han estado haciendo hasta ahora, hará que el proceso sea rápido y permanente"(Terapeuta Ana)*

Confirmamos, no solo en el caso de Pablo sino en los cuatro en general, que es muy importante esta alianza que se da, entre los terapeutas, los familiares e incluso la escuela por buscar un mejor desarrollo en el niño y/o adolescente, todos los casos muestran avances notorios e importantes y a pesar de las dificultades que se presenten, estos niños y adolescentes tanto como sus familiares y sus terapeutas no dejan de poner de su parte para lograr sus objetivos.

## CAPÍTULO VII

### VII.1 ANÁLISIS

Con nuestra pregunta de investigación, la cual modificamos bastantes veces, al igual que nuestros objetivos, nuestro propósito fue conocer la experiencia de los niños y adolescentes frente a todo un proceso terapéutico escuchándolo de su propia voz, pues es más común encontrar investigaciones sobre cómo viven los familiares o incluso los terapeutas este proceso, y no, cómo lo vive el propio sujeto que es “el del problema”. Conforme nos adentramos tanto en la teoría como en nuestras entrevistas, logramos relacionar el discurso de nuestros sujetos con los autores que consultamos, hasta lograr identificar cuáles serían nuestras categorías.

También, dentro de esta investigación buscamos la relevancia sobre cómo las instituciones influyen en los procesos terapéuticos, además de cómo lo viven y significan los niños y adolescentes, ya que es todo un proceso para que estos lleguen a tomar terapia.

En un principio debemos reconocer que el sujeto se encuentra inscrito dentro de la sociedad al igual que las instituciones que la constituyen. Del mismo modo, estas instituciones poseen normas, que regulan los comportamientos de los sujetos, a través del lenguaje. El discurso, es la introducción a todos los esquemas de individuación, normalización y sujeción de los individuos dentro de los sistemas disciplinarios, es la forma en la que los sujetos se auto regulan, esto va de lo social-biológico ya que lo normal es una construcción situada a raíz de un proceso institucional.

*“...La niña pasaba muy poco tiempo conciliando el sueño, siendo una bebé, pues eso no era normal, pues todo lo contrario, todos los bebés duermen mucho y esa fue un indicativo como familia para llevarla con el pediatra y ya él se encargó de valorar la” (Tía de Lily)*

En el discurso de la tía de Lily podemos notar como ya se tiene una idea predeterminada de lo que es un desarrollo normal y cuando no se cumple genera cierta angustia en los involucrados. Esto se relaciona con nuestros objetivos ya que buscábamos conocer cuáles eran los factores por los que los niños tomaban la terapia y claramente notamos que las instituciones, tanto escolar como familiar son las más influyentes para que asistan a terapia.

*“... en esta escuela no, que lo tenían que, este, que lo apuraban y que él no terminaba, entonces, este, pues poquito eso y poquito que su maestra, pues no ayudaba mucho porque nomas eran quejas y quejas y quejas en lugar de, pues de apoyar” (madre de José Emilio)*

*“... Pero si en ese entonces necesitaba las cosas, poco a poco, no como el resto de que en menos de 10 patadas lo entendían”(Lily)*

En los discursos anteriores nos podemos dar cuenta que los procesos institucionales de normalización toman un papel crucial en el desarrollo del sujeto, y como los parámetros de normalidad en estos casos en el desarrollo del niño “normal”, en el de Lily, su tía mencionaba que desde pequeña está padecía de una enfermedad y los tíos que eran los encargados de el cuidado de ella notaron ciertas “anomalías” de su desarrollo en la infancia, y al tener un deterioro psicomotor presentaba dificultades para poder desenvolverse en el ámbito escolar, y al presentarse limitaciones físicas que no le permitían tener un desarrollo “normal”. Mientras que con José Emilio en el colegio al ser considerado por los profesores como “inquieto”, en ambos casos se canaliza a la institución para que estos de alguna manera sean “curados” y vuelvan a una normalidad. No solo la escuela es portadora de los procesos “normativos”, la familia como institución también tiene un papel relevante ya que en dos casos nos encontramos con cómo ciertas situaciones familiares influyeron para que estos acudieron a terapia, entonces todo desvió dentro de las instituciones da por consecuencia que se busque una cura para el síntoma del niño/adolescente.

En nuestro capítulo del síntoma, como ya lo mencionamos, los discursos tienen una conexión, pues cada uno de los sujetos presentó señales de que las cosas no marchaban como deberían en ellos, en sus relaciones sociales, familiares, en su entorno escolar etc. En Lily esta aparición de síntomas fue prácticamente desde el nacimiento, en Emilio a temprana edad escolar y respecto a presentar “anomalías” derivadas de algún problema familiar lo vimos en el caso de Pablo por el divorcio de sus padres, mientras que en Raúl sus síntomas se presentaron durante la pandemia por COVID-19 lo que llevó a cierta falta de atención por parte de su familia hacia él, hasta llegar al punto de reprobar materias y mantener una relación sentimental con una persona mayor, todo lo anterior y lo que más adelante mencionaremos respecto al síntoma nos lleva a afirmar lo que describimos dentro del capítulo III, los síntomas

suelen ser complejos y su interpretación requiere de un cuidadoso análisis, y una comprensión del contexto individual. También, logramos entender el síntoma no como algo negativo, sino, como un aviso de algo que debe tratarse para lograr un equilibrio nosotros.

Así mismo dentro del proceso institucional escolar se ve de manera naturalizada (González, 2007, p.18), y construida con sus normas tan rígidas que no deja espacio para el estudiante. El “buen alumno”, “buen comportamiento”, son nociones que se imponen automáticamente a los sujetos y que no permiten una dinámica intersubjetiva escuela-alumno o incluso padres-hijo, se trata más, a nuestro parecer, de una estructura de control, con el fin de la incorporación al campo laboral.

Como dijimos en la nueva sociología de la educación, el sistema escolar y los significados instituidos dentro del mismo, impide el cumplimiento de un desarrollo óptimo para todos los estudiantes, podemos pensar en que no todos llegan al punto en donde necesitan terapia pero sí podemos ver en nuestras entrevistas que estas situaciones se viven en familiares y compañeros de nuestros sujetos.

*“Nunca falta un año en el que en el salón haya un pleito... en lo del radio, por ejemplo, hubo un pleito, que se pelearon porque según uno hacía más que el otro” (Lily)*

*“Y a mi hermano lo presionan tanto que lo hacen igual como a mi, de ya no querer estar ahí. Entonces ese estrés de porque tu no sacas la beca es muy estresante estar luchando por esa beca, porque donde va el solo hay una beca para todo el semestre y el quiere alcanzar esa beca para que mis papás ya no le digan nada, entonces ese estrés de sacar la beca más sus tareas” (Raúl)*

El hecho de que no todos los niños tengan que llevar un proceso terapéutico no significa que enfrenten crisis respecto a las interacciones escolares. Hay elementos exteriores al alumno, que impiden un desarrollo entre ellos encontramos: relaciones entre alumnos, relaciones con profesores, problemas familiares, problemas biológicos. Pero vemos que las malas calificaciones, problemas de conducta en la escuela, etc. Suelen aparecer como síntoma en el niño. Y estos síntomas son los que suelen llevar a una revisión psicológica a los niños, y si lo determinan pertinente a un

tratamiento. Sin embargo, nos parece circunstancial, el que un problema escolar lleve a la decisión de ir a terapia, este síntoma aparece por otros problemas.

Por otro lado, después de un diagnóstico, no encontramos alteraciones significativas en las relaciones escolares con nuestros sujetos, respecto a sus interacciones sociales. Muchas veces los demás no sabían de este diagnóstico, más que los profesores. En cambio, sí mostraron una mejoría en cuanto a las demandas de buenas calificaciones y mejoras en el comportamiento.

*“Entonces, Lily siempre ha estado consciente de que ha necesitado ese apoyo, de que lo necesita. Ajá, y ella misma siente que ha avanzado y eso es bueno porque nos ayuda a seguir este...Ser constante, ¿verdad?, en ese largo proceso y este.. lo han venido mejorando” (tía de Lily)*

*“a partir de la terapia José Emilio cambió su conducta, mucho.”(madre de Jose Emilio)*

Esto nos habla de la tarea terapéutica. Los padres o la escuela demandan un niño con ciertas características aceptadas socialmente, y esta institución terapéutica busca apegarse a estas normas y guiar al niño por este camino. Por un lado lo vemos como una institución de control, pero al mismo tiempo, al ser un lugar donde se le permite la escucha al niño y adolescente, estos logran la dinámica intersubjetiva sociedad-individuo que no se les permite en la escuela o en algunos casos la familia. Dando como resultado “en producciones de sentido que participan en el desarrollo de los sujetos y de la sociedad” (González, 2007,p.18).

El primer paso para llegar a un tratamiento es recibir un diagnóstico psicológico. Esto nos dio pie para preguntarnos sobre cuál es el significado que le dan los niños, adolescentes y sus familias al diagnóstico, además de conocer de qué modo este incide en sus relaciones personales. De lo que obtuvimos en las entrevistas podemos decir lo siguiente.

De los cuatro casos, solo dos adolescentes y uno de los niños tienen un diagnóstico, el cuarto caso no lo requirió. Sin embargo de los dos adolescentes sólo una de ellas lo tiene presente, Lily, puesto que desde pequeña conoce las intervenciones y diagnósticos médicos en ella, sus tutores también tienen muy presente que además

tiene un origen biológico y que afecta en su aprendizaje. En cambio, en el caso de Raúl ni sus padres ni él tienen presente el diagnóstico, él comentaba:

*“[...] el diagnóstico no me lo dieron a mí, de hecho yo no he leído ninguno de mis diagnósticos porque los veo y digo no quiero, mejor que lo trabajen conmigo y que no sepa qué es lo que voy a trabajar yo, para que sea algo normal, entonces no he leído mis diagnósticos, no me han dicho bien.” (Raúl)*

En su caso prefiere no saber la razón, para mantenerse normal y esta no es la única vez en la que la palabra normal se presenta en los discursos de los niños o adolescentes e incluso padres o tutores. Esta necesidad de normalidad es, en primera instancia lo que los mueve a la clínica, lo que los convoca. Lo que nos hace pensar que lo que se espera de un diagnóstico o un tratamiento es la tranquilidad de la norma, de lo que no resalta, lo que “funciona con normalidad”.

En nuestra sociedad tenemos ciertos acuerdos explícitos e implícitos sobre lo que son las cosas, es decir, tenemos una especie de medida o molde para todo, es así que cuando algo no encaja se dice que no sirve. No solo se señala sino que es separado del resto con el fin de buscarle una cura. En estos casos específicos hablamos de la estigmatización del diferente, del que no avanza al mismo ritmo que todos los demás. Así comienza una experiencia que no es grata para el sujeto con el estigma, por ejemplo, Lily nos externó su temor a que sus compañeros se enteraran de su terapia puesto que había escuchado ciertas cosas sobre la terapia:

*“Pues he oído que nada más dicen que es para locos, que la gente que usa es porque literalmente tiene un problema mental o de plano está loquita y bueno, todo eso que se inventa la gente” (Lily)*

Además nos explicaba que en su escuela ir a terapia era sinónimo de locura y por eso no quería que supieran:

*“Lo sé porque debido a ese tipo, bueno, en el tipo de escuelas como la mía tienen un mal concepto de qué es que vayas a un psicólogo, que solo es para locos, y no, de por sí tengo problemas, imagínate si se enteran” (Lily)*

Así podemos observar que, a pesar de la lucha constante contra el estigma del tratamiento o diagnóstico psicológico y la apertura de la conversación sobre el bienestar emocional o la salud mental, todavía no se puede separar la palabra terapia de la relación con la locura lo cual podría ser uno de los factores por los que muchas personas no asisten a tratar su malestar, pero no el único por supuesto. Muchas de las veces las personas no asisten porque no tienen la suficiente información para saber a qué profesional acercarse o el tipo de terapia que sirve mejor para su situación. O la falta de recursos para costearlo por más de algunos meses o incluso, semanas.

No obstante, de los tres sujetos con un diagnóstico, en el caso de José Emilio no parece haber un entorno que lo rechace por ser distinto, si bien en su escuela se le hizo la demanda de acudir con un profesional para determinar su situación, parece ser que fue con la finalidad de apoyarlo en sus clases y crear alternativas que fomenten su aprendizaje de la misma forma que todos sus demás compañeros. Si bien se señala la diferencia no se aísla. No queda del todo la responsabilidad en el sujeto, si bien el tiene que adaptarse a lo normal lo hace a través de métodos que lo facilitan.

Este trabajo brindó un espacio para que los niños, niñas y adolescentes se expresen y poder entender mejor estas dinámicas en nuestra actualidad, conocimos parte de lo que han vivido en todo este proceso desde su diagnóstico y atisbar algunas de las formas en las que este proceso ha afectado o no en su entorno escolar, familiar y a nivel personal. Queremos resaltar que en todos nuestros sujetos se encuentra cierta alianza entre las instituciones familia, escuela y clínica que apoyan a lograr un mejor desarrollo del niño y/o adolescente y todos mencionan ver y sentir avances en todos los aspectos que los rodean.

## VII.II IMPLICACIONES METODOLÓGICAS

Llegamos a la clínica UNIR debido a que dos compañeras del equipo se encontraban realizando su servicio social en un proyecto que lleva por nombre *“Diagnóstico y tratamiento de trastornos del desarrollo en niños que asisten a escuelas públicas”* que

se desarrolla en dicha clínica. Cuando logramos entrar a la institución, pudimos notar ciertos aspectos que llamaron nuestra atención, por ejemplo, la decoración religiosa o los folletos que se entregaban en recepción. En ese momento, este tipo de detalles, nos llevó a preguntarnos si la religión tenía alguna influencia en el tratamiento psicológico que se ofrecía en esta institución.

Tras algunos días de realizar observación participante dentro de la institución, nos encontramos dentro de la clínica con una pequeña capilla, que no se había utilizado hasta el mes de Diciembre, cuando se llevó a cabo una misa previa al 24 de ese mes, ya que la fundadora pertenece a una congregación religiosa cristiana. Además dentro del centro se realizan diagnósticos a monjas, seminaristas y sacerdotes. Otro motivo por el cual nos llevó a pensar que tal vez la religión influía en los procesos terapéuticos.

Posteriormente nos dimos a la tarea de solicitar una reunión con la encargada de la clínica, para explicar cuál sería nuestra investigación, qué es lo que necesitaríamos y por qué la haríamos. Eso mismo que explicamos, se nos solicitó de forma escrita, y se nos notificó que ellos elegirían a los niños y/ adolescentes con los que podríamos trabajar, esto con la intención de ayudarnos a elegir a los padres o tutores que les parecían más dispuestos a trabajar con nosotros ya que algunos son más reservados. Al inicio fueron cinco candidatos de los cuales elegimos cuatro, que cumplían con los requisitos (principalmente de edad) para poder trabajar con ellos. Posteriormente nos dimos a la tarea de realizar un consentimiento informado para los padres, donde les pedíamos la autorización para revisar sus expedientes y explicar a fondo sobre las entrevistas que tendríamos con ellos y sus hijos, además de los fines de la investigación, meramente académicos. Una vez que los padres aceptaban, procedimos a revisar el expediente clínico de cada uno de los niños/adolescentes.

De los cuatro candidatos, una de nuestras compañeras que realizaba su servicio social, había tenido previo acercamiento a dos de los niños con los que trabajamos, de igual manera los tutores habían tenido previo contacto con ella. Para trabajar con el tercero contamos con el apoyo de un terapeuta para el acercamiento con los padres, y estos accedieron a entrar al proyecto. Tuvimos inconvenientes para poder obtener al cuarto participante con el que trabajaríamos, recurrimos a dos candidatos que a causa de los tutores no se logró obtener su participación, puesto que el primero aceptó pero, no asistió a dos sesiones seguidas, motivo por el cual tuvimos que acudir al segundo candidato, la madre no aceptó entrar al proyecto, ya que argumentaba no



querer “exponer a su hijo a dicha situación”, con ayuda de la terapeuta Ana logramos encontrar un tercer candidato, y en esta ocasión al dialogar con la madre accedió a participar en el proyecto.

Una vez que tuvimos a los candidatos y el consentimiento firmado, a cada integrante del equipo se le asignó un niño con el que se trabajaría. De manera inicial pensábamos trabajar por parejas cada intervención con los niños/adolescentes, pero cuando notificamos a los terapeutas, nos recomendaron que lo hiciéramos de manera individual, ya que algunos de ellos eran pequeños y se podrían intimidar al ver a dos personas desconocidas, por lo que decidimos trabajar de manera individual con cada niño/adolescente y tutores.

Nuestras primeras personas a entrevistar fueron los tutores, realizando entrevistas abiertas, para posteriormente trabajar con los niños y finalmente con los terapeutas, esto con el fin de saber sobre el tratamiento que tenía cada niño/adolescente, el tipo de terapia que reciben, cómo es el proceso desde el diagnóstico hasta el tratamiento.

En el momento de planear nuestras entrevistas, surgieron las dudas y preocupaciones de, en qué momento se harían las entrevistas con los niños/adolescentes ya que la mayoría de ellos solo iban a su hora de terapia y no podían llegar antes o no podían quedarse después de la sesión, entonces se platicó con los terapeutas de ver de alguna forma que nos brindaran 15 minutos de sus sesiones para poder realizar las entrevistas de cada niño/adolescente, sin embargo cuando hablamos con los terapeutas notificándoles que haríamos una serie de entrevistas a sus pacientes, los terapeutas nos comentaron que les preocupaba que los padres consideraran que el tiempo de terapia se perdiera, debido a que es una institución privada y cada sesión se paga y no consideraban correcto que los padres o tutores de los niños/adolescentes pagaran la sesión y el tiempo se brindara para una actividad que no tendría relación con la terapia y nos sugirieron que buscáramos otra alternativa. Se les preguntó a cada tutor la posibilidad de llegar antes sin embargo todos nos dijeron que no podían, así que optamos por que fueran vía remota sabíamos que iban a existir de alguna manera ciertas limitaciones pero fue en la forma que la gran mayoría de los padres se sintieron más cómodos.

Hablando con las terapeutas tanto de diagnóstico como de cognitivo emocional comentaron que la gran mayoría de los niños no pertenecen a alguna escuela religiosa y que el tipo de terapia que se da no es enfocada a algo religioso, por esta razón, nuestro objetivo cambió ya que nos dimos cuenta que era importante que

nuestros niños y adolescentes tomaran una postura respecto a lo que estaban viviendo en su proceso terapéutico, y no sabían mucho sobre su diagnóstico y su tratamiento.

Posteriormente nos dimos a la tarea de tener una escucha con ellos y el objetivo fue conocer el lugar del niño del proceso terapéutico ya que la gran mayoría de los niños eran referidos por parte de las institución escolar. Existieron limitaciones por parte de las entrevistas en los niños ya que al ser en línea las madres estaban presentes en las entrevistas y estos solo responden lo que las madres les decían que dijeran. Al haber trabajado cada integrante con un niño o adolescente distinto, decidimos tener un apartado personal donde compartimos nuestra experiencia en el campo.

### VII.III Implicaciones Mónica con Lily y sus Tíos.

Para comenzar a realizar las entrevistas con la adolescente Lily, yo ya había tenido acercamiento con ella, pues al realizar mi servicio social yo estaba dentro de las sesiones terapéuticas de las adolescente, ella ya me conocía motivo por el cual decidimos que al tener ya contacto con ella abría mas apertura a que ella se expresara con más facilidad, de igual forma la familia de la niña estaba familiarizados conmigo y con facilidad aceptaron trabajar en el proyecto.

En primera instancia realice una reunión con los tíos de la adolescente quienes son los que se encargan del cuidado de la niña, se les explicó que sería un proceso de varias sesiones y sin problema alguno aceptaron, se realizó la primera sesión el día 16 de diciembre del 2022 fue de manera virtual, debido a que a los tíos de Lily les parecía una manera más cómoda, no se presentaron ningún tipo de problemas tecnológicos, ni de interrupción ambiental, cabe destacar que durante la entrevista la adolescente no estuvo presente y quien más participó en la entrevista fue la tía, a la entrevista fue abierta esta dio pauta a que la tía hablara de temas diversos y enriqueció mucho nuestra investigación.

Tras estar presente durante 6 meses en la clínica haciendo observación participante note que cuando los tíos de Lily asistían a acompañar a terapia se quedaban en la recepción hasta que acababa la sesión, ellos me comentaron durante algunas ocasiones que la mamá de Lily no la acompañaba porque estaba trabajando y ellos vivían en el estado de México y que se hacen 2 horas de camino para llegara a la terapia, me parece importante la parte en que la mamá de Lily no asiste a las terapias

puesto que en el discurso de Lily ella menciona que no tiene una buena relación con ella .

Con Lily se realizaron 2 sesiones via zoom de igual manera que con los tios de Lily, cuando solicite reunirme con ella la tia le pregunto que dia y hora podria, ella dijo: "El dia viernes (fecha ) a las 5:00pm", se conecto a la hora solicitada y de igual forma sin ningun problema tecnico o ambiental se realizo la entrevista, de igual manera fue una entrevista abierta y la adolescente empezo a platicarme sobre quien es ella todo transcurrio de manera tranquila hasta que toco el tema de la escuela, muy enfada porque dentro de la escuela ella se siente excluida y tambien desilucionada lo decia textualmente, ya que tambien sufría de bullying por parte de unas "ex amigas" como ella decia, tambien molesta porque la mamá le exige demasiado en el ambito escolar, cabe recalcar que al estar haciendo una observacion participante hable con la terapeuta asu cargo, me comento que la madre de lily no habia querido que llevara menos materias como la terapeuta le habia recomendado, pues ella decia que la adolescente si podria, cabe recalcar la niña una vez en la terapia le solicito a la tarapeuta que le dijera a sus tios y a su madre que ya no la "saturaran" de tantas actividades que ella queria descansar, entonces al conocer esta informacion di pie a que lily me contara a fondo su sentir ante las exigencias que ella siente por parte de su madre, lo interesante que me comento fue que ella decia que se queria ir a vivir a corea del sur a seguir estudiando lo cual llama la atencion ya que en la actualidad ella asiste una preparatoroia privada en donde dan clases sus tios y mamá.

Podríamos creer que la niña se siente con poca libertad, por la misma situación que los familiares están con ella tanto en la escuela y casa. Durante mi estadía en la clínica no logré conocer a la madre de Lily, pero la terapeuta me comentó que la madre no acepta la condición de la niña, que a ella le cuesta trabajo aprender y procesar las cosas, durante la sesiones que entre con ella me pude dar cuenta que efectivamente a Lily le cuesta trabajo concentrarse, pero lo que me menciona la terapeuta es que ya se concentra mejor que a cuando llegó. Por último tuve otra reunión con Lily fue una entrevista abierta vía zoom, esta última reunión decidí realizarla a manera de cerrar este proceso de entrevista con ella, y lo tomo bien, comentó que le agrado apoyarme en esta investigación.

#### VII.IV Implicaciones Eduardo con Raul y Padres.

El primer contacto fue con la mamá de Raul que se encontraba en la sala de espera con una revista en la mano. Ella esperaba a que Raul saliera de su terapia, que suelen durar alrededor de 45 minutos a una hora. Nos acercamos mi compañera y yo para presentarnos y platicarle sobre nuestra investigación, además de pedir su participación. Mi compañera, que realizaba su servicio social en la clínica, habló primero. Esto lo acordamos antes de acercarnos a ella, ya que al estar más adentrada en el campo, sería mejor recibida por la madre al ya haberla visto anteriormente. Mi presencia tenía el fin de que me empezara a reconocer además de presentarme, ya que yo sería el que trabajaría con ella y su hijo. De este modo, mi compañera comenzó a platicarle sobre nuestro trabajo y pedirle su participación.

Lo primero que respondió la señora fue una duda, sobre cómo se realizaría el trabajo de las entrevistas, el espacio y el tiempo. Mi compañera respondió que se realizaría en la misma clínica, en los espacios que nos proporcionarían y que el tiempo sería antes o después de alguna de sus terapias de Raul, esto con el fin de no tener que solicitar traslados extras y aprovechar el tiempo que ya pasan ahí. Se nota que lo que más le preocupa es que no se interfiera con el trabajo terapéutico de su hijo. Esto lo entendemos, ya que ellos pagan por la terapia y no es algo barato. De ningún modo queríamos quitarles el tiempo que ellos suelen tener de terapia.

Al final acepta, pero no del todo. Dice que por ella está bien, por parte de su esposo nos comenta que es bastante accesible así que no tendría problema pero lo hablaría con él. Pero me llamó la atención el hecho de que dijera que también lo consultaría con su hijo, que ahora ella trataba de siempre tomarlo en cuenta con las decisiones. Lo primero que me imagine fue que era algo que habían trabajado en la terapia. Pensándolo en retrospectiva es extraño pero en ese momento fue natural pensar que ella podía decidir por su hijo, que estaba en todo su derecho. La madre de Raul tenía que firmar nuestra carta de consentimiento informado donde accedía a participar en la investigación, además de darnos el permiso de revisar el expediente de Raul. Al fin acordamos en que le preguntaría a Raul cuando saliera de su terapia, lo que sucedió y él accedió.

A primera vista, Raúl parecía ser un muchacho alegre y un poco reservado. Quedamos en que la próxima semana podríamos hacer la entrevista con la mamá de Raul, ella dijo que para la siguiente semana tenían una reunión con el terapeuta y que

iría también su esposo, lo que nos pareció una buena oportunidad para tenerlos a ambos en la entrevista. Y así nos despedimos. Ese mismo día me quedé a revisar el expediente de Raul.

En el transcurso de la semana mi compañera Mónica tuvo contacto con el terapeuta con el que acude Raul. Con él nos encontramos con varias incertidumbres. Él decía que quería estar presente cuando tuviera la entrevista con Raul. Cuando se acercaba la entrevista con los padres también dijo algo como: “no te los voy a dejar solos, son mi responsabilidad después de todo”. Esto nos pareció interesante, ninguno de los otros terapeutas habían dicho algo así. Creíamos que nos traería inconvenientes si se presentaba a nuestras entrevistas, por el hecho de que no fueran a sentirse del todo libres a la hora de hablar nuestros entrevistados. Uno o dos días antes de la entrevista con los padres, el terapeuta dijo que no entraría con nosotros. No estamos seguros del porqué tomó esa decisión al final pero nos alivió el hecho de que ya no quisiera estar ahí. Ese día llegué antes a la clínica y esperé a que terminaran su reunión. Cuando terminaron, bajaron del primer piso y nos encontramos con ellos. Nos saludamos y acordamos el lugar donde se realizaría la entrevista, que sería el mismo lugar asignado para el terapeuta de Raul.

Yo subí con solo un cuaderno, donde tenía apuntado los temas que quería tratar y una pluma. Ya en el lugar nos sentamos y les volví a aclarar algunas cosas sobre la entrevista, como que sería grabada y sobre su tiempo disponible para la entrevista. Dijeron que no tenían prisa para ir a ningún lado así que no tenían problema, además les pregunté si no les molestaba si me quitaba el cubrebocas, ellos no lo tenían. Ellos dos estaban sentados enfrente de mí, y entre nosotros teníamos una mesa pequeña con un plástico para separar un lado de otro, una medida contra el Covid me imagino. Durante la entrevista se mostraron tranquilos en general, a veces miraban el cuaderno que tenía en la mesa, teníamos contacto visual o miraban hacia otro lado cuando hablaban o pensaban en sus respuestas. Yo hacía preguntas y respondía alguno de los dos, a veces los dos compartían su opinión. La sesión duró aproximadamente 40 minutos. Los padres fueron accesibles, y no hubo ningún inconveniente, todo el trato que tuve con ellos fue amable y cordial.

Terminando esta, bajamos y nos encontramos con el terapeuta, en eso alcanzo a escuchar que se disculpa con ellos porque no sabía cuando iba a tardar la entrevista. Acordamos que la próxima entrevista ya sería con Raul, pero el terapeuta estaría en contacto con mi compañera para verificar la hora. Se despiden y se van. Yo me quedo

con el terapeuta y me dice que si yo quiero que él esté presente o no en la entrevista con Raul. Yo le digo que no, que prefería que fuera solo Raul y yo. Rectificamos lo de avisar a Mónica para que me avise a mí sobre la hora de la siguiente entrevista y nos vamos.

La siguiente entrevista sería antes de la terapia de Raul que inicia a las 12, por lo que acordamos 30 minutos antes de la misma. Yo llegué temprano antes de la hora acordada, pero Raul aun no llegaba. Quizá 10 minutos ya habían pasado de la hora estipulada cuando le pedimos a la recepcionista si le podía preguntar por mensaje a la mamá de Raul si se presentarían. Dentro de poco llegan y saludan a algunas personas que están en la recepción, otros padres y niños que acuden a terapia, y se acercan para hablar. Yo hablo con la mamá sobre la entrevista, me dice que si se haría en ese momento o después. Le respondo: “por mi estaría mejor después para tener más tiempo pero si ustedes tienen algo que hacer la hacemos ahorita” Ella responde que mejor en ese mismo momento. Raul había ido al baño y su mamá fue a la puerta del baño para apresurarlo. Saliendo él del baño, subimos al espacio que nos asignan para tener la entrevista.

Estamos en el segundo piso, en un cuarto con dos sillones, uno para una persona y otro para dos, están en forma de L, en medio del cuarto no hay nada. Más cómodo que la entrevista con los padres pero no estamos del todo cara a cara, estamos en un ángulo de 45 grados. Hago la misma rutina que con los padres al iniciar. Raul se nota un poco nervioso, tiene un tono de voz baja. Yo también me siento algo nervioso pero trato de que la conversación sea lo más natural posible, Raúl contesta a todo sin problemas.

A lo largo de la entrevista Raul pasa de sentarse hasta atrás del sillón, casi acostándose a una posición más inclinada hacia delante tomándose de las manos. A los 15 minutos tocan a la puerta, era el terapeuta para avisarnos que ya sería la hora de la terapia. Solo terminamos una idea en la entrevista y salimos, antes de despedirnos le digo a Raul que me gustaría otra entrevista por el poco tiempo que tuvimos a lo que él asiente. Me despido y bajo a la recepción donde espera la mamá de Raul. Hablo con ella para acordar la próxima entrevista. Ella me comenta que la próxima no podrían el sábado o que quizá sería el miércoles por la tarde. Al final quedamos en que tendría una última reunión con Raul y que nos avisarían mediante el terapeuta el día y la hora.

La segunda entrevista sería el segundo sábado desde la primera, a la misma hora en el mismo lugar, antes de iniciar la terapia de Raul. Al llegar, unos 15 minutos antes de la hora acordada, veo que Raul y su madre ya están ahí. Los saludo, dejo mis cosas en un cuarto y subimos para la segunda sesión. La recepcionista me dice que el terapeuta va retrasado así que me tome mi tiempo. Subimos e iniciamos la entrevista. Estamos en el mismo cuarto que la vez pasada solo que ahora movieron un poco los muebles, pero seguimos en la misma forma de L.

Yo siento a Raul un poco más relajado esta vez, pero noto que sigue jugando mucho con las manos, esta vez tiene un vaso desechable de agua con él y lo juega entre sus manos o lo muerde. A mi percepción responde más abierto que la vez pasada, quizá porque empieza a tomar confianza. Llegando a la hora de terminar tocan la puerta de nuevo, sería el terapeuta anunciando su llegada. Esta sesión dura 40 minutos a diferencia de los quince de la primera. Terminamos la entrevista y nos vamos, le agradezco su participación y él se va con el terapeuta a otra habitación. Ya abajo le agradezco a la mamá de Raul que hayan participado en esta investigación.

Para mí el escuchar esta historia me dio gusto, fue como escuchar una historia de éxito, claro, aún siguen en su proceso, pero los cambios y el alivio con el que se escuchaba a los padres al contarme que todo iba mejor me daba cierta satisfacción. Raul, por su parte, se sentía más tranquilo pero aun así tiene bastante que solucionar en su vida, lo cual es normal para un adolescente. La apertura tanto de él como de sus padres me da la idea de que eso es parte fundamental de lo que se necesita cuando se acude a terapia, además del progreso que han tenido. Esta experiencia para mí ha cambiado mi forma de ver la terapia y lo que puede lograr. Me deja en que pensar, a la hora de hacer esto más accesible para todo aquel que lo necesite, los problemas familiares que ocurren actualmente, además de los problemas escolares que atraviesan los adolescentes.

#### VI.V Implicaciones Salma con José Emilio y su mamá.

El proceso de trabajar con José Emilio y su mamá (Diana) comienza cuando me acerco a ella para pedirle su participación y en caso de aceptar que firmará un consentimiento informado puesto que José Emilio es menor de edad e igual ahí se explicaba a más detalle el curso de las intervenciones que íbamos a tener. Ella aceptó

trabajar desde que se le dijo que iba a ser un proyecto para la universidad, incluso mencionó que sí, que nos podía ayudar, lo cual fue muy buena noticia porque estábamos teniendo problemas a la hora de hablar con los papás para que nos dejaran trabajar con los niños. Ella aceptó cooperar con nosotros, José Emilio no estamos seguros de que haya aceptado, entonces acordamos el primer encuentro para la siguiente sesión de José Emilio, puesto que íbamos a trabajar en las instalaciones de UNIR, y nos despedimos.

Sin embargo, mi primer encuentro con José Emilio fue semanas antes, sin saber que algún día iba a trabajar con él. Yo me encontraba en la clínica porque ahí comencé a realizar el servicio social y mientras cuidaba a un niño de no más de dos años porque su mamá estaba haciendo trámites José Emilio se acercó a mí para enseñarme un juguete suyo, un yoyo con una forma peculiar y que funcionaba distinto a los tradicionales, entonces como yo no lo conocía le pedí que me explicara más de su funcionamiento y así lo hizo, mientras también mantuvimos una charla cortita y casual. Luego, cuando se tuvo que ir nos despedimos y no nos volvimos a ver porque pedí mi baja del servicio social.

Cuando llegó la semana siguiente de que hablé con su mamá, yo acudí a la clínica y esperé un rato, pero minutos después me avisaron que ella había llamado para avisar que se cancelaría su cita puesto que había tráfico y venían de muy lejos, entonces no iban a llegar a tiempo, así que solo agradecí por el aviso, revisé algunos archivos clínicos de los casos de otros compañeros y me fui. Como no tenía el número de la señora Diana solo me tocó esperar que la siguiente semana si pudiera asistir y así fue. No lo quise tomar como una resistencia a no realizar la entrevista, porque la terapeuta de José Emilio me dijo que las cancelaciones eran normales con ellos, así que solo lo dejé pasar. Igual no pude evitar pensar que tal vez ya no quería colaborar y eso me generó un poco de angustia porque implicaba iniciar de nuevo el proceso de búsqueda y consentimiento, por suerte no fue así.

Esa siguiente semana por fin pude tener la primera entrevista con Diana en la que brevemente le expliqué lo que íbamos a hacer y avisé de que era necesario que me autorizara a grabar, así lo hizo y comenzamos. Teníamos un poco el tiempo contado antes de que la sesión de José Emilio terminara, eso nos dio media hora, creí que en ese tiempo tal vez no íbamos a abarcar mucho de lo que tenía planeado preguntar,



sin embargo ella cooperó muy abiertamente y la entrevista fluyó muy bien desde la primera respuesta. Tuve que cortar la entrevista porque escuché que la sesión de José había terminado, aunque hubiera preferido no hacerlo porque estaba saliendo muy bien, pero no quise romper el acuerdo de la media hora que habíamos acordado, así que tuvimos que dejarlo para la siguiente semana.

En la siguiente sesión retomamos en el punto donde nos habíamos quedado y de nuevo Diana se mostró muy abierta a la hora de contestar, esta vez no hubo ningún inconveniente y pudimos terminar de cubrir los puntos que queríamos cubrir en las entrevistas. Una vez que terminamos le comenté que, al haber concluido la entrevista con ella, tocaba la sesión con José Emilio, no se negó, pero al vivir lejos de la institución me dijo que no estaba en sus posibilidades llegar una hora antes o salir una hora después, por lo que acordamos que sería una sesión por zoom. Intercambiamos números y desde ese momento acordamos una hora y día para la reunión. Sin embargo, cuando el día llegó yo me puse enferma y no podía asistir a la reunión aunque fuera en línea porque tenía una migraña horrible que me temía, podía interferir a que la reunión fluyera con naturalidad, así que la pospusimos una semana más.

La semana transcurrió y confirmamos la cita de nuevo, entonces cuando el lunes llegó nos reunimos por zoom. Algo con lo que yo no contaba era con que la mamá iba a estar presente durante nuestra sesión, pero con el miedo de que no quisiera dejarme a solas con José Emilio no dije nada y continué la reunión con naturalidad, sin embargo el José Emilio que yo veía en esa reunión en nada se parecía al que conocí en la clínica. Respondía muy poco incluso cuando le preguntaba por sus intereses y constantemente buscaba la confirmación de su mamá con la mirada, además ella intervenía una que otra vez cuando parecía que José Emilio no sabía qué decir o quería complementar lo que él decía. Esta fue una de las dificultades que se presentó a la hora de la intervención con José Emilio, pero sin duda no la única puesto que, siento que al ser una reunión en línea no nos permitió hacer otra cosa que ir preguntando sobre él y trabajar con lo que me decía, pero pude obtener muy poco y al final la sesión duró menos de media hora.

A raíz de eso que pasó y comentarlo con el equipo pensamos en que podría intentar planear otra sesión con José Emilio, pero que esta vez fuera presencial para ver si

eso podría ayudar un poco a que se desarrollara mejor, implementando alguna actividad o juego que lo hiciera menos formal para mantener su atención. Por desgracia llegaron las vacaciones de diciembre, lo que dificultó la reunión, además a pesar de que estuvieran abiertos a la segunda intervención seguían sin poder ir en otro momento que no fuera su terapia y no parecía justo interrumpir en un momento que ellos estaban pagando para tener, así que tuvimos que desechar la idea y trabajar con el material que ya teníamos.

Sin duda me hubiera gustado trabajar más tiempo y en otras condiciones con José Emilio, tal vez así hubiéramos obtenido respuestas más abiertas o tal vez que él disfrutara más la intervención y que no se sintiera como una obligación. Igual y no y tal vez todo transcurriría de la misma forma, pero es algo que ya no podremos saber y que me dejó un poco de mal sabor de boca. Me quedé con la sensación de que, en los 5 minutos que estuve con él en la clínica lo conocí más que al niño de zoom que parecía que había memorizado un diálogo que repetir con cada psicólogo con el que se encontraba.

#### VII.VI Implicaciones Maryam con Pablo y su mamá.

Pablo fue el último niño con el que se trabajó, ya que antes de él, tuve dos cancelaciones, en la primera la mamá no aceptó trabajar con nosotros y en el segundo niño, no llegó a ninguna entrevista, la terapeuta Ana y la compañera Mónica fueron quienes se encargaron de hacer el primer contacto, comentarle un poco de lo que se trataba nuestra investigación y de mostrarle el consentimiento informado para que pudiera firmar. Después de eso, el acercamiento con los papás de Pablo se dio justo saliendo de su orientación mensual con la terapeuta Ana, sin embargo, quien se quedó a la entrevista solo fue su mamá.

La entrevista se realizó a finales del mes de Diciembre del 2022 dentro de la clínica UNIR se nos dió un espacio muy cómodo y con bastante privacidad, la mamá de Pablo contestó las preguntas muy interesada en el tema, tuvo una duración aproximada de 40 minutos y al concluir la mamá de Pablo siguió mostrándose muy abierta a ayudarnos con nuestra investigación, por cuestiones de tiempo, ya que se acercaba Navidad y la clínica cerraba por varios días, para la entrevista siguiente que era la de Pablo logramos ponernos de acuerdo en que se realizará por zoom esa misma semana, la reunión fue un jueves por la noche, tanto Pablo como yo nos

encontrábamos en nuestras casas, no hubo ningún inconveniente con el internet, ni con el audio.

Pablo se conectó del celular de su mamá , siendo ella la que entró y habló primero para después comunicarme con él, Pablo se encontraba sentado en un sillón de lo que parecía su sala y tenía unos audifonos, su mamá no salía en la imagen (ambos teníamos la cámara prendida), pero había ocasiones que Pablo volteaba como viendo a alguien, supongo que era su mamá.

Se realizó una entrevista abierta que duró aprox. 40 min. no hubo necesidad de realizar algún juego o algo para llamar su atención pues su mamá ya le había comentado un poco de lo que íbamos a realizar y él también estaba dispuesto a ayudarnos, Pablo contestó las preguntas muy tranquilo y muy abierto, aún así no solo se le hicieron preguntas con fines de la investigación, sino también mostré interés en temas como lo que más le gusta hacer.

Como comentaban tanto la mamá de Pablo como su terapeuta, él es muy directo, y aunque es abierto y contestó todas las preguntas, sus respuestas no iban más allá, pues no es muy expresivo y claro que por ser la primera vez que nos encontrábamos y también, al hacer el acercamiento por zoom no iba a hablar como si fuéramos los grandes amigos.

Sus respuestas nos ayudaron y comprobamos lo que mencionaba su terapeuta y su mamá, Pablo es un niño, no muy expresivo, pero él dice sentirse más tranquilo y preferir esta terapia en lugar de la pasada que era por línea, además de que al preguntarle sobre sus temas de interés como su proyecto escolar se muestra muy entusiasmado en contar de qué trata. Las circunstancias impidieron una intervención en persona con él, pero por lo que se pudo ver, aunque no sea muy expresivo, su discurso fue de gran ayuda para esta investigación y a mi forma de ver las cosas, me atrevo a decir que no considero como malo el hecho de que no sea tan cariñoso como sus padres esperan, pues todos nos expresamos de maneras diferentes y algunos más mientras otros menos.

Todas estas experiencias en cada entrevistado fueron diferentes y cada una hizo que cada situación tuviera su particularidad y de alguna forma su grado de dificultad al adentrarnos en el terreno metodológico.

## CONSIDERACIONES FINALES

La presente investigación sufrió varios cambios pues a lo largo de los tres trimestres que tomó su elaboración. A través de nuestra observación participante, de realizar nuestras entrevistas, a través de analizar los discursos de los sujetos y obtener nuestro análisis, existen varios aspectos que queremos resaltar sobre nuestro proceso. A lo largo de este recorrido, lo que sin duda tomó relevancia, fue la exploración en el campo, que si bien la religión está presente en la institución UNIR, de ninguna forma influye en los tratamientos o procedimientos que se imparten en esta clínica. Es así que, después de conversar con nuestros diversos asesores llegamos a la conclusión de dirigir nuestra mirada a los niños y adolescentes que asisten a la terapia psicológica, misma que tomamos como eje central de la investigación.

El diagnóstico y tratamiento fueron un aspecto importante a considerar, ya que teníamos el supuesto sobre que este proceso carga consigo un estigma que puede llevar a la segregación de quienes lo reciben o solicitan, y en algunos casos logramos confirmar esta premisa.

Si bien hay muchas críticas sobre el diagnóstico psicológico, no solo infantil sino de manera general, y que de alguna forma logramos observar la repercusión que puede tener en el sujeto el cargar con una etiqueta, consideramos que, en los casos que estudiamos, es beneficioso que lo hayan recibido. Ya que gracias al proceso terapéutico, nuestros sujetos han tenido avances considerables y actualmente se encuentran resolviendo sus problemáticas. Pudimos observar que en general existen resultados positivos a la hora de brindarle ayuda terapéutica a los niños, niñas y adolescentes que acuden a UNIR. Sin embargo, quedó claro que el involucramiento y la disposición de los padres es fundamental para que la terapia llegue a un buen término.

En algunos casos, los sujetos son llevados a terapia por tutores, choferes o gente que cuida de ellos. Esto es importante, porque refleja el estilo de vida acelerado y el poco tiempo que tienen los padres para los asuntos de sus hijos. El sistema capitalista dicta la forma en que se incorpora al campo laboral, así como las habilidades que se necesitan por parte de los sujetos, estas características existen en un “deber ser”. Estos discursos se legitiman convirtiéndose en normas que recaen en los sujetos pero

los tiempos acelerados del capitalismo no se detiene a preguntarse que está viviendo alguien.

Cuando pensamos en la institución terapéutica, recaemos en el pensamiento de cuidar al niño y al miedo que se tiene cuando no responde adecuadamente a las exigencias para él. Esta institución lo que intenta es “arreglar” el problema que se presenta para volverlo a encaminar y se desarrolle satisfactoriamente. La legitimación de los discursos aparta la subjetividad de los niños y adolescentes de su propia realidad. De esta forma, no se critica el método sino los efectos sociales que lleva consigo, además del origen de ésta práctica como una regla/medida universal.

Sobre las limitaciones o alcances, consideramos que el método de entrevista abierta con los niños fue un poco complicado de realizar. En dos de los casos no sólo la técnica fue poco eficaz sino que, también, estuvo intervenida por la presencia de la madre que limitaba en gran medida el discurso de los dos niños. En cambio, la técnica con los adolescentes funcionó bien y les permitió abrirse en un diálogo más extenso. De igual forma para la investigación cualitativa, no tiene como objetivo poder generalizarse, sino comprender desde distintas perspectivas abarcando su complejidad individual, se debe tener en cuenta que, todos los niños que asisten a terapia pertenecen a un ámbito privado, así mismo asisten a la institución escolar privada entonces la muestra solo engloba a casos de niños/adolescentes dentro de una posición económica acomodada.

Como se ha mencionado existen escasas investigaciones en relación al posicionamiento de los niños/adolescentes frente al proceso terapéutico. Lo cual creemos que es importante, ya que al conocer de manera profunda el sentir de los niños ante este proceso, daría paso a que no solo se le viera como algo que se tiene que “arreglar”, sino concientizar y apoyar a los niños que pasan por esta situación. En ciertos casos, no creemos que se necesite mucho más que darle la escucha a los jóvenes y llegar a acuerdos en donde se encuentre un punto medio. Lo que queremos es recordar, sobre todo en una sociedad adultocentrista, que los niños, niñas y adolescentes son personas también, tienen una forma de ver la vida, deseos y sueños propios, por lo que no necesitamos darle voz a la niñez sino ajustar nuestros oídos y escuchar activamente lo que dicen.

## BIBLIOGRAFÍA

- Areas, M., Olvera, J., & Roussos, A. (2020). *Cambio y Psicoterapia: La perspectiva del niño*. p.255. Sistema de Información Científica Redalyc, Red de Revistas Científicas. Revisado 12 de junio 2023 en <https://www.redalyc.org/journal/679/67968203003/html/>
- Arias S. (2001). "Enseñanza aprendizaje del niño mapuche en el ámbito familiar" [tesis]. Temuco: Universidad Católica de Temuco. p9.
- Barudy, J. & Dantagnan, M. (2005). Los buenos tratos a la infancia: Parentalidad, apego y resiliencia. Barcelona: Gedisa.
- Baz, M. (1999). La entrevista de investigación en el campo de la subjetividad. En: Jaidar I. Caleidoscopio de subjetividades. Cuadernos del Tipi 8 México: UAM-X.
- Baz, M. (2003). "La dimensión de lo colectivo: reflexiones en torno a la noción de subjetividad en la psicología social" en Tras las huellas de la subjetividad. México DF: UAM-X, CSH.
- Belloch, A., Sandín, B. y Ramos F. (Eds.) (2009). Manual de Psicopatología (2ª edición). Vol. I. Madrid: McGraw Hill Interamericana.
- Bustelo, E. (2007). *El recreo de los niños. Argumentos para otro comienzo*. Buenos Aires: Siglo XXI.
- Bonal, X. (1998). "La sociología de la educación en los años ochenta" en Sociología de la educación: Una aproximación crítica a las corrientes contemporáneas. Paidós, Barcelona. pp. 121-170.
- Cabalé M, E., & Rodríguez Pérez de Agreda, G. M. (2017). Educación no Formal: potencialidades y valor social. Revista Cubana de Educación Superior, 36(1). Pp. 69-83.
  - Canguilhem, G. (1978). "Lo normal y lo patológico", 2ª ed. Trad. Ricardo Poschart, México, Siglo XXI. Pp. 91-185.
  - Canguilhem, G. (2004). "Escritos sobre medicina". Trad. Irene Agoff, Buenos Aires, Amorrourtu.p105
  - Canguilhem G. (1971). "Lo normal y lo patológico" . Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores. pp. 83-86.
  - Canguilhem G.(1997). "El estatuto epistemológico del concepto de salud" . Hist. ciênc. Saúde Manguinhos; p.p:287-307

- Castoriadis, C. (1993) “Las significaciones imaginarias sociales” en Castoriadis, C. (1993) La institución imaginaria de la sociedad. Tusquets Editores, Buenos Aires.
- Covarrubias Pizarro, P. (2019). Barreras para el aprendizaje y la participación: una propuesta para su clasificación. En J.A. Trujillo Holguín, A.C. Ríos Castillo y J.L. García Leos (coords.), Desarrollo Profesional Docente: reflexiones de maestros en servicio en el escenario de la Nueva Escuela Mexicana, pp. 135-157, Chihuahua, México: Escuela Normal Superior Profr. José E. Medrano R.
- Danzelot, J. (2008). La policía de las familias. Epílogo de Giles Deleuze. Buenos Aires: Nueva Visión.
- de Oca, Y. P. A. M., Valdez, J. L., Escobar, S. G., González, N. I., & Fuentes, A. L. (2011). Expectativas de vida en la infancia: el papel del género, la familia y el internado. *Infancias Imágenes*, 10(2), 37-50.
- Durkheim, É. (2003). “Cap. I La educación, su naturaleza y su función” en Educación y Sociología. Ediciones Península, Barcelona. Pp. 43-72.
- Fernández Álvarez E, Pío Argüelles P. (2007). “Desarrollo psicomotor” . En: Fejerman N, Fernández Álvarez E. Neurología Pediátrica. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Fernández-Ballesteros, R. (2013). Evaluación psicológica Conceptos, métodos y estudio de casos (2.ª ed.). Madrid: Ediciones Pirámide.
- Foucault, M., “Dits et écrits II”. (1976-1988). Ed. de Daniel Defert, François Ewald et Jaques Lagrange, París, Gallimard, 2001. (Quarto). pp. 75-76.
- Foucault, M. (2003). El poder psiquiátrico. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica.
- Foucault, M. (2007). “El nacimiento de la clínica”: una arqueología de la mirada médica. Madrid: Siglo XXI. pp. 88,20-22,40.
- Foucault, M. (1975). “Los anormales”, Ed. Siglo XXI, Buenos Aires 2000. pp. 2-9,297,53.
- Foucault, M. “*un crítico de la normalidad*” . (s/f). Gob.ar. Recuperado el 15 de mayo de 2023, de <https://www.cultura.gob.ar/michel-foucault-un-critico-de-la-normalidad-9175/>

- Foucault, M. (1975). "Vigilar y castigar : nacimiento de la prisión."- 1a, ed.- Buenos Aires :Siglo XXI Editores Argentina, 2002. Traducción de: Aurelio Garzón del Camino. pp. 124-157
- Goffman, E. (2006). "Estigma e identidad social" en *Estigma: la identidad deteriorada*. Amorrortu: Argentina. pp. 11-15.
- González, F. (2007). "El compromiso ontológico en la investigación cualitativa" en Investigación cualitativa y subjetividad: Los procesos de construcción de la información. McGraw-Hill Interamericana: México.
- González-Rey, F. L. (2007). Investigación cualitativa y subjetividad. Los procesos de construcción del conocimiento. México: McGraw-Hill. pp. 4-5.
- Illingworth RS. (1992) "El Desarrollo del Lactante y el Niño". Novena edición. Madrid: Ed. Churchill Livingstone. p36.
- Lacan, J. (1995). EL SEMINARIO DE JACQUES LACAN LIBRO 1: LOS ESCRITOS TÉCNICOS DE FREUD 1953-1954 (1a. ed.). Buenos Aires: Paidós.
- Mazzuca, M. (2018). Las expresiones del síntoma. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Montoya-Rodríguez, M., Molina-Cobos, F.-J. (2017). *Efectos estigmatizantes del diagnóstico psicológico en niños*. European Journal of Investigation in Health. Vol. 7, N° 1. pp. 47.-58.
- Michel Foucault, un crítico de la normalidad (2020, 25 de junio) Ministerio de cultura Argentina. Revisado el 27 de abril de 2023: <https://www.cultura.gob.ar/michel-foucault-un-critico-de-la-normalidad-9175/>
- Poó Arguelles P. (2008) "Desarrollo psicomotor". La normalidad y los signos de alerta. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria, pp. 53-55. Recuperado el 15 de mayo de 2023, de [http://www.sepeap.org/imagenes/secciones/Image/\\_USER\\_/MR\\_Psicomotor\\_normalidad\\_signos\\_alerta.pdf](http://www.sepeap.org/imagenes/secciones/Image/_USER_/MR_Psicomotor_normalidad_signos_alerta.pdf)



- Quilaqueo D.& Quintriqueo S. (2017). MÉTODOS EDUCATIVOS MAPUCHES: RETOS DE LA DOBLE RACIONALIDAD EDUCATIVA Aportes para un enfoque educativo intercultural. Universidad Católica de Temuco. pp. 78-89. Recuperado el 20 de mayo de 2023, de [https://inatuzugumew.uct.cl/wp-content/uploads/2019/03/METODOS\\_EDUCATIVOS\\_MAPUCHE-PDF.pdf](https://inatuzugumew.uct.cl/wp-content/uploads/2019/03/METODOS_EDUCATIVOS_MAPUCHE-PDF.pdf)
- Sanmartín, R. (2003). Observar, escuchar, comparar, escribir. La práctica de la investigación cualitativa. Ariel Antropología.
- Witto- Mättig, S. Michel Foucault. (2000). “Los anormales”, Ed. Fondo de cultura Económica, Buenos Aires, p.352 . Recuperado el 16 de mayo de 2023, de <http://journals.openedition.org/polis/7792>
- Tizio, H. (2007). Síntomas actuales en la educación de los niños y adolescentes. *Psicología en Revista*, 13(1), 193-200. Recuperado el 12 de mayo de 2023, de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1677-11682007000100012&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1677-11682007000100012&lng=pt&tlng=es).
- Vericat, A., & Orden, A. B. (2013). “El desarrollo psicomotor y sus alteraciones”: entre lo normal y lo patológico. *Ciencia & saude coletiva*, 18(10). pp 2977–2984. Recuperado el 20 de mayo de 2023 <https://doi.org/10.1590/s1413-81232013001000022>
- Virilio, P. (1996). “Un paisaje de acontecimientos”, Ed. Paidós, Barcelona 1997. p10.
- Villalpando, I. (2014). *Canguilhem y Foucault, un diálogo sobre la norma*. Reflexiones Marginales – Revista de filosofía. [Canguilhem y Foucault, un diálogo sobre la norma – Reflexiones Marginales](#)
- Vygotsky L. (1978). *Mind in society*. Cambridge: Harvard University Press. pp 25-40.

## ANEXOS

### ENTREVISTAS NIÑOS

#### ENTREVISTA “RAÚL”

Categorías

Exigencias familiares y escolares.

Cambios por terapia.

Estigmas

Pandemia.

Raúl (Entrevistado)

Entrevistador.

Entrevistador- ¿Hola cómo estás?

Raúl- Bien.

Entrevistador- Bueno me gustaría que primero me platicaras un poco de como llegaste aquí y el por qué.

Raúl- Pues yo llegué aquí por, tuve unos problemas con mis papás y, ellos son muy cercanos a la iglesia y han estado trabajando con un padre, el Padre “P”, este, y fueron a platicar con él y este, pues el padre nos recomendó venir aquí. Pues ya, me hicieron estudios, y resultó que me quedé con el doctor “R”.

Entrevistador- ¿Cómo te has sentido desde que llegaste?

Raúl- Cuando empecé, me sentía con miedo, porque ya una vez me habían llevado a terapia pero no me habían hecho nada de estudios, eran como pláticas y esta vez que me hicieron los estudios era algo nuevo y solía tener miedo a lo desconocido. Cuando llegué me trataron muy bien, me sentí bien, pues después de varias sesiones ya me sentía muy bien y me gustaba venir, me sigue gustando, porque me desahogo mucho.

Entrevistador- Bueno ahorita me platicas un poco de como fue en tu entorno familiar, pero ¿Y en tu entorno de amigos?

Raúl- Mmm en mi entorno de amigos, pues también ha cambiado mucho, porque pues antes me dejaba guiar por otros y pues no estaba bien. Y pues ahora pues ya, estoy en prepa y me dicen sáltate esa clase, no cuenta, y digo no, mejor si entro.

Entrevistador- Por ejemplo, me dijiste que te habían hecho estudios y de ahí te darían un diagnóstico ¿no? ¿Sentiste que el diagnóstico cambió algo en ti?

Raúl- Mm no, porque el diagnóstico no me lo dieron a mí, de hecho yo no he leído ningunos de mis diagnósticos porque los veo y digo no quiero, mejor que lo trabajen conmigo y que no sepa qué es lo que voy a trabajar yo, para que sea algo normal, entonces no he leído mis diagnósticos, no me han dicho bien.

Entrevistador- Plátame un poco de cómo ha sido tu historia escolar

Raúl- Pues empecé a ir mal en primero de secundaria, todo iba bien en primaria, y en la secundaria como que deje de tener el interés de estudiar, le llegue a decir a mis papás que ya no quería estudiar y más porque como estaba en línea yo me distraía muy fácil y ya no quería estudiar, mis papás me decían que no porque tenía que seguir y cuando llegue aquí tenía un promedio muy bajo, pero platicando y trabajando pues me di cuenta que si es importante estudiar y si logre subir mi promedio de un 5 a un 8.6 entonces si fue un cambio muy rápido, muy grande.

Entrevistador- ¿Entonces dirías que el problema empezó cuando inició la pandemia?

Raúl- Si.

Entrevistador- ¿Que sientes que fue lo que más impacto?

Raúl- Yo creo que ya no podía hablar con mis amigos, y ya no podía interactuar con los profesores como tal. Y pues al estar en casa mis papás tienen actividades y llegaba a estar yo solo y no se, siempre hubo ese, esa presión de que alguien me estaba viendo y en casa pues nadie me veía porque tenían actividades ellos y yo podía hacer lo que yo quisiera, entonces no entraba a clases, no ponía atención y no entregaba tareas y fue lo que más me afectó.

Entrevistador- Después de tu experiencia, cuál es tu opinión sobre la psicología para un estudiante.

Raúl- Pues si la veo necesaria, porque, bueno ahora que fue la pandemia, de hecho en la prepa hicimos un trabajo, un estudio, donde vimos fue la época donde más había más depresión o más ansiedad y pues fue esta la pandemia, entonces yo creo que si

es bueno venir a terapia, la psicología si te ayuda mucho porque sales de estos problemas, y es más fácil.

Entrevistador- Con tus amigos por ejemplo, ¿hablan de esos problemas que han tenido?

Raúl- Pues casi no, porque siento que ellos lo toman como si vas al psicólogo estas loco, pero con mis primos que pues ahora yo vengo, me dicen oye y como te va o como es y les digo es algo muy padre porque sacas muchas cosas que no es tan fácil hablarlas y si te desahogas mucho, también esos problemas que tuviste en algún momento, te ayudan a sobrellevarlos y te enseñan a cómo prevenir o cómo salir de esos problemas, entonces es muy buena la psicología.

Entrevistador- Sobre esto de poder expresarte con los demás, crees que además de la terapia haya otros espacios donde puedas hablar sobre estos problemas, por ejemplo en la escuela.

Raúl- Pues sí, porque luego llega a haber muchos problemas con compañeros y siento que siempre hay que hablarlo pero a veces no se da la oportunidad de hablarlo y pues siento que seria bueno que hubiera un espacio donde se pudiera hablar.

Entrevistador- No se si lo habías pensado, ¿Pero tienes alguna idea de como mejorar esta relación de comunicación con la escuela?

Raúl- No nunca... si lo he pensado pero, cuando pienso algo siento que va a estar mal entonces nunca lo expreso y cuando lo pienso llega a suceder mucho que, lo pienso y al día siguiente la maestra habla de lo mismo, pero nadamas lo habla y se queda en eso.

Entrevistador- Y cuando hablan sobre eso ¿tu no opinas?

Raúl- Si llego a opinar pero por ese miedo de equivocarme no lo digo como tal.

Entrevistador- Sobre la pandemia que dirias que aprendiste, ¿hubo algo bueno? ¿Fue todo malo?

Raúl- Pues no todo fue malo porque si aprendi muchas cosas, como sobrellevar algunos profesores, como de cierto modo funciona la máquina (se refiere a la computadora) porque antes era prender escribir lo que ocupaba y ya y pues no ahora de cierto modo aprendí muchas cosas que se pueden hacer con la máquina y de cierta forma aprendí que el estar solo a veces si me afecta en la escuela y pues aprender a estar solo también.

Entrevistador- ¿Por ejemplo cuando estuviste en la pandemia y los profesores veían que tenían malas calificaciones que decían?

Raúl- Muchas veces nos presionaban con mandar reportes a nuestros papás y si los mandaban, pero esos reportes yo me di cuenta que muchos compañeros no ponían los datos correctos y pues esos reportes nunca llegaban, entonces siento que pues reportes para hacer que trabajamos no lo habían entonces no sé, era como burlarse de los maestros.

Entrevistador- Y ahora en la prepa, me contaste que ya mejoraste tus calificaciones pero, ¿Has visto algunas herramientas para llegar a los alumnos?

Raúl- Pues yo voy en la vocacional y ahí si [interrumpe el terapeuta sobre el tiempo] siento que si son muy estrictos, porque cuando yo inicie las clases ahí, tuvieron una junta de padres y nuestros mismos papás dieron sus datos, entonces no hay forma de que nosotros demos información incorrecta y si hay una forma de llegar con ellos, de hecho tengo tres amigos que ya los expulsaron porque no entraban a clases y le hablaban a sus padres entonces les decían lo que pasaba. Entonces llegaron sus padres y por más que decían que no los sacaran y ellos los mandaron para afuera porque no cumplieron lo que habían firmado ellos mismos. tenemos un reglamento donde tenemos que cumplir lo que dice.

Entrevistador- Tú cómo ves, este recurso del reglamento que tienen que firmar.

Raúl- Pues yo pienso que está bien, porque así se forma una sociedad, entonces cuando estamos en un ambiente, en este caso de estudio, siento que es bueno porque si te sales de ese reglamento hay una consecuencia mala y en este caso los expulsaron y pues es algo bueno porque nos enseñan a ir en paso correcto y también te ayudan a ver si te contradices a ti mismo o no entonces una frase que nos dijo el director fue “Aquí en la escuela aguanta no el más fuerte sino el más inteligente, porque te saltas una clase pero si eres listo puedes entregar una tarea y ya con eso no te ponen falta” entonces hay que ser listo para que no te expulsen porque si no entras a clase te pueden expulsar, porque no entregaste la tarea o porque no haces nada eres como una sombra, entonces es lo que luego yo hago, entregar tareas para no tener falta.

[Despedida.]

Entrevista con Raúl parte dos.

Entrevistador- Hola Raúl como estas.

Raúl- Bien.

Entrevistador- La entrevista pasada hablamos un poco de como llegaste a la clínica y sobre la escuela. Pero ahora me gustaría que me platicaras un poco de ti, que te gusta hacer.

Raúl- Me gusta jugar videojuegos, me gusta asistir a la parroquia, mmm que otra cosa me gusta, escuchar musica. Pasar tiempo con mi ama, igual con mi papá.

Entrevistador- Qué tipo de juegos juegas, de hecho yo también juego bastante.

Raúl- Pues juegos de acción, como God of War, Uncharted. y pues ya creo es lo que más me gusta.

Entrevistador- Empezaste a jugar desde hace cuanto tiempo.

Raúl- Desde como desde el 2014.

Entrevistador- ¿Eso es como hace 8 años?

Raúl- Si.

Entrevistador- ¿Y ahora que estuvo la pandemia eso te ayudó o como fue?

Raúl- Pues jugaba mucho y pues si me ayudo a convivir estar hablando un rato con mis amigos, convivir con mi hermano y pasar un rato ahí, todos los días.

Entrevistador- Sobre la iglesia pues me imagino que en general tu familia son creyentes ¿no?

Raúl- Pues sí, pero mi hermano casi no asiste, solo somos mis papás y yo y a él no le gusta asistir.

Entrevistador- Entonces a él no le gusta integrarse a eso.

Raúl- No.

Entrevistador- ¿A ti qué te gusta de la iglesia?

Raúl- Es que yo asisto al seminario de monaguillos, yo los dirijo entonces, yo los dirijo, porque me siento bien y la paso muy bien allá porque ya tengo muchos amigos cercanos y la paso muy bien ahí.

Entrevistador- Cómo es eso de dirigir ¿Les enseñas?

Raúl- Si, enseñó lo que aprendí cuando yo estuve de monaguillo y cuando es una ceremonia grande yo dirijo a los monaguillos por donde caminar, como entregar las cosas y todo pues yo lo voy enseñando y ya luego los monaguillos lo pueden hacer solo y si no lo hacen solos yo los corrijo cuando los dejo, ellos lo tratan de hacerlo solo y si no pueden ya les ayudo.

Entrevistador- Y de eso que es lo que te gusta mas ¿Como ser esa parte que puede enseñar o quizá te sientes como un líder?

Raúl- Pues es que siempre a mi, siempre que en mi familia, nos ha gustado ser líderes, entonces es lo que más me gusta.

Entrevistador- Como que viene de familia.

Raúl- Tener el control de las cosas.

Entrevistador- Sobre la música que escuchas

Raúl- De todo un poco,pero hay una banda en especial que me gusta mucho y es la de Reyno.

Entrevistador- De que genero es.

Raúl- No sé, solo me gusta. Nunca he grabado un género, y cuando me preguntan digo que de todo.

Entrevistador- ¿Tú eres de salir mucho con amigos?

Raúl- Casi no salgo con mi amigos, pero mi mejor amigo cada 8 días va a mi casa y ya convivimos ahí.

Entrevistador- Entonces en la pandemia no te afectó tanto eso ¿no?

Raúl- No.

Entrevistador- Porque había gente que estaba muy acostumbrada a salir y le afectó más. La última vez estábamos hablando sobre las reglas de la escuela. ¿Tu sientes que son muy estrictos en las reglas de la escuela?

Raúl- Siento que ahorita en la escuela que yo estoy si es un poco de más libertad pero a la vez está bien porque te hacen a la fuerza meterte a las clases y no es tan facil saltarselas entonces hay más posibilidades al hacer eso que vayas cursando como se debe, entonces siento que esta bien. Pero sí, un poquito de más libertad, no se, decir si uno tiene una urgencia, por ejemplo no se si sepas ahorita lo de tulyehualco que les quitaron el agua y cerraron el paso. Entonces yo ayer tenía que pasar por tulyehualco pero no era tan fácil entonces, pues no nos dejaban salir porque se supone que la hora de salida es a las 2 y eran 10 minutos y por esos 10 minutos llegué dos horas más tarde a mi casa. Entonces si creo que deberían ser más considerados en ese aspecto, entonces si esto está pasando aquí y el va para allá, entonces pues si.

Entrevistador- En tu secundaria que tipo de escuela era.

Raúl- Yo fui en escuela de paga. Era algo muy estricto, mucha presión por parte de los maestros porque siempre era, te dejo esta tarea para la 1 y eran las 11, entonces

era mucha presión y si no la entregabas te reportaban con tus papás entonces era mucha presión. y luego pues obviamente no te puedes salir, no te puedes saltar clases, tienes que entrar a tus clases y era un ambiente sano, pero era muy estricto.

Entrevistador- Y como ahora como sientes la presión de la escuela, ¿Es diferente?

Raúl- Es diferente porque yo en lo personal tenía la presión de que mis papas estaban pagando y yo me sentía con la responsabilidad de sacar no el 10 pero sí una calificación alta, entonces yo sentía esa necesidad, que me hacía entregar tareas o hacer lo que me pidieran y aquí pues no pagan nada y pues entre a esa escuela por mi esfuerzo y pues si es la presión de tengo que cursar pero no es la misma presión de que mis papás están esforzándose para pagar para que yo esté en esa escuela.

Entrevistador- Y digamos que no tienes la misma presión de que estén pagando tus papás pero igual tienes que sacar algo que te motiva, ¿que sería eso?

Raúl- Eso que me motiva, pues en especial mi mamá porque es la que de cierto modo está pagando, porque me lleva a la escuela, limpia mi cuarto, me plancha, me lava entonces es una presión donde es mía, donde mi mamá está haciendo todo eso para que yo pueda estar en la escuela y no cursas sería desperdiciar todo eso.

Raúl- Pero sigue viniendo de la familia.

Entrevistador- Sí.

Raúl- ¿Y a veces sientes que no es suficiente, sientes que ya no quieres estudiar?

Entrevistador- A veces si llego a decir ya no quiero estudiar, pero siempre hay algo que me frena y es mi familia, porque bueno mi papá acabó la secundaria mi mamá acabo la prepa y ahorita mi hermano está en la universidad, entonces quiera o no pues es la presión de mi hermano ya pudo porque tu no puedes y si tu primo ya pudo porque tu no puedes, entonces es esa presión que yo mismo me pongo y digo ya no quiero estudiar voy a ser como mi papá, voy a ser un comerciante, pero pues luego me pongo a pensar, pues cambia el tiempo, mi papá trabajaba desde chico, trabajaba diario y yo no tengo ese hábito y sería muy difícil. Y digo en la escuela no me va mal solo es enfocarme bien en lo que estoy haciendo y eso es lo que me frena a decirle algo a mis papás que ya no quiero estudiar.

Entrevistador- Y que es lo que te hace pensar eso de no querer estudiar.

Raúl- A veces lo que me hace pensar en eso es que mi papá siempre me dice si sales mal te saco o si sales esto te saco y luego los profesores me llegan a decir vas mal vas a reprobado, pues para qué he estado esforzándome tanto si de todos modos voy a reprobado mejor me salgo desde ahorita y ya no me esfuerzo en eso.



Entrevistador- Sientes que te presionan mucho y que no vale la pena

Raúl- Si.

Entrevistador- Pero está chistoso ¿no? porque de algún modo ellos quieren que termines de estudiar pero esa misma presión hace que se te quiten las ganas a ti

Raúl- Si. Mi mamá, íbamos platicando bien y no se porque llevo de la plática al enojo y le dije pues ya no quiero estudiar y dijo: “no a mi me sacas la prepa y ya despues haces lo que quieras” y lo mismo le pasó a mi hermano y ya está en la universidad. Entonces ese “a mi me sacas la prepa” mi hermano una vez me explico eso que cuando termino la prepa dijo: “pues ya acabe para que lo dejo ahí si puedo seguir” Entonces es por eso que mi mamá hace eso. Es como un motivo más para que acabes la prepa.

Entrevistador- Por ejemplo tu has pensado en lo que quieres estudiar?

Raúl- Yo desde chico había dicho que quería estudiar ingeniería civil, algo relacionado con el trabajo de mi papá y era ingenieria civil o arquitectura pero últimamente, no se porque si me gusta, cuando voy a trabajar con mi papá y este, me gusta pero ultimamente he estado en la prepa de técnicos, digo puedo irme a técnica en alimentos y manejar todos los alimentos, o puedo irme acá o puedo irme allá y conociendo a varios de mi amigos les pregunto tu que quieres estudiar y me dicen yo quiero ser doctor o yo quiero ser piloto y hay muchas carreras entonces ahorita no se bien que quiero. Porque un amigo me dijo oye yo me voy a ir a la marina y me quede pensando como que me atrajo la marina pero es como un, en porcentaje sería ingeniero 50% arquitecto 40% y la marina 10% porque estuve viendo como es el plan de las carreras y yo lo catalogue así.

Entrevistador- Por ejemplo ahí en la vocacional no tienen algo de orientación vocacional.

Raúl- No, como tal no. pero si te dicen aqui en esta vocacional tienes 3 carreras tu escoges la que más te llame y de ahi haces lo que tu quieres, en una junta si nos dijeron nosotros te damos armas para que tengas una estabilidad donde puedas estudiar y trabajar entonces si lo quieres asi o solo quieres estudiar.

Entrevistador- ¿Tu hermano que está estudiando?

Raúl- Mi hermano está en gastronomía en la universidad del claustro de San Juan, va en primer semestre y pues hasta el momento le ha ido muy bien porque le gusta. Desde los 10 años él aprendió a cocinar el ahorita es el mejor de ahí, del primer semestre y el a veces si me llega a decir, oye porque no te metes a gastronomía

porque cuando le he ayudado a hacer sus pasteles o su comida, porque me ve muy feliz haciéndolo y me dice porque no te metes a gastronomía si también te gusta, pero me gusta hacerlo pero no es como que llame la atención solo es como un hobby lo hago hoy pero nada más, lo vuelvo hacer dentro de 15 20 días no es para trabajar diario.

Entrevistador- ¿Y como es lo de técnico en alimentos?

Raúl- Pues eso sería como ver la caducidad de alimentos ver cómo es que un alimento se echa a perder o en cuanto tiempo se echa a perder para poder consumirlo o para desecharlo, ver como se puede desechar sin dañar tanto a un animal que lo coma y básicamente ver como un alimento se conserva o se desecha.

Entrevistador- Y sobre eso no has platicado con tus papás sobre lo que vas a estudiar?

Raúl- Pues últimamente el que saca ese tema es mi hermano, pero con mis papás siempre me han preguntado qué quieres estudiar y si no les doy una respuesta me dicen recuerda que para lo que quieras estudiar siempre te vamos a apoyar así sea irte a otro país te vamos a apoyar, entonces eso de elige lo que quieras me hace pensar muchas cosas de que es lo que realmente quiero y no cumplir el sueño de mis papás o de mi hermano estudiar algo que no me gusta. Entonces tengo que pensar muy bien que voy a estudiar.

Entrevistador- ¿Eso de irte a otro país lo has pensado?

Raúl- Hasta el momento solo le he pensado una vez de negocios internacionales o administración de empresas pero después dije no, no me gusta.

Entrevistador- Siento que a veces nos asusta tener demasiada libertad entonces siento que es lo que nos puede llegar a preocupar.

Raúl- Si. porque en mi caso cuando me dan mucha libertad, pienso porque me dan esta libertad y si la riego o si me equivoco si hago esto que puede pasar, entonces siempre es estar pensando mucho las cosas y cuando lo vas a hacer o cuando yo lo voy a hacer ya es muy tarde para hacerlo y pienso muchas las cosas porque me he dado cuenta que cuando pienso mucho las cosas me tardo tanto en hacerlas que cuando lo hago es demasiado tarde y es eso, cierto punto de decisión de, porque no lo hice si sabía que lo tenía que hacer, por ejemplo en mis papeles de la prepa. Yo quería poner puras prepas y no quería poner nada de poli pero me tarde tanto en decidir que mi mamá relleno mi petición de que escuelas quería y no, pues no quede en la escuela que yo quería, quede en la escuela que mis papás consideraron buena

y pues eso si me hace pensar porque tarde demasiado si me dieron esa libertad de hacerlo y no lo hice, no se porque, siempre es buscar esa respuesta pero casi nunca la encuentro.

**Entrevistador- Siempre quieres buscar la respuesta correcta.**

**Raúl- Si.**

Entrevistador- Sería algo complicado no, porque como saber cual es la respuesta correcta. Y por ejemplo sobre eso has intentado hacer algo al respecto o como lo has llevado.

Entrevistador- He intentando pensar lo que estaba pensando en ese momento, porque lo hice o porque no lo hice en ese momento que estaba pensando o que estaban haciendo que me bloqueo para no hacer lo que quería hacer y cuando encuentro la respuesta, cuando digo no se porque no lo hice o no se porque lo hice, solo digo para otra ocasión trataré de hacerlo mejor o trataré de no hacer lo que hice.

Entrevistador- Te preguntas como qué es lo que estás pensando pero no tienes una respuesta a eso.

Raúl- No, por que he estado pensando eso en ese momento, porque siempre cuando dudo mucho, porque dude tanto si lo que tenía que hacer era tan sencillo, no se, porque no levante un lápiz por ejemplo, porque dudo levantarlo y ponerlo en la mesa si es tan sencillo pero si lo hago de quien es ese lápiz, que es lo que me puede decir el dueño, que puede hacerme y no lo hago y no se, por eso alguien se cae porque se tropieza con el lápiz y pienso porque no lo hice si pude salvar, pude hacer que no se cayera esa persona y dudo mucho, entonces me es muy complicado responderme a mi mismo.

Entrevistador- Cuando te preguntaron para venir aquí igual dudaste o cómo fue eso.

Raúl- Es que básicamente mi mamá cuando me trajo no me dijo a donde veníamos, solo me dijo vente vamos, acompáñame y ya pues me conoce demasiado bien y ella sabe que si me dice vamos al doctor o vamos ir acá yo le digo no no quiero ir o me quedo en mi casa y ella me dijo ven vamos a Villa Coapa alla por Taxqueña y le dije, que vamos a ir a hacer y me dijo acompáñame vamos por una cosas y ya vine para acá entonces cuando me dijo esperame aquí y ya esperé en el carro y ya bajé me dijo te traje a terapia por que veo que te falta un poco, porque veo que tienes unos problemas que de, expresarte conmigo entonces expresate con alguien más y ya no lo tome a mal porque senti una sensación que nunca habia sentido de que que bueno que mi mamá me trajo porque nunca habia ido a un psicologo y esta vez mi mamá

me mintio pero por algo bueno por querer hacer algo bueno para mi y cuando entre y me empezaron a hacer estudios pues me sentí muy bien y despues hablé con mi mamá que si me puede seguir trayendo que pues me traiga o me pague porque es un esfuerzo es mi papá y mi mamá estan haciendo para que yo este bien y cuando me dijo quieres seguir viniendo no dude en decir que si, porque me gustó porque mi mamá hace el esfuerzo para traerme por muchas cosas que yo senti muy bonito y decia si quiero seguir viniendo porque me desenvuelvo estoy mejor con mi familia por eso no dude en decir que si.

Entrevistador- Y crees que si te hubieran preguntado en vez de traerte con una mentira habrías dudado también.

Raúl- Si me hubieran dicho vamos al psicólogo yo creo si hubiera dudado, porque a mi hermano lo llevaron una vez al psicólogo y a él siempre lo que el ya vivio me lo cuenta a mi para que yo prevenga cosas entonces cuando él fue al psicologo me dijo esque a mi no me gusta ir con ese psicólogo porque solo habla de él y solo habla de su vida y no me deja expresarme a mi entonces si me hubieran dicho vamos al psicólogo hubiera dicho no, no quiero. Porque ya le pasó a mi hermano y no quiero que me pase a mi y él tampoco quiere que me pase a mi lo mismo pero mis papás son muy hábiles me mintieron y ahora estoy aquí.

Entrevistador- Me acuerdo que la vez pasada me contabas que te daban miedo las experiencias nuevas entonces siento que se relaciona, por eso mismo estás dudando ¿no? Pero al final de cuentas no sabes que va a pasar. Eres muy cercano con tu hermano.

Raúl- Si, pero ultimamente hemos peleado por cosas muy bobas y luego no se, de un dia para otro el esta feliz conmigo y a la hora se enoja, por algo que dije o algo que hice pero no me doy cuenta de lo que dije o de lo que hice y él tampoco me lo dice entonces, últimamente hemos estado como alejándonos pero a la vez hemos estado de acuerdo en muchas cosas, si somos muy cercanos, porque me doy cuenta de que luego lo que llega a pensar de que vamos acá y se los dice a mis papás yo tambien digo lo mismo, de para qué voy si es una pérdida de tiempo mejor me quedo aqui y veo una película con mi hermano y yo digo lo mismo entonces si es como, coincidimos mucho en los que pensamos supongo porque fuimos criados de la misma forma y todo el tiempo estamos juntos el pensamiento que tenemos es muy igual.

Entrevistador- ¿Tu porque crees que se enoje a veces?

Raúl- Ahorita siento que por el estrés que los dos tenemos. Porque mi papá y la familia de mi papá es como muy apegada entonces tengo un primo que ya salió de la universidad, bueno va a ser su graduación apenas, otra prima que igual va en la universidad pero va en UVM y dice siempre llega con mis papás y dice tengo beca y tengo beca y mis papás se sienten como mal o no se, bueno mi papá como esa presión de si ella tiene beca porque tu no. Y a mi hermano lo presionan tanto que lo hacen igual como a mi, de ya no querer estar ahí. Entonces ese estrés de porque tu no sacas la beca es muy estresante estar luchando por esa beca, porque donde va el solo hay una beca para todo el semestre y el quiere alcanzar esa beca para que mis papás ya no le digan nada, entonces ese estrés de sacar la beca más sus tareas y luego yo quiero bromear o quiero hacer algo con él como antes lo hacíamos, no se, le estamos jugando y le digo estamos jugando y le digo no se ah estas bien menso y eso a él pues quizá lo enoja por todo lo que ha estado viviendo en esto meses y siento que por eso hemos estado peleando y yo tambien, saca la beca saca esto saca lo otro pero siempre es beneficio para mi papá en especial para mi papá mi mamá no nos exige tengo ella nos dice con que vayan bien con eso me conformo y siento que por eso hemos estado peleando por cosas muy insignificantes.

Entrevistador- Tu tienes la ventaja de ver eso que está pasando ¿no?

Raúl- De algún modo sí, pero luego ha pasado que no se porque mi hermano y yo o bueno tal vez sí, si se, pero mi hermano y yo siempre hemos tratado de proteger a mi mamá y hay veces que yo le grito a mi mama y mi hermano se mete y terminamos peleando mi hermano y yo o hay veces que mi hermano le grita a mi mamá y yo me meto y terminamos peleando el y yo entonces pues si. eso es lo que llega a pasar.

Entrevistador- Obviamente los dos se sienten presionados, pero no han platicado de eso con el o creen que no se podría.

Raúl- Es que mi papá siempre cuando le tratamos de platicar algo se enoja o se molesta y su sube a su cuarto. No nos dice nada y luego eso, bueno no se sia mi hermano le pase supongo que sí porque al final de cuentas es nuestro papa y lo hacemos enojar o algo asi y nos sentimos mal con notrosos mismo o yo me siento mal conmigo mismo y le voy a pedir una disculpa por lo que dije o lo que no estoy de acuerdo con el y ya pero como tal hablarlo con el de oye ya no me presiones tanto o ya no esto, o solo dime una vez a la semana no me lo digas 10 veces al dia, entonces no lo habíamos platicado como tal.

## ENTREVISTA “LILY”

Categorías De Analisis

Autopercepción

Bullying

Exigencias familiares

Apariencias

Familia en el entorno escolar

Caracter del adolescente

Relaciones familiares

Desarrollo escolar

Estigma

Razón de asistir a terapia

Percepción de la enfermedad

Terapia

Autoridades escolares

Entrevistadora (Monica): Bueno, pues como les comentaba a tus tíos, me gustaría que no lo viéramos como una serie de preguntas, sino como una plática en la que yo te hago una pregunta y tú me puedes contestar todo lo que se te ocurra sin problemas. Nos vamos a tardar aproximadamente unos 30,40 minutos o hasta 50 minutos. Va a depender que tan largo sea el asunto no hay ningún problema. Este... contemplaríamos, yo creo que máximo 1 hora, ¿estás de acuerdo?

Lily(adolescente):

Sí

Entrevistadora (Monica):

Este...otra cosa, te comento yo voy a grabar únicamente el audio, pues justamente como para poder recolectar la información que yo deseo, ¿estás de acuerdo?

Lily(adolescente):

Ok

Entrevistadora (Monica):

Vale, OK, vamos a empezar y me gustaría que me platicaras un poco sobre quién es Lily

Lily(adolescente):

Pues mi personalidad es ahorita reservada, amable. Suelo ser rara vez cariños ahora, yo siento que en ocasiones puedo llegar a ser grosera, ajá. Es que...depende también, pero ahorita más reservada.

Entrevistadora (Monica):

¿Ok? ¿Y cómo que dependería?

Lily(adolescente):

Depende de la confianza que le pueda agarrar a una persona.

Entrevistadora (Monica):

¿Ok? ¿Algo más que te gustaría decirme? Sino para seguir con la otra.

Lily(adolescente):

Me gusta mucho todo lo que tenga que ver con música. Obviamente me encanta el k-pop. Y Ahorita estoy, pues se puede decir que haciendo. Yo sé que todavía falta un poco, pero. Algunos ahorros para ahora, que pueda graduarme irme para Corea y me gustaría mucho visionar para Bing Hit.

Entrevistadora (Monica):

Que interesante.Fíjate, estás tocando un punto muy importante, eh me gustaría que me platicaras un poco sobre cómo te va en la escuela.

Lily(adolescente):

Pues de momento sólo tengo un amigo. No me llevo bien, casi con la mitad del salón, sino que solamente es mi amigo y ya. Bueno, bueno, bueno, antes me juntaba con chicas, pero ya vio lo que le conté la última vez en la terapia y pues desde ahí, pues ya no. Y cómo han incrementado esos casos de bullying y eso pues... ¡No!, siento

que no estoy preparada para juntarme con nadie más que no me de confianza. Pero tengo solo un amigo de momento.

Entrevistadora (Monica):

¿Muy bien, eh, Justamente me gustaría que, si pudieras claro, que me platicaras del  
¿Por qué no te sientes preparada para tener más amistades?

Lily(adolescente):

Número uno, Son los clásicos que se dedican a burlan de la gente, literal. Han hecho tantas cosas que pues...uno no tiene confianza. Y otras, pues en el caso de las chicas como soy ex amiga de, puede decir que la mayoría de ellas pues ya más o menos uno conoce sus trucos o lo que pueden llegar a hacer, o qué tan lejos pueden llegar en el caso de serlo.

Entrevistadora (Monica):

Ok. Sí, claro, todas estas experiencias, pues te han dejado Pues insatisfacciones que, pues, son las que hacen que no te agrade este conocer un poco...

Lily(adolescente):

Y pues como veo que se incrementa en vez de cambiarse las cosas, pues no mejor estoy bien así.

Entrevistadora (Monica):

Fíjate que interesante y para ti, cómo serían las personas con las que te gustaría socializar.

Lily(adolescente):

Posiblemente, como le decía una maestra, una vez. Yo no pido perfección, pero sí pido sinceridad.

Entrevistadora (Monica):

OK.

Lily(adolescente):

Es lo único.



Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Que logre, que logre notar algo en ellas, que me diga que dicen la verdad o que son confiables. Y a la vez con sus acciones.

Entrevistadora (Monica):

Muy bien, por ejemplo. ¿Y qué piensa al respecto tu familia con toda esta situación, cómo tú percibes que te dicen?

Lily(adolescente):

Pues yo siento que de momento por un lado respeta la decisión, si yo no me siento preparada, o sea, literal, es mi decisión. O sea, elegir con quién puedo juntarme y quién no me da buena espina. Y por otro lado, pues quieren que socialice, pero hay veces en que se puede. ¡Hay veces en que no!

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Oh hay personas con las que sí se puede y hay personas con las que de plano aléjate.

Entrevistadora (Monica):

¿Y cómo sería una persona con la que sí y una persona con la que no te gustaría socializar?

Lily(adolescente):

Me gustaría socializar con una persona sincera. Y con una pues que le cuentes un secreto y ande en boca de todos, o se junta y te diga cosas malas de otra persona a sus espaldas cuando no se pueden ni defender. O decirles a otras personas precisamente algo malo sobre una persona, pues quien no te garantiza que te haga lo mismo a ti tarde o temprano, si habla mal de otros que te espera a ti cuando se lleguen a enojar. Oh que te meten en ocasiones rumores. Como todas, ha ocurrido, pues. No, no me han quedado ganas de hacer con eso, hacer con el salón. La verdad.

Entrevistadora (Monica):

Ok, ¿sería en general, con todo tu salón o con ciertas personas?

Lily(adolescente):

Sí, porque como están los grupitos. Pues cada quien tiene sus maldades se puede decir, porque cuando llegan a juntar entre ellos, rara vez solo lo hacen para hacerle bullying a alguien, haga de cuenta que los que se quieren sentar con ellos, no, sólo es ese grupo y ya nadie se puede sentar ahí, son dueños de las sillas, pueden mover las cosas donde quieran ahí. Y como he visto que son así a la vez, pues no, no me han quedado ni ganas.

Entrevistadora (Monica):

¿Qué tipos de grupitos son de los que hablas, qué tipo de grupitos?

Lily(adolescente):

Pues ahorita está uno muy común que es mixto. Y el Grupo de chicas que le conté.

Entrevistadora (Monica):

Me puedes hablar un poquito de las de las chicas que no te agradan.

Lily(adolescente):

Pues yo le conté un poquito de ellas. Que hubo una situación en el colegio. De que precisamente le estaban haciendo una difamación a un compañero. Y pues, o sea, yo comprendo que a una de ellas no le caiga bien, pero hacerle rumores. Hasta incluso cuando entraron unas de ellas, que en ese entonces según era disque nueva. Bueno si era nueva, pero según qué muy amable, que quién sabe que... ya empezaron a hablar. Pues que este chico era acosador, pervertido, probablemente un violador. Al parecer, las contaminó, después se encargaron todas de difundirlo y no terminó bien esa situación. Y pues porque yo me salí de ahí, pues sencillo, no estaba de acuerdo con lo que ellas estaban haciendo y les pareció mal. O sea, el hecho de que está bien que me caiga mal, porque efectivamente debo reconocer que a mí tampoco me caía muy bien qué digamos, pero hacerles eso a una persona, inventarle algo que pueda dañar su reputación, Como le decía, a mí tampoco me agrada, pero hacerle eso, no, no estoy de acuerdo. Y aparte de iba, ahora que se vienen las competencias, claro,

antes de que saliera, porque afortunadamente ese chico ya salió. Iba a trabajar yo con él en muñecos o algo así de los puppets. Y otra cosa que no les gusto a ella es porque, según yo, ya le había hecho él todo lo que ellas tramaban, que yo era una soplona que quien sabe que, que de seguro ya las había delatado. Ese día, pues nadie me habló tal parecía que yo no existía y pues dije, no sabes que, me cansé aquí no hay sinceridad. Por cualquier cosa, para algunas cosas se utilizan y para otras no. Si no estás de acuerdo con ellas, pasa esto dije; sabes que esto se termina aquí.

Entrevistadora (Monica):

Ahorita mencionaste lo de las competencias. Tú, ¿cómo te sientes al ir a las competencias? Por ejemplo, me comentaban tus tíos que ya se acercan las próximas competencias del próximo año. Cuéntame un poco....

Lily(adolescente):

Pues lo bueno es que al menos bueno.... Yo con todas mis categorías, la verdad si me gustan. Pero el problema es que cada vez que precisamente se acercan algunos de estos eventos. Nunca falta un año en el que en el salón haya un pleito.

Entrevistadora (Monica):

OK...

Lily(adolescente):

Nunca falta un año en el que no pase.

Entrevistadora (Monica):

¿Y cómo qué clase de pleitos hay?

Lily(adolescente):

Pues haga de cuenta que, si no puede trabajar en equipo, se quejan de que según tú....A veces te echan toda la carga a ti y ellas no hacen nada, luego te echan la culpa de cualquier errorcito, en lo del radio, por ejemplo, hubo un pleito, que se pelearon porque según uno hacia más que el otro y ¡ay bueno! Otra yo diría que también son orgullosos, la verdad, yo diría que también son orgullosos, la verdad. Porque a fuerzas quieren ser ellos ellos, ellos si no les toca un papel a ellos, se quejan. Y dime tú quieren decirte que tú lo haces mal. Por ejemplo, yo con un trío en lo que tuve es que

haz de cuenta que me asignaron una cosa a mí. Pero las otras dos querían la voz que me asignaron a mí, así que, según. ¡No, tú estás mal que quién sabe qué No la alcanzas. ¡Te vas con mi voz! ¡Ay, madre mía!

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

¿Y qué pasó? Resultado 5 minutos antes de la competencia pleito. Este... incluso cantamos peleadas.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Porque yo ya me harté esa vez y les dije que pues ya hagan lo que quieran. Y que ver cómo lo hacían, y pues me les adelante, se puede decir. O sea, nunca entramos al aula juntas o la sala de las evaluaciones.

Entrevistadora (Monica):

Ok...

Lily(adolescente):

No, yo me adelante al plan porque saben que hagan lo que quieran, si cantan bien, si no lo mismo. Bueno pues que esperaban o sea, moni, a lo mejor muchos pueden decir que fue una respuesta un poco pues...se puede decir que agresiva, pero ni modo, ya me estaban hartando de los ensayos.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro. ¿Y qué competencias te vas a meter en estas próximas competencias, en qué categorías vas a entrar?

Lily(adolescente):

Arte, me metí a pintura al óleo, escultura, fotografía de paisaje y nada más bueno de arte al menos. No me voy a meter a ningún deporte, aunque querían que estuviera en

el equipo de voleibol, pero la verdad tampoco, porque no me siento cómoda con las compañeras de hecho.

Entrevistadora (Monica):

Ah, OK.

Lily(adolescente):

Siento que no funcionaría, porque en caso de que, de qué me sirve tener un equipo en el cual yo posiblemente no haga las cosas bien, porque, la verdad, nadie nos caemos bien.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Y bueno, yo no voy a estar en voly. Pero sí voy a estar en escultura, pintura y foto.

Entrevistadora (Monica):

Oh OK, si.

Lily(adolescente):

También voy a tocar una melodía en piano solo de piano, canto solo, dueto, cuarteto, pues... la verdad, no estoy tan contenta con eso, pero bueno, ¿qué se puede hacer?

Entrevistadora (Monica):

¿O sea, te gusta trabajar más individualmente?

Lily(adolescente):

Es que haga de cuenta que a mí se me quitaron las ganas, literal de trabajar en equipo, porque siempre ocurre lo mismo. Si van a hacer lo que ellos quieren, no están conforme con su voz, pues uno que culpa tiene con lo que le asignan, o sea.

Entrevistadora (Monica):

Entonces, por ejemplo, el participar en las competencias. De manera grupal ¿para ti no son nada agradables por el Estilo de compañeros que tienes?

Lily(adolescente):

Mixtas a lo mejor bueno entre comillas, bien, pero tampoco está tan mal. La verdad, pero así que digamos que puras mujeres no, no es nada agradable.

Entrevistadora (Monica):

ok

Lily(adolescente):

Y sí muy incómodo

Entrevistadora (Monica):

Ya ahorita que estamos tocando este....

Lily(adolescente):

A lo mejor delante de los jueces puedo dar la apariencia de que todo está bien, pero en el fondo pienso, yo no quería hacer esto o algo así.

Entrevistadora (Monica):

Ok.

Lily(adolescente):

Es que, como siempre ocurre lo mismo, pues ya sabrá. Bueno, cuarteto sin que yo esté de acuerdo, pero bueno. Monólogo dramático, inventar un cuento corto. Creo que van a poner un canto de toda la escuela y pues, bueno esa no la elegimos, nos metieron a todos.

Entrevistadora (Monica):

Todos en grupo...

Lily(adolescente):

Un estilo bible speaking o algo así. Igual nos metieron a todos, no hubo lección ahí. Un vídeo de rasgo de carácter, creo que nos pusieron. Los muppets, obra de teatro. Algo con Apple goleó al gol, gol, no sé, pero algo con gold. Y no sé si todavía se vaya a hacer porque de ser así, pues yo creo que es una categoría menos. En el caso de que no haya relevos sería una categoría menos.

Entrevistadora (Monica):

OK.

Lily(adolescente):

Pero si no existe, estaré también en relevos. Y creo que eso sería todo.

Entrevistadora (Monica):

¿Y, por ejemplo, en esta clase de actividades, tú cómo te sientes al respecto? ¿Qué piensas de que la escuela organiza estas actividades?

Lily(adolescente):

Pues las mías que yo escogí, me gustan la verdad hay si no tendría problemas. Pero las grupales puedes hay algunas que yo no me siento cómoda con los compañeros y a fuerzas me quieren unir a estar con ellos.

Entrevistadora (Monica):

¿Pero te obligan porque son en grupos o cómo te sientes obligada?

Lily(adolescente):

La verdad, siento que no me saldría bien, de hecho, le dije a mi mamá, pero bueno, eso será otra historia. Hasta siento que me pase en hacer un comentario.

Entrevistadora (Monica):

Emm se cortó, creo que tu audio...

Lily(adolescente):

El Cuarteto, que es la única que no me puede salir. No me caen bien las chicas con las que voy a cantar y pues yo, supongo que pues a ellas tampoco en cierto modo. A ellas no les caigo. A mí no me caen bien, es algo mutuo.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Y ahora siento que es un poquito incómodo.

Entrevistadora (Monica):

¿Por qué no te caen bien?

Lily(adolescente):

Dos de ellas son las chicas que provocaron el lío del compañero. Y una es la que hizo otra maldad con mi amigo que sacaron del radio. Bueno, pero yo no había tenido roces con ella hasta que...pues él efectivamente que lo quiere molestar a través de uno. Porque ya todo su grupo es igual y haga de cuenta que en ocasiones me tienden, a como querer jalar con ellos, pero sé que es por interés o para que se quede sin amigos.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Porque el amigo que tengo ahora, tuvo un pleito después de ir con ese grupo. Porque hay una categoría que se llama Radio, Moni. Y quién sabe qué tanto pasó que, según él, no traía las cosas que ellos hacían más que él que quién sabe qué. Ay se armó un lío toda la semana entera. O bueno más bien desde el lunes y mi amigo toma la decisión de salirse del radio por cualquier cosa.

Entrevistadora (Monica):

Pues sí...

Lily(adolescente):

En la clase de educación física, pues no supieron disimular, porque ahora que hubo hockey. Haga de cuenta que todos se amotinaron pues para bullearlo, en cierto modo. Por mí no hay problema, o sea, si me aplauden bien, sino también apoyan al equipo contrario, pues está bien. Que voy a andar preocupándome, por una bola de arrogantes. Perdóneme, pero, es la verdad.

Entrevistadora (Monica):

Mhm, sí, sí, no te preocupes.

Lily(adolescente):



A mí, literal, no me importa ni su opinión. Así que quién sabe.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Pero el hecho de que le hagan eso solamente por lo del radio. ¿No cree que no tiene que ver lo que pasa arriba con lo que pasa en una clase? ¿O cree que es justo juntar una clase para bullear a alguien?

Entrevistadora (Monica):

No, pues no.

Lily(adolescente):

Aprovechar que hace mal una actividad para burlarse. A un Estilo ¿cree que es justo? Precisamente fue lo que hicieron y las chicas del trío precisamente son las dos que provocaron lo del meollo porque discúlpame. Pero las acusaciones que le hicieron al otro chavo, si eran graves. ¿O qué opina usted?

Entrevistadora (Monica):

Pues yo opino que...

Lily(adolescente):

Le inventaron que era un acosador, pervertido, violador.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, pues no, no, son personas que a ti te agradan con respecto a lo que tú me estás diciendo y pues...

Lily(adolescente):

Porque, como decía, pues yo confieso que la verdad a mí tampoco me cayó bien o me caía.

Entrevistadora (Monica):

Está bien.

Lily(adolescente):

Pero de eso hacerle algo o inventarle algo tan grave, pues imagínese. Yo pensé, a mí no me agrada, pero yo no voy a participar en hacerle esto dos de ellas son las que provocaron ese asunto, porque ellas son cuatro, pero dos de ellas son las que le provocaron o una de las cuatro lo provocaron y la otra es una chava precisamente del grupito. Que se encargó de hacer eso en educación física. Se aprovecharon has de cuenta que él perdió en una actividad. Y se empezaron a mofarse, como que, no aplaudiendo, aplaudiendo al equipo contrario, marcando a fuerza sus faltas. O como que queriéndolo buscar, un error ¿Eso es justo miss?

Entrevistadora (Monica):

¿No? Pues no, obviamente no. ¿No, no es correcto, no?

Lily(adolescente):

Pero, sorpresa, esas son el tipo de personas con las quieren que cante.

Entrevistadora (Monica):

¿Y eso te molesta?

Lily(adolescente):

Sí, porque como yo voy, ah, o sea, digo, si se atrevía a hacerle alguna persona solamente por el hecho de que quien sabe que haya pasado en la categoría se haya hecho más allá, hecho, menos eso ya no importa miss. El punto es que si por un rose se atrevió a hacer eso a alguna persona que no se atreverá a querer hacerle a uno por juntarse con ella.

Entrevistadora (Monica):

Pues eso sí.

Lily(adolescente):

En ocasiones yo me he peleado incluso, puedo reconocerlo, por qué se podría decir que a mí a veces me molestan. Aunque yo no me dejo claro o intentan. Por el hecho de que me junto con él.

Entrevistadora (Monica):

Ok oye Lily una pregunta ahorita que justamente estamos hablando un poco de la escuela, ¿tú cómo te sientes este pues yendo a tus clases ,cómo ves la escuela o sea para ti, que es ir a la escuela?

Lily(adolescente):

Pues debo de reconocer que bueno, posiblemente mi mamá no sepa, en ocasiones sí me gusta mucho, bueno no me, no soy tan matadita. Debo de reconocerlo, pero sí me gusta ir a saber algunas cosas. Por ejemplo, las materias que me gustan las disfruto en el momento. Cuando hago tarea, me doy cuenta que me aplico un poco más, pero porque tengo la intención de ya salir, o sea, ya no quiero saber nada de esto y ya me apuro, solo porque me quiero ir o algo así.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro.

Lily(adolescente):

Pero en sí, como el ambiente, la verdad, debo de admitir que está muy tenso porque, la verdad, nadie nos llevamos bien como le cuento. Bueno, al menos yo solamente tengo, pues a mi amigo y de ahí en fuera. Esos son los tipos de personas. A veces es tedioso porque siento que yo cada vez que voy nada más es nada más me voy a pelear en ocasiones porque si se pasan de listos, disculpeme Nada más voy a pelearme a tener roces con la gente a sentir el ambiente tenso literal, así a veces tengo que cuidar a mi amigo.

Entrevistadora (Monica):

¿Todo un caso, no?

Lily(adolescente):

Todo un caso. Y pues como hubo unos años en el que las autoridades trataban de no hacer nada o, como decía la mamá de mi amigo, minimizaron el problema. Pues por eso, en ocasiones ya no les he dicho algunas cosas. O sea, digo yo, o sea, antes sí era muy de mis, por favor, ayúdenme que quién sabe qué, pero cuando veía que no había o se minimizaba la situación o no haber resultado, pensé, no, no vale la pena decir nada. Sé que no lo van a resolver. No, nada.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

O decía esta situación, lo voy a dejar pasar. Pero que no se vuelva a repetir. Esta no, ahora sí, depende de qué tan que el límite cruzan, por qué yo, yo nomás se las paso cuando digo, Oye, sabes que tú no tienes autoridad aquí o algo así. Por ejemplo, cualquier mandaron o digo esto te lo voy a pasar por lo siguiente.

Lily(adolescente):

Mhm Mhm.

Lily(adolescente):

Pero sí más bien el ambiente está muy tenso y como puede que nadie lo sepa, pero yo por que no les digo a las autoridades pero sencillo, había años en los que yo veía que minimizaban el problema o de plano no había resultado. Puedes, **pensé en no, no van a arreglar nada, no vale la pena perder el tiempo.**

Entrevistadora (Monica):

Oye, llay este ahorita justamente que seguimos hablando de la escuela, tus tíos ya me contaron un poco sobre cómo es el sistema en el que tú aprendes.

Lily(adolescente):

**Hasta esta vez también medio tedioso, la verdad.**

Entrevistadora (Monica):

¿Sí, si quieres platicame un poquito de cómo, cómo te sientes al respecto?

Lily(adolescente):

Pues lo bueno es que yo logre sacar la secundaria. Y lado malo es que yo ahorita lo que intento hacer es si es posible, bueno, afortunadamente como me dieron mis nuevos libros otra vez, ya todos del mismo nivel. En ocasiones metiendo a bajar, metiendo a bajar páginas porque sé que es lo que voy a lograr o ha incrementarlas para terminarlo de una vez. **Porque, como les dije, la única manera en que estoy avanzando es porque me interesa salir. Posiblemente el ambiente hace que tenga las**

ganas. Más bien de ya retirarme. Y con fortuna mente el chico que le hicieron la información lo logró, pues uno porque no. Y sirve de que ya se acaban algunas cosas.

Entrevistadora (Monica):

¿Mhm y Oye, y por ejemplo, en esta parte que me dices que ya te dieron tus nuevos libros, tus temarios con qué trabajar, ¿cómo te sientes? ¿de acuerdo?, Pues, ¿A esto que me comentaron tus tíos que? ¿Pues como es un sistema como en el que pues, tú vas avanzando autónomamente en tu forma como de aprender, tú cómo te sientes con eso? En el que nada más. ¿Tienes un asesor que te, te responde, dudas y todo eso, tú cómo te sientes?

Lily(adolescente):

Pues yo como quiero dar apariencias, se puede decir que soy independiente.

Entrevistadora (Monica):

Oh OK.

Lily(adolescente):

Bueno, más bien les demostré que sí lo soy, porque nada de que no se puede. Ya he intentado hacer las cosas, bueno, hago las cosas, por mí misma. Rara vez llegó a pedir ayuda por lo mismo, que igual a veces no tengo confianza.

Entrevistadora (Monica):

Oh OK.

Lily(adolescente):

Es más, es raro que le llegue a contar algo. ¿A alguien hoy en día?

Entrevistadora (Monica):

¿Ok? Eh, pero por

Lily(adolescente):

Pero sencillo, no, yo intento hacer mis cosas. Yo aumentar si es necesario y disminuir. Más sé que voy a salir. Es que depende de las situaciones. Porque, como le digo, lo que me urge para aplicarme, es ya irme de ese lugar, disculpe.

Entrevistadora (Monica):

Mmm, sí, sí, sí.

Lily(adolescente):

Y no es por la escuela, porque la escuela, pues es un lugar padre para aprender. Pero el ambiente No está tan bueno.

Entrevistadora (Monica):

Y por ejemplo, Ahorita, que me mencionas mucho eso del ambiente, si no, mal recuerdo tus tíos y tu mamá me parece que trabajan en el colegio donde tú asistes. ¿Ellos como percibes que ven la situación de todo esto?

Lily(adolescente):

¿Por qué? Pues de momento mi tío está en educación física. De hecho, sí se puso pareja,parejos a todos los que hicieron esa acción fea del bullying. Dice que si tienen algo en contra de él, pues dígansele y a mí pues, por juntarme con él. Yo nada que ver. ¿O acaso les hice algo?, eso es lo que, según decían. Y que lo único que les notaba a las chavas, eran envidias. Traiciones que eran hipócritas. Ajá. Es que de hecho, de cierto modo es. ¿La verdad disculpe, ajá? ¿Yo que sepa una amiga no te dejaría por no estar de acuerdo con ella, verdad mis? Una amiga verdadera, no te hace eso.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro que no.

Lily(adolescente):

Pero una que solamente te utiliza para cuando quiere.

Entrevistadora (Monica):

Pues sí.

Lily(adolescente):

Y, como le decía yo, apuesto a la vez, me quedé seguridad porque pensé, no, yo no voy a volver a juntarme con estas personas porque si le hicieron eso al chavo porque les caía mal, que no le pueden hacer a uno por el hecho de que no estuvo de acuerdo.

Entrevistadora (Monica):

¿Oye, y tus tíos? Hay perdón, perdón sí, dime.

Lily(adolescente):

¿De todos modos, no cambiaría nada la situación, verdad? Miss sería lo mismo.

Entrevistadora (Monica):

Pues depende, si alguien hace algo al respecto.

Lily(adolescente):

Se pone en paro porque cómo le digo el año pasado entero igual. Yo era la única que recibía, a pesar de que no me dejaban intentaban molestarme. Yo nunca fui de las que se dejan hacer bullying, pero cómo se intentan pasar de erizos , la verdad yo ya no estaba de buen humor en ese entonces. Ajá, sí, tenía que pelearme.

Entrevistadora (Monica):

Que oye la imperfecta molestaban.

Lily(adolescente):

Suelo pelear pues a veces se meten mucho con mi físico, en el caso de las mujeres de que yo era una cualquiera.

Entrevistadora (Monica):

Ah, OK OK. Y por ejemplo, cuando llegó y a pasado esta situación.

Lily(adolescente):

Pero al parecer era una diva, lo que pueden inventar las envidiosas y una mujer más bien.

Entrevistadora (Monica):

¿Ajá, OK?

Lily(adolescente):

Imagínese, mira todo eso literal.

Entrevistadora (Monica):

Y tus tíos que decían de esa situación porque pues ellos están dentro del colegio.

Lily(adolescente):

Pues cuando les tocaba de su clase la verdad, a veces sí se pusieron parejos a los alumnos o a las chavas, más bien. Igual en algunas clases pasaba lo mismo pero sí hubo una que otra situación que se dejó pasar.

Entrevistadora (Monica):

¿Ok? ¿Y tus tíos? Que te dicen, por ejemplo, de esta parte en la que pues hasta en la actualidad, porque las chicas, como me dices, las chicas te siguen molestando. Bueno, si te siguen molestando de manera indirecta.

Lily(adolescente):

O sea, has de cuenta qué se salieron, unas de las víboras de antes se podría decir. Pero al parecer, dejaron sucesoras, así que ya sabrá usted.

Entrevistadora (Monica):

Ok.

Lily(adolescente):

Por ejemplo, la ex amiga que tuve que le conté igual, que me invento el rumor. Adivina quién está embarazada y quién no. Hoy en día, hoy vino.

Entrevistadora (Monica):

¿La que te inventó, la que te inventó el rumor, no?

Lily(adolescente):

Le salió cierto a ella. Y míreme a mí.... ¡sorpresa!

Entrevistadora (Monica):

Ok, O sea, que las chicas que te molestaban...

Lily(adolescente):

Y hoy en día, la ventaja es que ya, pues yo no esté en la escuela, se puede decir que ella era la letal. Pero aún así, yo nunca me deje de ella, siempre me terminaba peleando más bien. Porque, la verdad, si les dije sus cosas. Pero sus sucesoras al



parecer no sé si son el doble o están parejas. Pero sí, desgraciadamente, dejó sucesoras.

Entrevistadora (Monica):

¿Oye, Lily una pregunta, las chicas que te molestaban, que dices que ya se fueron, o sea, eran de otro grado?

Lily(adolescente):

Ajá. Bueno, pues la que le digo de la ex amiga que tuve. Era un año más grande que yo. Y la otra chava, pues este año es más, se embarcó porque ya tenía que haber salido a los 19, tenía 20.

Entrevistadora (Monica):

¿Ok? Pues ella estaba grandecita.

Lily(adolescente):

Es más, ya se tenía que haber salido. Desde hace un buen verdad mis.

Entrevistadora (Monica):

Sí, ya estaba grandecita, oye Lily tocando un poco pues esta parte. En la que pues... Tuviste cierto problemas con estas chicas y todo esto. Tú tuviste la confianza para, pues, platicar de estas cosas con tu familia.

Lily(adolescente):

Pues en mi casa sí.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Yo nunca lo iba, yo nunca iba a contar nada en la escuela porque pues yo ya sabía que bueno al inicio si tenía fe de que a lo mejor podrían arreglar la situación ajá, pero como nunca vi que hubiera una solución obvia, ya que minimizan el problema, pues pensé, no, no vale la pena.

Entrevistadora (Monica):

En esto Ok

Lily(adolescente):

O de qué sirve que diga algo que sé que no se va a resolver. De hecho, no sé en qué momento en que porque no les dije antes dije, es que yo no. De hecho, yo no tengo la visión. No quería venir acá mi amigo, insistió. Una vez que igual dije, de hecho, yo no quería venir acá, mi amigo insistió, le dije porque sé que van a dejar pasar las cosas, así que no quería perder el tiempo.

Entrevistadora (Monica):

Oye Lily bueno ya este...

Lily(adolescente):

El cambio de personalidad, eso sí, yo siento que ha sido muy sorprendente para muchos. Porque si me hubiera conocido antes era completamente diferente a lo antisocial que soy ahora, a lo mejor era completamente distinta, pero a muchos les sorprendió que cambiara de personalidad.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Oye, creo que por el concepto de muchos, a lo mejor soy muy fría, pero ni modo. Si así ya es otra historia la mía.

Entrevistadora (Monica):

Ok, ¿por qué?

Lily(adolescente):

O yo llego, yo te voy a mostrar las cualidades que antes daba públicamente solamente con ciertas personas. Y eso no es de la noche a la mañana. También tengo que ir agarrando confianza para ya poder. Se puede decir revelar la máscara.

Entrevistadora (Monica):

Eso sí.

Lily(adolescente):

O sea, sacar lo escondido.

Entrevistadora (Monica):

Oye, me gustaría que me platicaras...

Lily(adolescente):

Pero mientras, mientras no vea una persona confiable y eso. De hecho, hoy en día es como le digo, es difícil que yo le platiqué algo a alguien.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro.

Lily(adolescente):

Pues ya dicen que vaya confiando, soy antisocial en ocasiones. Comenzando un poco fría o sea, lo opuesto a querer. Ciclo pasado mmm. Pero pues así ya llegó el cambio de personalidad, ni modo también. O más bien yo, pues ahora ya soy, más de mostrar mis cualidades con la persona que veo que, ah, okey está sí. ¿La verdad, no? O se le nota que es sincera algo así, si corresponde a esto, haz esto también. **Sus acciones lo demuestran. Cuando logró detectar eso en alguien, por ejemplo, es mi único amigo que tuve, pensé, no sabes que yo a revelar la máscara. Ya a sacar lo escondido pero sólo con esa persona.**

Entrevistadora (Monica):

Ok, Oye ahorita que justamente me estás hablando de todo, esto de que te cuesta trabajo pues... Exteriorizarte con los demás, dime cómo es la relación con tu familia, o sea, con tu mamá, con tus tías, con tu tío.

Lily(adolescente):

**Pues mis tíos. Siempre me apoyan en todo más bien mmm. Dicen que avance conforme a mi nivel o lo que yo pueda, más bien. Pero si mi mamá, como que es más perfeccionista y pues en ocasiones no nos llevamos muy bien. Aunque no se trate de la escuela, no nos llevamos bien. Y mi mamá es más como de las clásicas señoras perfeccionadoras que a fuerzas te idealizan y quieren que hagas esto. ¿Mi mamá es en las clásicas señora, si es así, que quién sabe?**

Entrevistadora (Monica):

Ok,Oye Lily

Lily(adolescente):

Y yo, pues tener familiares como maestros en la escuela a la vez no me ayuda mucho porque. Quién sabe que a la vez siento que se la traen conmigo. Por eso, pero no es mi culpa. Claro, y ahora sí me vale. ¿No les tiene que importar mi vida?

Entrevistadora (Monica):

Mmm, sí, claro.

Lily(adolescente):

¿Digo primero, ve tu carrera, tu futuro, qué vas a estudiar? ¿Y luego me dices a mí que hacer? Como la vez en que le dije a alguien, sabes que primero ve tu carrera que vas a estudiar, cómo vas a sacar la prepa, tu personalidad, cuántos amigos tienes. Y ya después me vienes a decir a mí lo que tengo que hacer. En ocasiones muchos puede decir que soy agresiva, pero es que a veces se lo buscan miss, ni modo que digo porque a fuerza está haciendo el objetivo de todo, haciendo esto queriéndote buscar aquello, no, ya me harte miss. Al principio 2 años, sabes que yo, ya Llegue a mi límite.

Entrevistadora (Monica):

¿Por qué?

Lily(adolescente):

Es que lo que le cuento que pasa este año, no es el primer año en el que pasa. Antes de la pandemia hubo un pleito precisamente qué fue lo de mi rumor, que precisamente ahí sí yo también me decepcione porque de muchas personas me lo esperarían, pero de la que, según era mi amiga, imagínese. Me enteré que quien lo difundió fue ella. ¿Cómo sería, por ejemplo para usted? Entrar en la noticia, que era la persona que se une en la que tú confiabas. Incluso sabes, disfruté la suspensión por qué el lado bueno es que a pesar de que me agarre con ella a golpes y literal, siento que la deje un poquito, pero no golpeada, pero sí para que entienda.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Ahora sí que fue una suspensión exitosa.

Entrevistadora (Monica):

OK, oye,Lily una pregunta, por qué...

Lily(adolescente):

Yo no soy agresiva, a menos que se pasen. O sea, que cuenta que yo tengo un primer límite, a lo mejor te la puedo dejar pasar, pero te doy una advertencia mmm. Segundo límite. Ya te empiezo a decir tus cosas. En caso de ellos desde ya no te voy a aguantar y ahora sí golpes entran en acción.

Entrevistadora (Monica):

Pues sí.

Lily(adolescente):

Pero eso ya es hasta el último, porque el primer límite, como le digo probablemente te la deje pasar, efectivamente, te voy a decir tus cosas igual y probablemente te dio una advertencia. De que no cruces el tercero. Segundo límite. Ya te digo tus cosas no importa si te parezca o no. Porque son las verdades. Tercer límite, ya no hasta aquí llegaste,el tercero es peligroso.

Entrevistadora (Monica):

Lily con esta parte que me mencionas, de que te molestaban un poco porque tus tíos eran profesores de la escuela, dime un...

Lily(adolescente):

Sí que según yo, pues ya sabrá que según yo me sentía millonaria, que era una diva que sólo pensaba en mí. O sea, lo clásico. ¿Qué puede pensar una niña envidiosa de otra persona? Que según yo, tenía todo en charola de plata, cuando no se imaginan lo que sufro a veces con las exigencias.Nadie se ha puesto en mis zapatos de que se siente tener una. Mamá perfeccionista y que tienes que dar la apariencia y delante de personas y no te juzguen.No se han puesto en mis zapatos en ese sentido pensaba

antes. Saben que una vez que cruzan el límite no tienen idea. ¿Cómo puedo llegar a ser? Y es es resultó que también hoy en día. ¿Por qué yo ya me harte. Precisamente como les dije a mis tíos, es posible que haya cambiado de personalidad, pero fue porque ya, ya me harte, no lba a tolerar más.

Entrevistadora (Monica):

Mmm...

Lily(adolescente):

Y si pues mi personalidad cambió mucho, la verdad.

Entrevistadora (Monica):

¿Y cómo? ¿Qué clase de exigencias? ¿Tú crees que tienes?

Lily(adolescente):

Tengo la de posiblemente rebasar a todos. Porque efectivamente es eso. Tengo la de hacer el doble de libros que el resto. O si se puede, mas. Porque el año pasado ni vacaciones tuve porque no le parece, no les pareció bueno, más bien no para mi mamá no era lo suficiente, digamos ya con a fuerzas que de que ya se concluyera. Intenté hacer lo posible en el curso, pero pues no era suficiente por eso. La rebasará el resto si puedo. Tener mejores calificaciones que el resto porque si no en mi casa me gritan por un 80. Cuando a mí me costó en ocasiones o simplemente se me borró la mente. Tener todo a la perfección. Tener el nivel más avanzado de inglés. hacer todo a la hora. Bueno, de eso no me quejo porque lo mejor es ciencia. Pero el hecho de hacerlo perfectamente bien y que no tengas ninguna falla y por una fallita, pues ya casi, casi te griten, para rebasar al resto.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Demostrar, siempre demostrar, siempre que puedo ser mejor que los demás. Entrar sí o sí a veces al cuadro de honor. Yo nada más porque ya me rebelé lo de la universidad. Si no hubiera sido estudiar en universidad, que literal. Yo no quiero saber

nada. Y para el colmo. No voy a poder descansar en paz porque voy a tener que hacer el disque Servicio social una vez que me agrade.

Entrevistadora (Monica):

Eso sí.

Lily(adolescente):

Pues dije mucho, por eso ya me empezaron, por eso en ocasiones ya no los aguanto porque me empezó a molestar. El mucho me criticas buscas ver defectos en mí, dices que soy esto, que soy aquello. Te quejas de lo que hago, piensas que tengo la vida resuelta, pero sabes qué hay detrás de todo es. Detrás de cada por ejemplo, logro que hago. ¿Oh, cuánto me cuesta? ¿Sabes qué pasa en mi casa a veces? ¿O sabes que me pasa cuando no hago aquello? Eso, pensé, ¿Sabes que me obligan para otras cosas? Critican sin saber. Algunas cosas, pensaba mmm. Y pues hoy en día llegué a mi límite y por eso se puede decir también repentino.

Entrevistadora (Monica):

Oye Lily...

Lily(adolescente):

Es que ya basta de que las personas que nada más te critiquen y no sepan ni siquiera el contexto de todo lo que pasa. Detrás de según que yo tengo todo en charola de plata. Porque yo siento que si me, que si me esfuerzo para lograr algunas cosas. Claro, idealismo. Porque es que, como a veces mi mamá fue muy estudiosa y eso pues yo siento que quieren en el fondo, que me parezca a la familia, pero no, yo nunca lograré ser como ella en sentido estudios y hacer las mismas cosas al mismo tiempo, ¡no!, eso no va a pasar. Yo tengo objetivos diferentes, claro, ¡no!

Entrevistadora (Monica):

Y, por ejemplo, en esta parte de exigencias. ¿Quién te exige tus tíos o tu mamá?

Lily(adolescente):

No, mis tíos son más de apoyarme con cualquier carrera que tomes, está bien. O más bien, ya la tome, y efectivamente ya no le queda opción, que pues aceptarla, porque todos. Decían que está bien en caso de que un país extranjero, pues no hay problema,

te apoyamos. Obvio, ahorrándole desde ahorita. ¿Qué necesitas para esto? ¿Aquello vas a hacer lo otro? La decisión que tomes está bien, siempre y cuando a ti no te incomode.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Pero esos son mis tíos.

Entrevistadora (Monica):

Mmm, sí, claro.

Lily(adolescente):

Mi mamá es más de ni te esforzaste,¿ por qué ese 80? No lo hubieras sacado si hubieras esforzado,no entiendo por cantaste tan feo, o según no lo suficiente, si tienes una gran voz que quien sabe que se van a burlar de ti.!Es enserio que sacaste un 80;

Entrevistadora (Monica):

Oye Lily ¿Tú sabes por qué estás yendo a terapia?

Lily(adolescente):

Precisamente era por el mismo de que en una etapa, pues yo la sentía deprimente, la secundaria, porque no lograba avanzar y pues tienes todos esos, tengo hasta la fecha un poquito de todos esos problemas. Y a pesar de que era social, no sabía exactamente cómo conservar amigos, pero vi que el problema no era yo.

Entrevistadora (Monica):

Ok ¿Tu mamá y tu tío te explicaron, o tus tíos te explicaron el por qué ibas a terapia?

Lily(adolescente):

Para desarrollarme Motrizmente.

Entrevistadora (Monica):

Ok



Lily(adolescente):

Y para algunas cosas emocionales que necesitan. **Para que sigan en la escuela cómo se podría, pues que yo mejorara, pues estar conmigo, porque en ocasiones a veces esperaban un. Poquito, la verdad sentía.**

Entrevistadora (Monica):

Mmm ok

Lily(adolescente):

**O para que fueran más pacientes se puede ir. Y pues ya con calma puedo lograr las cosas, claro.**

Entrevistadora (Monica):

¿Cómo se desesperaban? En la escuela.

Lily(adolescente):

**Has de cuenta que me explicaban algo, se quedan con cara de. Ay, ya te lo dije como 3 veces, o sea, el hecho de ver los gestos y ajá. Eso es, sabes que no me tienes paciencia, pero sí. Claro, pues bien esto se hace por esto y esto lo multiplicas por esto, ponen una cara de ¡ya te lo explique, cómo 1000 veces!** Pero si en ese entonces necesitaba las cosas, poco a poco, no como el resto de que en menos de 10 patadas lo entendían. Y pues ya mejoré ahora mi objetivo debido al ambiente y eso que ya no aguanto algunas cosas. Mi objetivo es salir probablemente no este año, pero sí lo más pronto posible.

Entrevistadora (Monica):

¿Ok? ¿Oye Lily una pregunta? ¿Cómo te sientes?

Lily(adolescente):

**Incluso una vez llegué a pedir salirme de la escuela en secundaria.**

Entrevistadora (Monica):

Y eso.

Lily(adolescente):

Pues precisamente ya no aguantaba la misma situación. No tenía mucho que me había ocurrido lo del rumor imagínese cómo me sentí. En el tiempo en que pensaba pues que me habían hecho un lado que se creyeron lo que ella dijo. Como mi amiga, me pudo traicionar. Viendo cómo se rieron la mayoría de mí por ese hecho. Cuando ni siquiera estaba comprobado. A la vez perdí amigos este año y aparte no lograba, pues y a la vez avanzaba un poquito lento, así que. Eso fue lo que me quería hacer, que me saliera, porque pensé, de qué me sirve ir a un lugar en el que mi reputación ya la arruinó alguien o. algo así mmm. **No se imagina cómo se siente llegar a la escuela al día siguiente de que te enteras que te hicieron un rumor.**

Entrevistadora (Monica):

Imagino que es complicado.

Lily(adolescente):

**Y más saber que el resto me podía señalar, que si pisaba, que si ponía un pie en algún lugar, pues que tenga que ver con compañeros, me iban a decir algo.** Tengo un amigo bueno, un compañero que tengo de lejos, se puede decir que me decía, Oye, Por que no vas a tal parte yo dije, no si ponga un pie ahí, me van a atacar. ¿Qué es lo más seguro que pase? .Ahorita no estoy para eso.

Entrevistadora (Monica):

Oye, y con el tipo de exigencias que tú me mencionas y que te costaba trabajo a veces comprender, pues ciertas cosas y te las tenías que explicar varias veces. Ahorita por ejemplo, que este que me mencionas...

Lily(adolescente):

**En mi caso, pues también igual querían que la captara, has de cuenta que me explicaran una vez o dos y ya. Cuando en algunas cosas la verdad, sí estaban complicadas, no se podía en ese tiempo.**

Entrevistadora (Monica):

Me imagino, y por ejemplo en la escuela, que este bueno... Supongo que en unir bueno, por ejemplo Eli habla tiene algunas reuniones con tus asesores, ¿no? o con parte de la escuela.

Lily(adolescente):

Tuvo unas ,tuvo unas, pero no supe exactamente bien qué les dijo.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

A partir de ahí, pues por una parte ya no me siento tan presionada, pero en mi casa a veces no cambian las cosas.

Entrevistadora (Monica):

Oh OK. ¿Y cómo te hace sentir eso?

Lily(adolescente):

Pues a la vez yo intento ya de plano no hacer caso.

Entrevistadora (Monica):

¿De las cosas?

Lily(adolescente):

Y si según soy rebelde, pero ni modo, es una manera en que yo no me peleé. Porque ya basta de tanto tiempo con tanto de eso, yo también me puedo hartar. Y más Porque, como dicen, si buscas una clon o buscas una mini copia tuya, es algo que no vas a tener.

Entrevistadora (Monica):

Eso sí.

Lily(adolescente):

Yo nunca me voy a parecer en lo mínimo, ni en lo académicamente, ni en cómo hacer las cosas, y puede que las haga bien, pero nunca me voy a aparecer. Yo no tengo los mismos objetivos, yo tengo mis propios sueños. !Y no¡, lo lamento si no puedo ser una copia, pero yo soy yo tú, tú eres tú, yo soy yo, nunca va a cambiar eso.

Entrevistadora (Monica):

Claro, y por ejemplo a ti ¿Cómo te gustaría que fueran las cosas?

Lily(adolescente):

Ahora mejor, que no me presionan tanto pero o sea, yo puedo avanzar ahorita, pero a mi nivel y poco a poco. Y se cuando lo tengo que disminuir en algunas veces o incrementar en otras veces.Me gustaría que me apoyaran en eso, que en ocasiones de que yo me tenga que salir de participaciones igual porque me incomodan, pues no haya cómo se dice que te tienes que meter porque te tienes que meter. No me obliguen a hacer cosas que no quiero.

Que una vez que me gradué ya pueda hacer otras cosas en la casa o a ver qué hago para irme a Corea o checar algunos trámites que tenga que hacer, pero no esclavizarme en hacer un servicio social que de qué serviría si lo haría de mala gana y que me obliguen.

Entrevistadora (Monica):

Claro,¿cómo es este servicio social que me mencionas?

Lily(adolescente):

Pues es como ser maestro o ayudante de maestros en la escuela, pero yo, como me urge ya literalmente, le juro que tengo un chorro de recuerdos feos de ese lugar o puedo tener.Yo siento que mucho, como se dice, de qué serviría que hiciera el servicio social si no lo haría de buena gana.A lo mejor suena como rencor, pero bueno, yo no creo que tampoco, pero le tengo tantos malos recuerdos a la escuela o siento que le tendré, aún así que no podré hacerlo, pues si lo haría sería de mala gana.

Entrevistadora (Monica):

¿Entonces, ahorita en la actualidad la escuela como...?

Lily(adolescente):

No ha cambiado en alguna situación.

Entrevistadora (Monica):

Pero, por ejemplo, ¿En el grado de exigencia, en el que, por ejemplo, de que te explican y te explican si ha cambiado, o sea, ya no, como dices, tú ya no te hacen las mismas caras?

Lily(adolescente):

De hecho, como yo he demostrado que puedo hacer las cosas y rara vez lo pregunto, sí ha cambiado.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Es más bien, ya voy hasta mi ritmo.

Entrevistadora (Monica):

Muy bien, muy bien.

Lily(adolescente):

Claro, queriéndome salir, pero voy a mi ritmo.

Entrevistadora (Monica):

¿Y ahorita en la actualidad, cómo van las cosas? En cuestión de la escuela con tu mamá y con tus tíos el grado de exigencia.

Lily(adolescente):

Pues en cuestión de mi mamá sigue igual, pero. Yo ya intento no tomarle mucha importancia.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Orador

Y si efectivamente, si quiere un mini clon suyo, pues ni modo, no lo consiguió.

Entrevistadora (Monica):

Pues sí.

Lily(adolescente):

Y como tengo, pues como le dije una primita, pues quieres algo, mini clon tuyo. Pues enseñale a ella que sea tu mini versión, que yo no pude ser y listo. Digo, los bebés es más fácil que capten.

Entrevistadora (Monica):

¿Oye Lily, cómo te sientes yendo a terapia?

Lily(adolescente):

Entrar en la para que sea la perfecta que quisiste, que no puede ser lo que según tú no soy. No, pues. Así vamos, así todos felices, digo. Pero sí. Dice que todavía no me graduó, pero sí me gustaría que una vez saliendo, pues. Checar algunos trámites que necesito para irme a corea lo necesario, investigar si puedo comprar un departamento, no apartar las cosas con fecha. Eso es lo que me gustaría hacer mientras recibo mis papeles. No andar haciendo, pues algo que haría de mala gana. O dime, tendría sentido que hiciera algo, no por mi voluntad mas bien obligada y de mala gana.

Entrevistadora (Monica):

No, pues no, no tendría tanto sentido.

Lily(adolescente):

De qué serviría que estuviera con una carota y ayudando. ¿Pues no, verdad? Porque como dice, lo mejor para muchos pueden dar la oportunidad, si te saliste bien hasta servicio social vas a hacer, pero, pero en el fondo, pónganse en mis zapatos, piensan que estoy ahí porque quiero. O sí sabían que me obligaron o algo así, estaría con el chip de eso.

Entrevistadora (Monica):

Pues sí, es complicado. Oye, ya estamos casi por terminar el tiempo de la entrevista que te había pedido que era máximo 1 hora.Me seguías comentando entonces, de que te querías ir a Corea.

Lily(adolescente):

Sí es que, como le digo yo en lo que espero mis papeles, quiero ver lo que sea necesario para irme. Yo sé que estoy cerrando ya ahorita, pero me gustaría, por

ejemplo, qué puedo hacer en lo que me dan mis papeles, investigar sobre un departamento. Mudar algunas cosas en caso que necesiten. Ver cuánto me cobrarían por mudarme o algo así, saber si puedo comprar el departamento. Practicaré a lo mejor para mi audición de Big hit. Y piensan que con servicio social tendré tiempo de eso y luego hacerlo de mala gana.

Entrevistadora (Monica):

Pues sí, es complicado.

Lily(adolescente):

Porque yo lo que quiero, pero lo con lo que no cuentan, pero yo quiero, no es hacer servicio social. Lo que quiero es checar a ver si a ver cuánto me va a costar el vuelo o si me lo van a descontar. O eso a ver qué puede encontrar más barato. No sé apartar el departamento de una vez. Pagar por la mudanza de mis cosas checar a ver que piden para visitar, al siguiente día oficial si se puede. Practicar para ver cómo puede entrar a la empresa. Eso es lo que yo quiero hacer en lo que no me dan mi papel, para una vez que me lo den, pues ya está todo preparado, adelante.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

A lo mejor no bueno, como les comentaba una vez un profe, que igual la verdad es que, si me cae bien uno, bueno, el de música me llevo muy bien. Como le comenté una vez a mi maestro, yo mi intención a lo mejor no es 100% entrar a BTS aunque me gustaría, claro, si se puede, también. Aunque si se logra, aunque si se llega a dar, me encantaría, no hay problema. En el caso de que no se pueda, pues con entrar a la empresa yo me conformaría. Pero tampoco de la noche a la mañana, tienes que prepararte incluso antes de que salgas en algunas cosas sí, por ejemplo checar qué quieren, qué tan lejos está o aquel lugar me puedo mudar que esté más cerca de la empresa. Que casi me pueden servir algunas cosas perfeccionarme en otras eso yo, yo quiero checar todo lo que tenga que ver con el viaje. La mudanza y ver en lo que me dan el papel. **Eso es lo que no piensan en mi casa, te quieren que a fuerzas haga el servicio.**

Entrevistadora (Monica):

Sí claro oye Lily bueno, regresando un poquito a la cuestión de pues de la terapia de UNIR ¿tú cómo te sientes al ir a la terapia?

Lily(adolescente):

Pues en la terapia yo siento que me está, **hago incluso algunas cosas que no puedo hablar en mi casa o en la escuela más bien en la escuela, nunca puedo hablar con nadie solo con mi amigo, nada más porque se ganó la confianza.** De lo contrario, hubiera seguido, pues no contándole nada a nadie bueno, **en ocasiones ya me regreso más tranquila porque a veces no sé si miss Eli le a contado que he llegado, por ejemplo que tengo una discusión con alguien y ya luego llegó, pues sí, mas relajada.**

Entrevistadora (Monica):

Ok ¿Tú sientes que la terapia te ha ayudado?

Lily(adolescente):

**Sí, pero aparte de la coordinación, porque ya la domino bien, usted ha visto, ajá. En lo emocional, la verdad yo diría que sí es muy útil porque en ocasiones, pues no puedo hablar nada en mi casa o en la escuela o regreso precisamente, de pelearme.**

Entrevistadora (Monica):

Ok Oye, y Lily pregunta ¿tus compañeros saben que vas a terapia?

Lily(adolescente):

**No, de hecho, eso no se lo he contado a nadie.**

Entrevistadora (Monica):

Ok ¿Por qué no lo cuentas?

Lily(adolescente):

**Y más vale que no sepa, porque si no, pues como le digo, que ya se burlan de uno por todo, pues, imagínese cómo se enteren ponte que hasta eso vayan a agarrar de burlarse**

Entrevistadora (Monica):



Ok

Lily(adolescente):

Y aparte siento que es algo personal mío en el que no les tiene que importar. O sea, si voy bien y si no también no les debe de importar casi,casi.

Entrevistadora (Monica):

Y, por ejemplo, hemos trabajado con Eli y pues esa parte en la que socialices un poco eso te ha servido para poderte abrir un poco más con las personas.

Lily(adolescente):

Un poquito porque mi amigo se ganó mi confianza.

Entrevistadora (Monica):

Ok Tu familia ¿qué piensa de que vayas a terapia?

Lily(adolescente):

Pues mis tíos están de acuerdo, en que de que bueno de momento un lado bueno que por fin se ponen de acuerdo entre todos. **Ha sido un gran beneficio para mí avance, de hecho yo siento que lo de coordinación o avance motriz y a la vez, también me ayuda mucho. En lo emocional, la verdad.**

Entrevistadora (Monica):

Y ahorita que me mencionaste sobre pues que tus compañeros que mejor no se enterarán que vayas a terapia, pues eso o sea es tu decisión y está muy bien, pero ¿Tú, qué crees...?

Lily(adolescente):

**Que yo ya no cuento, pues mi vida personal porque sino no vaya a ser que esta vez, se agarren de eso, porque no los conocen.** Yo, pues la verdad, eso sí discúlpeme, pero va a ser el tercer límite cruzado en un dos por tres y no querrán saber.

Entrevistadora (Monica):

ok

Entrevistadora (Monica):

Listo, perdóname Lily si te comentaba que tú, ¿qué crees tú que piensas de tomar terapia?

Lily(adolescente):

Pues yo diré que la verdad sí es un beneficio para todos, porque nos pueden ayudar tanto a lo emocional como en lo motriz y algunos niños a lo largo pueden tener un gran resultado.

Entrevistadora (Monica):

¿Así como tú lo has tenido?

Lily(adolescente):

Ajá, realmente es un beneficio.

Entrevistadora (Monica):

Claro, oye, ley, pues me gustó mucho platicar un ratito contigo, todavía quedan algunos temas por platicar, me gustaría que hasta aquí la dejemos y nos vemos a la próxima.

## Entrevista “LILI”2da parte

### Categorías De Analisis

Estigma

Ambiente escolar

Proceso terapéutico

Entrevistadora (Monica):

¿Cómo estás?

Lily(adolescente):

Bien, ¿ y tú?

Entrevistadora (Monica):

Bien, también aquí, perdón por hacerte esperar.

Lily(adolescente):

No,descuida.

Entrevistadora (Monica):

¿Cómo estás, ya lista?

Lily(adolescente):

¿Lista, y tú?

Entrevistadora (Monica):

Bien, sí, aquí también, ya lista para empezar a trabajar un ratito contigo, ¿cómo estuvo tu día?

Lily(adolescente):

La verdad, muy bien.

Entrevistadora (Monica):

¡Ay!, qué bueno, me da mucho gusto.

Lily(adolescente):

¿Y el tuyo?

Entrevistadora (Monica):

Bien, también gracias, gracias, todo tranquilo. Hoy no tuvimos la oportunidad de vernos.

Lily(adolescente):

Sí, hoy no, pero es que tengo ensayos y todo eso.

Entrevistadora (Monica):

Pues está bien, está bien, está bien, no te preocupes, luego así pasa.

Lily(adolescente):

A ver si para la siguiente semana.

Entrevistadora (Monica):

Ojalá que sí, sino la siguiente semana nos vemos, y sino hasta regresando de vacaciones.

Sino hasta regresando, sí, ¿vas a salir de vacaciones?

Lily(adolescente):

Yo creo que me voy a quedar en mi casa.

Entrevistadora (Monica):

¿Y tú Moni?, no, yo también me voy a quedar en mi casa.

Entrevistadora (Monica):

Sí, descansando.

Lily(adolescente):

Es que ahorita la verdad, quien quiere salir digo no está mal, pero hay veces en que dan ganas de estar en el hogar.

Entrevistadora (Monica):

¿Sí, claro, de todo el tiempo estará fuera sí o no?

Lily(adolescente):

Sí, Oiga, estar afuera a cada rato, no invente.

Entrevistadora (Monica):

Si ya uno ya dice, ya quiero, quiero estar un ratito en mi casa.

Lily(adolescente):

¿Para qué voy a querer andar saliendo mucho? Digo.

Entrevistadora (Monica):

Eso sí, bueno Lily, pues ves que todavía la vez pasada no terminamos como de platicar.

Lily(adolescente):

Así, la vez pasada.

Entrevistadora (Monica):

Estuve retomando un poco este... sobre lo que platicamos la vez pasada y pues me gustaría que empezáramos a hablar un poquito sobre sobre ti.

Sobre cómo te sientes, pues al respecto de pues todo esto que te está pasando, más que nada, la parte en la que Pues hay varias cosas en las que tú te sientes muy presionada por parte de casa, de tu mamá, de tus tíos, de la escuela. Me gustaría que me expresaras cómo es tu sentir en este momento ante todas estas situaciones.

Lily(adolescente):

Pues por ejemplo ahorita lo que estoy haciendo es que antes de salir de vacaciones o algo así. Intento hacer los exámenes posibles y en caso de que ya no alcancé uno, pues pienso ni modo de regresando o algo así.

Entrevistadora (Monica):

Ah OK.

Lily(adolescente):

Yo hago mi mayor esfuerzo, pero si no lo logro será regresando.

Entrevistadora (Monica):

Claro y, por ejemplo, por esta parte de la terapia. Recuerdo que hubo una parte en la que tú me mencionaste en la que pues...tus compañeros no saben que tú asistes a terapia y me dijiste, ¡y ni que se enteren! ¿Eh, por qué?, ¿Eh, por qué piensas eso?

Lily(adolescente):

Lo sé porque debido a que en ese tipo bueno en el tipo de escuelas como la mía, tienen un mal concepto de que es que vayas a un psicólogo que sólo es para locos, y no, deporsí tengo problemas, imagínate si se enteran.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro.

Entrevistadora (Monica):

¿Y tus tíos...?

Lily(adolescente):

Bueno, más el concepto que tienen al menos.

Entrevistadora (Monica):

sí, claro.

Y tus tíos, tú les has mencionado esta parte en la que, pues... no quieres que ellos se enteren, tus compañeros se enteren pues... que vas a terapia por esta parte, no en la que ellos tienen un mal concepto de lo que es ir a terapia. ¿Ellos qué te dicen?

Lily(adolescente):

Pues he oído que nada más dicen que es para locos que la gente que usa es porque literalmente tiene un problema mental o de plano está loquita y bueno, todo eso que se inventa la gente.

Entrevistadora (Monica):

¿Claro, y tú qué piensas al respecto?

Lily(adolescente):

Ese es el concepto de la gente.

Pues yo diría que no es no. Es precisamente la gente loca, porque no es así. Alguna gente que está sumamente bien, pero necesita algunas cosas. O simplemente saber cómo tratar algo que no puede tratar en sí.

Entrevistadora (Monica):

Ok, y tú por ejemplo, ya habías escuchado ese término desde antes de que fueras a terapia, en que dicen que la gente va a terapia sólo la gente loca.

Lily(adolescente):

Sí

Entrevistadora (Monica):

¿Ok, y cuando tú empezaste a ir a terapia, que pensaste?

Lily(adolescente):

**Eso nada más que yo estoy bien siempre y cuando no se enteren por cualquier cosa.**

Entrevistadora (Monica):

¿Ok?

Entrevistadora (Monica):

¿Muy bien Lily?

Entrevistadora (Monica):

Y, por ejemplo, ahorita, ¿Tú cómo te sientes al respecto de, pues todas estas ideas que tus compañeros tienen?

Y, por ejemplo, cómo te hacen sentir, o sea, a lo que me refiero es cómo te sientes tú al saber que ellos tienen esa idea de que es como para gente loca como ellos lo mencionan, o sea ¿Qué te hace sentir?

Lily(adolescente):

**Pues a mí no me afecta, porque en si nadie se está metiendo conmigo, pero solamente me dan lástima por el concepto que tienen.**

Entrevistadora (Monica):

Ok,sí, claro. Y, por ejemplo, ¿Dónde fue el primer lugar en el que tú escuchaste esta idea de que sólo la gente loca va a terapia? .Entonces, no sé, si lo sí lo recuerdas, si no, no hay ningún problema.

Lily(adolescente):

**En la escuela.**

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

**¿Pero cuando le estaban diciendo, alguien, por ejemplo, que está loco o algo así o sabes que mejor ve al psicólogo o algo así?**

Entrevistadora (Monica):

¿Ajá, y tú y tú qué piensas cuando dicen eso? O sea, si me comentas que dices que sientes lástima por ellos, pero...al pensar esto.

Lily(adolescente):

**Porque no tiene buen concepto, no inventen.**

Entrevistadora (Monica):

¿Y tú, has sentido que, por ejemplo, el ir a terapia...

Lily(adolescente):

No sabe la ignorancia en algunas cosas porque hay gente que está completamente consciente. Pudo estar en sí, pero el ir al psicólogo por algunas otras razones. Por ejemplo, desarrollar algunos problemas que no puede resolver.

Entrevistadora (Monica):

Claro, definitivamente y por ejemplo ¿Tú qué vas a terapia y....? O sea ¿A qué edad tú empezaste a ir a terapia?

Lily(adolescente):

A los 15,14, creo.

Entrevistadora (Monica):

Ok y por ejemplo, antes de ir a terapia, Eh,¿viste algún cambio en tu vida, o sea, ¿me refiero a tu socialización para con tus tíos o algo?

Lily(adolescente):

Pues yo sí siento que la verdad sí me ha ayudado, bueno, a mí en particular me ha ayudado porque algunas cosas que no puedo hablar en la escuela en la casa. Pues las hablo aquí.

Entrevistadora (Monica):

¿Crees que el simple hecho de ir a terapia te da ciertas limitantes?

Lily(adolescente):

La verdad, no.

Entrevistadora (Monica):

Muy bien.

Lily(adolescente):

A lo mejor nada más por seguridad que no se vayan a enterar que voy.Y aun así, pues pienso que,que lastima o sea, yo estoy yendo, y pues ellos no que mal por ellos.

Entrevistadora (Monica):

Claro, y vamos a suponer si algún día se llegaran a enterar ellos que tú vas a terapia tú que sentirías qué cambiaría ¿O qué crees que pasaría?

Lily(adolescente):

Pues por las personas con las que me peleo a veces, y eso, pues como ves son una bola, inconscientes que no aceptan a ver con que molestan a la gente.Puede ser, hay a lo mejor si lo necesitas porque estás loca, que quién sabe qué y que se nota que te llevaron al psiquiatra por como eres.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Eso más que puede pasar, pero que les valga.

Entrevistadora (Monica):

Perfecto, pues sí. O sea, realmente ya es cuestión de perspectiva, ¿no?

Lily(adolescente):

**Pero sí como que tienen un concepto erróneo.**

Entrevistadora (Monica):

Perfecto bueno, y bueno con esto que estoy cerrando contigo este... me gustaría hacerte una última pregunta.

Entrevistadora (Monica):

¿Eh cómo es la relación con tu mamá y tus tíos? Respecto a la terapia, me refiero a si, ha ayudado en algo a la relación con ustedes.

Lily(adolescente):

**Pues con mi mamá más o menos, porque cada vez que se trata escuela digamos que se convierte en una guerra todo.**

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

Y con mis tíos, pues no hay problema, porque por si, no tienden a exigirme más de lo que uno pueda hacer.

Entrevistadora (Monica):

¿Quién te exige más de lo que no puedes hacer?

Lily(adolescente):

La verdad, un poquito mi mamá.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Lily(adolescente):

**Y como ahorita, pues bueno, por mi propia cuenta, me urge salir de la prepa, pues a veces me presionó.**

Entrevistadora (Monica):

sí, claro.

Lily(adolescente):



Porque la verdad, si es una urgencia con todo lo que pasa.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, ya es una situación que no te agrada, ¿no?

Lily(adolescente):

O sea has de cuenta que lo que yo quiero ya es salir de ahí.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, bueno, mira, te de antemano. Te agradezco mucho que, pues hayas tenido, pues la confianza de contarme todo esto. Yo sé que a veces es complicado explicarle las cosas a alguien y más por lo mismo de que me habías contado, de que habías tenido antecedentes de que habías confiado en gente y pues te había defraudado, ¿No? ,Yo agradezco mucho que me hayas apoyado sin más recordarte que esto es totalmente de forma anónima, nunca se va a mencionar tu nombre esto va a quedar solamente entre, pues, un trabajo de investigación en el que pues tu nombre no va a ser nombrado nunca y pues como te digo, te agradezco mucho el que me hayas brindado este espacio. Me has dedicado un poco de tu tiempo, yo sé que lo tienes muy ocupado y te agradezco mucho el que me hayas dado un poco de tu experiencia, de cómo vives toda esta situación. Y me gustaría hacer una última actividad contigo. Voy a ponerte en pantalla una serie de preguntas una serie de preguntas que si gustas las puedes apuntar en un cuaderno, le tomas una foto y me las mandas.

Lily(adolescente):

Ok

## ENTREVISTA “PABLO”

Proceso terapéutico

Experiencia en terapia

Entrevistadora: Maryam

Entrevistado: Pablo

Entrevistadora: Hola Pablo, ¿me escuchas bien?

Pablo: Sí

Entrevistadora: Bueno no sé si tu mamá te comentó un poquito lo que vamos a hacer hoy.

Pablo: Sí un poco

Entrevistadora: Bueno pues yo me llamo Maryam y estoy estudiando la universidad y mi equipo y yo estamos haciendo una investigación en la clínica UNIR para poder graduarnos, entonces, es súper rápido, te hare unas preguntas y tú me ayudarías a contestarlas, si te aburres o si quieres me dices y podríamos ver algún video pero luego regresamos a las preguntas, pero lo puedes ver más como una plática, como ves, si me ayudas?

Pablo: Sí esta muy bien

Entrevistadora: Sé que Ana es tu terapeuta, ¿cuantos días la ves?

Pablo: A la semana uno.

-¿Y cómo te llevas con Ana, qué haces con ella en tus terapias?

Pablo: Me cae bien, **platicamos mientras vamos jugando**

Entrevistadora: ¿Y a qué juegan?

Pablo: **Jugamos gato, una vez jugamos con unas piececitas para mantener el equilibrio, jugamos manotazos, escribo en papeles y los pego**

Entrevistadora: Y te gusta entonces ir a terapia con ella? ¿No te aburres?

Pablo: Sí me gusta, no no me aburro

Entrevistadora: ¿Te sientes mejor cuando vas? ¿o hay días que te da flojera ir o algo así?

Pablo: Yo creo que sí me ayuda sí un poco, a veces me da flojera pero siempre voy.

Entrevistadora: Y los días que no vas a terapia qué haces?

Pablo: Pues voy a la escuela, intento seguir con mi proyecto.

-¿De qué es tu proyecto?

Pablo: Estoy, digamos que estoy haciendo una cortadora para cortar unicel más fácilmente.

Entrevistadora: ¿Y en la escuela cómo te va, en qué año vas?

Pablo: Voy en sexto de primaria y me va, pues bien.

Entrevistadora: ¿Qué materias te gustan?

Pablo: Ciencias, matemáticas, inglés, arte y ya, son las que más me gustan.

Entrevistadora: ¿Y tienes amigos ahí?

Pablo: Sí algunos

Entrevistadora: ¿Y cómo te llevas con ellos, ellos saben que vas a terapia?

Pablo: Pues yo digo que bien, mis maestros si saben que voy a terapia y mis amigos según yo también pero no les cuento que hago en terapia.

Entrevistadora: ¿Sabes por qué vas a terapia?

Pablo: Pues mis papás me dijeron que , pero ya dicen que me falta muy poco, tengo que platicar más, mmm pero yo estoy bien, todo bien.

Entrevistadora: ¿Te llevas bien con tus papás?

Pablo: Sí con mi papá juego más, pero con los dos está todo bien

Entrevistadora: Y de qué dices que es tu proyecto?

Pablo: Es un proyecto con una pila y alambre, es, el alambre es de aluminio, como es un metal conductor el alambre se calienta cuando lo pongo con la pila entonces eso me permite pues cortar el unicel muy fácil.

Entrevistadora: Eso lo haces por tu cuenta o por la escuela?

Pablo: No es por mi escuela.

Entrevistadora: Oye y cuéntame, ¿ya habías ido a terapia antes de ir con Ana?

Pablo: Sí, ahí también jugábamos un poco pero no tanto y platicábamos más, era casi inmediatamente después de las clases entonces yo me sentía muy cansado después

de eso entonces, solo platicabamos, pues de mí, de mis papás, pero yo ya estaba cansado y pues me gusta mas ahorita ir con Ana.

Entrevistadora: Entonces te gusta más tu terapia ahorita con Ana que la terapia anterior, por qué crees que si te ha ayudado, si te sientes mejor?

Pablo: Me siento tranquilo mm, hablo mucho con ella y con mis papás también

Entrevistadora: Pues muchas gracias Pablo me parece que ya te hice todas las preguntas que necesitaba, ¿hay algo más que tú me quieras decir o preguntar?

Pablo: Creo que no, todo bien.

Entrevistadora: Pues muchas gracias por tu ayuda Pablo y espero que termines tu proyecto pronto.

Pablo: De nada y muchas gracias.

## ENTREVISTA “JOSE EMILIO”

Percepción de sí mismo

Terapia

Respuesta frente a tratamiento

Apoyo al tratamiento en escuela

Entrevistadora (Salma): Bueno, vamos a empezar o vamos a partir, hablando sobre tí, o sea, cuéntame que...

Diana (mamá de José Emilio): Permíteme tantito porque salió un, un, este...

José Emilio (niño): Aviso de que están grabando

Diana: Aviso de que está grabando y....

Entrevistadora: Ok, bueno...

José Emilio: Ya.

Entrevistadora: ¿Ya? Ok. Eh, podemos empezar hablando sobre ti... Sobre ¿Quién eres tú? ¿Quieres contarme un poquito?

José Emilio: Sí.

Entrevistadora: Bueno

José Emilio: ¿Cómo qué cuento? (mira a su mamá, presente durante toda la entrevista)

Entrevistadora: Lo que tú quieras.

Diana: Tu vida.

José Emilio: Pues, de que, soy feliz y, y que me gusta divertirme y jugar.

Entrevistadora: Te gusta divertirse y jugar...¿Como qué juegas?

José Emilio: Roblox y así.

Entrevistadora: ¿Te gustan los videojuegos?...

José Emilio: Mhm.

Entrevistadora: Bueno, creo que se me pasó, no te dije mi nombre, yo me llamo Salma. ¿Entonces tú eres José Emilio, verdad?

José Emilio: Sí.

Entrevistadora: Ok. Estás yendo a UNIR ¿Sabes por qué vas a UNIR?

José Emilio: Porque no pongo atención y porque soy muy distraído...

Diana: (risa)

José Emilio: Y ya ¿no?

Diana: Y nada más.

Entrevistadora: ¿Y tú crees que no pones atención y que eres es muy distraído?

José Emilio: Sí.

Entrevistadora: ¿Si?

José Emilio: Ya no tanto, pero sí.

Entrevistadora: ¿Qué ha cambiado?

José Emilio: Eh, ya no... Ya pongo más atención y ya no soy tan distraído.

Entrevistadora: ¿Y en dónde no ponías atención? ¿Nada más en la escuela?

José Emilio: Ajá.

Entrevistadora: En otros ámbitos tu... ¿normal?

José Emilio: (asiente)

Entrevistadora: Ok ¿Y, cómo te sientes cuando vas a terapia?

José

Emilio:

Bien.

Entrevistadora: ¿Sí? ¿Qué hacen en terapia?

José Emilio: En terapia, pues jugamos y hacemos ejercicios para la atención.

Entrevistadora: Para la atención...

José Emilio: Y también hago como que... Hago como que ejercicio.

Diana: Físico

José Emilio: Físico, ajá.

Entrevistadora: ¿Y sabes para qué es el ejercicio físico?

José Emilio: No (se ríe).

Entrevistadora: ¿No? Ok... ¿Tú crees que la terapia te ha ayudado más a... a estar tranquilo en tu entorno así...?

José Emilio: Sí.

Entrevistadora: ¿En tu familia, con tus amigos, con la escuela?

José Emilio. Mhm, sí.

Entrevistadora: ¿De qué forma?

José Emilio: Pues de que ya... Pues ya no soy tan distraído en la ... (inaudible) De qué pues ya hago más caso en la escuela

Entrevistadora: ¿Y a quiénes haces caso?

José Emilio: A mis maestras y pues a las autoridades de la escuela.

Entrevistadora: ¿Y, en sí, porque empezaste a ir a terapia?

José Emilio: Porque yo soy muy distraído.

Entrevistadora: ¿Pero hubo un conflicto con alguna maestra?

José Emilio; Uh, no...

Entrevistadora: ¿No?

José Emilio: ¿Sí? (pregunta a su mamá)

Diana; Sí. Con la miss de tercer año.

José Emilio: Ah sí.

Entrevistadora: Ok, Y ¿Ahorita ya cuántos días vas a terapia?

José Emilio: Eh... ¿Qué? (pregunta a su mamá)

Diana: Bueno, comenzamos con dos días.

José Emilio: Dos días. Y ahora voy menos...

Diana: A la semana, por dos horas ¿No?

José Emilio: Ajá. Dos horas, dos días a la semana...

Diana: Bueno, son sesiones de 45 minutos, entonces tomaba dos sesiones de 45 minutos, por día, dos veces a la semana.

José Emilio: Ajá.

Diana: Y ahora ya nada más toma una sola sesión, solo un día a la semana, que es el jueves, 45 minutos.

Entrevistadora: Okey. Entonces, ahora ya nada más vas una vez... ¿Y cuando te dijeron que ibas a ir a terapia tú qué sentiste? O sea, no ya ahorita que estás yendo sino antes, cuando te dijeron “te vamos a llevar a UNIR”

José Emilio: Pues... Nada...

Entrevistadora: ¿No?

José Emilio: No...

Diana: Luego sí... Te causaba conflicto, no digas que... Uy peleabas

José Emilio: (ríe)

Diana: Al principio

José Emilio: (con pena/risueño) Bueno sí, a veces no quería ir.

Entrevistadora: ¿Por qué no querías? ¿No te gustaba?

José Emilio: No. Sí me gustaba, pero como que me quería quedar jugando.

Entrevistadora: ¿Pero también las terapias juegas, no?

José Emilio: Ajá.

Entrevistadora: Y ¿Cómo fue el proceso en el que te dijeron, o sea, como te dijeron tus papás que ibas a ir a terapia?

José Emilio: Uy, eh... Pues. Me llevaron a hacer un chequeo ¿no? (mira a su mamá)

Diana: Mhm.

José Emilio: Y pues ya después me hicieron... Como una semana después, me dijeron que iba a ir a terapia. Bueno que iba a ir a UNIR, todos los martes (reflexiona) No. Martes y jueves.

Entrevistadora: Y entonces bueno, antes dices que tenías como que conflicto para ir a veces ¿Ahorita ya no? ¿Ya no sientes como que a veces ya no quieres ir o así?

José Emilio: No...

Diana: Bueno, es que el conflicto era... No porque no le, no quisiera ir a la terapia, sino que él quería estar todo el tiempo jugando con el iPad o entretenido en el iPad, entonces le causaba mucha molestia el tener que ir. Cuando vio que era divertido, que jugaba... Porque yo lo escuchaba que pegaba tremenda risotadas, y yo decía "es que es divertida tu terapia ¿sí o no?" "no, pues que sí" y le dije "entonces si eso te está ayudando y te diviertes ¿Por qué la molestia entonces?" Le dije "tienes que, pues, tienes que entender que esto va a ser para tu bien" y este, "y pues disfrútalo" y creo que de ahí cambió él su, su actitud. Fue que algo... Se dio cuenta de que realmente le funcionaba ¿verdad? Que te estaba funcionando.

Entrevistadora: Okey. Bueno, entonces, ya dejando tantito la terapia y así, escucho mucho que te gusta divertirte y sobre todo en el iPad ¿Qué te gusta hacer en el iPad?

José Emilio: Pues ver vídeos. Y jugar.

Entrevistadora: ¿De qué ves vídeos?

José Emilio: Pues de risa y de videojuegos.

Entrevistadora: ¿Cómo qué videojuegos? Ya me dijiste Roblox, pero Roblox no lo conozco mucho, la verdad. ¿Juegas algún otro?

José Emilio: Pues sí juego a Fortnite. Pero casi no.

Entrevistadora: Ok...

Diana: Porque a papá no le gusta porque es violento.

José Emilio: Ajá (risa).

Diana: Pero de repente, de repente... Es que, pues la mayoría de los niños que conocen, conocen, pues juegan eso ¿no? Entonces a veces...

José Emilio: Todo el salón.



Diana: Mhm. Solamente le permite así una partida que no... Que no más porque sí es un juego violento. Sí es un juegos violento, la verdad. Entonces, a su papá y a mí no nos parece mucho que juegue con eso. Pero bueno, tampoco les podemos prohibir todo, demasiado ¿no? Porque después lo hacen a escondidas.

José Emilio: De hecho, pues voy a pedir una Nintendo switch de Reyes para jugar Mario.

Entrevistadora: Ok... Te gusta jugar Mario también...

José Emilio: Sí mi primo tiene una Nintendo switch, me gusta jugar al Mario y al Mario Kart.

Entrevistadora: Ok, al Mario Kart. A mí también me gusta mucho. Este ¿Y, qué más me puedes contar de ti? Yo quiero saber de ti, de ti, de ti. Algo de ti, cuéntame algo lo que quieras, qué te gusta, qué no te gusta.

José Emilio: Pues que mi comida favorita son las enchiladas

Entrevistadora: ¿Las enchiladas? ¿Por qué te gustan las enchiladas?

José Emilio: No sé. De pequeño casi no las comía, pero ahorita ya me gustan mucho.

Entrevistadora: Ok. Bueno ¿Qué más?

Diana: ¿Qué te gusta hacer?

José Emilio: ¿Aparte de jugar? Pues me gusta ver la tele. Y, pues hacer deporte como fútbol y básquet.

Entrevistadora: Ok, te gusta entonces el fútbol y el básquet ¿Por qué te gustan? ¿Por qué juegas con tus amigos?

José Emilio: Casi no en la escuela, que es donde tengo más amigos, pero, porque es divertido jugar fútbol.

Entrevistadora: Y con tus amigos, bueno ¿En la escuela tienes algunos amigos?

José Emilio: Mhm. Todo mi salón.

Entrevistadora: Todo tu salón ¿Te llevas bien con todos?

Ángel. Mhm.

Diana: Ahora.

José Emilio: Ahora porque antes a casi nadie le hablaba.

Entrevistadora: ¿Por qué no?

José Emilio: No sé. Porque, como... No me caían tan bien. Antes estaba en el "b". Cuando me cambiaron al "a" empecé a hablar con los demás ¿sí o no?

Diana: Bueno, pero la mayoría de los, de tus compañeros, siempre han ido contigo desde el primer año.

José Emilio: Mhm.

Diana: Le... Te costaba un poquito socializar con ellos.

Entrevistadora: ¿Y entonces tú crees que con... Con la terapia te ayudó para que pudiera socializar con tus amigos?

José Emilio: Mhm.

Entrevistadora: Y respecto a la escuela ¿También tus maestros saben que estás yendo a terapia?

José Emilio: Sí

Entrevistadora: ¿Y de qué forma crees que te apoyan, ellos? En, para que a lo mejor les pongan más atención o... No sé ¿cómo crees?

José Emilio: Pues no creo que me pongan más atención, pero como que pues, que me hagan poner más atención y. Y pues así.

Daniela: Bueno te... Te han ayudado en ciertas formas ¿no? Siempre tienes que estar en ¿Tu lugar cuál debe de ser?

José Emilio: Hasta adelante.

Diana: (afirmando) Hasta adelante ¿no? Y pues controlarte ¿no? Cuando a veces te desbalagas, que ya te desesperas ¿no? Ellos saben el proceso que tú estás viviendo ¿no? Con tu terapia y sí te apoyan. Y tan sí lo apoyan que su psicóloga tiene comunicación con su maestra. Entonces este pues, trabajan en conjunto, se podría decir ¿no? En conjunto trabajan y le ayudan a, pues a realizar su, a que culmine su tarea. Y tan sí es así que la maestra, bueno, se da cuenta y le hace observaciones de con quién se debe juntarse y con quien no, porque me lo comenta a mí... Este, cómo es que trabaja, cómo es que ahora si culmina sus trabajos, y que cuando trabaja él con niñas trabaja mejor que cuando está con puros niños. Y que ha compuesto la letra mucho, o sea la, la maestra si le ha dado mucho, mucho apoyo.

José Emilio: Oye, sí es cierto. Y que trabajo mejor con niñas.

Entrevistadora: Ok... ¿Entonces te sientan al frente de la clase?

José Emilio: Sí.

Entrevistadora: ¿Y en qué crees que te ayuda eso?

José Emilio: Pues a que estoy más cerca del pizarrón porque pues uso lentes.

Daniela: ¿Y? ¿A que no te distraigas tanto, no?

José Emilio: No.

Entrevistadora: ¿Y tú por qué crees que trabajas mejor con niñas que con niños?

José Emilio: Mmm, porque las mujeres como que son... pues son más aplicadas pues trabajando y así, y los hombres pues jugamos mucho.

Entrevistadora: Entonces ¿Puede ser que se pongan a jugar y dejen de lado el trabajo?

José Emilio: Ajá.

Entrevistadora: Bueno. ¿Qué más? ¿Hay algo más que me quieras contar de ti?

Daniela: ¿En... en la actualidad qué...? ¿Qué es lo que tú quieres desarrollar profesionalmente? Cuando seas...

José Emilio: Ah, ser Chef.

Entrevistadora: ¿Te gusta mucho la cocina?

José Emilio: Sí. Desde pequeñito.

Entrevistadora: ¿Y ya sabes cocinar algo?

José Emilio: Sí. Este... Mi mamá me enseñó a cocinar pasta.

Entrevistadora: Órale.

Daniela: Huevitos, también huevos.

Entrevistadora: ¿Te gusta cocinar para todos o para ti?

José Emilio: Para todos, sí.

Entrevistadora: ¿Y les gusta lo que lo que les cocinas?

José Emilio: Sí.

Entrevistadora: Qué bueno. Pues ojalá puedas ser un gran chef. Y pues creo que no hay mucho más que te puedo preguntar en este momento. No sé, a lo mejor y el jueves puedo ir a tu sesión con Eli y nada más estar unos 15 minutos. Es una opción, no es algo definitivo. Pero pues en cualquier caso, yo llego antes y vemos si se puede o si no.

José Emilio: Sí.

Entrevistadora: Ok, bueno. Entonces, pues nos iremos viendo en estos días.

Daniela: Sí, gracias.

Entrevistadora: Muchas gracias a ustedes.

## ENTREVISTAS PADRES

### PADRES DE “RAÚL”

Categorías

Exigencias familiares y escolares.

Cambios por terapia.

Estigmas

Pandemia

Entrevistador Eduardo-¿Cómo fue el desarrollo escolar de Raúl?

Padre- Pues sí nos preocupaba un poquito que conforme iba creciendo pues tiene inquietudes por ejemplo... la mayor inquietud fue que andaba con una chica mayor que él, él tenía aún 14 años y ella 20. Pues sí nos preocupaba que si nos dimos cuenta que se mandaban mensajes ya un poquito altos de [se ríe] por eso nos provocaba inquietud, aparte nosotros acudimos mucho a la iglesia solicitamos el apoyo a un padre y le comentamos y nos comentó que lo trajéramos aquí a alguna terapia. Aunque anteriormente ya lo habíamos llevado a terapia y nosotros también tuvimos terapia, primero por aparte (se refiere a individual), ya después de pareja. Por eso fue nuestra inquietud de traerlo aquí.

Entrevistador- ¿Entonces diría que el acercamiento hacia la institución fue de parte de la iglesia?

Padre- Si, si.

Entrevistador- Siguiendo con el tema de la escuela. ¿Él tenía amigos además de la novia que comentaban?

Padre- Pues él tiene amigos en la secundaria, tiene amigos en la iglesia, también tiene sus primos que son de su edad. Pues si nos inquietaba más lo de esta chica y también que anda un poco bajo de calificaciones andaba distraído, no obedecía las reglas de la casa.

Madre- Lo que pasa que también yo siento que fue lo de la pandemia, porque fueron dos años que él se perdió muchas cosas, convivencias, él siempre ha sido como muy amiguelo. Cuando fue me percate que tenía como doble personalidad desde pequeño porque a él le gustaba mucho estar con las maestras. Osea su jardín de niños era muy pequeño pero a él le llamaba la atención, por ejemplo, estar en la cooperativa que ir a jugar. Y por ejemplo no se, si por hacer cuentas que él le gusta hacer mucho eso y, yo le decía por qué no te vas a jugar con tus amiguitos y él decía “no, yo estoy bien aquí” entonces como que le gustaba más estar con los adultos que con los de su edad. Y entonces ya fue creciendo paso a primaria y yo nunca le vi así problema para socializar porque incluso en tercer año fue cuando sentí que lo disfruto mucho, mucho porque bueno lo llevaban de excursiones, iba bien de calificaciones, nunca tuvimos ese problema de calificaciones bajas hasta esta etapa de la secundaria. Y ya en la secundaria pues se enfrentaba con muchos miedos porque fue un tiempo que fue muy hermético, no contaba nada, por lo mismo de esta chica, por lo de la pandemia como que todo se le junto a él. Y llegó un momento en el que ya no sabíamos como ayudarlo, como seguir ayudándolo a él por fue por eso que lo comentamos con el padre, platicamos sobre todo lo que estaba pasando y bueno fue cuando nos dijo: “Yo soy sacerdote, lo que puedo decir es esto, vayan con un especialista” y fue eso lo que nos comentó y ya de ahí pues ahorita hemos visto ya mejoras en él, cuando estuvo en lo de la terapia con “M” ella ya falleció, él ahí no se quería integrar, si llegó él como a dos sesiones pero no, iba así como a fuerza que por él quisiera. Ya después cuando tomamos la determinación, si se le preguntó a él, le dijimos: “Oye ya no esta a nuestro alcance, tu estas muy cerrado muy hermético, tu como ves te llevamos a una terapia, ya no podemos más” entonces él dijo sí estoy dispuesto ya fue algo diferente donde quizá él sentía la necesidad, pero fue diferente. Entonces estamos aquí porque él aceptó trabajar.

Entrevistador- ¿Cuál cree que fue el cambio entre esta vez y la pasada? Que se viera con las ganas de asistir por su cuenta en esta ocasión a terapia a comparación con la anterior

Padre- Pues si, si se veía con ganas por ejemplo el sábado se levantaba temprano a hacer lo que tenía que hacer en la casa y yo le decía “oye porque me vas ayudar a esto” Y él decía “no papá es que voy a ir a terapia” y a mi se me olvidaba pero si se le veía con mas ganas, mas entusiasmo.

Madre- O posiblemente también fue el hecho que en la otra terapia era de pareja y era otro contexto. Bueno ahí era el trabajo como pareja, tenemos otro hijo, el siempre ha sido muy distraído, había sido verdad [ríe]. Perdía muchas cosas y así. Pero siento que fue a causa de los problemas de pareja que teníamos entonces él se veía involucrado en toda esa bola de nube como pareja, pero como que nosotros no nos dábamos cuenta en ese momento. El problema de ambos cargados en el mayor, entonces así como que yo opte por llevarlo a terapia y si fue verdad, lo llevamos a terapia y él fue el que nos fue jalando poco a poco. Porque primero fue él, luego fui yo y luego mi esposo yo nunca le decía a él oye vamos o vamos terapia o necesitamos terapia si no que se fue dando así solo. Estuvo acudiendo el mayor, el psicólogo nos decía que él tenía un vocabulario muy alto. Porque también me preocupaba no congeniaba y hasta la fecha verdad no congenia mucho con chicos de su edad siempre tiene que ser también un poco mayor que él, hasta ahora que está en esta escuela ya dice que se siente bien. Pero casi no, yo lo veo y le decía vete a jugar y decía no y estábamos sentados así gente adulta y él se ponía a platicar con la gente adulta. Entonces ese era también nuestra preocupación, y el doctor decía es que está bien y tiene el vocabulario más alto y no se que. Y bueno y ya de ahí me jalo a mi a las sesiones y ya un día él nos dijo voy a entrar y ya después entraba solo mi esposo y ya hubo un momento donde ya después a mi hijo lo dio de alta, a mi igual después a mi esposo, te dijo ¿no? que ya no podía estar con nosotros que teníamos que buscar una psicologa, psicologo de pareja y acudimos ahí y entonces no se si Raúl por el hecho de que por el tema que estábamos viendo nosotros, porque en ese tiempo decíamos que nos íbamos a divorciar no se si eso era que Raúl como que se quería alejar, no quería entrar en el rol de que... el mayor sí sin algun problema aparte que ya había estado con “C” se llamaba el psicológico posiblemente por eso el decía si entro no hay problema, aparte Raúl estaba mas pequeño tenia como seis años, entonces, quiero pensar por eso no como que ha de haber dicho eso no es para mi, en ese momento y ahorita como ya todo giraba alrededor de él, posiblemente se sintió como desesperado y dijo si esta bien necesito hablar con otra persona. Nunca le hemos preguntado realmente, por qué aceptaste, aceptó muy bien, osea pensábamos

los dos en ese momento que hablamos con él, pensamos que nos iba a decir que no verdad, porque era muy renuente, era muy, a como ahora está en casa pues es totalmente diferente, pero nunca le hemos preguntado eso, hasta ahorita que nos estas preguntando.

Entrevistador- ¿Cómo es que ven la terapia? ¿lo ven como una herramienta, algo necesario?

Padre- Te digo que si, algo necesario, digo que no nadamas para la edad como él no, 15 años. Lo veo necesario para todo tipo de gente, a veces traemos un trauma desde chiquillos desde la infancia que no sacamos ¿no? Y a veces es difícil comentarlo con alguien ¿no? como la pareja o un amigo, y así se platica con un especialista y ya es diferente ¿no? A mi me toco hacer un ejercicio con mi hijo con el psicólogo el cual nunca me había atrevido a decirle algo a mi hijo ¿no? y pues eso me gusto mucho, entonces yo siento que es muy indispensable, necesario el acudir a este tipo de terapia.

Entrevistador- Diría que esa noción cambió después de tener este contacto o desde antes.

Padre- Desde antes ya la tenía cuando íbamos con el otro psicólogo. Hay veces que por ejemplo yo con mi esposa pues nos casamos bien y todo y yo siempre supuse que estábamos bien y ya con el psicólogo, ahí no era de pareja, primero empezamos juntos y yo nunca me espere oír quejas de oye esto no me gusta o de esto lo hace él pero a mi no me gusta o no se, y yo siempre pense que estabamos bien y fue mi sorpresa muy grande cuando ahi con el me dijo esto, esto y esto. Ah caray dije. Pues si es necesario acudir para ir modificando todo.

Entrevistador- Hablando de modificar, ¿Ustedes como han visto que se ha modificado la dinámica familiar a partir desde que acuden a terapia?

Padre- Yo he visto cambios en mis hijos, en donde se han visto más participativos, en cuestión de quehaceres del hogar, de su escuela también. igual de comunicación hacia nosotros como padres. Igual nosotros como pareja pues igual como que platicamos un poco más las cosas, anteriormente a lo mejor me decía ella x cosa y yo me enojaba y me salia y no se volvía a tocar el tema. Y ahora si ya si lo platicamos.

Madre- Además ha trabajado mucho en los niveles.

Padre- De enojo.

Madre- Sí se puede decir la histeria ¿no?, enojo, la parte de la soberbia, orgullo. Osea si bajo demasiado como pareja. Bajo demasiado que luego el mayor si me llego a

decir “oye mamá es que mi papá ha bajado mucho su forma tan fuerte de ser con nosotros” y más con Raúl hasta cierto punto, porque emm además de acudir aquí él era como muy rezongón, demasiado retador, demás y el hermano decía es que mi papa hoy en día ya no lo reconozco, porque le bajo mucho, entonces sí nos ayudó mucho estar en terapia.

Entrevistador- ¿Raúl tiene un diagnóstico como tal?

Padre- Sí, tiene un diagnóstico, ya no me acuerdo que dice pero sí tiene un diagnóstico [risas]

Entrevistador- ¿Cuando reciben ese diagnóstico sintieron que cambió algo? ¿Que significó el diagnóstico?

Madre- Para mi temor.

Padre- Para mi más preocupación.

Madre- Lo que pasa es que decían que Raúl no es un chico por decirlo como líder, Raúl es un chico que se deja manipular por los demás entonces, a mi me alarmó cuando nos dijeron que Raúl este, podría ser presa de una violación o podría ser presa de drogadicción, alcoholismo, porque se dejaba llevar por otras personas ¿no? Entonces eso es lo que me preocupó, y lo que él estaba viviendo con esta chica pues así como que le decía, si era mi preocupación mi temor mi angustia y yo sentía que yo había tanto como mi esposo como yo habíamos dicho pues todos los medio no, hablar con él, hasta restringirle algunas cosas pero no veíamos ese cambio no y se aferraba y todo el tiempo andaba enojado, retando y cosas así ¿no?, entonces ese era el temor, el miedo.

Entrevistador- Sobre esto mismo vieron algún cambio en él, a partir de que le dijeron tienes esto (el diagnóstico)

Padre- Pues empezó este, cada vez que venía a terapia, ya sabía a qué viene pues se ve como llega a casa no con otro tipo de entusiasmo, mas tranquilo, mas, mejor pues mejor.

Entrevistador- Entonces dirían que hubo un cambio significativo en él.

Padre- Sí.

Madre- Bastante, si ha habido un cambio en él en todos los aspectos, ósea tanto con, en casa, con los quehaceres, como el que ya se comunica mas, el que colabora mas y además este, mas que nada con su papá. Su hermano siempre ha llevado una relación más estrecha y con mi esposo pues así como que se integra más, de hecho nos dejaron algunas cosas como, el hecho de jugar algo, juegos de mesas. El desde



chiquito era así cómo era el que vamos a jugar damas chinas o vamos a jugar ajedrez o vamos a jugar dominó, pero de mas pequeño quería ganar y si no ganaba lloraba y así como que vamos a hacer otro juego y así como que lo dejábamos ganar y ¡uuh! se sentía como que ¡ah! pero dejamos todo eso, tenía como 5 años ¿no? cuando hacíamos eso y dejamos todo ese lapso como de unos 3 años, y de ahí como que no, apenas lo retomamos y el es el que aún todavía como que vamos a jugar y ya se integran y si ha habido muchos cambios. Ha modificado muchas cosas en casa.

Entrevistador- Por ejemplo con la familia, ahorita hablábamos de la familia más cercana pero con primos tíos y así, ¿también hubo diferencias?

Padre- Pues siento que no hubo muchos porque siempre se llevó bien tanto con los primos como con los tíos ¿no? Mas yo creo fue el cambio en casa y con nosotros, se volvió más responsable.

Madre- hmm hmmm con los primos no fue tanto. Ya desde chicos casi siempre nunca los, si los dejábamos dormir con una hermana, les gustaba de hecho, hasta hoy en dia si le llegan a reclamar a la tía de que ay ya no nos invitas tía, porque bueno ella ya tiene nieta y le dicen si nos desplazó esta "L" pero en reuniones que teníamos mas con la familia de mi esposo. Nunca ha tenido problemas, siempre ha sido así, lo normal de los niños es que ese era mi juguete o prestamelo pero de ahi en fuera no porque los primos de parte mía son nadamas tres nadamas con los que más convive y eso porque uno atiende ahí su negocio, el otro le ayuda a su hermano, osea porque están ahí, con los otros primo pues ya son mayores, por parte mía son mayores. La mayoría tiene entre 30 y 35 ya son grandes y por aparte de mi esposo hay uno, dos que son de su edad pero convive más con uno incluso fueron a la escuela juntos en secundaria, entonces con él se entiende más que con el otro primo, que los tres la diferencia son por meses pero tienen la misma edad. pero no, si se llevan bien con todos, no tiene problema con ninguno.

Entrevistador- ¿En el aspecto de la escuela también vieron mejoras?

Madre- Pues ahorita nos anda fallando en dos materias y si lo veía medio inquieto, y le decía qué tienes qué te pasa, decía no, nada le decía: "oye como vas en la escuela, dime la verdad porque de todas maneras sabes que todo, todo, todo osea yo me voy a enterar" hasta que porfin ya me dijo, esque voy mal en dos materias, porque decía que ya no quería ir verdad, nos decía que ya no y le decíamos pero porque no y nos decía es que es mucha presion y bueno ahorita esta en prepa, bueno en la vocacional en el poli quedo y le decía que era mucha presión, mira Raúl tú siempre has sido buen

estudiante y solamente te falta más dedicación, pero si puedes. Entonces a partir de que lo que fue primero y segundo de secundaria fue el caos de que malas calificaciones, no se si porque fue la pandemia que estuvo todo el tiempo en línea. El fue a una escuela de paga, entonces la escuela era demasiado exigente y con que no tuviera la cámara prendida ya era así como que, ya también a mi me tenían así los maestros porque era llamada tras llamada tras llamada entonces este, después incluso le llamaron ¿a ti verdad? [se dirige a su esposo] y ya le dijeron que lo tenían que llevar a presencial pero ya fue casi lo último.

Padre- Si ya fue como un mes a lo mucho.

Madre- Y entonces los maestros ya le decían a él: "Oye Raúl pues si eres bueno" osea dice que si le lleo a decir: "esque yo ya me había aburrido maestro, osea me aburre estar en la computadora", porque aparte la carga de la esta chica y la distracción y porque le llamaba a cada rato y le estaba mensajeando y bueno hasta lleo a ir a verlo y hasta tuvimos que salir, pero después yo con los mensajes dije dios como no te diste cuenta, pero este, todo eso siento que lo distrajo por eso fueron las calificaciones bajas cuando entró ese mes y los maestros le decían que era bueno que porque era asi y decia pues ya me aburri y ahora en la vocacional este, pues va, va no va asi excelente pero va bien, siento yo, y ademas lo siento tranquilo, pero fue ese lapso de segundo y tercer año que estuvimos en pandemia donde ¡fum! era una reprobadera que nos llamó la atención porque el nunca, nunca, nunca es más en primaria siempre saco 9.9, 9.3 y derrepente 1, 2, 3, 4, 5, 6 materias reprobadas asi com que que te esta pasando. Y por mas que yo estaba al tanto ahí, de él, o aveces, por ejemplo en matemáticas le ayudaba el papá porque yo no soy muy buena y el si entonces así como que igual los ejercicio y eso y estabamos ahi pero a veces no las entregaba porque como era en línea no las entregaba o no pasaba o como luego lo hacia rapido decia no yo ya lo mande, y le decia a ver enseñame, no esque ya lo mande y este de plano fue como, los exámenes lo reprobaba lo que alomejor le hubiera ayudado eran las tareas pero el examen lo reprobaba, entonces este, fue ese lapso donde las calificaciones estuvieron fatales.

Entrevistador- Creen que fue más que nada por la pandemia.

Padre- Si, por la pandemia.

Madre- Yo siento que fue la pandemia.

Entrevistador- Si, digamos que tomar clases, pero también en la misma familia pueden cambiar las dinámicas por la pandemia ¿A ustedes les pasó que cambió mucho en cuestión de la familia?

Madre- Pues tu te enfermaste [se dirige a su marido]

Padre- Si, yo me enfermé cuando no había vacunas.

Madre- Y si fue así como que. En primera yo no lo tome así tan, dije es como una gripa pero ya conforme se fue uno entrando de la enfermedad si nos preocupamos todos. Raúl y su hermano así como con el temor de que, y más porque nos habían dicho que tenías 30% de probabilidades de vida, pues si cambia mucho. Entonces tanto ellos se preocuparon mucho y no pues si fue un cambio.

Entrevistador- Me quedó un poco de duda sobre la novia que tenía. ¿Esto fue antes de la pandemia?

Madre- Fue en la pandemia, lo que pasa es que ella también va a la iglesia, ahí es donde la conoció, entonces pues eso era un grupo muy cerrado no entra mucha gente a misa, pero ella también colabora ahí, entonces es que, fue en ese momento, donde se conocieron, dónde pues yo nunca me imagine, aunque es bien chistoso verdad. Porque ella es mayor, entonces, cuando él me dijo porque si me lo dijo, yo le dije a Raúl como crees, si mamá es mi novia no Raúl, que si, porque él se iba a lo de monaguillo, él era monaguillo en ese entonces y ella le daba el curso para ser monaguillo entonces de favor como ella iba y se supone que su mamá y su tía también van entonces yo de favor que si había problema que lo llevara y ella decía no hay problema yo me lo llevo, y yo decía ah! bueno [risas] entonces se iba con la mamá, la tía y ella para la iglesia y pues nunca se nos vino a la mente cuando me dice. También su papá dice no como crees, le dijo así, cuando nuevamente me vuelve a decir le digo oye Raúl como crees, mira cuantos años tienes y me dice, ah si y tu y mi papá. Porque yo así soy mayor que él, que mi esposo, entonces yo le dije es que no puede comparar Raúl, no si, me lleva la misma edad que tu a mi papá, entonces ahí la verdad ya no supe qué responderle más que le dije mejor calmate y no digas cosas que no y ya se salio y ya empezó de ahí todo el problema por llamarlo así ¿no? toda esa situación que bueno por eso estamos aquí.

## TIOS DE “LILY”

### Categorías de Analisis

Dx Médico

Enfermedad

Enfermedad y vivencia familiar

Tratamiento Medico

Relaciones familiares

Perspectiva familiar

Infancia

Diagnóstico por parte de UNIR

Formacion escolar del adolescente

Tratamiento en UNIR

Socialización del adolescente

Diferencias escolares

Religión escolar

Aprendizaje de lily

Religión

Emociones

Roles de género

Entrevistadora (Monica):

Bueno, pues este me gustaría empezar esta pequeña entrevista que más bien me gustaría que la viéramos como una plática. Y que me platicuen un poco acerca del desarrollo de Lily, no sé si ustedes han tenido acompañamiento con ella desde pequeña. Si conocen algo, pues me gustaría que me lo platicarán.

Tia de Lily:

Sí, este... prácticamente desde que su mami estaba embarazada, estuvimos este, pues muy cercanos a su mami. Lily nació este... de 9 meses normal, un parto normal. Este... y ya llegando a casa después de que salió del hospital, este... **su mamá notó que no dormía. La niña pasaba muy poco tiempo conciliando el sueño, siendo una bebé, pues eso no era normal, pues normal todo lo contrario, todos los bebés duermen mucho y esa fue un indicativo como familia para llevarla con el pediatra y ya él se encargó de valorarla. Le hizo este..le mandó hacer una resonancia tuvo la primera resonancia** de estaba Chiquita Lily tenía menos de un año, este... y bueno, desde ahí se le ha dado seguimiento, este... **por la cuestión de que las ondas eléctricas en su cerebro no son de manera continua, hay pausas, sí, se va como que suspendiendo y**

este que ella estuvo con un tratamiento. Y éste... posterior a ello, ella siguió avanzando. Este... también recibió este tratamiento de Equino terapia porque, camino muy tarde sus piernitas. Este... no tenían mucha fuerza. Eh... aparentemente ella no hablo no hablaba. Y con esa terapia duró un año con el caballo y este ..Lily empezó a hablar. Empezó a hablar, tú tienes, te notamos, que tenía un vocabulario mucho más fluido, con un nivel cultural, pues muy amplio. Ella usaba palabras este..pues de adulto, no, un vocabulario amplio, de hecho, pues su mamá es licenciada en letras, entonces desde pequeñita le ha fomentado la lectura su tío y una servidora, pues también somos profesionistas. Siempre tratamos de hablarle con términos lo más apropiado posible de nuestras conversaciones que tenemos con ella. Y yo creo que ese contexto le ha beneficiado para que ella tenga ese esa forma de hablar es muy directa cuando se expresa ella es muy directa. Eh...Aparentemente toda su infancia fue así. Fuimos viendo avances y ya en la primaria este obviamente empezó a mostrar problemas de motricidad fina. Ajá y problemas de relacionarse con sus compañeritos, entonces este una de mis hermanas es pedagoga y también este da clases ahí en el colegio, donde asiste Lily. Por sugerencia de ella nos mandó a UNIR. Entonces este la llevamos hace más de un año, la valoraron, no, nuevamente nos mandaron este que se le hiciera una resonancia, ya se le hizo y todos esos datos los tienen ahí, en el expediente de Lily.

Y este, la doctora Estela, que es la neuróloga de ahí de la UNIR, también nos hizo una referencia de que sería bueno que fuera valorada por un paido psiquiatra. Entonces este ella nos contactó con el actual, es el único que la le ha dado seguimiento, la valoro, le hizo pruebas y él detectó que aparte del problema que presenta Lily de su este... cerebro en cuanto a la este...la cuestión eléctrica de su cerebritito, éste le encontró este... un déficit de atención mmm.. este afortunadamente ese déficit de atención no es agresivo, es únicamente que le costaba trabajo concentrarse y eso le estaba provocando problemas también de aprendizaje, aja, porque el sistema que ella lleva es demasiado rígido. Es un sistema individual, este.. de aprendizaje acelerado Norte Americano

Entrevistadora (Monica):

Ok...

Tia de Lily:

Entonces este, pues, en cierta parte se pudo detectar y esa es la razón principal por la que estamos en UNIR con su este... valoración que nos dieron y el proyecto de terapia es de 2 años para Lily. Este...de manera constante, ahorita ya llevamos en agosto, hicimos un año que le estamos llevando a terapia, hemos visto muchos avances en la motricidad fina, en su concentración, ella toma medicamento, que es él el que nos mandó el paido y ya las citas con él, últimamente ya no las hizo un poquito más espaciadas, antes la veía cada mes.

Ahorita ya tiene como cuatro meses que ya la está viendo cada 2 veces y la referencia que él nos ha hecho es que la ve bastante madura.

A como la valoro, el medicamento le está cayendo bien, ajá y hasta ahorita no hemos tenido ningún problema en cuanto a eso y se siente este...bien en las terapias va con

buen actitud, va contenta, éste nunca ha puesto peros, a pesar del cansancio. Verdad que a veces, pues tiene la escuela y no le da tiempo de comer. Nos la llevamos así y nunca ha rechazado ese apoyo. Y bueno, esperamos que este...que así siga.

Entrevistadora (Monica):

Ok, muchas gracias por compartir esto, he me gustaría, pues si hubiera la oportunidad como que me platicara un poco más sobre esta cuestión de la relación que tuvo entre sus compañeros al entrar a la escuela y también abordar un poco esta parte en la que. Pues repercutió, tal vez de alguna manera este problema. Eh, fisiológico a su aprendizaje en la escuela.

Tia de Lily:

Sí, en la primera escuela que estuvo Lily fue una guardería del sindicato de maestros.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tia de Lily:

Sí, es ahí fue una educación pública. Aja con muchos más compañeros y este, y Lily no logró nunca encajar, por así decirlo, de alguna manera, con el resto de los compañeritos. Este... siempre trataba de evadirse del salón, se salía, no ponía atención. Este... y bueno, ella tiene una experiencia muy desagradable porque la molestaban sus compañeros tanto que, en un extremo, en alguna ocasión, ella trató de defenderse mordió a un compañerito de su salón y fue tan fuerte la mordida que le arrancó la uñita. Lily estuvo suspendida en esa ocasión 15 días por esa mala conducta. Y bueno, este.. siempre fue muy cuidada, hasta cierto punto de sus maestras, porque este...la trataban como una niña diferente.

Entrevistadora (Monica):

Ok, respecto a esto, pues me parece sumamente interesante lo que usted me comenta en el que pues la trataban como una niña diferente y Lily externaba algún sentimiento con base a esta situación.

Tia de Lily:

No, Lily aprendió a resolver desde pequeñita esas situaciones, ¡sí! este hasta la fecha y haya creado sus propios mecanismos de adaptación aún con todas esas situaciones, este tiene un carácter fuerte, yo diría que es valiente Lily, para enfrentar estas situaciones, porque Lily en aquel entonces, pues no nos comentaba nada. Aparentemente nosotros pensábamos que todo estaba bien. Este hasta que entró ah, se puede decir a dónde está ahorita ella entró para hacer la primaria y ahí en la en la evaluación que les hacen de diagnóstico para ubicarlas en el nivel exacto de aprendizaje. Este la retrasaron 2 años atrás.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tia de Lily:

Sí, por conocimientos y por conducta, porque te vuelvo a repetir el sistema que tiene ahorita es sumamente rígido, este.. Lily sí este... resintió esa esa situación al principio se le hizo muy complicado porque siempre estaba por desobediente, siempre tenía detención. Aja este...Eso fue quizás durante un año, 2 años que logró ella. Este adaptarse a ese nuevo sistema. Y éste... empezó a avanzar. Ella es muy inteligente, nos sorprendía mucho porque tiene un grado de memorización enorme. Este.. hemos detectado que es una chica que no es machetera para aprenderse las cosas. Resuelve bajo presión, este resuelve muy bien las situaciones, sí, y este es perseverante, es perseverante en este en hacer sus cosas y bueno, eso le da un buen resultado. Yo como maestra de educación física que damos clase la hemos visto que su constancia este... y algunas habilidades inclusive ella es muy rápida, es muy veloz, a veces es más veloz que sus compañeritas "corren bien" y no tienen este problema del sistema nervioso. Se puede decir que este... lo hace mejor ha intentado subir la bicicleta este ahorita está en un proceso de querer aprender el voleibol el voleibol requiere...es un deporte muy complejo que quiere este, pues habilidades específicas y estamos viendo que ya por su perseverancia está logrando, pues aprender la técnica, ¿no?, en esa parte. ¿No sé si te ayuda esta información?

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, toda esta información es muy, muy importante y pues muchas gracias por compartirla y pues retomando un poco esta parte sobre el modelo académico que tienen en la escuela, como fue que tomó Lily, pues el que justamente no al hacerle este diagnóstico le hayan puesto, pues 2 años menos al grado que ella pertenece. No sé si me podrían contarme un poco sobre esto.

Tia de Lily:

Ok, si, lo tomo bien, lo tomo bien porque cuando sucede esta situación y Lily tenía 7 años, entonces si te das cuenta, pues su edad, este no le permitía hasta cierto punto ver la diferencia de entre una escuela a otra, ¿no?, el sistema porque a lo mejor es importante. Nosotros somos cristianos, entonces en la Iglesia, donde nosotros nos congregamos. Tiene un área que es el colegio y el Colegio lleva el sistema americano (heysi)

Entrevistadora (Monica):

Ok...

Tia de Lily:

Ajá, es un sistema que está avalado por más de 120 países a nivel mundial en Estados Unidos este el Colegio tiene su registro, es un colegio que está ahorita, este... catalogado como este, un colegio de calidad y este es individualizado, ella recibe libros en idioma bilingüe, inglés y español. Y académicamente, pues ahí viene toda la información de conocimientos, pero también están fundados en la cuestión, este bíblica. En el conocimiento, a Dios entonces este, desde esa perspectiva, yo creo que a Lily. Le ha fortalecido mucho estar en ese...en ese colegio y la ventaja de ese colegio que entró con 2 años la trazaron 2 años, pero el sistema también te permite

avanzar como tú puedas y entonces ahorita Lily de ese retraso, pues prácticamente ya empezó con la prepa. Si, con la prepa ahorita este... y eso, pues nos da un indicativo que este fue bueno académicamente, este que a Lily la haya este... retrasado porque los conocimientos que está adquiriendo son sólidos, ¿sí? , son diferentes a la escuela pública, que a veces nada más es una embarradita Lily tiene una este, emmm... una adquisición de conocimientos diría yo, bastante sólida porque también le beneficia mucho la memorización. Ella es muy auditiva, también su canal de aprendizaje lo notamos desde pequeña que ella era auditiva. ¿Por qué?, porque ella empezó a cantar a través de oír las canciones, se entona bastante bien y entonces su bisabuelo, que en ese entonces vivía, le enseñó el gusto de la música. Entonces esta Lily desde pequeña esté.. ahí, en la Iglesia empezó a cantar. Este.. y veíamos que las canciones las aprendía, pero si así, ¿no?, ajá hasta que buscamos una maestra de canto la estaba preparando ya por varios años he, y este...Pues canta, canta Lily, muy bien, este ahorita está aprendiendo a tocar el teclado, ya lo hace con sus 2 manitas, ¿sí?, es coordinación.

Y lo está haciendo muy bien. Sí, a Lily se le ha facilitado lo que ella quiere, de veras que Dios ha sido maravilloso con ella porque éste...siempre nos ha puesto en el camino correcto para poderle a ella dar herramientas y que logre ser una persona completa, feliz este, ella sabe que está yendo a terapias porque se le dificultan algunas cosas.

Ella sabe que a veces éste... le cuesta trabajar relacionarse con las personas porque ha tenido mala suerte en cuanto a amistad. Este... ella se entrega de lleno, es muy ingenua y a veces, pues las personas este... no son igual, ¿verdad? Y es cuando se siente un poquito decepcionada. Sin embargo, la parte familiar, como somos muchas tías, tiene 8 tías y su tío, pues tratamos siempre de fortalecerla este... emocionalmente ¿no? Y este Lily ha tratado de aceptar esa realidad que tiene, ¿no?, que tiene una familia muy amorosa y que a veces las amistades fuera de la familia, pues no son fáciles, ¿verdad?. Y este... que lo tome de una manera como parte de su crecimiento emocional, sí que ya llegara a encontrar una buena amiga, ¿no?, con el tiempo.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, Eh, pues sí, todo esto me ha parecido bastante interesante y me gustaría saber, Eh, cómo fue que ustedes vivieron este proceso a raíz de que ella pues la diagnosticaron con un problema neuronal. ¿Cómo fue para ustedes como familia este proceso?

Tia de Lily:

Muy difícil, muy difícil. Porque ya nos dieron el primer diagnóstico que nos dieron fue que tenía una enfermedad que se llama Charcot Marriott, si no, mal recuerdo el nombre va por ahí que es una enfermedad este degenerativa y que Lily con el tiempo, en lugar de avanzar y va a tener más deficiencias. Ajá, desde chiquita nos dieron ese diagnóstico. Emm... Como familia, este siempre con la ayuda de Dios, este pudimos enfrentar y continuar en la búsqueda de un buen diagnóstico este y darle a ella, pues calidad de vida, ¿no?, anduvimos buscando este otros, este...otras segundas opiniones la llevamos a una fundación, este... también para que la valoraran, porque



Lily también presentó problemas de pie equino, ¿sí?, aparte de la cuestión que tiene de todo que ver, no, yo creo.

Este... también la llevamos al Instituto de Nutrición, también ahí nos la valoran con un poquito de autismo, nosotros siempre rechazábamos los diagnósticos porque ellos decían un diagnóstico, pero no tenían nada que ver con lo que nosotros estábamos viendo físicamente en ella, entonces sabía algo que deseamos, ¡no! hay que buscar otra opinión más certera este, ese lapso la llevamos a equino terapia Lily, no caminaba y no hablaba. ¿Ajá? y fue un año constante de recibir ese contacto con el caballo y este... Lily empezó a hablar, hablar, hablar y hasta el día de hoy. Cuando habla parece periquito, ¿no?, empezó a caminar. ¿Ajá? y este ahorita ya salta la cuerda ya, este... la metimos a natación para ayudarla también a desarrollar sus este... su coordinación este... le gustaba jugar mucho en el mar con su tío en las olas. Para ella era muy relajante sentir el golpe de las olas y este... yo creo que todo eso le ayudó, porque de ahí empezamos a ver a Lily este... normal, ¿no? , esté hasta la fecha ya ella ahorita Empieza a tomar sus propias decisiones, ya nos platica, ya este... hace sus propias organizaciones de esta su conveniencia de la cuestión de cómo resolver a veces sus deudas, que tiene sus responsabilidades, que tiene con sus mascotas, este y bueno. ¿Qué te puedo decir? Es una niña muy bendecida, está rodeada de mucho amor por el lado desde su mami este, pues sí, no conoce al Papá porque su papá se fue al extranjero a Costa Rica y este... por algún motivo, él no ha venido aquí a México, sin embargo, este ella sabe que tiene un Papá y que por alguna razón este no se ha hecho presente, pero este yo creo que el amor que siente alrededor de ella, de alguna manera le ha ayudado a este tomar esa situación de una manera muy positiva, ajá.

Entrevistadora (Monica):

Claro, sí, bueno, todo esto, pues sí conlleva varias cosas, eh Bueno, retomando un poquito todo lo que ustedes me mencionaron sobre cómo fue el proceso en el que Lily pues aprendió a hacer varias cosas, a hacer autosuficiente, hasta cierto punto. De hecho, también, Me gustaría que me platicaran igual un poquito más sobre cómo fue la llegada a la institución, UNIR.

Tia de Lily:

Fue por una recomendación. Hace muchos años te estoy hablando como de unos 15 años, 17 máximo este mi hermana, otra de mis hermanas. Este tuvo un problema de socialización con mi otra sobrina, ajá. Y ella, en la búsqueda también de poder recibir este apoyo profesional dio con la institución, con la UNIR. Fue valorada en aquel entonces mi sobrina de la que te estoy hablando este... y gracias a esa experiencia con mi hermana cuando se empezó a presentar el problema de cómo escribía Lily como le costaba trabajo este... ciertas habilidades este para su aprendizaje. Ella nos recomendó la UNIR y este, por eso decidimos buscar ese apoyo profesional para que ella pudiera, pues salir adelante, ¿no? en su aprendizaje.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, pues todo este proceso de un diagnóstico, un tratamiento, pues con base a su problema neurológico que ella había tenido, pues obviamente repercute mucho también en en este proceso en el que ella está viviendo, en el que pues sus

amistades, la escuela y todo eso entonces me gustaría saber un poquito sobre cómo fue que ella se concientiza acerca de esta parte tan sólo de pues de ir a la terapia a la terapia, pues de UNIR.

Tia de Lily:

Lo que pasa es que ahí, en la UNIR, como que te van llevando de la mano el primer, la primera entrevista que tuvimos fue con su este... con una terapeuta de ahí de la unir con su mamá. Y este de ahí nos recomendaron hacerle la neuróloga, nos mandó a hacerle una resonancia actual, porque ya llevábamos 3 resonancias y las 3 tenían un diagnóstico diferente, Aja, entonces, en la UNIR nos mandaron a hacer otra resonancia, un mapeo cerebral, que ahorita recuerdo un poquito más, esté... dirigido, ¿Verdad? y este...eso fue esa parte, no de hacerle una valoración neurológica, una valoración emocional y pedagógica.

Entonces Lily tuvo varias pruebas en ese intervalo. Obviamente te estoy hablando de que Lily tenía 14 años. Sí, cuando empezaron a hacerles esta valoración y este siempre se le ha hablado con mucha madurez, esa parte siempre le dijimos que era importante llevarla para que la ayudara a que ella pudiera este desenvolverse de la mejor manera para que no tuviera problemas en la escuela. Entonces, Lily siempre ha estado consciente de que ha necesitado ese apoyo, de que lo necesita. Ajá, y ella misma siente que ha avanzado y eso es bueno porque nos ayuda a seguir este...Ser constante, ¿verdad?, en ese largo proceso y este.. lo han venido mejorando. De hecho, en la escuela te digo que este... ese retraso que tuvo ahorita yo creo que el año pasado a éste... logró avanzar porque ya en estos días pasados ya le entregaron sus 72 peises que tiene que hacer por año en la preparatoria.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tia de Lily:

Son 72 entonces les enseñan a que día con día ella tiene que establecer metas y esas metas las tiene que lograr por día.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tia de Lily:

En cuanto a lo académico. Ajá... lleva música, lleva educación física y lleva arte. Y cada año participa en una convención estudiantil donde se reúnen todas las escuelas de toda la República en el estado de Querétaro y cada estudiante participa en todas las áreas donde considera que tiene talento. Entonces, Lily ha participado 3 veces en esa Convención y siempre ha ganado medallas. Sí, la última vez ganó 5 medallas. Sí, de las 8 categorías que participó ganó, pues creo que ganó todas las medallas. Ajam.. venía muy contenta este y ahorita se está preparando para participar en marzo del año que viene a la siguiente,convención y parece que va a participar en 12 categorías, ¡12!, entonces pues para mí se me hace mucho, ¿no?, pero ella este..., pues sabe de su capacidad, ¿sí?

Entonces este.. ella solicitó, escogió dónde participar. Ajá...nosotros nada más le preguntamos en que participa y en qué podemos ayudarle y ya nosotros le dotamos de todo, lo que requiera, económicamente en materiales, en tiempos, en maestros, esté...fuera del colegio para que la preparen, ajam...

Entrevistadora (Monica):

Ok, muy muy interesante. Esta parte que me menciona de que ella tuvo un avance, pues académico me comentaba usted al inicio que ella tenía incluso una distinción por parte, pues de aquella tenía un problema de desarrollo. ¿En la actualidad sigue teniendo esta parte distintiva, por ejemplo, con los maestros?

Tia de Lily:

No, lo que pasa es que no son maestros. Moni, mira, el sistema es muy muy particular, que te voy a decir la escuela. Este se basa en un reglamento muy estricto de disciplina. Ellos pasan 8 horas en su oficina así se le llama, ¿por qué oficina?, porque es un escritorio que tiene paredes a los lados y su silla, entonces ahí ella no interactúa con ningún compañero 8 horas en esas 8 horas tiene 2 lapsos de descanso. Sí, el primero es para desayunar media hora, ajá. Termina ese rato y se suben a su oficina.

La oficina se compone, el salón, se compone de varias oficinas chiquitas pegadas, así como te digo y este..., ella va avanzando de acuerdo a las metas que ella se pone todos los días

Ajá... En sus libros, los libros son bilingües, ella no puede pararse a la hora que ella quiere. Tiene 2 banderas, una mexicana y una americana. La bandera mexicana cuando la levanta es únicamente para pedir permiso para ir al baño. Ella no se puede parar si la supervisora que viene siendo la función de maestra, no se lo indica.

La bandera americana cuando la levanta es porque tiene una duda académica en cuanto a las respuestas que ella tiene que dar de un cuestionario, es mucha lectura, viene en español y en inglés. Entonces ella tiene que hablar el inglés para poder despejar sus dudas, Aja, básicamente esto del sistema.

Al año, ella tiene que hacer 72 países divididos en 5 materias.

Ajá. Entonces este... Esas materias son ciencias sociales, matemáticas, español, ciencias naturales y vocabulario, me parece son 5 que engloba todo, todo lo que es la parte académica. Aja, aparte, tienen un tiempo devocional. Para este... ir adquiriendo ciertos rasgos de carácter de nuestro señor Jesucristo, que es la parte devocional en donde día con día los van alimentando y también reciben una especie de méritos cuando ellos cumplen con todos los requisitos que les van pidiendo. ¡Sí!, les dan méritos este...son billetes.

En dinero eh... digamos de a Mentiritas para que compren en una tienda de artículos de ahí del Colegio este...lo que a ella les gusta porque alcanzaron ciertos méritos. Ella puede comprar lo que a ella le guste, ¿no? Este, obviamente, todo eso se provee con la lista de útiles que nos dan a nosotros año con año y está considerado el pago de sus libros que vienen de Estados Unidos.

Este... y los méritos y aparte los artículos personales que tenemos que entregar para que día con día ella pueda hacer uso del jabón, del papel y de toda la papelería, ¿no?, que requieren en sus actividades, pero básicamente la relación con los demás compañeritos se basa principalmente en las horas de descanso.

Entrevistadora (Monica):

Ok, pues me parece.

Tia de Lily:

Es muy pesado el sistema

Entrevistadora (Monica):

Sí, justo un sistema diferente, la verdad. Yo no lo conocía y es muy, muy interesante y me llamó mucho la atención entonces, ¿cómo se lleva a cabo la socialización entre sus compañeros, ya que, pues como me comenta, pues no hay como tiempo como para pues... Esta parte no?

Tia de Lily:

En los ratos de educación física e interactúan un poquito, ¿no?, bueno, un mucho porque es diferente estar en el salón que en el patio, en automático esté... en educación artística también salen de su oficina, se van a otro salón y ya todos están tocando el instrumento que ellos escogieron en arte también trabaja de manera conjunta, este... recibiendo las instrucciones, ya directas de un profesor como estamos acostumbrados, ¿no?, maestro alumno. Y ahí ya interactúan un poquito la verdad es que mi experiencia ahí es que te voy a decir, les falta mucha relación social, no nada más a Lily es a todos porque son muy individualistas. Entonces, el trabajo colaborativo casi no lo trabajan, excepto en educación física y, obviamente, a veces nos encontramos con la problemática de que no saben hacer el trabajo en equipo en la competencia es más de individual. A lo que están acostumbrados, ¿no? Entonces, este es el problema de ese sistema. Yo, entre comillas, lo vería así, no nada más de Lily yo creo que de todos los compañeros, y bueno como jóvenes, tú debes de saber Mónica, que cuando uno se relaciona entre iguales, pues siempre tú vas a escoger un compañerito que sea mejor que tú, no que siempre te dé el gane, ¿verdad? ¿Este y no van a escoger a un compañero que no tenga tantas habilidades, ¿no?

Entre ellos mismos también se van midiendo y eso es lo que nosotros estamos tratando de trabajar, el trabajo colaborativo, el que se acepte cada uno con sus cualidades y que se fusionen para poder dar un buen resultado en un equipo, ¿no?

Entonces Lily en ese sentido es muy...Ella siempre trata de tener amigas muy sociables. Aja..antes lo hacía ganándose a sus amigas invitándolas a comer, traerlas a la casa, hacer una pijamada, llevarlas a pasear con nosotros, etcétera.

Pero, cómo se ha dado cuenta que eso relativamente no le ha garantizado tener una buena amistad con sus iguales ya lo ha dejado, ya sabe que no es una garantía y que la amistad se construye desde otra perspectiva, ¿verdad?

Este... siempre le hemos dicho que se vaya despacio, que aprenda a conocer a las personas, que no se entregue de lleno, sino que vaya viendo éstas y que sea más selectiva, por así decirlo, no porque esté...Pues sí ha tenido mala suerte en ese sentido.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, y más por el tipo de sistema que ella está acostumbrada entonces. Bueno, pues si esta parte de la socialización es un poco complicada, pero sí justo esta parte en la que se les da como la oportunidad de que sean, pues autónomos en su conocimiento, ¿no?, que sean muy autónomos.

Pues con base a eso, ustedes como ven, que se sienta Lily, pues obviamente este tipo de educación que ya tiene, pues es sumamente normal para ella porque pues lo ha manejado, ¿Pero ustedes cómo sienten, cómo ven que lo vive?

Tia de Lily:

Yo creo que tiene etapas en que la vemos estresada, sí, este ahorita en la actualidad ella se siente más tranquila y tratamos de tenerla en actividades por las tardes donde ella, por ejemplo, si quería nadar, pues la llevábamos a nadar, tuviera más compañeritos ahí en la clase, ella conoce las preparatorias donde trabajamos, porque a veces yo la llevaba, veía el ambiente de de lo que es un mundo, ¿verdad?, una preparatoria pública, pues nada que ver con el Colegio donde está, por ejemplo y este...yo creo que sí se siente adaptada, ajá, pero también vemos que a veces siente la necesidad de interactuar con sus iguales, ¿no?

Este...pero bueno, le damos su tiempo, los sábados, por ejemplo, **nosotros hacemos el esfuerzo de llevarla si ella quiere a un grupo de jóvenes por parte de la Iglesia donde se reúnen jóvenes de su edad ella a veces quiere ir a veces no quiere, se han hecho campamentos, sí ha querido ir el año pasado ya no quiso ir.**

Y pensamos que es también parte de su edad, que tiene, porque pues no era lo mismo cuando estaba más chica que ahorita, que ya entró prácticamente ya a ser una señorita, ¿no?, ya tiene 16 años, entonces sus intereses como que van cambiando, ¿no?

Este...pero está convencida, por ejemplo, de ir a la Convención donde será una semana estar ahí en la conversión, es una especie de concentración por escuela y convive con sus compañeritas ahí, en el mismo cuarto, obviamente, siempre supervisadas, ¿no?, todas, ajá. Este... Ella está aprendiendo a resolver sus propios conflictos que se le van presentando con sus compañeras, ¿no? y este...es muy reservada a veces no lo quiere platicar o no le da importancia. Sí, porque este... ve las cosas de una manera muy general. Ajá, no es detallista, en que se fijen que cierto detalle no me gustó, pues la mejor puede ser por esto no. Y este ahorita, ayer, le preguntaba; ¿Que cómo se sentía precisamente?

Este... porque le habló su maestra de canto. Suspendimos las clases porque ella ya no quería tomar canto, dijo que quería un descanso de su voz, aja, entonces dijimos; está bien.

Entrevistadora (Monica):

Ok...

Tia de Lily:

Sí, ayer le hablé, y este estuvo chateando, con su miss de canto, y pues la maestra la quiere muchísimo porque canta muy bonito Lily, ¿no?, y aprende es una muy buena alumna para aprender, pues el oído, ¿no?, le pone una canción y rápido la agarra, los tonos y también, y en ese sentido, Lily ha aprendido a ser obediente, a tomarlas cosas...

Pues es que yo diría que ahorita, si tú me preguntas Lily está adquiriendo madurez, sí, y la verdad mi eso nos da mucha tranquilidad en ese aspecto.

Claro, le falta más, pero ya, ya se atreve a externar los cuando no está de acuerdo, ya, ya nos da propuestas, ajá, ya vemos que sus propuestas la favorecen siempre y eso es bueno porque este ya va adquiriendo esa autonomía, ¿no?

Este ella ahorita, por ejemplo; Le dijo a su tío un ejemplo, no éste le dijo: se le acabó el alimento de su erizo que tiene.

Y le dice a su mamá, ¡oye, no le dijiste a tus tíos! Y dijo: Ah, pues se me olvidó.

Y entonces yo le guardo un dinero que ella está ahorrando. Porque se quiere ir a Corea a estudiar la universidad, entonces ella de cada domingo que le damos dinero cada 15 días, ella va ahorrando en ese sobre y yo se lo guardo.

Y éste...le dice a su mamá: ¡pues cómprale el alimento a tu mascota!, no, antes éramos nosotros, todo, le suplíamos de sus mascotas, pero últimamente estamos tratando de que ya aporté, no para que aprenda y chistosamente nos dice, es que no tengo dinero.

Y le dice su mamá: ¿y vas a dejar morir a tu animalito? Si dice, este...pues nada más por 15 días.

Y yo de ¡15 días tu animal se va a morir!, Lily si no le das de comer, y dijo: no, pues es que no tengo dinero, y le dije; no, si tienes dinero, acuérdate que yo tengo tú sobre, de ahí puedes agarrar y tu animalito tiene que comer. Y ya, me puso un límite, me dijo, bueno, este agarra \$100. Y ya su tío se estacionó el acompañó y fuimos a comprar el alimento, le salió más barato. Y dijo, Oye, tía es bueno que vengamos siempre esta tienda porque aquí me sale más barato, ¿no?, por ejemplo.

Dije; Ay, mira que lista!, ¿no? Le dije; tienes razón, ya vamos a venir aquí y luego me dice, Oye, te tengo una propuesta, le digo; ¿qué?, para que me rinda más, lo que me da, qué te parece si le digo a mi tío que me aumente la cantidad que me da, y le digo; Lily te está dando \$300 tu tío, y yo te doy \$300 son \$600 quincenales mensuales son 1200 para ti, muy buena cantidad.

¿No?, y me dice, no es que yo quiero ahorrar la mayor parte para irme a Corea tía

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tia de Lily:

Ya te dije que yo me quiero ir a estudiar a la universidad y siempre que me dice eso le digo, sí, pero primero tienes que ser autosuficiente para que tú te puedas ir, sí y ayudarnos a ahorrar porque nosotros no vamos a poder pagar un viaje así, ¿no?, y le dice: ¿cómo ves? Y le dije, mira tú plantea selo a tu tío a ver qué te dice.

Yo dije, no, no lo va a hacer porque a veces no le tiene mucha confianza a mi esposo en la cuestión de dinero, siempre como que nos busca más a las tías, ¿no?

Sabe, entonces dije, bueno, no creo que se lo diga y si se lo dijo, ¡verdad!. Sí se lo dijo.

Este...le dijo, tío, no sé cómo le dijo, dice. Pero una forma de resolver que yo pueda seguir solventando y ahorrando es que tú me aumentes lo que me das, jajajaja. Si te das cuenta ya empieza a ver su beneficio, ¿no?

Quiere decir, Oye, cómo puedo hacer de seguir teniendo equis cantidad de alimento para mi mascota. Pero no quiero ahorrar acá más, ¿no?, pues que me aumente la cuota, y ya se atrevió a decírselo a su tío, ¿no?, entonces ya su tío le dijo, no sabes qué Lily te acabo de aumentar \$100 porque realmente es cierto, le acabamos de aumentar porque pues ya sus necesidades de ella son más de joven, ya se compra los perfumes, ya se compra las cremas y cositas, así que luego encarga y le decimos págalas, tú hija, págalas tú.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro.

Tia de Lily:

Págalas, tú, pero esto con la intención de que ella aprenda a manejar las finanzas que sea auto suficiente, que conozca el valor del dinero, ajà, para que no la hagan tonta cuando ella va y paga, ¿no?

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro. Justamente esta parte en la que, pues ella ya está creciendo ya es una adolescente. Y, bueno, me llamó mucho la atención esta parte en la que me comentaba que pues hay este...competencias por parte de la escuela y ¿esas competencias son directamente una sugerencia por parte de la escuela. Ellos buscan como meterse a estas competencias, ¿como es?

Tia de Lily:

Ah OK, no es una competencia, son, se llama convenciones.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tia de Lily:

Es una estrategia del sistema para que los alumnos vayan a este convivir, o sea, es una idea de convivir con otros compañeros de el mismo sistema, pero lo más importante es que sean cristianos. Sí, que te relacionen en esa parte, no buscan las competencias porque ya están programadas cada año el Colegio como está registrado en Estados Unidos, le mandan cada año la fecha para que inscriban a sus estudiantes, en este caso el director, por ejemplo, la escuela para que logre tener ese registro de calidad como colegio tiene que participar, tiene que llevar a sus estudiantes a esas convenciones. Y esa información se guarda en Estados Unidos como Colegio. Aja, por ejemplo, cuántos alumnos van en que participan, cuántas medallas ganan, etcétera y uno de los objetivos de esa Convención, entre comillas, es que se relacione con compañeros de otros colegios y conozcan sus talentos.

En el que participan, pero casi todas las pruebas están enfocadas a ser individuales, por ejemplo, en deportes nada más hay voleibol para mujeres y atletismo, nada más Y ¿fútbol de mujeres?

Tio de Lily:

Y fútbol de hombres.

Tia de Lily:

Y fútbol de hombres, y básquetbol, está prohibido que las mujeres jueguen basquetbol, por ejemplo, y pues ella tiene una familia de deportistas y el deporte de familia es basquetbol entonces, por ejemplo, ella no participa en basquetbol, porque no hay competencia para mujeres, pero puede participar por ejemplo en: pintura, canto, costura de las que me acuerdo, ah fotografía este...Dice, mi esposo ya quiere hablar.

Tio de Lily:

Sí, mira este...Hay, hay canto individual, por parejas, por tercias, mixto. Hay obras de teatro cristianas que tienen siempre un mensaje cristiano y es en equipo, sí, también hay como especie de muppets y eso es por parejas. Pueden ser hombre-mujer o mujer-mujer o hombre-hombre, y en fotografía hay, hay varios estilos, como también en la pintura. Ellos llevan sus cuadros y ya después ellos saben si, si ganaron. Aquí reciben 6 lugares, reciben medallas del primero al sexto lugar. Y la pasada Convención Lily, siempre obtuvo desde un segundo lugar hasta un sexto, sí, siempre se trajo medallas en todo lo que participó. Y es una Convención que los mejores talentos de México, de las escuelas que hay aquí en México van a una competencia internacional, claro, nuestros chicos todavía no han ido.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tio de Lily:

Y esa es la situación como colegio. Y con respecto a le preguntabas a mi esposa que cómo vivimos esta situación médica de Lily, yo muchas veces este...la lleve de muy chiquita, y era un pavor a los médicos, ¿no?, veía batas blancas y olvídate. La tenía que agarrar por la fuerza, a veces hasta para inyectarla.



Ella sufrió mucho en ese sentido más de chica de chiquita. Sí, por todos, por todos los hospitales, a los que la llevábamos, ajá. Afortunadamente, ella ya no se acuerda de eso.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tio de Lily:

Ella puede ser inyectada por un médico ya no tiene ese miedo, ya se deja sacar sangre, sí.

Ya sabe, entonces, en ese sentido no hubo un trauma hacía, hacia la parte médica, la enfermedad, esa de Charcot Marie que una especialista médica nos dijo que eso le había detectado a ella, sí, eso fue una mentira. Porque esa es una enfermedad, sí, degenerativa en la cuestión del movimiento. Sí, es una enfermedad poco a poco, conforme vas creciendo vas, teniendo menos movilidad en tu cuerpo y eso no era cierto, porque nosotros veíamos que, al contrario, ella tenía más movimiento cada día.

También otro dato: cuando la llevamos de equinoterapia ya tenía como 2 años.,2 años o un poquito menos, ella a veces se caía en el pasto cuando lo llevábamos y no hablaba.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tio de Lily:

Después de un año empezó a hablar, hablar, hablar y te digo, como te digo, mi esposa no, ya no sabíamos cómo callarla, porque hablaba hasta por los codos, sí, pero también el caballo estímulo esa función de qué hablará

Tia de Lily:

Sí, el sistema nervioso central,la temperatura del caballo.

Tio de Lily:

Ella es muy, muy perseverante sabe el problema que tiene que, por ejemplo, en su pie equino sabe el problema que tiene porque también le hicieron una biopsia del talón de Aquiles y sí.

Ella tiene un acortamiento del talón de Aquiles, sí, antes caminaba mucho de puntitas ya esa situación ya nos queda casi no se ve, sí.

Pero ella es muy perseverante, muy perseverante, por ejemplo, para algo que le cuesta trabajo pelear. El voleibol le cuesta trabajo, pero sin embargo ella quiere aprender y sentirse competente, igual que las otras.

Eso es muy importante para ella y emocionalmente también. Ya se ha dado cuenta que lo que le decimos nosotros era cierto que no todas sus compañeras van a ser sus

amigas. Sí, que se va a encontrar con problemas de deslealtad hacia ella y que también no lo debe de tomar a pecho, sí.

Porque cualquier situación que ella emocionalmente vive con sus compañeras. Pues a veces es entendible, porque también esté emocionalmente, pues falla, ¿verdad?

O cual sea toma las cosas personales. De cualquier situación que vive ella, si es como nosotros, cualquier situación la podemos tomar personal de alguien. Y eso no es eso, no es cierto, entonces analizamos esa situación con ella emocionalmente y ella lo ha tomado de buena forma, Sí.

Ella sabe que no va a encontrar amigos tan fáciles y su amiga, que tenga cuidado sí, y que sepa que, sé que se relacione y simplemente si a alguien de sus compañeros que no profese los valores cristianos y los valores de Cristo, simplemente es de pues mantenerse, mantenerse, esté al margen de esa situación y no seguirlos, sí.

Entrevistadora (Monica):

Claro, justo bueno esta parte en la que me menciona en la que, pues es el tipo de convivencia que tiene Lily, con respecto a su problema de salud, bueno, neurológico que ella tuvo.

¿Ustedes recibieron algún apoyo por parte de su congregación? ¿Se acercaron a ellos? No sé si hay alguna interacción, más que nada por parte de del problema bueno, neurológico, que Lily, tuvo.

Tio de Lily:

No, ¿verdad? No solamente no, no lo hicimos. De hecho, no, no tenemos por costumbre, eso, sí. Al menos te digo entre nosotros como familia, orar, orar para...para que las situaciones se vayan dando, si es que Dios quiere.

Y a Ilia se le ha facilitado todo, y sabemos que eso es de Dios. Todo se le facilita mientras, él entrara una, una institución particular como es la que está atrás del estadio azteca, que atiende muchos casos de jóvenes con problemas de discapacidad, de autismo de muchos casos, si a ella se le ha facilitado.

Entrar a ciertos hospitales, también en lo económico, para que ella sea atendida también gracias a dios.

En la en la UNIR, sí, gracias a Dios pues estamos solventando esa situación y lo vemos como una inversión.

Entrevistadora (Monica):

Sí, claro, definitivamente todo es por el bien de Lily y que afortunadamente, ha estado evolucionando de una manera.

Pues... impresionante y qué bueno me da, me da mucho gusto porque he tenido la oportunidad de convivir con ella y me comentaba Eli de todo este desarrollo que ella ha tenido a lo largo de la terapia de cómo ha avanzado y pues qué bueno que este... pues, desarrollándose de esta manera y bueno, ya para casi cerrar este...pues me

gustaría saber ustedes, ¿Qué noción tienen acerca de...pues la terapia que está recibiendo Ilia y cómo lo ven ustedes?

Tia de Lily:

Bien porque seguimos llevándola y tenemos confianza que son profesionales.

Tio de Lily:

Así es, desde el diagnóstico que le hicieron hasta todo el proceso que está recibiendo. Sí, ha sido positivo siempre, siempre ha sido positivo, sí no ha habido retroceso, siempre, siempre vemos que tiene una actitud muy, muy positiva hacia lo que hace y hemos visto cambios tanto en la concentración, tanto en lo académico tanto en lo emocional, sí.

Yo, como yo, como su tío también, pues y como todo adolescente, sí. A veces no comprendemos cómo está actuando, pero tenemos que, como adultos, tenemos que ponernos en su papel, ¿verdad?. Sí, y tratar de comprenderla, pero ella, ella recapacita cuando tiene alguna situación emocional o algo que nosotros este...estemos en incurriendo en algún error. Ella, platicamos con ella y ella recapacita, sí. Así es...

Entrevistadora (Monica):

Claro, bueno, ya retomando un punto para ir cerrando un poco también. ¿Con respecto a las convenciones que tienen en tiene alguna repercusión? ¿Bueno, digamos que ellos a raíz de, pues todas esas actividades que realizan de canto y todo eso?

Entra a alguna parte en el currículum de alumno, o sea, me refiero a que, si se cuenta como de grado académico y le da, pues a lo mejor hay ciertos puntos o algo por el estilo.

Tio de Lily:

No, a ella no le cuenta en cierta forma, es más bien sabes que... cuando ellos salen de la preparatoria, porque a nivel México solamente en la escuela es hasta nivel preparatoria y de ahí pueden incursionar en cualquier universidad, tanto nacional como extranjera.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Tio de Lily:

Cualquiera sí, porque tienen, tienen el Reconocimiento de esa de ese sistema

Lo tienen y lo tienen a nivel mundial. Entonces, cualquier universidad esté en cierta forma, lo conoce y los acepta, si solamente que para que la escuela tenga conserve su registro de escuela de calidad, sus alumnos deben de competir. ¿Sí me entiendes? No todos los que los que quieran. Sí, los que quieran, pero pues en una escuela grande estamos hablando que van hasta 150 alumnos.

De veras es impresionante allí en Querétaro, Este van, muchísimos buenos, tienen un auditorio en un auditorio que se llena fácil más de 1000 personas. Es un auditorio grandísimo, donde también este, ahí les los premian, hay hacen la apertura de la de la Convención, hacen el cierre de la Convención, hay pastores este... americanos que también les predicán, Sí.

Eso es parte también de la convivencia y su crecimiento espiritual y personal.

Entrevistadora (Monica):

Pues sí, bueno, todo esto que ustedes me compartieron, la verdad se los agradezco mucho por abrirme a contarme todas sus experiencias con respecto, pues a las situaciones que ha vivido Lily con respecto a su educación, a su entorno social.

Y pues, la verdad les agradezco mucho este, pues se extendió un poco nuestra entrevista, Este...espero no haber interrumpido alguna actividad que estuvieran realizando.

## MADRE DE "PABLO"

Motivo de terapia

Avances

Descripción personalidad

Contexto familiar

Estrategias

Entrevistadora- Maryam

Entrevistada- Mamá de Pablo (Laura)

Entrevistadora: Podríamos empezar por el embarazo, si fue planeado, si tuvo algunas dificultades.

Entrevistada: Sí, no, es el segundo hermano, es hijo planeado, ya teníamos mucho tiempo buscándolo y no salía pero ya, finalmente salió, no tuve dificultad, salió muy bien, todo el embarazo fue sano, toda su vida realmente a sido bastante sano, vivimos un rato en Veracruz después nos venimos para acá, él nació en Veracruz, yo trabajo aquí en la Ciudad de México entonces toda su vida han estado prácticamente aquí. Pablo realmente nunca había asistido a terapia hasta que, nos empezamos a divorciar, entonces a partir de ahí sí, Pablo Inmediatamente pues estaba como enojado, su primer reacción cuando yo le dije sabes que mi amor tu papá y yo nos vamos a divorciar, se enojó, estaba muy enojado y lo primero que dijo fue, “pues lo que no me gusta es que mi papá se va quedar solo”, porque está su hermano, y ya eso yo lo entendí que no había duda y que si se iban a quedar conmigo los dos no, pero obviamente hubo muchos problemas durante el divorcio entonces, íbamos con otra terapeuta para mi hijo mayor que sí, él ha asistido a terapia durante mucho tiempo y él empezó a ir a terapia, platique, oigan vamos a empezar el proceso, sería bueno que nos apoyaran y fue por eso que nos acercamos a las terapias, eso fue como por el 2019, no al fin del 20 fue cuando empezamos la terapia.

Entrevistadora: Entonces la terapia surgió por el hermano mayor, sí por el divorcio, pero porque su hermano ya iba.

Entrevistada: Sí ya conocíamos un grupo de terapeutas y les dijimos en ese momento y fue de sí vamos a apoyarnos, pues para que se empiecen a organizar en tiempos, para que ellos no sientan el hecho de que ahora con un papá y ahora con otro y todo eso, esa fue un poco la intención de todo eso, del porque empezó Pablo a ir a terapia.

Entrevistadora: ¿Y cómo conocieron está clínica?

Entrevistada: Porque bueno, empezamos como por febrero, marzo del 21, el divorcio se alargó muchísimo, finalmente salió hasta junio, cuando su papá finalmente se salió de la casa y a partir de ahí, pues bueno, ya cuando empezaba a ir a su casa y mi casa él, la relación un poco, bastante incomoda entre los chicos y yo, y después me empecé a dar cuenta que Pablo platicaba más de sus cosas en la escuela no, o sea con las psicólogas de la escuela, se acercaba más con ellas, entonces yo creo que masomenos por Septiembre, después de vacaciones justo yo creo que por mayo dije,

algo no esta funcionando en terapia, un día platique con la maestra de la escuela, teníamos cada mes sesiones con la terapeuta anterior en línea, por zoom, fatal, o sea Pablo tomaba las sesiones en la cama, o en la sala en medio de todos, y yo decía está sesión de terapia como que no, pero después, entonces cuando platicaba yo con la psicóloga de la escuela me fui también con la inquietud, le digo oye yo **veo a Pablo un poco raro**, el día de las madres estuvo llorando muchísimo, muy angustiado, dije yo que trae o sea, algo trae y cuando platique con la escuela pues ya, yo dije saben que yo sé que su papá ya tiene novia y tal vez, dijeron si señora eso es, Pablo ya me contó y así así así. **Pero claro me di cuenta de que platicaba en la escuela y no en otro lugar, entonces ahí en la escuela me dijeron no, yo creo que mejor cambie de terapeutas y me recomendaron acá en UNIR**, así fue como llegamos aquí, porque dije esa terapia no funciona, y por eso **llegamos, con esa intención de que lo apoyaran en el paso del divorcio, o sea cerrar esa parte de entender de aceptar.**

Entrevistadora: Y sobre sus calificaciones, y sus amistades, todo bien?

Entrevistada: Sí, sí la verdad es que en calificaciones no le va mal, **es buen estudiante, muy brillante entonces, pero sí se cerraba mucho**, esto justo lo platicábamos con la terapeuta, que **ha habido muchos cambios en Pablo no, de un mes pasado para acá y uno de ellos es de que está notando qué es muy cerrado, dijo que quiere abrirse más**, entonces la parte de la terapia si **pues tiene muy claro ya la situación con su papá, conmigo, que días esta con él, que días esta conmigo**, y eso pues eso lo tiene muy tranquilo porque eso ya lo tiene como en cierto orden, **Pablo es muy organizado, muy cuadrado a veces**, **entonces eso le ayuda a que si llevamos la relación estructurada nos funciona bien, ahorita justo esta parte de abrirse un poco más, esta empezando a tener nuevos amigos, más que nuevos amigos está llevándose más con los amigos**, está a la mitad de sexto de primaria entonces, ya empiezan a ser como qué, le pregunte Pablo que quieres hacer de fin de semana, tenía un compromiso y le dije oye, quieres ir conmigo, no, quieres que te venga a cuidar tu abuelo, quieres irte con alguien, qué quieres hacer “me voy con un amigo” entonces pues ya me dijo quién, ya busqué a la mamá, platicamos, ya la conocía, ya había ido a su casa a dormir alguna vez, pero esa elección no? de antes sus amigos que sus papás o su familia ya la está haciendo.

Entrevistadora: Y la primera vez que lo trajeron, en el diagnóstico, que fue lo que le dijeron?

Entrevistada: Como veníamos directo de la otra terapia, yo platiqué con la responsable que me entrevistó, con la que me indicaron en la escuela y les conté que estaba pasando y me dijeron, no necesitamos empezar otra vez la terapia, ya sabemos por dónde va el asunto, no necesitamos el prediagnóstico sino es continuación y desatorar porque el chiste, no es empezar de cero, lo que a Pablo le va a pasar es que diga “¿voy a empezar una terapia nueva?” olvídale, o sea el lo que necesita saber era, tiene principio y tiene fin, porque no quiere estar eterno en una terapia le digo mira, las terapias es importante que sepas son para que tú te sientas mejor pero no quiere decir que es toda la vida que estes ahí, entonces ya con eso medio lo convencí que viniéramos aquí, dice “ es que ya iba yo acabar allá”y no había forma de quitarle eso no, exacto cómo te lo explico no, que no ibas ya acabar allá porque no funcionaba pero, la idea era esa, que no fuera un poco tan cuadrado tan cerrado, que se abriera un poco más.

Entrevistadora: ¿Y desde el principio los dos estaban de acuerdo que viniera a terapia?

Entrevistada: Sí, bueno su papá y yo, si al principio cuando lo del divorcio sí, después para venir acá ya no estuvo de acuerdo, pero bueno ya fue mi decisión al final de cuentas, con el apoyo de la escuela que dijeron sí hay que hacer esto, y la primera entrevista, que ahorita que dijeron unos cuatro meses y ya, perfecto, ya lo que queremos es que salga bien.

Entrevistadora: Y entonces usted qué piensa de las terapias, o sea, cómo se siente usted trayéndolo, cómo lo ha visto, si ve avances.

Entrevistada: Sí, si veo avances, porque está más tranquilo, si a veces me dice “ay mamá hasta cuando voy a ir” no, pero, digo bueno lo que sea necesario al menos ya está más tranquilo, pero sí justo comentaba que está más cariñoso, como que puede platicar uno con él y entiende ya más, no es muy muy abierto, pero sí.

Entrevistadora: Y entonces ha sido trabajo entre los papás?

Entrevistada: Sí pero se ha llevado muy bien con Ana y en este caso, entonces creo que eso ayuda.

Entrevistadora: ¿Se lleva bien con Ana?

Entrevistada: Sí, sí, sí hizo clic con ella entonces justo, de él salió y me está contando, entonces wow que maravilla, está genial no.

Entrevistadora: Pues creo que eso sería todo, igual no sé si usted tiene alguna duda, algo más que decir.

Entrevistada: Que bueno que se interesan por este tipo de trabajos, lastima por los que no pudieron apoyarlos, es complicado porque no todos los papás se abren, el papá Pablo pues fue definitivamente muy difícil que estuviera de acuerdo en esto de las terapias, pero al final uno se da cuenta que es una buena decisión traerlos.

### **MADRE DE “JOSE EMILIO”**

Desarrollo del niño (biológico)

Desempeño escolar

Diagnóstico

Respuesta frente a tratamiento y diagnóstico

Miedo a medicar

Dinámica familiar

Entrevistadora (Salma): Podemos iniciar con la primera pregunta ¿En sí, cómo ha sido el desarrollo de Emilio, o sea, desde que nació? ¿Tiene diez años?

Diana (Mamá de José Emilio): Once

Entrevistadora: Once años.



Diana: Once, José Emilio acaba de cumplir once años en agosto... Pues al principio, bueno, de cuando mi embarazo, José Emilio fue un niño prematuro, sietemesino aunque yo presentaba 8 meses de embarazo, él tenía 7 meses de crecimiento, o sea, no iba su crecimiento acorde al tiempo de embarazo. Entonces me dijeron que me tenían que operar porque aunque yo llegara a término mi embarazo, José Emilio iba a seguir continuando con, con el mismo crecimiento hasta los 7 meses. Y, pues él ya estaba presentando sufrimiento fetal. Me operan y antes de operarme, me advirtieron que, este, lo iban a tener en incubadora y así, entonces cuando me operan y lo revisan los neonatólogos y me dicen que no, que José Emilio presentaba mucha madurez en sus pulmones, que podía respirar por sí solo que no necesitaban como incubadoras y que en el momento que yo pudiera mover las piernas me lo iban a dar para que yo lo empezara a amamantar y así fue. Y bueno, pues, su crecimiento de Emilito, pues fue normal ¿no? Aunque era sietemesino pues era muy pequeñito. Entonces este Emilio, pues hasta sus seis añitos, casi siete, fue muy delgadito, altito, pero muy delgadito. Entonces eh, José Emilio se enfermaba mucho de sus vías respiratorias y pues por lo mismo que le faltaba maduración ¿verdad? Todo ...

Este, entra al kínder y pues su evolución fue buena, bueno. Sale del kínder, entra a primero de primaria y desde un comienzo él me dice que, que lo regresara a su escuelita a su escuelita anterior porque en esa escuelita le daban tiempo para terminar sus, sus tareas, concluir lo que le mandaba la maestra y en esta escuela no, que lo tenían que, este, que lo apuraban y que él no terminaba, entonces, este, pues poquito eso y poquito que su maestra, pues no ayudaba mucho porque nomas eran quejas y quejas y quejas en lugar de, pues de apoyar.

Pasa José Emilio, a segundo año, eh, hablo con su maestra y bueno, pues yo no soy una profesional, pero si me di cuenta de que a José Emilio le faltaba maduración. Y yo hablé con ella y me dijo "sí, efectivamente". Su miss, en ese momento, lo apoyó mucho todo el año porque dijo, si le falta madurar, no sé qué y José Emilio estaba, pues a gusto con ella.

En tercer año de primaria, él comienza a tener situaciones con la maestra porque también era una maestra demasiado exagerada. Hasta inventaba cosas ¿no? De José Emilio. Entonces la directora, yo creo que ella le comentó la directora y la directora comenzó a darse vueltas a su salón de José Emilio. Y en dos ocasiones este sorprendió a José Emilio no tomando atención a su maestra. Se puede decir que no lo estaba tomando atención, pero las dos veces le dijo ella "A ver estás jugando, no

sé qué no le pusiste atención a la maestra, dime ¿Qué te dijo la maestra, qué fue lo que les enseñó?” y José Emilio pues le decía la clase de pi a pa, entonces decía ella “¿pues cómo le podía llamar la atención” dice “si él se sabía toda la clase”. Efectivamente, José Emilio es un niño bueno pues de, de buenas calificaciones por su, por su padecimiento o ¿Cómo se le puede llamar? ¿Su trastorno que tiene? No llega a ser, este, excelencia, pero buenas calificaciones si tiene entonces la pro... la maestra que es bueno, la directora, más bien, que es la dueña del colegio me dice que para ella, eh, José Emilio tenía este TDA, y pues, cuando yo se lo comenté a mi esposo me dice “bueno ¿Y ella qué es? ¿Una profesional? ¿Psicólogo o psiquiatra? Como para que pueda ella decir” le digo “bueno, no me lo dio a entender así, pero si me sugirió que a Emilio se le hiciera”... eh, sus... Bueno, que alguien lo pudiera atender. Vamos con una psicóloga, amiga de mi esposo o conocida de mi esposo, y ella, desde que lo vio dijo “Si, efectivamente tiene TDA, con” este... Cuando los niños son muy latosos...

Entrevistadora: Hiperactivo

Diana: Con hiperactividad. Y entonces, dice pero este “por mi este, por mi experiencia, este José Emilio tiene que ser medicado” y fue como bolas ¿no? Pues fue como que un “ah caray” ¿no? O sea ¿ cómo puedes tomar esa decisión? ¿no? Pero bueno, le escuchamos y nos recomendó con una paido-psiquiatra. Y este, pero, pues la verdad es que mi esposo no estaba convencida... Convencido, yo tampoco estaba convencida porque ella decía medicarlo o sea, yo decía “y eso al tiempo, este ¿A mi hijo no le traerá consecuencias?”, o sea, estábamos muy, muy mal en ese momento. Buscamos, eh, ya sabes en el internet y empezamos a ver que, este, pues, que con quitándole ciertos alimentos, dándole ciertos alimentos, a cambiarle su alimentación y dijimos, bueno, pero eso por cuánto tiempo ¿no? O sea, no, o sea si se lo podemos hacer ¿pero por cuánto tiempo? Entonces, este, el padrino de José Emilio es médico y conoce a, a la, a la dueña de, de aquí de UNIR y nos recomendó con ella. José Emilio, antes de que empezara una terapia, José Emilio, este, pasó por estudios, le hicieron estudios de, de su cabecita. Bueno, muchos estudios. Neuronales y... Varios estudios. Entonces hablaron con nosotros, los, los psicólogos y nos dijeron que José Emilio con terapia podría salir adelante, porque nosotros les comentamos que bueno, nuestro gran temor era que, que nos lo medicaran, y que realmente este, pues si Jose

Emilio era inquieto y todo pero, este, no como para que nos lo medicaran ¿No? Porque no era insoportable, no le decía a lo mejor ya me acostumbré a mi hijo, pero yo por ejemplo este, salíamos a viajes largos, una vez nos fuimos a Mérida por, por carretera y José Emilio aguantó el viaje, iba sentadito, muy atento a su iPad Entonces este, nosotros decíamos, si él no se pudiera controlar de plano pues brincaría de aquí para allá, de plano, o haría... gritar, no sé. Entonces, este, pues dijimos, creemos nosotros que no se debe de medicar a José Emilio. Y sí, los psicólogos nos dijeron que solamente con terapia Emilio iba a salir adelante. Y pues Emilio comenzó a tomar terapia aquí en UNIR. Emilio tiene ¿qué? Como año y medio tomando la terapia. En ese año y medio hemos visto cambios notorios, muy notorios, este, nos preocupaba porque bueno cuando somos ignorantes en la materia pensamos que, que por tener ese problema pues el niño, a pesar de sus calificaciones y todo pues la cuestión de inteligencia pensábamos nosotros que, que le afectaba ¿no? Y entonces, este, cuando le hicieron todos esos estudios antes de entrar a terapia y la doctora me dijo que José Emilio poseía 39% más de inteligencia que un niño a su edad. Entonces eh, me dijo “no confunda...” ah bueno, el diagnóstico fue que José Emilio eh, tenía, este, inmaduras del lado frontal derecho, sus neuronas estaban inmaduras y que por eso él no concretaba sus trabajos, los podía empezar a realizar, todo comprendía todo entendía, pero él no podía concluir sus trabajos. Entonces empezaron a trabajar con él y pues, después de ese tiempo, este, José Emilio en la actualidad cursa el sexto año y su maestra me dice en la actualidad que ella desconoce al José Emilio que yo le platico del problema que tiene porque José Emilio ahora es muy tranquilo, ya casi no se distrae y logra, eh, terminar la meta que, que la maestra le, le propone.

Entrevistadora: Entonces ¿A partir de que empezaran a ir a terapia le empezó a ir mejor en la escuela?

Diana: Sí, a partir de la terapia José Emilio cambió su conducta, mucho.

Entrevistadora: Y en la escuela ¿tiene amigos, cómo se relaciona?

Diana: Esa era una parte que a mí también me preocupaba porque él llegaba a la casa de ustedes, y él comentaba y me decía “es que todos me caen gordos”, este, era este cierto modo, a veces, este, agresivo ¿no? O sea un tiempo que, que era muy

agresivo cuando comenzó a tomar la terapia, este, a los 5 minutos antes de entrar este él ya habíamos discutido, ya lo había regañado, ya me había dicho ¿no? Y entraba mal, entonces este, si le, si costó mucho al principio la terapia nos costó demasiado, este, el que él comprendiera y aquí éste le dieron terapia para que él pudiera socializar, este, de hecho, yo le comentaba a la psicóloga que, que este, pues que yo cuando era pequeña me pasaba lo mismo, no era mucho de socializar, no sé, pero yo siempre me quedaba quietecita en mi banca, no hablaba nada y así como que yo veía a mis compañeros, decía “ugh, que mal me caen todos ¿no?”, aunque no me hubieran hecho nada. Pero entonces José Emilio igual de la misma forma “no, es que me caen gordos” y no le quiere hablar y “fulanito me hizo esto” y lo otro y así ¿no? como quiera, entonces aquí le enseñaron que no todos los humanos somos iguales, que no todos tenemos el mismo carácter, que no todos, este, porque él le decía a la psicóloga que una compañerita le, como que le hacía una bromita entonces la compañerita, se ponía bien, bien mal ¿no? Entonces, este, ella, la psicóloga, le dijo que, este, pues que tenía que fijarse bien en la personalidad de cada uno de los niños, de lo que les gustaba y lo que no les gustaba, de cómo tenía que tratarlos, porque todos los podría tratar igual y que también comprenderá que no podía tener... mmm, que todos sus compañeros fueran sus mejores cuates ¿no? sus mejores amigos, este, que iba a ver con uno el que se llevará súper bien y con el otro que chocara porque a él le molestaba en ciertas cosas o a la otra parte, ciertas cosas de José Emilio, “hijo, pero tú tienes que este enseñarte a lidiar con todo ese tipo de cosas, no a todas las personas las puedes bromear, no a todas las personas puedes platicar” y así, entonces como que José Emilio lo entendió muy bien que a la fecha sigue con los mismos compañeros de cuando comenzó en primer año y ahora se lleva mejor con ellos. Si tiene como niños ¿no? cosas que no le parece, pero ahora sí dice “a mi amigo no sé qué” y yo le decía “oye pero antes no te llevas bien con Nadia ¿no? Con la que luego teníamos... porque como que es niña consentida y entonces ahora si te llevas bien con Nadia” “Ah, sí, que no sé qué”. Entonces bueno, también van madurando, se van conociendo mejor, ya son casi 6 años en el mismo colegio, entonces este pues, en ese sentido, José Emilio también ha evolucionado mucho en sus, en socializar.

Entrevistadora: ¿Se acuerda más o menos de cuando fue su diagnóstico?

Diana: Su diagnóstico pues fue hace como dos años y medio. Dos años y medio.

Entrevistadora: Y bueno, ya mencionado más o menos que cuando le dijeron que tenía TDA, que necesitaba medicación ¿Ustedes tenían como miedo de que...?

Diana: Sí, sí mucho miedo, mucho miedo teníamos a medicar porque nosotros sentíamos que bueno y en su trastorno este no estaba tan mal no estaba para juzgar y nosotros bueno, la verdad es que creemos mucho en Dios y se lo he dejado a Dios y pues creo que sí, sí funcionó.

Entrevistadora: ¿Cómo se vivió en familia? ¿En ustedes? Cuando ya llegan a la clínica les dan el diagnóstico y les dicen, bueno, no es necesario que sea medicado sino con tratamiento...

Diana: Sí, sí, nos sentimos más tranquilos porque bueno, pues lo vuelvo a comentar, era lo que más nos preocupaba que lo medicaran.

Entrevistadora: ¿Por qué?

Diana: Bueno es la primera psicóloga que nos lo mencionó, que es amiga de mi esposo y ella dice que por, que por su experiencia que ya tuvo familia, que tiene un hijo con el mismo trastorno, este, ella por no verla, verlo medicado. Este chico es un joven y tiene muchos problemas. Entonces, este, dijimos bueno no todos son igual, no sabemos él en su caso, qué terapia llevó, cómo lo llevó, cómo lo trataron porque pues a veces no puede ser profeta en su propia tierra ¿no? Entonces no sabemos cómo esta psicóloga llevaría el proceso de su hijo ¿no? Entonces, este, eso también fue algo que le comenté a la psicóloga y pues me dijo “exacto, o sea, no sabemos qué tratamiento llevó, no sabemos qué, qué medicamento le dieron”, entonces yo le comentaba a, este, bueno, yo alguna vez escuché en la televisión que, que el medicamento que les dan a los niños con este tipo de trastornos es el ritalin y tengo una conocida que es un niño es, este, tiene el mismo padecimiento que José Emilio y ella le daba, ella bueno no se si a la fecha ese medicamento ahorita, entonces yo veía niño como que no, no sé si se le pasaba la mano, verdad qué le mandaría, pero este niño siempre con flojera el niño si va muy mal en la escuela el niño pues yo hacía

comparaciones y decía, ay no, pues bendito Dios creo mi hijo no está así. Por eso este, ahora sí que, que dije ¿no? Qué no me lo medique. Yo no lo sugerí si no les comenté el temor y bueno me dijeron, en base a todo lo que le habían hecho estudios y, y a las conclusiones que, que tenían, que José Emilio no, no debía de tomar medicamento.

Entrevistadora: ¿Y algo en la rutina diaria en la vida cotidiana de la familia cambió a partir del diagnóstico?

Diana: Sí, porque antes cuando yo le daba una orden José Emilio, este, se irritaba demasiado, se enojaba, pateaba las cosas, aventaba las puertas, las pateaba... Mal, o sea berrinchudo berrinchudo y José Emilio ha cambiado mucho. La doctora me comentaba como yo tenía que, que tratarlo para que él comprendiera, entonces este, traté de, de hacer lo que, lo que me mandaban, aunque me doliera con todo el corazón, este, pero ella decía, pues es por un tiempo y así lo va a tener que, que comprender, entonces me decía que a levantar tenía que hacer esto, o sea, me mandaba todo su itinerario, y que, este, pues no tanta televisión, no tanto iPad y pues así ¿no? Entonces que yo le tenía que marcar horas, porque pues los niños pueden pasar las 24 horas con el iPad y no tienen problema ¿no? O con el internet. Entonces me decía que tenía que marcar las horas que él tenía que ver, la hora en la que tenía que hacer su tarea. Que tenía que ponerle labores de casa, para que él entendiera que también tenía obligaciones, entonces este, pues me sugirió que José Emilio pusiera la mesa, que levantara la mesa y que ya después de ahí, bueno, pues yo le diera tiempo para jugar, que hiciera su tarea, que tendiera su cama, que todo no todo. Entonces este, yo fui haciendo un calendario diario que lo que no quería hacer que lo tachara, que lo que hacía pues palomitas, y no la llame por un tiempo. Y pues creo que José Emilio lo ha entendido y sobre todo que José Emilio antes no le interesaba si llevaba los cuadernos correctos a la escuela en el horario, si no, le daba lo mismo escribir en matemáticas, en español, en la materia que fuera. Entonces ahora no, ahora ha cambiado. Yo antes me preocupaba por hacer las cosas ya no se las hago y le digo, este, ya sabes que tienes que acomodar tu mochila conforme al horario y, este, “¿pero por qué?” “porque estudias como si yo tengo que hacer de comer y yo les digo por qué les voy a dar de comer, o sea lo mismo, tú tienes una obligación y yo tengo una obligación, todos tenemos una obligación, y no te debes de fijar en que si

Juan o Pedro hizo o no hizo eso es tuyo, tú tienes que entender que si no haces tus cosas vas a tener una consecuencia de tus actos, entonces, no sé tú quieres lo vas a escribir en otro cuaderno ¿Por qué no llevas el cuaderno correcto? Vas a tener que llegar a la casa a pasar” entonces dicen en mi pueblo, el flojo trabaja dos veces “Vas a trabajar dos veces eso”. Entonces ahora se preocupa... Bueno, los materiales ni le importaban a la mera hora me llamaba la maestra, me manda mensaje, no trajo el material a favor de traérselo y así, entonces ahora no, ahora sí, “mamá te dije que mañana tengo que llevar ciertas cosas a la escuela a ¿ok? Y me lo decía a los 3 días no antes y decía “mira José, si yo fallo, yo fallo, tú no tienes la culpa, ya me lo dijiste, yo lo tengo que hacer, si yo fallo, entonces si me puedes decir mamá me fallaste, pero si no, entonces es más preocupante, es más preocupado. Se preocupa más hasta por su aseo personal lo mismo le da a ver si a la escuela despeinado mal fajado, este, como fuera, y ahora no, “es que hoy me toca ir con este uniforme” “sí, está bien” y “¿me peinas?” como tiene el cabello chinito me dice “¿me pones era o algo en el cabello para que no se note?”, este me abrocha si me pongo estos tenis o estos tenis o, ahora se fija mucho en la combinación de la ropa “¿Qué color va con este?” Porque antes de poder poner morado con verde y azul marino y no era lo mismo, o sea eso no le interesaba ¿no? Y ya ahora se fijan en el color de los zapatos que se va a poner que si le van con la playera, que si el color del pantalón, o sea, ha cambiado muchas cosas, se ha preocupado por muchas cosas que antes realmente no le interesaban, antes nada más subir a jugar, jugar. Y pues en cuestión, los integrantes de la escuela, bueno de la casa, este, yo hablé con mi hijo más grande, le lleva 6 años a José Emilio y yo le, le dije que José Emilio, este, no lo íbamos a tratar con pinzas porque no teníamos qué, era una persona normal, en que su trastorno tenía este que podía mejorar, que podía ser un niño pues no es que fuera normal, pero si tenían ciertos problemas y, este, y le dijera que no quiere decir que tampoco sea tonto, porque también se lo dijera que nunca se te va a ocurrir tratarlo como tonto, porque tu hermano no sé si tenga más inteligencia que tú, pero si tiene más inteligencia que un niño a su edad, les dije no es tonto, le dije, pero simplemente José Emilio no ve la vida como tú y como yo la veo, o sea José Emilio se puede en... Clavar en algo, por ejemplo, yo lo veía este su mundo, sus juegos, sus cosas y nada más en ese en ese ámbito, tú le podrías mandar algo y no te hacía caso, yo pensaba que porque era desobediente, rebelde ¿no? Y era porque él estaba pensando en otras cosas, menos en lo que yo le estaba mandando, lo comprendí que así era porque hasta este no

recuerdo si mi esposo encontré un video de dibujito de cómo era la vida de los niños con TDAH. Entonces, tratamos de no de protegerlo, no, no, no de protegerlo, sino de comprenderlo y ayudarlo. O sea, eso fue nuestra tarea, comprenderlo y ayudarlo y sobre todo, de que si ya habíamos tomado la decisión de las terapias, nos costara lo que nos costará seguir y como comentó, tiene como año y medio o dos años tomando terapia y su mejoría ha sido tremenda, es más yo espero que en este cuatrimestre den orden de, de alta porque la única terapia que ahorita está tomando es la emocional, ya no está tomando otro tipo de terapia. Pero pues por lo que me comentan que José Emilio ha avanzado muchísimo y no es que me comente, o sea, yo lo veo en el día a día con mi hijo. Yo lo veo , sí, así es.

Entrevistadora: Entonces cree que, ya a partir de que ustedes informaron y empezaron a ver cómo tratar más con él y apoyarlo como usted dice, más que resolverlo como tal ¿Cree que haya un impacto en la familia a partir de que ya habían explicado José Emilio empezó a venir a tratamiento y así como que si de alguna manera, pues ya, cambió la rutina familiar?

Diana: Pues sí, porque, este, al principio era acomodarse con él ¿no? O sea, yo soy mamá de tiempo completo, o sea, las 24 horas son para mis hijos ¿no? Este, pero sí fue muy difícil porque eh a nadie, creo yo verdad, nos parece que nos metan en cintura ¿verdad? Cuando ya tenemos este cierto modo deseo de vivir entonces sí era cambiar cosas así en la vida de área ¿no? Pero en sí enfocadas a José Emilio, entonces a él le causaba mucho conflicto conmigo a él no y pues yo lo entendía. Entonces, a veces cuando él no quería hacer las cosas, a veces cuando él se ponía muy rudo para poderlo realizar, ósea “ok, estás castigado, no vas ahora no te voy a prestar el iPad” y era no prestárselo ¿no? O sea, yo soy, la verdad, soy una mamá, así como que mi mamá corazoncito y yo sabía que mi hijo estaba sufriendo porque no le estaba prestando el iPad, pero de algún otro modo yo sabía que lo tenía que hacer entrar en razón ¿no? Entonces este sí nos costó mucho porque fue cuando él se volvió muy pues sí, podríamos decir agresivo, y me sorprendía porque ahora peleaba ¿no? Peleaba sino antes José Emilio, si le pegaban en la escuela no hacía nada y en ese tiempo él se sí, eso va a depender, o sea, me pegas te los devuelvo y en la casa pues si se ponía mal porque ellos los ponían a hacer cosas que, que él decía que no eran su obligación, como de que no aquí comes, aquí vives si tú aquí ensucias. Eso



también era una parte que yo tenía mucho conflicto con José Emilio, porque José Emilio se pudiera servir al vaso de leche y se lo subió a su recámara y allá lo tiraba y en las escaleras todas las goteaba y así ¿no? Veías todo el caminito y él podía pasar por encima de esa leche del líquido que fuera y el calcetín por allá, y el choncito más para allá el uniforme más para allá, entonces, este pues, ha aprendido a que eso no se hace, o sea, ya, ya no derrama los líquidos ya ¿no? O sea, él podía agarrar la mermelada el satisfaciendo lo que más quería.. No le interesaba si tiraba basura, nada, nada, nada, nada. Entonces, como que todas esas situaciones, la plaza ido corrigiendo no el 100, porque todavía no entiendo no, pero sí este yo le decía, bueno subí a la recámara y decía y qué paso por que todos los juguetes fuera de su cajón y bueno, de dónde en media hora que lo dejaba, José Emilio ya había hecho una batalla campal en su recámara y yo le decía “no te lo voy a llevar, así que antes de que llegue tu papá de trabajar, tú levantas eso porque yo así lo voy a dejar, y si tu papá llega y se enoja y te castigan” entonces era gritar, chillar y todo, pero lo tenía que hacer cosas que antes no hacía entonces, ahora yo les yo le digo es que no, no es sucio el que sucia y limpia, sino el que no ensucia entonces si no quieres hacer quehacer si no quieres tener trabajo extra no tires ¿vas a jugar con carritos? Pues no más acá los carritos ¿Qué tienes que sacar las pelotas? Los este... Tiene muchos juguetitos de esos que son de fichitas.

Entrevistadora: Los legos.

Diana: Pero por todas las recamaras, o sea, no había lugar que cuando él se fue a dormir, tuviera juguetes, entonces lo hacía recoger, lloraba, pues porque era noche, pero yo le decía, es que no saques todo vas a jugar con esto, ya te aburrí de jugar con eso, los guardas los pones en su lugar y vas por el que deseas jugar. No tienes por qué hacer todo esto. Entonces sí le costó mucho trabajo, pero ya, ya lo entendió, ya no hace todo eso que hacía antes.

Entrevistadora: Creo que ya pasó media hora, no sé si quiera ver si ya ha salido.

Diana: Sí.

Entrevistadora: Como mucho, para la siguiente semana nos vamos a tardar, a lo mucho, 10 minutos máximo... Muchas gracias.

Daniela: Por nada.

## ENTREVISTAS TERAPEUTAS DE LOS NIÑOS

### ENTREVISTA TERAPEUTA ELI

#### CATEGORIAS DE ANALISIS

Tipo De Terapia

Cómo Se Diagnostica

Quien los Manda a la Terapia

Tratamiento

Los Papás En El Proceso Terapéutico

Postura del niño ante el tratamiento

Como se concientiza al niño de la terapia

Postura del terapeuta frente al tratamiento

Entrevistadora (Monica):

Bueno, me presento contigo, mi nombre es Mónica, soy estudiante de la Universidad Autónoma metropolitana de la unidad Xochimilco de la carrera de psicología y solicite tu asistencia para platicar justamente un poco sobre el tipo de terapia que hay en la UNIR, justamente porque como sabes estamos trabajando con niños de la institución, estamos trabajando con 2 niños que tienes a tu cargo, que son José Emilioy Lily y pues me gustaría saber un poco sobre los niños, sobre el tipo de terapia y cómo lo manejan y todo esto que iremos abordando poco a poco vale.

Te recuerdo que va a estar grabado únicamente el audio para fines educativos esto es totalmente anónimo vale, me gustaría que empezáramos un poco preguntándote ¿Cómo es el tipo de terapia que manejan en UNIR?.

Terapeuta Elizabeth:

Mira,más que en UNIR yo creo que es más el tipo de terapia que maneja cada terapeuta.

No, no hay una sola específica según yo... y desde mi perspectiva, sino con los conocimientos y con las herramientas o métodos que cada terapeuta trae consigo.

Entonces digo en en unir está clasificado como por emoción, aprendizaje y estimulación temprana que creo que son términos que ya en algún otro momento se han podido escuchar en algunas otras instituciones. Y justamente cada terapeuta, este se va a ir desde mi perspectiva, se va ajustando al tipo de necesidad que tenga el niño. Entonces, por ejemplo en UNIR, por ejemplo, hablando con los niños que tengo a mi cargo por parte de Lily es una terapia este... de aprendizaje existe el diagnóstico como que ya necesita tomar terapia de aprendizaje. José Emilio en un inicio, José Emilio, este no estaba conmigo, José Emilio estaba con una neuro porque él estaba llevando un seguimiento neuropsicológico. Sin embargo, este... después entra conmigo a terapia de aprendizaje pero es más para nivelar, para rehabilitar, rehabilitar esta parte y dar asistencia y seguimiento a los papás con esta situación que tiene José Emilio, no, José Emilio está diagnosticado con TDA con hiperactividad.

Entrevistadora (Monica):

Ok.

Justamente entonces en las terapias se adecuan al tipo de diagnóstico que cada niño tiene, por ejemplo, me gustaría que me platicaras un poco de ¿Cómo fueron diagnosticados estos dos niños. Si el diagnóstico fue hecho por alguien de fuera y llegaron con el diagnóstico o pasaron por la parte de diagnóstico que existe en la institución?

Terapeuta Elizabeth:

Este sí pasaron por el área de diagnóstico que existe en la institución. Los niños fueron referidos por la escuela por ejemplo: José Emilio fue referido por la escuela, por lo regular esta muy marcado, ¿no?. Que algún papá ahorita ya un poquito más, pero antes era como más este... Referido por alguien más, como que es muy raro que lleguen Papás y digan... Bueno, por ejemplo Lily pero este... porque su mamá y sus tíos están en la escuela, intervienen con ella y entonces se dan cuenta de la deficiencia que tiene en el Colegio pero por lo regular es el Colegio el que manda a este a diagnóstico a los niños.

José Emilio, una de las maestras, comienzan a decirle a los papás que pues ciertas características que tiene José Emilio Podrían deberse a que posiblemente tenga un TDA y entonces le sugieren que lo manden a que lo diagnostiquen, no, para descartar o afirmar lo que las profesoras estaban suponiendo y entonces, a partir de ahí es que llega José Emilio a UNIR, le hacen una evaluación dentro de la institución. En la

institución las evaluadoras las que hicieron la evaluación en ese entonces afirman y este... corroboran con las características que ya venían diciendo las profesoras y lo detectan con TDA

Entrevistadora (Monica):

OK ,Y por ejemplo.Me parece que la familia de Lily mencionaban que en su primera entrevista fue hecha por la doctora Estela y que les refirieron que tendrían que hacer diferentes estudios.Por ejemplo, esos estudios llegan a manos de ustedes o se incluyen dentro del expediente del diagnóstico que justamente como para corroborar ciertas deficiencias fisiológicas que llegaran a tener.

Terapeuta Elizabeth:

Ah OK, llegan, ellos mandan a hacer los estudios, los mandan a hacer este por fuera, no sé si necesitan un paído psiquiatra o hacer algún otro estudio , tengo entendido que si conocen a alguien en la en la institución conoce o tiene algún conocido, lo manda con él. Si no este, pues el sugieren alguna en donde pueden localizar alguno de estos profesionales. Nos mandan el estudio, pasan por la doctora estela la doctora estela los revisa y si necesita que alguien más los lea, pues algún paído psiquiatra o algún otro buscan a alguien para que de una le dé lectura de estos diagnósticos y después, ya nada más nos los explican a nosotros.

Entrevistadora (Monica):

Ah OK.

Terapeuta Elizabeth:

Y porque éstos estudios son mucho más o necesitan ser leídos por un especialista.

Entrevistadora (Monica):

Claro, y por ejemplo, me gustaría que me platicaras un poco acerca de, pues justamente como que la entrada a la terapia primero es a través de un diagnóstico, posteriormente ¿que sigue?

Terapeuta Elizabeth:

Posteriormente después de que realizan el diagnóstico, entonces ya determinan a qué terapeutas se lo asignan si es algo emocional, pues entonces se va con un terapeuta emocional,si es algo de aprendizaje, este... se va al área,con algún terapeuta que esté llevando esa actividad o si es de estimulación, pues también se le va,ellos deciden a partir del diagnóstico se lleva una junta con la con la doctora estela, que es la dueña de la clínica este... su hija, que también es partícipe una parte importante que ésta ya tomando ahorita un rol importante dentro de la clínica y la

encargada de este del área clínica que es Erika, que ya lleva bastante tiempo trabajando con nosotros entonces y ella es la supervisora de los los terapeutas. Ella supervisa nuestro trabajo, entonces hacen toda una reunión ellos y partir del diagnóstico, deciden a qué terapeuta se le asigna el paciente.

Entrevistadora (Monica):

Ok y ya posteriormente de que es asignado a un terapeuta, ¿Cuál es el siguiente paso?

Terapeuta Elizabeth:

El siguiente paso es que el terapeuta ya tiene el diagnóstico leemos el diagnóstico y a partir de lo que se describe en el diagnóstico, nosotros hacemos un un plan de trabajo, las áreas a trabajar, las áreas que necesitan. Sí, justamente eso en las áreas que necesitan rabajarse el plan de trabajo que se debe de seguir con los papás y bueno sobre la marcha también te vas dando cuenta que otras cosas necesita el paciente, aparte de lo que lees en el diagnóstico, o sea, no nada más nos quedamos con el diagnóstico, sino que con las juntas que tenemos con papás, con los niños que los vemos en sesión, nos vamos dando cuenta que probablemente, aparte de lo que dice en el diagnóstico, nosotros nos podemos dar cuenta, a lo mejor de alguna otra cosa y con el diagnóstico lo que observamos en en sesiones. Con las cuentas que tenemos con los papás, se va haciendo un plan de trabajo.

Entrevistadora (Monica):

Ok

Terapeuta Elizabeth:

Y la escuela también porque también tenemos reuniones con colegios entonces, abarcamos esas áreas no solo el diagnóstico sino con lo que también observamos en sesión, lo que observamos con papá y lo que también nos dicen en la escuela, porque también tenemos reuniones con las Misses para ver cómo están, que nos puedan ellas dar, una retro alimentación de cómo están los niños en lo académico entonces, a partir de ahí nosotros hacemos el plan de trabajo.

Entrevistadora (Monica):

Ok Sí, gracias Eli. Justamente esto último de la escuela, Recuerdo que Lily mencionó un poco en su entrevista esta parte de que pues a ella le costó un poco de trabajo, pues la cuestión de aprendizaje en la escuela y que justamente pues ustedes se encargan, bueno, específicamente tú te encargas ,de como tener esta justamente esta retroalimentación por parte de la escuela para que pues haya un, no sé si se

podría decir un tipo como de ideas de la escuela, para que justamente se quede como que el concepto de qué es lo que se está trabajando con los niños, supongo, bueno, con José Emilio también hay una serie de estas características, ¿no?, porque yo recuerdo que me mencionaban al inicio de cuando yo entré a la clínica que aquí se trabajaba con el niño, con la familia y con la escuela, como justamente tú me lo estás mencionando. Con respecto a este plan, ¿tú sabrás cómo se llegó a esta conclusión de que se trabajará este trío?, más bien justamente para el beneficio del niño.

Terapeuta Elizabeth:

De hecho, es una parte importante cuando te estás jugando como terapeuta, bueno, yo tuve que tomar cursos, diplomados, por fuera, seguir como preparándome un poco para el área en donde yo quería irme y entonces a partir de ahí yo descubrí al momento de estar ingresando a los diplomados y estarme, retroalimentando en esta área en área clínica, ahí es donde yo descubro que esa es la canasta básica para el trabajo con el niño, ahí es la escuela, los papás las observaciones que tienen en la sesiones, eso es muy muy importante, sin embargo, la clínica siempre lo ha tenido siempre, siempre desde que yo he estado ahí es algo muy importante, que es algo que ha sido fundamental en el trabajo con los niños siempre, siempre sea siempre se ha buscado que tener ese acercamiento con la escuela porque es algo básico en un proceso terapéutico.

Entrevistadora (Monica):

¿Cuándo se tiene la reunión con los papás?

Terapeuta Elizabeth:

Una vez al mes.

Entrevistadora (Monica):

Ok, Cuándo se tiene una reunión con los papás tú me comentas que se les da una especie de recomendaciones para justamente trabajar con el niño esta parte, en algún punto algún papá ha solicitado de ok, "Tú me estás recomendando esto, pero me gustaría yo tomar terapia para justamente poder apoyar bien a mi hijo de esta manera". No sé si ha habido algún caso.

Terapeuta Elizabeth:

No, no, fíjate que cuando papá lleva al niño es porque ellos dicen que el niño es el que tiene el problema, ¿no?, entonces sin embargo, pues justamente no, se observa

que, o sea, que a veces el problema no es el problema, o sea traigo a mi hijo porque tiene el problema, porque tiene problemas de conducta y bueno, comienza el trabajo y te das cuenta que bueno es por toda una estructura familiar, porque entonces hay que trabajar límites, porque entonces hay que hacer varias cosas, también este con la parte familiar, pero es muy raro yo no, no sé si algún otro terapeuta no creo, no dudo que haya algún papá que lo haya solicitado, pero en mi caso no, en mi caso en ninguno de los pacientes que yo tengo a mi cargo, ningún papá me ha solicitado tomar terapia, siempre viene a lo mejor algunas veces de nosotros como de bueno está habiendo algún problema también en el área familiar y entonces necesitan tomar esta terapia. Algunos acceden y algunos si este, toman la sugerencia y la recomendación y otros, pues nada más es como lo toman, y hasta ahí.

Entrevistadora (Monica):

Ok Eli, muchas gracias también justamente esta parte. Yo sé que ustedes no entregan los diagnósticos, pero por ejemplo cuando a ustedes les dicen: “Sabes que vas a trabajar con tal niño”. ¿Tú tienes un acercamiento en primera instancia, tal vez con los papás o algo por el estilo o es directamente con el niño?

Terapeuta Elizabeth:

El acercamiento también es con los papás, esa primera vez es poquito tiempo el acercamiento o por lo menos como yo lo hago, como a mi me lo enseñaron, es que ese primer acercamiento es para conocerse y el mayor tiempo se le da al niño y ya por ejemplo yo 15 minutos, les doy a los papás solamente para presentarme, para este explicarles quién soy y este qué es lo que se va a llevar a cabo y a este primer encuentro de esa primera sesión solamente es para eso, pero por lo menos yo sí lo hago. Destino un tiempo para él, para platicar con papá esa primera vez nada más para presentarme después ya se saca una cita para tener los 45 minutos con ellos y abordar más este aspecto de las sesiones y alguna duda que ellos tuvieran ese primer encuentro.

Entrevistadora (Monica):

Ok, gracias. Bueno, ya posteriormente, después de que se hace todo este protocolo de que se hace un diagnóstico, y se cede a algún terapeuta, se planea y todo esto el acercamiento con el niño y todo eso, ¿Cómo es la concientización acerca del por qué ellos están yendo a terapia? ¿Sé que algunas veces a lo mejor ellos ya lo saben, pero ustedes cómo lo abordan?

Terapeuta Elizabeth:

Lo primero que se le pregunta al niño si sabe porque está yendo a terapia. Es la primera pregunta que se le debe de realizar: ¿sabes por qué estás aquí?

Y entonces algunas veces tienen alguna idea de lo que han escuchado que les dice Papá, por lo regular tienen una idea del porque vienen, o sea porque lo han escuchado de los otros.

Pero así, tal cual ellos digan: "sí, porque tengo TDA, este problema de aprendizaje o esto"

No, no lo conceptualizan de esa manera no, o sea, no lo describen así, sino que lo describen como cuando llegan es porque alguien les dijo algo en casa o porque se dan cuenta, porque se me dificulta hacer esto, porque no me quedo quieto o porque hablo mucho o porque siempre me levanto. Son como las descripciones que ellos dan. Me han tocado poquitos, la mayoría no saben, o sea, como que llegan así de: "No sé, mi mamá o mi papá me trajeron". Bueno, la recomendación que se les tienen que dar al entregarse el diagnóstico es que los papás tienen que hablar con el niño y decirles que van a ir a terapia y a veces ni siquiera lo saben.

Entonces no saben porque están ahí y ya cuando se les pregunta: "¿por qué crees que estás aquí?"

Tratando como de averiguar cuál es esa idea que ellos tienen acerca del problema, no o porque están ahí, es importante saber cómo lo observan ellos, porque a veces ni siquiera lo notan como un problema. Entonces eso es importante. Y ya cuando se les hace la, se escarba un poquito más para averiguar cuál es como su idea.

Pues ya empiezan ellos a abordar un poquito, pero a dar ideas nunca tal cual llegan a decirte: "porque tengo este diagnóstico"

Al final entonces lo que hacemos es ir trabajando sobre la marcha con el niño, para irle diciendo su diagnóstico, a veces cuando no lo ven como un problema, pues entonces es como muy fuerte decirles: "a bueno vienes por qué tienes TDA, por esto y el otro"

Sería algo muy fuerte esa primera impresión, sobre todo porque entonces ya también, ya es una situación que tal vez no la había escuchado de esa manera, pero en casa les han dicho, es que no haces las cosas solo, es que te cuesta trabajo.

Entonces, en esa primera sesión, llegar y decirles es que estás aquí por el diagnóstico se va trabajando y conforme van pasando las sesiones, se intenta dar una idea de lo que ellos tienen.



Entrevistadora (Monica):

Gracias Eli y yo sé que ya tienes bastante tiempo con Lily y José Emilio no sé si me podrías, tal vez narrar un poco, parafrasear de cómo fue bueno con ellos, que te respondieron cuando tú tuviste este primer acercamiento con ellos bueno, de esta parte del diagnóstico.

Terapeuta Elizabeth:

Con José Emilio te podría decir que fue lo que él dijo, porque yo no lo tuve al inicio, él estuvo trabajando con una neuro y después con una neuro psicóloga que ella estaba llevando su tratamiento.

Estuvo llevándolo por 8 meses, me parece, y después ya me lo asignaron a mí. Entonces, lo que te puedo decir es que José Emilio lo que me dice: “es que soy muy inquieto, es que no me quedo quieto o me distraigo”. Entonces, esas son algunas cosas que pues me ha dicho José Emilio, y Fíjate que con Lily fue un poquito más justamente con Lily era, como pues, tratar de escarbarle con ella, porque fue de: “púes me trajeron”, y sabía que se le dificultaba la escuela y eso fue uno de los argumentos que ella me dio, del porque esta aquí fue: “se me dificulta la escuela”, pero nada más o sea, eso fue lo único que lograba percibir Lily.

Entrevistadora (Monica):

Ok y por ejemplo los niños en cuestiones de la terapia y todo esto en algún momento han externado, no sé un tipo como de sentimientos hacia esta parte de tomar terapia, el cómo se sienten en algún momento te lo han dicho.

Terapeuta Elizabeth:

Sí, fíjate que lo que hace la mayoría es como de: “y ya cuando va a terminar”. O sea como de el sentimiento que ellos tienen hacia la terapia es como nunca me lo han externado, así como tal cual, así no de textual. Pero es, como de: “híjole, pues porque me da Flojera a veces venir”

No me lo han dicho pero yo lo noto y a veces también al estar en sesiones son como oye: “ya cuando me das de alta” “este cuando ya se va a terminar”. Con eso sabes como es el sentir de los niños, lo que yo le explico es que pues se que están dejando cosas que hacer, a lo mejor están tomando parte de su tarde o ellos quisieran estar haciendo otras cosas. Les hago ver que es importante porque están ahí o el por qué tendría que seguir, por ejemplo, en José Emiliole decía la meta es que tú logres tal.

Lo que yo les regreso es lo que ellos me dicen que es muy importante porque eso es lo que ellos están haciendo por ejemplo: cuando José Emilio me decía es que me

cuesta concentrarme o me cuesta hacer esto, me cuesta quedarme sentado, me cuesta este hacer esto, entonces lo que le decía yo, lo que le decía cuando él externaba esta situación de oye: “Ya, por favor. cuando me das de alta”, yo le decía bueno, la meta es que tú logres concentrarte cada vez más. La meta es que tú logres controlar esta parte entonces esa es la meta, lo sabe y entonces hay que trabajar con él por ella. Entonces, sí, casi la mayoría de los niños es de pues no están tan a gusto porque preferirían estar haciendo otra cosa.

Entrevistadora (Monica):

Y bueno, Eli muchas gracias por la información que me has proporcionado. ¿Me gustaría hacer todavía unas preguntitas más. ¿No sé si tienes algún inconveniente?. Ya pasaron 30 minutos.

Terapeuta Elizabeth:

No, no, Moni, todavía tengo tiempo

Entrevistadora (Monica):

Gracias Eli con respecto, justamente a esta parte, de que pues los niños expresan sus sentimientos a raíz de, pues, de la terapia de tomarla, que postura es la que toma como tal el terapeuta cuando pues empiezan a generarse esta clase de situaciones ante los niños.

Terapeuta Elizabeth:

Bueno, la cuestión es que siempre, o sea siempre va a existir, como esta parte de sobre todo cuando son por procesos largos es como donde más este sentir de los niños en cuanto a **la postura del terapeuta, pues es tratar de contenerlos de explicar por qué siguen yendo, de explicar, porque está haciendo un proceso largo y este nada más, es todo lo nos corresponde a nosotros, contener un poquito, contener, contener y explicar, por qué siguen yendo y que es todo un proceso largo, hacer un poquito más de conciencia. Y Fíjate que no solamente le pasa a los niños, también los papás son como: “y ya cuando termina, y ya cuánto tiempo le falta”**

**Entonces es también estar este, pues explicándolo y conteniendo, en esta parte que digo sobre todo pasa cuando son procesos muy largos, no nos queda más que contener, explicar.**

**Y concientizar un poco en la medida de lo posible, del por qué se está llevando, por qué está tardando tanto, porque se está tardando tanto el proceso y al final del día también son los papás quienes deciden si continúan o no y eso es lo que nos corresponde a nosotros.**

Entrevistadora (Monica):

Claro, y justamente esta parte en la que los papás pueden llegar a desesperarse en cuestión de esta parte, pues de la terapia, no de que ellos sientan que tal vez no avance o el niño se sienta tal vez presionado o ya no le guste o etc.

De la experiencia que tú has tenido y no nada más de la de Lily ni Ángel, sino en general. Si ¿hay alguna causa recurrente por la que haya deserciones en la terapia?

Orador 2

Fíjate que desde mi experiencia no solamente hay una, hay muchísimas. El objetivo de trabajo de los papás, así como: "de pues vengo y lo quiero listo entre 6 meses", entonces, o sea, con las expectativas con las que llegan los papás este por ejemplo, con estos este avances, no que a veces son poquito a poquito que no se observan tanto, también es como dicen. Bueno, pues tampoco este también por eso, por los avances o por el poco avance pueda estar teniendo, por las expectativas que tengan los papás, porque el proceso puede ser muy largo.

Porque si justamente se cansen de estarlo llevando entonces son por muchas razones no solamente es por una.

Entrevistadora (Monica):

Ok, en cuestión a la escuela con esta parte en la que ustedes hacen intervenciones en la escuela que respuestas han tenido de la escuela en cuestión, obviamente cada escuela va a tener una respuesta diferente para cada niño, porque cada niño tiene diferentes necesidades. Pero en general, ustedes ¿cómo ven esta parte de trabajar con la escuela?

Orador 2

Bien, la verdad es que es algo que nos ayuda a nosotros, que es muy importante también para nosotros y sí, todo depende de la escuela, hay escuelas en las que está toda su planilla, cuando nosotros tenemos reuniones está casi toda la planilla escuchando. La retroalimentación o haciéndonos retroalimentación. Hay algunas otras escuelas en las que solamente está el director, y el director pasa el mensaje a las Miss. Y hay otras en las que solamente se presenta una Miss con ella es con quien nos retroalimentamos mutuamente, entonces es diferente dependiendo del colegio.

Es muy importante porque hay muchas dudas de parte de ellos y también muchas dudas con respecto a nosotros en cómo se desempeña el niño en la escuela es como un trabajo en equipo y pues, es importante y nos tenemos que adecuar como al trabajo, pues a cada colegio, está muy bien cuando están todos los profesores porque

podemos tener perspectivas desde distintos puntos y desde distintas materias.

También está bien cuando solamente es solamente una persona, la que está ahí es explicándonos, porque a veces cuando está solo el director no es tan conveniente porque pues no está enfrente del grupo y solamente habla de lo que le dice el otro, o alguien más le puede estar diciendo alguna Miss, pero esto se debe también al ritmo de la escuela, a que si las Miss tienen tiempo de poder tomar la llamada. Entonces este hay varias variables que intervienen qué tanto puedes interactuar con el docente, pero este sí es muy importante

Entrevistadora (Monica):

Claro, y bueno, ya para ir cerrando un poco esta parte en la que justamente. Pues hay como una retroalimentación mensual con los padres. Por ejemplo, en esta retroalimentación de manera súper general. ¿Cómo ves la reacción de los papás tras el primer mes?

Orador 2

Justamente las reacciones de al principio, como de ya empiezo a ver resultados y luego a veces uno trata como de preguntarle: "¿sí, en dónde o en que?"

Siempre es como la prisa de ver los resultados. Yo creo que al primer mes todo está tranquilo porque es el primer mes, todavía es un proceso que apenas están, se están adecuando ellos, entonces todo está tranquilo, yo veo un poco de complicación a lo mejor a los 6 meses, pues no podemos pasar de ciertos temas porque pues a veces tampoco, no podemos pasar al siguiente, sino que tampoco hay como por parte de los papás, una práctica. Entonces, si estamos reeducando alguna cosa como los límites o hábitos entonces, si estamos hablando de hábitos y no podemos pasar de ahí porque papá también es inconsistente y entonces eso también no ayuda, no permite tampoco que haya un avance de responsabilidad, no de muchas cosas. Si se están trabajando, es por algo, entonces no podemos pasar a lo siguiente porque pues no, no están preparados para subir al siguiente escalón. Ya por los 6 meses ya es donde ellos se ven más desesperados. A los 6 meses, 3 meses 4 meses comienzan como a estar a hacer preguntas sobre sobre qué onda con el avance sobre que es lo que está pasando, el cómo es que éste se está llevando el trabajo al primer mes todo está muy tranquilo.

Entrevistadora (Monica):

Ok, una preguntita más, aproximadamente cuánto tiempo dirías tú que dura una terapia en la que sea funcional para el niño.

Orador 2

Pues es que todo depende del diagnóstico por ejemplo, este José Emilio que tiene TDA estuvo un 9 meses con la terapeuta anterior, ahorita está conmigo y todo depende de los avances que vayan logrando. Y de la de los avances por ejemplo, nosotros estimulamos, nosotros cada que ellos vienen a sesión estimulamos pero no aceleramos el desarrollo. Nosotros solamente estamos estimulando esa área donde él tiene esa dificultad, el hecho de que lo estamos estimulando, quiere decir que nosotros estamos ayudando a que se acelere el desarrollo. Por ejemplo, estamos trabajando contra el impulso, si lo podemos estar trabajando, pero hasta que el desarrollo del niño de la parte frontal este entonces ese control de impulsos se va a regular con la estimulación del desarrollo. Empieza a regularse y empieza a haber esta esta parte de mejoría, por ejemplo al año y medio comenzó a verlo la mamá por ejemplo empezó a levantaba sus cosas, no tenía cuidado con sus cosas y ahorita ya. José Emilio es un poquito más cuidadoso. Un poco más, se controla un poco más, todo depende del diagnóstico, por ejemplo, en él, el siguiente paso es habilidad social que todavía él está muy bajito en esa área, hay que estar, hay que educarlo y reeducarlo mucho en esa área. Entonces, cuando ya lo vemos, ya lo veo un poco más fuerte en esa área que él haya entendido esta parte de como socializar acertivamente, entonces diremos que ya le estamos dando un paso y entonces ahí se empezará a ver que entonces él ya lo puede hacer solo, ese es el objetivo que ellos puedan ser independientes, en lo que se está trabajando y conforme se van viendo estos avances, se va soltando al niño, por ejemplo, José Emilio venía 2 veces por sesión y ahora ya nada más viene una vez, y así se va soltando poco a poquito, conforme vamos viendo los avances en este tipo de diagnósticos el tratamiento suele ser muy largo. Por ejemplo, en un problema de inmadurez, solamente que este problema de madurez puede tener, puede traer al niño porque tiene algún problema de lecto escritura eso en 6 meses, 8 meses 9 meses, este ya está listo, el niño porque se trabaja esta parte y entonces es más fácil trabajarlo estimularlo y que cuando llegue el desarrollo eso sea todo. Entonces todo va a depender del diagnóstico, por ejemplo, en Lily lo que se está viendo es hasta donde se puede desarrollar y hasta donde puede ser independiente hasta dónde llega su tope de Lily como puede desenvolverse en ciertas áreas y cuando veamos que ya no pasamos de ahí, porque Lily tiene un diagnóstico

de limítrofe, entonces, cuando ella ya no, cuando ya veamos que por más que estimulamos, ya no hay este avance, entonces ahí es donde diremos se hizo todo, ya lleva estas herramientas y Lily puede hacer este tipo de cosas es hora de soltar, por ejemplo, algo que en este tipo de chicos se espera es desarrollar la mayor independencia, la mayor desenvolvura en las áreas sociales, en las académicas también en esta parte cognitiva. Y hay veces que a lo mejor pueden llegar un poquito más allá, pero hay otras veces en las que es lo mejor que se puede hacer. Yo sé que hay papas, a lo mejor con la idea que ellos tienen, es como que lleguen a la universidad y que pueda hacer un posgrado, un doctorado y a veces las habilidades ya llegaron a su tope, ya no podrá llegar a eso entonces es momento de ir preparando a papá en cuanto se empieza a ver en sesión que por más que estimula, ya no podrá ser posible como de ir preparando a papá que probablemente sea una carrera un poco menos, a lo mejor algo técnico a lo mejor algo que le guste, pero que no sea como tan complejo porque sus habilidades no van a poder desarrollar más allá le va a costar trabajo algunas veces nos dan la sorpresa y lo logran, pero por eso es que en sesiones se va checando ese terreno y lo vamos a trabajar en ese momento es cuando uno va soltando al paciente y se va soltando poco a poquito, de 2 sesiones a la semana, cuando ya se empiezan a ver avances, una sesión y a veces este cada 15 días. Y después de esos 15 días ya es cuando, ya vas a empezar a soltar, empiezas a prolongarla el que vayan a sesión y cada 15 días vas como observando como se desenvolvió, qué tal está en casa, en la escuela. Entonces ya tú estás preparando para ir soltando al niño esa es la idea, la idea es que ellos sean independiente.

Entrevistadora (Monica):

Ok, Eli, muchas gracias, fue una entrevista muy, muy enriquecedora para todos nuestros datos que ya tenemos, pues me queda agradecerte tu tiempo.

## ENTREVISTA TERAPEUTA ANA

Motivo de terapia

Avances

Descripción personalidad

Contexto familiar

## Estrategias

Entrevistadora-Maryam

Entrevistada- Terapeuta Ana

Entrevistadora: ¿Qué dice el diagnóstico del niño?

Terapeuta: Él llegó por recomendación de su escuela, venía de un proceso terapéutico pero la mamá sentía que no había un progreso o un cambio, por lo que pidió ser recomendado a otra institución. Los papás estaban acabando una situación de divorcio algo problemático frente de los hijos. Pablo se le dificulta expresar sus emociones, contiene muchos sus impulsos y todo el tiempo trata de ser más "maduro" que su edad.

Entrevistadora: ¿Cuánto tiempo llevas trabajando con él?

Terapeuta: Llevo trabajando con él 5 meses

Entrevistadora-¿Qué áreas son las que se trabajan con él?

Terapeuta: Le doy terapia emocional, lo que hago con él es terapia narrativa y terapia de juego, mediante el juego me acerco a él, además de que dejo que él escoja lo que vamos a jugar dándole validación a sus elecciones y su voz, de igual manera hago la escucha activa en todo momento porque es importante hacerle ver ciertas actitudes que tiene durante la sesión, como en la narración que me cuenta de su semana.

Entrevistadora: ¿Has visto cambios, avances?

Terapeuta: Sí, con él me costó trabajo conseguir un buen raptor porque él decía que estaba bien, que no necesitaba venir, pero desde hace 3 meses he notado cambios en su forma de expresarse y viene más animado a contarme lo que hizo en la semana y como resolvió el problema, si es que hubo alguno. De igual manera en la escuela y en casa es más expresivo con lo que siente, al punto de ver beneficioso tener 2 casas.

Entrevistadora: ¿Cómo es la relación con él? ¿Has tenido dificultades para trabajar con él?

Terapeuta: Al principio era muy cerrado, me contestaba de forma concreta o mentía, al no meter presión y tener interés en lo que le gusta fue rompiendo su barrera, al punto de que ahora él comienza a hablar de lo que le pasó en la semana desde que entra al cubículo sin hacerle tantas preguntas o mediante el juego.

Entrevistadora: ¿Qué podrías decir de los padres? ¿Que tanto ayudan o se involucran en el proceso?

Terapeuta: Los dos padres están comprometidos con el proceso terapéutico que tiene Pablo, vienen puntuales a las sesiones de orientación que se tienen con ellos y tratan de mejorar la relación con él. Claro que los dos tienen diferentes puntos de vista de él porque es muy diferente la convivencia, pero ayudan y se involucran de la misma manera con Pablo.

Entrevistadora: ¿Cuándo sería bueno darlo de alta y por qué?

Terapeuta: Ha mejorado su expresión y manejo de emociones, pero justo las últimas sesiones él ha mostrado conductas de enojo que antes no había experimentado, al haber contenido muchas cosas que no pudo decir, expresándose físicamente en casa con su hermano o contestándole a sus papás. Se trabajarán las demás emociones en conjunto, para conseguir que él pueda reconocer sus emociones y controlar sus impulsos, al ver que puede hacerlo sin que tenga que orientarlo, lo daría de alta. Espero que este resultado se logre en 4 meses ya que él ha estado más comprometido en sesión y con el compromiso de ambos padres, orientación y ayuda como lo han estado haciendo hasta ahora, hará que el proceso sea rápido y permanente.

Entrevistadora: Solo lo ves una vez por semana?

Terapeuta: Sí con él trabajo lo que es las emociones porque no le gusta hablar de lo que siente, porque para él todo está bien, está bien, ya lo soluciono, para que lo habla si ya lo soluciono, o si paso eso, pero ya estoy bien, o sea si está consciente de lo que hace, si es consciente de los problemas, si puede reflexionar porque es muy de analizar, de observar, pero para hablar de sus sentimientos es como todo científico, de que yo estoy bien, no pasa nada. Pero no, luego tiene sus ataques de ira, su frustración, es muy perfeccionista, a veces su autocontrol no es tan bueno que digamos. Me costó trabajo que él se abriera conmigo, tuve que hacer muchos juegos, tuve que tratar de hablar mas de lo que a él le guste. Y ya ahorita apenas, después de cuatro meses que ya llevo con él veo bastante avance.

Entrevistadora ¿Y entregan reportes de avance?

Terapeuta: Sí aquí así se trabaja, cada cuatro meses se hace un reporte de evolución y puedes decir, no pues ya te doy de alta o todavía te falta, es lo que les dije a los papás, que yo siento qué, lo veo bien, si me gustaría seguirlo viendo porque, ya los papás no se pelean tanto, pero sigue habiendo estas riñas porque lo veo en la orientación familiar que tengo igual cada mes, que siempre el papá me dice, es que todo bien conmigo, los dos (Pablo y su hermano mayor) me dicen que no les pones atención, todo se refiere a la mamá, le dice que él no quiere saber nada de su vida, que él lo hace por los niños, por si algún día ella sale y no puede pasar por alguno pues él podría ir y así se lo disfraza, pero siempre hay quejas hacia la mamá, no hacia los niños. El papá trata de descalificar a la mamá enfrente de mí, pero pues como le explico. Solamente si lo que me dice en verdad le está afectando al niño entonces pues si ya le digo a la mamá que tiene que poner más atención, bueno los dos.



Yo soy muy sincera con ellos, más que con los papás, porque la terapia es con ellos, entonces todo lo que me dicen sus papás pues yo lo uso y si les digo, a ver esto me contó tu papá que es verdad y qué es mentira, o tu dime cuál es la verdad y también eso como que les ayuda a sentirse que estoy de su lado y ellos se sueltan más. Al final si hay un poco mas de enojo con su mamá porque es la que mas le pone límites, y el papá es más como de si vamos a jugar vamos a jugar.

Entrevistadora: ¿Vive con la mamá?

Terapeuta: Vive con la mamá, pero pusieron un acuerdo de una semana y una semana, y eso lo escogió Santiago, manipula muy bonito a sus papás, porque a él le cuesta todavía trabajo lo del divorcio, pero él dice que está bien, entonces los papás han accedido y ya se llegó a una semana y una semana porque antes nada más se veían cada 15 días con el papá, pero Pablo dijo que quería verlo más seguido y como su hermano mayor concordó con eso, pues entonces los dos dijeron que sí. Con Pablo pues, no es agresivo, pero es muy fuerte, entonces a veces no mide su fuerza y con su hermano igual es muy de estarlo molestando.

Me costó trabajo porque él no quería venir, venía de una terapia ya, y el papá también decía como que hay que darle un respiro, viene de otra terapia, como que intentaba caerle bien a su hijo.

Con la otra terapia creo que tampoco llevaba mucho, pero sus papás me dijeron que, pues él ya había medido a las terapeutas y como era en línea, no les hacía caso, lo ponían a jugar con plastilina o con lo que tenía en su cuarto y ya.

Entrevistadora: ¿Y tú eres la que dice que en cuatro meses ya o quien?

Terapeuta: Si, yo, tal vez, ahorita les dije o sea ya pasaron los primeros cuatro meses, todavía quiero seguir con él, porque ya se abrió más, entonces no hay que dejarlo y hasta ellos ya lo notaron, que, si se abre más, no del todo, pero sí, entonces cuatro meses más y si sigue así y hay una mejor apertura y hay un buen trabajo pues yo creo que ya, con sus reglas y todo eso, saldría, pero todo depende de estos cuatro meses. Los dos papás son comprometidos, los dos ven a Pablo y a su hermano, han logrado controlarse y ya no se pelean enfrente de ellos, porque antes si hasta en el teléfono ponían el altavoz para que los niños escucharan, a las sesiones de papás por ejemplo nunca faltan.

Con Pablo trato de hacer terapia de juego, pero él es muy observador, quiere cosas más difíciles, él, por ejemplo, tiene mala memoria, porque dice que él no retiene lo que no le importa y olvida la mayoría de las cosas, entonces lo que también hago con el es como terapia narrativa, dónde el me tiene que contar todo lo que paso en la semana, tiene que hacer memoria de qué hizo, lunes, jueves, viernes etc.

Entrevistadora: ¿Entonces en su expediente que tienen?

Aún no está el reporte, solo está su historial y una pequeña entrevista, en su terapia pasada lo que trabajaron con él pues básicamente fue el duelo, no, el divorcio de

sus papás y aquí es la parte emocional, el hecho de que debe contarle sus cosas a sus papás.

## ENTREVISTA TERAPEUTA RENE

Tipos de terapia

Cambios con la terapia

Problemas identificados por el terapeuta

Problemas familiares/ No escuchar al niño

Mandato de los padres

Estigmas

Entrevistador-Eduardo

Terapeuta- Entrevistado

Entrevistador- ¿Gracias por aceptar esta entrevista, este se escucha bien?

Terapeuta- Sí y tú me escuchas bien

Entrevistador- Si todo bien. Este bueno primero me gustaría que hablaras un poquito de cómo trabajan ahí o sea por ejemplo, qué tipo de terapia usan o qué tipo de terapias tú.

Terapeuta- Bueno pues cada quien usa su tipo de enfoque si es así lo que querías, cada quien tiene su tipo de enfoque cada quien tiene sus su manera de trabajar totalmente diferente pero yo utilizo diferentes. Utilizó conductivo conductual, humanista, Gestalt este, algunas cosas de terapia Ericssoniana y este terapia breve entonces dependiendo el paciente lo que va requiriendo en ese momento voy adecuando como que mi estrategias de cómo trabajar no?, no me cierro a ya este le dije conductivo conductual y ya todas las veces me lo voy a llevar con conductivo conductual ¿no? entonces por ejemplo con Raúl al inicio era este humanista, en donde es platicar más compartirle mis experiencias este de la vida y para que se sintiera un poco identificado con estas cosas y le dieron un poquito de herramientas en base a lo que a mí me había funcionado y después esté, con él tuvimos lo del duelo de su abuelito y ahí ya cambie hacia la terapia ericksoniana en donde comencé a utilizar algunas estrategias, bueno, utilice Gestalt perdón con este la silla vacía este para que tuviera como que esa catarsis de decirle o despedirse de su abuelo porque no lo había podido hacer. Ahorita estoy dejándole, estoy trabajando con él como que

Gestalt humanista ya nada más porque son problemitas ya más leves pero con él fue al inicio pues eso, qué más.

Entrevistador- Bueno por ejemplo todo eso este, cómo dirías que fue el transcurso de Raúl desde que llegó hasta ahorita.

Terapeuta- Pues la verdad fue muy rápido su cambio porque es un paciente que está siempre dispuesto y abierto a todas las cosas que le estás diciendo siempre viene con ganas de estar con mucha atención a los detalles a las cosas que tú le estás comentando y hablando sus papás también están súper abiertos cualquier cosa que uno se les recomienda lo toman y lo llevan a cabo entonces su avance ha sido muy rápido ahora como lo he visto yo cuando llegó él no sabía enfocar y canalizar sus emociones no tenía un control sobre ellas era un niño muy bueno adolescente un adolescente muy efusivo, tiene un apego con su madre eso todavía lo estoy trabajando, estaba pasando esto lo de pues con, con su papá que tuvieron una pelea y él le dio una patada en la cabeza. Tenía miedo de tener un acercamiento con ellos, él se alejó a raíz de que le encontraron unas como que sexting con su novia entonces le perdió la confianza a sus papás y él ya no se quería acercar a ellos y ahorita ya no, ya tienen como que mucha confianza, cualquier cosa era de que pleito y le rezongaba los papás todo eso y ahorita justamente la mamá me dice de no es que si lo vemos muy cambiado porque por ejemplo tuvieron un desacuerdo de quehacer en su cuarto ¿no? él empezó a la mamá le dijo la verdad se le grité pero tú no se quedó callado y le dijo está bien mamá yo lo voy a hacer al rato déjame terminar la tarea porque lo interrumpió mientras estaba haciendo tarea entonces este ya terminó su tarea y ya hizo su cuarto. Entonces ese es ese saco donde también la mano de ni siquiera me respondió ni me responde nada y pues como que hizo las cosas nada más. Ya se acerca más con ellos tiene mucha esta interacción también era trabajar mucho con mis papás porque el papá era como de que le llegaba a decir hasta para allá no te quiero y él lo hacía de broma pero Raúl si lo resentía y lo sentía como de que no me quiere, entonces al trabajar con ellos este se dieron cuenta las pequeñas acciones que estaban tomando que le estaba perjudicando tanto qué más, tuve sesiones con la mamá y Raúl, el papá y Raúl, solos, ahorita pues ya lamentablemente no pude tener la de los 2 y él para finalizar este evento de de la pelea que tuvieron pero en este evento terminaron como que muy muy bien sacando las cosas de que unos no

sabían cómo se percibía el otro no o sea no no sabe cómo se percibe como lo percibía su papá y su papá entonces por ejemplo salieron muchas cositas a relucir de que el papá se la pasaba mucho tiempo con la otra familia con sus hermanos sus tíos y éste no le daba el tiempo a Raúl y él se lo hizo saber entonces cambiaron cómo qué más cosas y te digo o sea por parte de ellos ha sido muy bueno de que tengan esas accesibilidad de venir de llevar a cabo los consejos que uno se le está dando estar como que abiertos.

Entrevistador- Bueno yo igual desde que los conocí este que les preguntamos se me hizo curioso que lo primero que la mamá nos dijo fue que iba a preguntarle a Raúl no porque usualmente no asume que va a tomar la decisión ella por los niños en ese momento fue cuenta que ya tenían algo que sí estaban trabajando no en el transcurso de las entrevistas pues eso que me está diciendo y bueno consideras que tu este esa apertura que tienen pues les facilitó mucho las cosas no pero ha tenido experiencia en otros casos en los que no ha sido así llegas y han tenido otras complicaciones.

Terapeuta- Yo he tenido otros casos aparte del de Raúl.

Entrevistador- Sí o conocidos ahí de la misma clínica.

Terapeuta- Déjame entender bien tu pregunta que como que me haya atorado en los avances. Ok, sí con con otro chico éste es complicado porque hígole su manera de ser es un poco egoísta solo piensa en él mismo y por ejemplo aquí viene y prácticamente casi casi me da el avión de sí sí sí sí no sí yo ya voy a cambiar y voy a hacer esto y lo otro y llega y no hace nada de lo que platicamos y quedamos no de que por ejemplo tienes que tener unas horas estrictas para dormir para comer porque no come y ese tipo de cosas son las que llega y me sigue valiendo gorro lo que vivimos aquí vivimos aquí entonces pues sí sí he tenido como diferentes en la accesibilidad los papás pues pelean en las juntas están como que peleándose entre ellos y es como de qué, rayos o sea primero organícense ustedes y después intentan aunque cada quien decir su punto y es es un caos entonces sí afecta mucho la accesibilidad y la disposición de los padres en en la terapia cuando son adolescentes y más que nada niños.

Entrevistador- Cuáles son los factores que dirías que llevan a los niños a terapia por ejemplo no sé la escuela o esos problemas de familia

Terapeuta- Yo le atribuyó entre niños y adolescentes todo el tiempo son los papás. Yo si no es algo de por ejemplo algo fisiológico son los papás. Ahorita aquí en esta clínica en especial es porque el estilo de vida y poder como socioeconómico es medio alto no? entonces lo trabajan y tienen pues dinero clase media alta pero no cubren las necesidades de amor cariño atención hacia los hijos entonces esas cosas son las que luego hacen que vengan a terapia porque pues si no tengo la atención de mis papás en donde las voy a buscar y luego hay como que casos drogadicción y este se van a buscar a otros lugares las cosas que ellos no estoy teniendo en casa le atribuyó muchísimo el factor a los papás.

Entrevistador- Respecto a eso de los problemas que luego tienen este y la falta de accesibilidad ha pasado que se van de terapia mucho pues es algo que sucede común.

Terapeuta- Que corten el tratamiento, pues mira a mí solamente me ha pasado una vez y fue porque esté tenían problemas con los horarios se supone que después lo iban a retomar una vez que es que mira lo que pasa es de que todos los papás son delirantes y ocupan el yo lo llevo a la escuela para que lo eduquen yo lo llevo al psicólogo para que me lo pongan bien y no esté triste o no esté enojado y esté bien el niño pero ellos no se quieren hacer cargo de sus responsabilidades como de enseñarlos y educarlos entonces pues prácticamente es eso de que los papás son muy delegantes y no no es como de que porque puede que sí vengan a las terapias y vengan a las esté a las citas y consejería ¿no? pero luego cómo creen que nuestro trabajo educarlos luego tampoco ponen de su piedrita ellos ¿no? y ya nos echan casi casi a nosotros el trabajo y hay que hacerlos entender la mayoría de las veces que no es así que estamos aquí para apoyarlos y darles herramientas a los hijos no para hacer su trabajo de papá.

Entrevistador- Entonces sería lo que más cuesta trabajo para que mantengan el tratamiento, es como la parte de los papás.

Terapeuta- Sí y bueno o sea realmente no hay tanto de si hay de qué se llegan a ir no acaba de ser no uno ninguno no sí o sea también pero ya una vez que están canalizados aquí este es es bajo el índice de que se salga o sea a menos de que ya teniendo como qué muchas horas o se cambian de casa o algo así para hace algún

evento en donde ya no se pueda compartir como los tiempos y estar aquí con nosotros ahora sí es cuando se van.

Entrevistador- Ahorita que dijiste eso de que analizar, sabes más o menos cómo es que atraen clientes por ejemplo en el caso de Raúl supe de la recomendación que fue un padre ¿no?.

Terapeuta- Ok pues están asociados con iglesias y monasterios como de monjitas de ahí vienen algunos pacientes también por reputación se les había dado como qué convenio con escuelas y por ejemplo yo tengo 2 de la UVM que vienen recomendados por la asesora de ahí entonces también pacientes por parte de escuelas porque ya tienen como qué referencias de que pues esa clínica ya ha atendido a varios chicos es prácticamente de esos lugares de algunas escuelas que ese hecho publicidad y principalmente iglesias y monasterios porque tienen convenio.

Entrevistador- Tu alguna vez has pensado en qué se podría hacer para evitar algunos casos de estos en los que los niños los mandan a terapia si no no tanto porque digamos que ellos son el problema pero los papás crean cosas depositan en el niño.

Terapeuta- Cómo evitar que llegue un niño a terapia. Pues en esta situación no es por algo como te había comentado de físico de por ejemplo TDA o algo así, autismo, si es por los otros problemas pues aumentar la educación hacia los papás o conocimientos sobre cómo educar a un hijo, prestarle la atención debida sea ese tipo de educación no como de que qué hacer en caso de un berrinche por ejemplo, ay ya te doy las cosas, saber cómo afrontar, si hubiera como una educación hacia los papás sobre cómo resolver alguna situación en la importancia que es de que estén presentes en algunos eventos o situaciones con sus hijos aunque. Yo sé que tienen que trabajar pero por ejemplo pues mínimo vas al partido de fútbol del fin de semana y luego ni eso hacen o sea he visto que aquí incluso lo llevan y los traen el papel ni siquiera se preocupan por venir a todo y tenemos que decir por ejemplo al chofer del niño y el chofer dice yo que, porque no hay un contacto directo con los padres y pues sí prácticamente darle una educación va a sonar como redundante no pero con educación de cómo educar a sus hijos cómo hacer cómo qué estrategias de cómo deben de fortalecer ese vínculo que tan importante es tener un vínculo hijo-mamá papá-hijo y pues que tengan conciencia de que el dinero no es todo.

Entrevistador- También se me ocurre que.

Terapeuta- Ay discúlpame pasó un camión.

Entrevistador- Este, decía que igual se me ocurre como el estilo de vida que tenemos ¿no? como que muchas veces es muy apresurado y por lo mismo no se le presta atención como a no sé digamos a los hijos.

Terapeuta- Claro claro sí sí sí no y es que mira la mayoría yo los clasificó como nuevos ricos porque yo he visto que son personas que no tenían dinero antes y de repente porque le echaron muchas ganas y qué bueno, me da mucho gusto que las personas salgan adelante ya comienzan a triunfar y tener dinero, que me da gusto, pero como esas personas crecieron con carencias esas carencias afectan de que le quieran dar todos los hijos también y eso afecta mucho de que pues yo no tuve juguetes lo atasco de juguetes, lo atasco de cosas, lo atasco del lugar, lo atasco, solo atasco, atasco, atasco, hay un chico que tengo que va a natación, al box este, al piano, proceso de regularización, con el fútbol entonces es una sobrecarga de estímulos de su cerebro todo el rato y es ok, si bien qué bueno que puedes complacerlo, que bueno, que le puedes dar lo que tu no tuviste, pero pues así nada más está y justamente tiene problemas porque no sabe a quién se va a dedicar a la vida tantas cosas que le dan su cabecita está como un ping pong de tengo todo y para qué me esfuerzo es otra cuestión con ellos.

Entrevistador- Por ejemplo con Raúl, entre sus entrevistas me llamó mucho la atención de que también decía sobre las exigencias que le pedían a él y a su hermano y siento que se relaciona con lo que estabas diciendo ahorita. Creo que también le exigen mucho al niño pero tampoco no le dan espacio como de primero de expresarse y no sé de opinar siquiera en sus decisiones que le afectan a él no.

Terapeuta- Claro sí eso sí precisamente la familia de Raúl pero yo veo que sí le ha salido adelante y me da mucho gusto pero sí por ejemplo con Raúl ya que es el caso. El busca tener o llenar esas expectativas de su papá a raíz de que él lo apartaba de él cariño, era de abrázame y su papá era de no, y decisiones que tomaba el papá de mejor me duermo en lugar de pasar tiempo contigo, me voy yo solo a él le provocaron de que tuvieran como que esa necesidad de impresionarlo o de complacerlo y pues por eso también está estudiando esa ingeniería que ahorita ya estamos descubriendo

que no me que no le gustó tanto esa ingeniería que era más por complacencia que yo en algún punto dije esto va a salir por qué estás evolucionando, te estás dando cuenta de quién eres realmente y tú no eres este una complacencia un espejo de tu papá pero pues poco a poco con la terapia sí fue se fue dando cuenta de esto y me da mucho gusto ahorita tiene estas incertidumbres decir no soy el quién soy entonces, pero creo yo que le estoy ayudando a tenga su autoconocimiento creo que me salió un poquito del tema.

Entrevistador- No, está bien porque pues sigue la línea de qué quieren cómo cumplir las expectativas pero nunca nadie le preguntó quién era él no solamente tú tienes un lado para otro ciclo de

Terapeuta- Sí claro exactamente.

Entrevistador- Me imagino que tú igual, pero siento que cuando los conocí a ellos a la familia Raúl pues sentí que la terapia les ayuda bastante, ¿pero ha habido casos en los que sientes que que aparte de que no esté quitando el de algún modo no les funcionará?

Terapeuta- Pues es que viene de ahí de que si no hay una disposición mía, si quiera yo asistir, como va a haber una disposición por seguir los consejos o de qué hacer con él si yo no creo, ahí había otro caso con con otros papás en donde el papá era como **que para mí los psicólogos nada más son para locos y los estereotipos no de que nada no sentía que no servía para nada un psicólogo** y la mamá era la que estaba medio más receptiva pero también como que siempre a la defensiva es un abogado los dos entonces fue un un dolor de cabeza con ellos porque me sentía en juicio cada que me tocaba como pelear ahí, porque eso está etapas también eran de que le daban todo al hijo y entonces yo así como que comprándole la libertad al chico y ellos como, no mi precioso no lo voy a soltar, entonces este, era complicado pero pues aunque tenían esas ideas venían y no se dejaban llevar por sus ideas era de esto, de aquí venimos ya estamos tomando esto y vamos a hacer lo que nos están diciendo y tal cual, por ejemplo la mamá me comentaba eso de pues es que de acuerdo contigo pero tú eres el especialista entonces te voy a hacer caso y este me dijo, que si no funciona te vengo a reclamar y rayos, pero nada, todo salió muy bien con él era un chico que iba muy mal en la escuela y no ponía atención y entonces le hicimos como



que un trabajo de compromiso y pues estamos trabajando mucha responsabilidad porque ya tiene 16 años, bueno ya cumplió 17, no está nada de ya ser un adulto y se sigue comportando como niño. No hay que me resuelvan pero pues técnicamente con los papás cuando hay una disposición de menos de venir comienzan a haber cambios a favor y si no pues es difícil convencer a alguien que ni siquiera está ahí.

Entrevistador- Ahorita que lo mencionaste, ¿te has encontrado con casos en donde se estigmatice al niño por ejemplo de que va a terapia?

Terapeuta- Pues Raúl con su familia tanto su hermano como sus demás familiares le dice así como de tú cállate porque tú vas al loquero y empiezan a decir como que cosas medio hirientes con su hermano ya no es tanto ya agarro mas la onda en que tanto la están sirviendo pero la inició así como que lo trataban como tu estas loco por eso vas al psicologo y pues no entonces sí lo bueno que estaba trabajando autoestima justo en ese momento estaba pasando estas situaciones y pudimos afrontarlo bien a la par de que él me hacía caso en todas las situaciones o consejos que le que le venía dando y en ignorar a la familia con cosas que no hay por qué preocuparse, por cosas que los demás estén diciendo mientras te estés sintiendo bien y todo eso de buena manera ahorita no le afectan esos comentarios incluso. Ya se los dejaron de hacer, por ejemplo, el papa les puso un alto a sus hermanos porque eran ellos pues bueno tampoco libremente ya no le afecta y es con el único que me que he visto que este que haya una situación.

Entrevistador- ¿Y tú crees que que aún ahora haya unos estereotipos malos hacia la psicología que evite que la gente llegue a terapia?.

Terapeuta- Más que nada con la gente más grande que es la que se le tiene esa creencia si vas al psicólogo o al psiquiatra es porque estás loco es que se remonta desde que los hombres no lloran los hombres no expresan sus sentimientos y yo para qué voy a pagarle a alguien para platicar si puedo tomarme unas cubas y aquí desahogarme ¿no? es este el caso, yo sí le echo la culpa a ese estereotipo que tienen las personas que sí afecta mucho pero es raro de la persona que va a terapia y se queda con un mal sabor de boca, y si llega a pasar por que no es su tiempo yo tengo la idea de que luego no es el tiempo de las personas y si van a terapia no congenian porque tienen como que algunos miedos de cambiar las cosas por ejemplo alguna

adicción, no me da miedo el dejar porque que sí funcione y dejar de tomar, quiero seguirlo así pidiendo ayuda, luego no es el tiempo de las personas me pasó a mí cuando fui a terapia la primera vez como que estuve medio renuente dije si, luego nada más tome como que tres, cuatro sesiones y ya y bueno después empezando a estudiar psicología fue como que ah mira es normal que el psicólogo tomará esta terapia no el momento llevo 2 años seguidos y de repente como que las espacio pero pues o sea no no he dejado de tomar terapia, pero sí afecta.

Entrevistador- También teníamos esa duda de como pues el grupo no este sí de algún modo el que haya pasado la pandemia y haya habido tanta difusión de en los medios de comunicación de la salud mental por ejemplo haya llegado a infectar afectar de algún modo ¿no?.

Terapeuta- De hecho si la atribuyó que con la pandemia se afectaron mucho la salud mental de las personas esto de estar en conocimiento tanto tiempo afecto y más que nada a personas mayores ancianos viejitos de qué les daba depresión por soledad de que las personas querían como protegerlos, tanto que no les visitaban y ellos se sentían excluidos y van a tener depresión y luego ansiedad y todo el tiempo estabas con él ya medio te daba una tos o una gripe normal ya tenías como covid ¿no? y esa ansiedad provocó que se incrementara el como dicen, por ejemplo, está trabajando dentro de tu misma casa y no cambiar de ambiente todo el día todos los días y es un hartazgo y yo que lo viví pero con mis conocidos, como mis amigos este me llegaron a decir pues yo estoy ya estoy harto de estar viendo las mismas cosas no no salgo qué tengo desesperación, estrés, me causa estar comiendo más, subieron de peso, porque estaban comiendo más por que le daba ansiedad sí sí la pandemia fue algo muy fuerte que provocó varias enfermedades y por eso mismo se ha dado como que mas difusión a la salud mental creo que ha empleado la búsqueda y la receptividad de las personas a bueno hacia la terapia.

Entrevistador- Igual fue como uno de los motivos que nos motivó para la investigación, porque pues sí que llamó la atención de sí hubo verdad una al menos 1 pequeña transformación no de como se pensaba cómo se piensa.

Terapeuta- Es que en este momento es que como más gente comenzaron a padecer los síntomas ahora ya en carne viva, era como mira, la ansiedad no nada más es un

meme de un perrito de tengo ansiedad ahora estoy sintiendo que me falta la respiración me sudan las manos, tengo taquicardia y ahora sí ya es como de que lo la apertura es decir bueno qué vamos a ir me siento más abierto a nuevas posibilidades.

Entrevistador- Bueno este creo que ya hemos terminado la entrevista este ahora otra vez muchas gracias por haber participado y tomarte el tiempo

Terapeuta- No de nada.

## ENTREVISTA TERAPEUTAS DE DIAGNÓSTICO

### ENTREVISTA VICTORIA

Proceso de diagnóstico

Pruebas

Respuesta frente a diagnóstico y tratamiento

Motivos de consulta

Entrevista

Tratamiento

Entrevistadora (Monica): Soy Mónica, soy estudiante de la carrera de Psicología, este, te informo que pues nuestra sesión durará alrededor de unos 30 a 40 minutos aproximadamente, eh, la sesión será grabada únicamente por audio ¿va?

Victoria (Psicóloga encargada de hacer diagnóstico): Ok, va.

Entrevistadora: Y bueno, este, me gustaría que me empezaras un poco a platicar sobre todo este proceso de diagnóstico. Me refiero a todo el protocolo que se lleva hasta llegar a un diagnóstico para con los niños.

Victoria: Mmm okey. Bueno para iniciar un diagnóstico el... el interesado, los papás, mamás, abuelos, el familiar de la persona a la que quiere diagnosticar, eh, se acerca a la clínica, eh, solicitan información, piden alguna... piden una entrevista, eh, se realiza una entrevista inicial. Esa entrevista la realiza bueno ya otras personas; Luz. Ya ahorita se dedica a eso Luz, anteriormente se dedicaba otra secretaria, pero

ahorita bueno, Luz es quien... quien realiza eso. En esa primera cita, eh bueno, se les piden como, nada más detalles como importantes sobre el porqué está solicitando el diagnóstico. Pueden variar los motivos. Muchas veces son canalizados por las escuelas, porque en las escuelas ven algunas actitudes, comportamientos en los niños y les recomiendan realizarles el diagnóstico. En otras ocasiones es porque los mismos papás a lo mejor ven que su desempeño no está muy bien, que a lo mejor notan que están más atrasados con otro... en comparación con otros niños o también en el aspecto emocional también denotan que pues si los ven muy agresivos o muy cohibidos o con sus interacciones sociales. Entonces los motivos pueden variar mucho, pero si van como por, hacia esas pautas de aprendizaje, eh, comportamiento y a nivel emocional, es lo que pues lo que más se... se visualiza.

Eh, ya que se tiene esa primera entrevista se decide qué tipo de diagnóstico aplicar. Esto también bueno, tiene ahí... Hay distintos tipos de diagnósticos: escolares, que son principalmente porque en la escuela lo solicitó. Eh neurológicos, en su mayoría es porque puede que ya haya alguna otra afectación a nivel cognitivo que no necesariamente sea por solamente por el desempeño del niño ¿No? Para ver si hay algunas otras áreas de él que no estén funcionando, funcionando como deberían, también para, bueno, ir detectando, descartando que haya lesiones cerebrales, que hay alguna otra situación. Hay diagnósticos, que van más hacia lo... bueno, que están enfocados... Son escolares, pero se enfocan en nivel emocional.

Eh, hay diagnósticos adolescentes, que es para irlos enfocando o encaminando a su vocación... Algún test vocacional. O en cuestión de la personalidad, eso para adolescentes.

Y, eh, bueno, ya que se tienen y se decide qué tipo de diagnóstico se va a aplicar, es que se inicia el proceso. A los niños se les aplican las pruebas determinadas por el tipo de diagnóstico que sea.

Una vez que se realizan las pruebas, se tiene una entrevista, eh, con los papás para generar la historia clínica. Esto complementa mucho la información de lo que se tenga y para tomar en cuenta cosas que puedan, eh, tener que ver con... Para que se puedan descartar o tomar en cuenta algunos otros factores que en las pruebas quizás podríamos tomarlos a consideración, que quizás si no tenemos los datos de esa historia clínica estaríamos interpretando la información de una manera distinta. Y en ocasiones, también, ha llegado a ocurrir que por la información que nos dan en las historias clínicas, eh, es necesario aplicar alguna otra prueba porque había

información que quizás a los... A los papás no les, no... dieron en esa primera entrevista. Entonces, pues también a veces llega a ser necesario requerir otra sesión para aplicar alguna otra prueba, dependiendo de lo que se vea que se encontró en, en las pruebas ya aplicadas y en lo que hayan dicho los papás.

Ya que se tiene bueno, tanto las pruebas como la historia clínica, es que ya se pasa, eh, yo por mi parte calificó la información, realizó y sacó algunos indicadores de las pruebas, y se pasa ya a el área de integración. Ya en esa área determinan qué es lo que se encontró, si es algún tipo de problema de aprendizaje cognitivo, si solamente va a lo del nivel de aprendizaje, o si es algo que ya está afectándole por algún trastorno de por déficit de atención, si es algún... Alguna lesión, algo... O si hay algo más neurológico, también se les canaliza en ocasiones para que se les realicen algunos electroencefalogramas o estudios neurológicos, porque hay cosas que bueno, ya también se, se escapan de nuestro alcance. Eso por nuestra parte.

Entrevistadora: Ok, gracias, Vicky. Este... Justamente ahorita que estás hablando. Bueno, vamos a tomar primero, la primera información que me gustaría que me proporcionaras es ¿Qué... qué tipo de pruebas son las que las que ustedes manejan?

Victoria: Ok. En su mayoría, o las que más se aplican, no importando el tipo de... de diagnóstico, son: HTP (casa, árbol, familia, persona); eh, persona bajo la lluvia; Bender; frases; WISC, que es... bueno, es escala Wechsler. Son 3 escalas; guays para niños menores de 6 años, wish para niños de 6 a 16 años y guays para personas ya mayores de los 17 hasta ya más adultos. Neuropsi, es para cuando ya es neuropsicológico; CAT o TAT, que es para detectar aspectos emocionales. Son los que más se aplican.

En ocasiones para chequear su nivel de lenguaje se les aplica Prosti. Emmm ¿Qué otra prueba? Son las que más se aplican. Se aplica PICQ Y P. VAYER para medir el desarrollo motriz, y ver qué... Cómo está ese desarrollo motriz. Mmm sí, son las que más se aplica.

Entrevistadora: Okey y, con base a estas pruebas, eh. quienes las piden, por ejemplo, como mencionabas es, o sea quien... A quien... Tenga como consideración o por ejemplo, un papá va y dice, quiero ver esto o, la escuela los manda porque quieren ver ciertas cosas, entonces, estas pruebas se hacen a consideración de... Ya sea de

los papás, de la escuela o ustedes, este, les dicen “ah, probablemente puedan... pueda hacerle, pues, esta prueba, porque más o menos lo que usted quiere ver es esto” o no sé...

Victoria: Ahhh, ok. Las pruebas las elige la institución. La institución elige las pruebas, pero basándonos en lo que nos digan los papás y en la información que les hayan dicho en la escuela. Sí, nosotros elegimos las pruebas, pero basándonos en la información que nos dan.

Entrevistadora: Ok. Y, por ejemplo, bueno, esta parte en la que me mencionabas pues las entrevistas que se realizan en primera instancia con... Pues con los encargados de, del niño ¿no? Que puede ser en este caso el papá, la mamá o alguien que esté cercano a, pues, al niño. Eh, una pregunta: Únicamente con esos datos se... Se empieza a trabajar ¿verdad?

Victoria: Sí. Es una, bueno, en la cita de primera vez, en esa primera entrevista, se les pide que, que aborden mucho o que puedan dar más información, o ahondar lo más que se pueda en ese motivo de consulta. Llega a haber casos en los que pues los papás dan información bastante resumida, es como de “ah, pues es que en la escuela me lo piden porque dicen que juega mucho y se para de su lugar” y es todo lo que a veces dicen ¿no? Entonces, en ocasiones, lo que a veces sí es necesario que se inicie ya, eh, parte de la historia clínica, para que a lo mejor nos puedan decir más información, que a veces los papás no consideran importante o que no... Dicen “bueno, no es necesario” pero que a nosotros de manera interna podría ayudarnos a, a ver algunos otros aspectos. Hay algunos que ya de entrada te dicen todo, eh, te dicen “no pues, se comporta mal, duerme mal, no come bien, no me obedece, no hace caso, es muy agresivo” y ya te, te dicen “no pues es malísimo para las matemáticas” o “tiene problemas de memoria” o, o hubo algún factor que a lo mejor, no sé, te dicen en la historia... En, en la entrevista, perdón, de primera vez, que te dicen “no pues, es que me separé de su papá” o “falleció tal persona” eh, ya pueden ahondar un poquito más, pero si varía mucho de una persona a otra el tipo de información y cuánta información te dan en esa primera entrevista.

También en ocasiones se les escapa, bueno, a veces decir que hay antecedentes familiares, no sé, hay niños a los que por la edad, eh, pues no se les puede

diagnosticar con un TDA pero que pueden tener ese antecedente familiar y que lo más probable es que bueno, tengan como tal esa... Eh, heredada esa parte por, por parte de los familiares y que a lo mejor son aspectos que no se consideran porque es información que no se menciona.

Entrevistadora: Claro. Y, por ejemplo, con base, bueno, a toda tu experiencia que llevas en la clínica, me podrías decir, a lo mejor ¿Si existe alguna causa frecuente por la que, pues, acuden a un diagnóstico? Bueno, lo que se repita más.

Victoria: Mmm, lo más frecuente es que los canalicen por la escuela por nivel de aprendizaje, es lo más frecuente. Sí, es de lo de lo más frecuente. O que se distraen mucho o no obedecen, pero sí, de lo más frecuente es que los canalicen por la escuela. O que alguna maestra les haya recomendado, o sugerido, que, pues sí que se acercarán a algún... A hacerle alguna evaluación. También porque ellos dicen “para que nosotros sepamos de qué manera puedes ayudarlo o apoyarlo” si es que tiene algún, pues algún otro... Algún otro tema.

Entrevistadora: Okey. Y, bueno, justamente pues me gustaría, ya ahondar un poquito en, en la aplicación de los diagnósticos. Por ejemplo, primero me comentas que en primer... El primer filtro, pues es una serie de entrevistas para posteriormente ver qué tipo de, de pruebas a las que se les va a realizar a los niños.

Victoria: Así es.

Entrevistadora: Eh, me gustaría saber un poco sobre cómo es el acercamiento con los niños ¿Que se les dice cómo? ¿Cómo perciben ellos pues...? A lo mejor no eso, sino que más bien que sea como que... Tu percepción general de cómo es que se les explica ellos lo que se le va, se va a realizar.

Victoria: Mmm, aquí también varía mucho en la forma en la que transmiten la información los papás, o lo que, la información que no transmiten, eh, muchas veces, eh, pues los niños no saben a qué van. Eh, yo en la mayoría, no en todos los casos, en la mayoría, eh, les preguntó si saben a qué van y ellos este pues a veces me dicen “sí” o en la mayoría de las veces me dicen, “eh, no, pues nada más me dijeron que

íbamos a hacer unas actividades” ¿No? Y bueno, pues ya yo a la mayoría, no en todos los casos, dependiendo pues también de, de la personalidad de los niños, porque en ocasiones el hecho de... De darle cierta información, también va interfiriendo en su forma de desarrollarse en las actividades. Entonces, pues a quienes sí se le se los menciono es como de “ah bueno, mira, esto es como es para realizar algunas actividades contigo, ver en qué... si es que se te pueda apoyar en algo para mejorar o ver tu desempeño” Pero no, no se ahonda más en como, en decirle a bueno es para calificarte ¿No? O evaluarte, eh no, no es ese tipo de información. Y la mayoría, pues, no lo saben. En ocasiones, bueno, los papás, depende de cómo le transmitan la información porque, bueno, a veces los niños, eh, se hacen ideas erróneas de que un diagnóstico ya es una terapia. Entonces, en ocasiones, bueno, no es así, pero los niños ya se hacen como tal esa idea por la información que, que se les viene, viene dada por los papás. Pero si es así como que el manejo con ellos. Bueno, realmente trato de trabajarlo y de... Tener primero un acercamiento. Generar cierta confianza en ellos para que puedan, no se sientan atacados con las pruebas, que no se sientan cohibidos porque también eso bueno en ocasiones incluye en como desempeñan tal o determinada actividad.

Entrevistadora: Claro ¿no? Y bueno, más o menos a grandes rasgos ¿Hay alguna edad, en específica, en la que tú veas que haya más predominancia en niños que asisten a un diagnóstico?

Victoria: Mmm, a un rango en la que yo te pueda decir, no sé... ¿Los que más bien son de tal edad? ¿A eso te refieres?

Entrevistadora: Ajá sí, por ejemplo, no sé, “vienen más de, de 6 a 7 o de 8 a 10”.

Victoria: Ah, ok. Sí hay variación, si hay variación. Pero, en la mayoría que me han tocado... La mayoría de los casos son de 6 a 10 años. En ese rango de edades.

Entrevistadora: Ok. Y, por ejemplo, eh... Aquellos niños que vienen de escuelas, como mencionas, que son como que más frecuentes, este, no sé, igual y no sé... ¿Cómo es que las escuelas tienen como contacto con ustedes? ¿Si los mandan específicamente o simplemente mandan a los niños a terapia y dan con ustedes?



Victoria: Eh, bueno la... en muchos casos creo que las escuelas tienen comunicación con la institución de manera directa. Eh, yo no estoy tan acercada como a esa parte, pero, eh, sí sé que hay ciertas escuelas que tienen comunicación, o también ha llegado a ver papás que les dicen “bueno es que tal maestra me dio esta y esta recomendación, pero aquí no me contestaron y bueno aquí sí”, pero en muchos si es como que la escuela ya tenía como que... de cierta, cierto contacto con la, con la institución. Y en otros casos es porque tal maestra tenía acercamiento a lo mejor tomó terapia en esa institución. Me han llegado a tocar, digo no todos los casos, pero en dos o tres casos, sí me han dicho “ah es que, su maestra me dijo que vino aquí” o “que trajo a su hijo” o así. Entonces como, por recomendación.

Entrevistadora: Ok. Y bueno, regresando un poquito a los niños, este, igual y es sólo percepción pero... Eh ¿Los niños en algún momento ya han expresado el sentir al asistir... Pues a lo mejor ellos no saben exactamente qué sea una terapia o un diagnóstico... Pero de alguna manera han expresado algún tipo de sentimiento al estar pues en constante interacción? Mmm, no sé, en algunas pruebas.

Victoria: Emm, en la mayoría de los casos, mmm, lo toman... de manera tranquila. Bueno no... No les agradan muchas actividades porque son de aprendizaje. Muchas... Algunas pruebas como WISC, también Quiroga, que es para escolar. Se me olvidaba mencionar Quiroga. Eh, muchas pruebas son de ponerles a pensar, a trabajar en la parte cognitiva y son pruebas un poquito, a veces, desgastantes, entonces son cosas como que a ellos los, los aturden un poco y es como, sienten como si estuvieran tomando otra clase de... Escolar. Entonces a veces llega a haber casos en los que, pues sí muestran su disgusto, su, su insatisfacción por acudir a las sesiones.

Entrevistadora: Ok. Y, por ejemplo, mmm ¿Cuál es la postura que tienen los papás? Me refiero a... No sé ¿Esperan que termine, tal vez, un diagnóstico pronto? ¿Se le da un tiempo? Y si se pasa ese tiempo ¿Cómo...Cuál es la reacción de los papás? En dado caso de que llegara a pasar, claro.

Victoria: Eh, ok. Mmm, bueno. Las reacciones de los papás, mmm, en ocasiones, eh, bueno sí, algunas ocasiones me ha tocado ver que quizás no esperaban encontrar, eh, que se encontraran ciertas cosas en, en sus hijos, que quizás ellos creían que eran como, eh, temas de nada más trabajar esta parte de aprendizaje y ya. O que, nada más tenía un tema emocional y no, se descubre que tienen aspectos cognitivos que no están funcionando como deberían. Entonces, hay papás que ya llevan, eh, a lo mejor ya... Ya saben lo que quieren. Más bien ya saben o creen saber que “ah no, solo quiero saber si tiene TDA o no” o “solo quiero saber si tiene este tema o no”. Hay papás que bueno, igual les preocupa ya tener como tal un diagnóstico, o saber que sus hijos están, vaya, que no es un tema más allá de algo de lo que está dentro de lo normal. Pero la mayoría de los papás, en cuestión de la reacción, nunca me ha tocado verlo, porque bueno lamentablemente no soy yo quién les entrega resultados. Pero hay papás que sí es como de “ya, para que yo sepa porque si me preocupa mucho”, eh, más a los niños que tienen, que pueden llegar a tener, eh, temas neurológicos que les preocupe, que, que tengan algo, mmm, que pueda ser más grave, algunas lesiones cerebrales. O ese tipo de cosas.

Entrevistadora: Muchas gracias, Vicky.

Victoria: No te preocupes.

Entrevistadora: Y justamente esta parte en la que mencionabas, eh, en que pues, los papás algunas veces ya quieren saber ciertas cosas ¿Ha tocado en algún momento esta parte en la que, pues, dejan a la mitad o a casi al inicio el proceso del diagnóstico?

Victoria: Eh sí. De hecho, bueno, ahorita que me comentas, hay muchos papás que, que ya incluso en la entrevista, durante la entrevista, que ya es la última sesión que se tiene normalmente, hay muchos papás que ya quieren que se les dé información “oiga, pero entonces ¿Cómo lo vio? ¿Qué tiene?” o “¿Ustedes qué piensan?” ¿No? Y pues, en ese punto, lamentablemente yo no les puedo, a pesar de que yo pueda tener determinada información, no les puedo dar por hecho algo, porque precisamente por eso es que falta que se, eh, integren y se relacione toda la información que se haya encontrado, entonces a veces sí es como que ya de manera

anticipada pues sí, sí requieren información. Hay muchos, sí, sí hay bastantes casos en los que, eh, inician un proceso de diagnóstico y lamentablemente no lo terminan. En... Muchas ocasiones ya estaban a una, dos sesiones de terminarlo y pues no, no lo terminan, entonces, pues sí hay casos en los que inician como con la mayor preocupación de "no, necesito saber esto" pero al final del día por temas, quizá económicos, ya que pues en ocasiones no... Quizás no habían terminado de pagar el diagnóstico, les faltaba. No sé si sean temas personales, pero pues sí, sí los dejan a medias.

Entrevistadora: Ok. Ok, Vicky, muchas gracias. Todo esto que me estas contando me resulta muy interesante, eh, y bueno, ya vamos un poquito más de la mitad del tiempo. Digo para que lo contemples por si tienes otras cositas que hacer o algo por el estilo.

Victoria: No te preocupes. Gracias.

Entrevistadora: Este, justamente, a mí me llama mucho la atención esto de la calificación de, de los, de los... Este, de las pruebas, de las pruebas, eh, que justamente ¿me podrías comentar? Eh ¿Cómo es todo este proceso de calificar posteriormente, pues, las pruebas realizadas con los niños?

Victoria: Eh, sí. Bueno, hay pruebas, las que son en cuestiones emocionales o de aspectos emocionales como los dibujos, frases, CAT y TAT, son pruebas que solamente se interpretan al momento de leerlas. Esas no tienen o no requieren como tal una calificación. Eh, las que tienen más peso en cuestión de calificar y evaluar son las de escala Wechsler, eh, Neuropsi, Quiroga. Estás de, bueno van a todo lo de nivel de aprendizaje. Neuropsi detecta más lo, eh, si pudiera haber temas neurológicos. Y cada prueba tiene, se divide en apartados. Cada prueba va midiendo va checando aspectos de memoria, eh, de... Lenguaje, aspectos visuales, qué tan rápidos son, o qué tan ágiles son para realizar una actividad de manera visual. Vocabulario, cuánta información tienen. Entonces, cada una tiene o mide como que, qué ciertos aspectos y que al final cada apartado se integra, evalúas cuánta información, hasta que nivel de información que le diste o que requirió la prueba ellos supieron hacer.

Entrevistadora: Ok...

Victoria: Esos apartados, al final, bueno ya con los libros, o con la gráfica correspondiente, se mide también por edades. **Dependiendo de la edad es que se les requiere de un resultado que digas promedio-normal.** Y una vez que se tienen ya, que... **Una vez que terminan las pruebas con ellos, ya es que se va evaluando eh, cuánta información, cómo salió en el aspecto visual, en el aspecto de integración, en el aspecto de información, eh, lógica, en matemáticas, cómo es, bueno, también su nivel de lectura, escritura. De retención de memoria. Todos estos aspectos se van integrando y se califican ya en conjunto, tanto por separado como en conjunto. Y en conjunto ya te da un rango de: salió normal, salió bajo de lo normal, o salió alto.** En... Así es tanto Neuropsi como es las escalas Weller... Weschler, perdón, se califican así.

Entrevistadora: Ok. Y ya posteriormente todas estos resultados se ¿Se realiza un... Una serie de recolección de datos para dar posteriormente un diagnóstico, es cierto?

Victoria: Eh, así es. De hecho, bueno, **ya al momento de que integran la información, no solamente miran el resultado, también muchas veces presten atención a qué áreas están a lo mejor más altas y más bajas, eh, si a lo mejor hay alguna compensación, que quizás son más auditivos, visuales.** Puede haber niños que a lo mejor no tienen mucho vocabulario, pero si te comprenden la información que les das. Entonces también, eh, se evalúan de manera individual. También para **determinar si es algún, eh, algún tema solamente de, de aprendizaje normal aunque no se esté desempeñando dentro de lo normal, o bien si ya pudiera ser algún otro, alguna otra situación que tú... que tenga que ver con, con algo neurológico.**

Entrevistadora: Ok. Y sí, bueno, esta parte justamente en la que me dices que pues hay ciertas como categorías en las que se desarrollan y, por ejemplo, ya para el tratamiento a lo mejor y un poco en tu área, pero... Pero cómo ¿Cómo se decide qué... qué tratamiento, bueno, con base a los tratamientos que ustedes manejan?... Eh ¿Cómo se decide a qué área va el niño con base en los resultados?






Victoria: Así es. Bueno, **ya que se ve, hay niños que pueden tener o requerir ayuda a nivel cognitivo y emocional, entonces en ellos se les canaliza tanto a una terapia**

cognitiva como una terapia emocional]. Puede haber niños que sí se determinó que, que tenían alguna situación neurológica o también sus niveles de atención, eh, son bajos, pues también han llegado a ver casos en los que los papás se los llevan a un neurólogo, el neurólogo les da algún medicamento y con ese medicamento, bueno, más la terapia cognitiva que ya llevan o se van en conjunto para trabajarlo de esa manera. Pero ya depende mucho de qué recomendación se les haya dado, eh, una vez que se les entrega el diagnóstico se les dice, se les dan recomendaciones y, se les entrega el resultado. En esas recomendaciones es cuando ya se les dice “se les sugiere terapia una vez a la semana”, “dos veces a la semana de terapia cognitiva”, “terapia emocional” “se les sugiere examen visual”, “examen...exámenes neurológicos” y demás.

Entrevistadora: Ok. Bueno, este pues, Vicky, me... Me pareció muy interesante toda la información que me proporcionaste. Te agradezco mucho. Este, pues ya llegamos al final de nuestra entrevista, muchas gracias por haberme brindado toda esta información que me será de gran ayuda.

Victoria: No te preocupes, muchas gracias, fue un gusto.

## ENTREVISTA GABI

-  Procedimiento de diagnóstico
-  Estigma
-  Trabajo con padres y escuela
-  Trabajo con los niños
-  Postura ante el diagnóstico

Entrevistadora- Mónica

Entrevistada- Terapeuta Gabi

Entrevistadora: ¿Cómo es la integración de datos que tú realizas para entregar un diagnóstico?

Terapeuta: ¿Te refieres a la aplicación? ¿O ya como el proceso de recopilación de datos?

Entrevistadora: ¿A la recopilación de datos, me comentan que tú realizas como la integración de datos, es correcto?

Terapeuta: Sí

Entrevistadora: -Me gustaría que me platicaras un poco sobre ese tema.

Terapeuta: Empiezo redactando la historia clínica donde lo primero que hago es anotar el motivo de consulta, porque es en lo que nos basamos y posteriormente hago la observación clínica, es decir, si es que yo puse “ver al paciente” lo que observe en él durante las sesiones de aplicación de diagnóstico, es muy importante que reacciones tuvo, si fue cooperador, si se abrió con la examinadora, si mostró alguna dificultad visual, auditiva, para tomar el lápiz, en la marcha, si tenía tics o algo así, posteriormente anoto todas las pruebas que se aplicaron y empiezo a desglosarlas una por una, empiezo con porque es como la prueba panorámica en la que si se aplica en niños puedo saber si tiene alguna dificultad de lectoescritura, visoespacial, como es su integración visual, si hay problemas emocionales, en adultos casi es lo mismo solo que es para descartar también alguna lesión y alguna esquizofrenia, después pues ya nos seguimos con la de inteligencia y dependiendo del tipo de diagnóstico es si te pasas al área emocional o te pasas al área psicopedagógica y es lo mismo, ir recabando todos los datos para después al final empezar a encontrar como el factor que se repite, en muchas ocasiones por ejemplo, encuentras que hay fallas en la organización desde la prueba de dender o desde que tú lo observaste y viste que tenía dificultades para estructurar una conversación, un dialogo o algo así, entonces desde ahí se empiezan a anotar ya cuando es el final empiezas a anotar todos los factores que se repitieron para poder terminar el diagnóstico.

Entrevistadora: -¿Para todo esto que mencionas ustedes tienen un protocolo que seguir, para realizar todo lo de la integración de datos?

Terapeuta: Más bien existen los baremos, el protocolo creo que ha sido trabajo de Dani Riego porque la verdad es que no estaba pues nada uniformado, a mi me enseñó Dani a integrar datos pero a ella, pues ella lo fue haciendo sola porque realmente en nada se parece el diagnóstico que se entregaba antes al de ahora, la verdad es que

el de ahorita tiene mucha estructura y esta muy completo, te digo de poco en poco hemos sacado los baremos para calificar las pruebas y en eso nos basamos para darle cierto formato y en algunos libros que te explican qué datos son los importantes que tienes que poner, como se debe poner una tabla y eso es lo que hacemos, hoy por hoy creo que si existe un poquito de mayor estructura pero sí **sobre todo me baso siempre en tablas de calificación y para todo pido como esas hojitas porque antes solo se calificaba así o era más cualitativo y ahora si ya hay cosas cuantitativas** por ejemplo, todo lo que es inteligencia está en factor cuantitativo igual que en denver, pero igual en denver hay factores emocional que igual se anotan.

Entrevistadora: ¿Entonces los datos que se recaban son de manera cuantitativa?

Terapeuta: Por ejemplo para nosotros es importante lo primero como te dije especificar el motivo de consulta, posteriormente viene la historia clínica donde se recaban todos los datos importantes de su desarrollo, actualmente cuáles son sus conductas, con quien vive el paciente, bueno todo lo que tenga que ver con el motivo de consulta y en lo que se pueda abundar que podría ser no sé si factores **emocionales o factores pedagógicos, entonces después, como te digo se hace la observación clínica posteriormente viene el área visual o perceptual, después viene el área de inteligencia y te digo dependiendo del tipo de diagnóstico podría ser que viniera o el área sensorial con la psicomotora o después lo emocional, o lo psicopedagógico es dependiendo del tipo de diagnóstico o el motivo de consulta, si es un niño que tiene dificultades para la lectoescritura pues a fuerza debemos aplicar alguna prueba que nos ayude a detectar los errores en la lectoescritura y entonces se le da mas peso a eso, o dependiendo, también si nos refieren que es un chico que en la escuela tiene altercados con sus compañeros constantemente, regularmente se abunda en ambos, no, si tiene problemas de lectoescritura entonces es la prueba pedagógica pero siempre se abunda en lo emocional.**

Cuantitativa y cualitativa también porque las proyectivas al final son cualitativas.

Entrevistadora: Ok, entonces ya que se hace la concentración de datos qué sigue?

Terapeuta: En esa misma concentración de datos se llegan a conclusiones y ahí se especifica el tipo de diagnóstico o dentro de las conclusiones se dice que es lo que está fallando y por tanto porque el chico o la persona está presentando esas características y después se agenda una entrega de resultados de aproximadamente 45 minutos, esa entrega se pone como a semana y media que se termine el diagnóstico o la evaluación con las pruebas y ahí se entrevista Luz con ellos para explicarles que es lo que se encontró en las pruebas y decirles a que diagnóstico o a que resultado llegamos y con ello poder dar un perfil de intervención, ahí también en el documento se especifica cuantas veces a la semana requiere terapia y que tipo de terapia, por ejemplo, si es una situación emocional pues solamente se requerirá terapia emocional, dependiendo de como este, a lo mejor una o dos veces a la semana, en el caso de que sea un problema madurativo o que sea una cuestión escolar lo mas seguro es que sean dos terapias a la semana, por ejemplo una de aprendizaje y otra emocional, siempre recordemos que se cubren esas dos áreas porque es muy importante para nosotros ya que sabemos que todo nos lleva a tener fallas también en lo emocional aunque sea un problema de lectoescritura, **siempre va a tener repercusiones en el área emocional, porque a lo mejor el chico ya percibió que no esta a la par de sus compañeros y eso está afectando la imagen que tiene de su propio autoestima**. Estando ahí pues se les da el presupuesto me parece que ahorita lo están trabajando mensual, y este presupuesto mensual incluye sesión con papás dependiendo de la situación a veces puede ser una al mes o dos, dependiendo de que tanto lo requieran los papás y una sesión en la escuela porque es muy importante que sea un trinomio de trabajo, en el que tanto padres, escuela y paciente así como terapeuta estén comunicados y sigan la misma línea de trabajo porque en ello se basa como el formato de UNIR, por eso es que tienen resultados muy rápidos, cuatrimestralmente se hace un corte en el que se entregan resultados o avances acerca del trabajo que se ha llevado terapéuticamente y ahí es donde se vuelven a esclarecer objetivos que eso pasa al principio, como a las 4 semanas de estar trabajando con la persona, sobre todo con los niños, te entrevistas con papás y les cuentas un poco el panorama y les preguntas a ellos que les gustaría trabajar o cuales serian sus objetivos, eso también a ti te sirve porque pues ves que tan realistas son que tanto están como pegados y un poco es decirles lo que tu observas y llegar a acuerdos de trabajo, te digo, cuatrimestralmente se hace el corte para ver los papás que tanto han avanzado y de todas maneras cada mes tú te entrevistas con ellos para



ver como van sus hijos, como los van notando y todo. Hay como un trabajo muy cercano siempre con los papás y con la escuela si te digo es una vez al mes para ver si las estrategias, ah si perdón, cuando te entrevistas con la escuela regularmente te piden estrategias por escrito, en las que tu tienes que decir que podría funcionarle al niño según su diagnóstico, en el salón de clases que podrían implementar los maestros, como podrían tratarlo y ya con ello hacen juntas mensualmente para ver si las estrategias funcionaron o no y sino se mueven o que tanto ha cambiado el chico.

Entrevistadora: Perfecto y en dado caso que alguna escuela no le “agrade” el plan de trabajo que procede?

Terapeuta: Yo creo que ahí si es habilidad del terapeuta, por ejemplo, a mi me ha tocado ir a escuelas y siempre es como llevar una postura hasta cierto punto humilde y decir bueno, lo que yo vengo a preguntar es ustedes que observan, siempre es como preguntarles a ellas puesto que conocen mucho mas al paciente, entonces preguntarles qué conductas han observado, desde cuándo, escuchar mucho la problemática, a veces las maestras están como muy de ser escuchadas sobre todo en un colegio, por ejemplo que los papás tienen como todo el tiempo la razón, entonces las maestras necesitan ser como validadas en cuanto a lo que ven, entonces, si lo primero que haces es escucharlas y después ya decirles, bueno propongo esto, siempre lo llevas por escrito, que tal ha funcionado, ya la segunda vez que te encuentras con ellas, que tal funciona, se pudo o no, ustedes que tan viable lo ven, yo siempre cuando estoy hablando con ellas en la primer ocasión, voy preguntando qué tan viable es por ejemplo que podamos hacer una caja sensorial, qué tan viable podría ser que se le den espacios para, o qué le dieran un poco mas de tiempo en los exámenes que tiene dificultades a nivel auditivo, me explico?

Terapeuta: Si hay mucha dificultad ya con la escuela y la terapeuta a lo mejor lo que se hace es mandar por ejemplo a la jefa de clínica, que ella hablara con ellos, por ejemplo, en este caso es Erika, la licenciada Erika es la que interviene ya como para mediar entre las dos partes y suavizar las cosas.

Entrevistadora: Ok gracias. ¿Y por ejemplo con el niño que postura se toma, me refiero a que ya que todo esto que mencionas en algún momento se planea algo para el niño en cómo se concientiza de todo lo que está pasando? Yo sé que los terapeutas

se encargan más de esto, pero hay un plan inicial a seguir con el niño, digo por su parte?

Terapeuta: Si de hecho tu tienes un plan de trabajo el cual te esta revisando todo el tiempo la jefa de clínica que es la licenciada Erika y ahí ella te va preguntando que tal vas avanzando, creo que tienen sesiones ahorita semanal o quincenalmente con ella para revisar los planes de trabajo y ver si son los adecuados y saber si el paciente si está avanzando o se está deteniendo o rezagando en algunos aspectos y con ello volver a dar como giro de tuercas no, y con el niño también es brindarle estrategias a lo mejor si lo ves que es muy inquieto te digo pues hacer algo a nivel sensorial o a nivel perceptivo, no sé si aquí se lleve a cabo pero por ejemplo en el trabajo anterior que yo tenia algunas veces ponerles que costalito para pesos, mandiles con peso, dependiendo de que es lo que requieran, aquí me parece que lo más que han implementado y eso me parece que hójole muy pocas personas es como te digo las cajas sensoriales dentro de la escuela, algún tipo de materiales con textura, o eso si les puedes decir a los maestros, que requieres material concreto, si es que necesitan algunas modificaciones en su plan de estudios individual se les tiene que decir para que hagan adecuaciones curriculares también los maestros si es que lo requieren los chavitos y te digo con ellos, si se les concientiza pero no se les habla casi del diagnóstico, ni a los papás les gusta, ni UNIR esta de acuerdo como con decirles a lo mejor tienes TDH, no ni al caso, nunca se les dice, pero a lo mejor si le dices vamos a trabajar esto porque estamos tratando de mejorar tu atención, esto te sirve, o sabes qué cuando veas que sientes mucha ansiedad, a lo mejor te conviene en esos momentos pedir permiso para ir al baño y mojarte la cara, creo que hasta ahí llega como el trabajo de las terapeutas, no más, no se les dice lo que tienen porque creo que eso es como delicado.

## ENTREVISTA DANI

Estigma

Proceso terapéutico

Dificultades

Escuela-Terapia

E- Entonces el trabajo es supervisar todo el proceso desde la evaluación. Quién atiende las citas por primera vez. Es decir, el primer contacto con, con que buscan el servicio de la evaluación hasta quien entrega los resultados y supervisa la integración de las pruebas, la aplicación, la calificación. Entonces yo estoy detrás, digamos, de todo el proceso para llegar a una entrega de resultados. Primero necesitamos una cita de primera vez en donde nos expliquen qué es lo que están buscando, por qué solicitan una evaluación, ya sea neuropsicológica o psicológica o más bien que ellos estén buscando ayuda y nosotros evaluemos que sea pertinente. Primero, realizar una evaluación para entender en dónde estamos. Hay veces que nos refieren a un motivo de consulta muy grande o enredado, y nosotros necesitamos primero explorar ciertas áreas a nivel, ya sea cognitivo o emocional o neurológico, para entender cuál sería el mejor tratamiento para nuestro paciente. Una vez determinado que se necesita una evaluación, entonces pasamos al proceso de aplicación de pruebas. De cada cada paciente se le asigna una batería especial o exclusiva, digámoslo así para el caso, para poder determinar o responder a las preguntas del motivo de consulta. Una vez que se cumplen las pruebas. ¿Si se me escucha?

G- Sí, sí, sí, sí, sí. Más y apagué el micrófono justamente como para no interferir.

E- Ah, perfecto. Entonces, una vez que se hace la aplicación de pruebas, esto se lleva más o menos seis, ocho, dependiendo del número de pruebas que se aplique. Se lleva el proceso, va a integración, se califican las pruebas y se hace un análisis. Cada una de ellas integra para poder llegar a una conclusión y de ahí determinar cuál sería el proceso de intervención más adecuado para el paciente. Entonces, la entrega de resultados precisamente se da para explicar punto por punto qué fue lo que encontramos en las pruebas o en la evaluación, y entonces explicamos qué sería lo más conveniente en el proceso de intervención. Ya sea que sea un proceso individual

o grupal. Si es de motricidad, emocional, aprendizaje, neuropsicológico. Explicamos, damos el encuadre un poquito según el pronóstico que nos arrojan las pruebas. Entonces, básicamente es lo que trata la entrega de resultados es explicar qué fue lo que encontramos en la evaluación y entonces cuáles son las sugerencias para el tratamiento. Básicamente, eso es una entrega de resultados.

G- Ok muchas gracias. Y por ejemplo en esta entrega de resultados se solicita que este qué personas están presentes. Solo la persona que fue interesada por ejemplo que fue quien pidió pues todas estas pruebas o es necesariamente que a lo mejor está en papá, mamá o el encargado del niño.

E- Dependiendo de quien lo solicite es que nos va a decir quien este interesado que esté en la entrega de resultados. Para nosotros, digamos el tutor o el responsable es quien solicita. De hecho, al principio se le entrega un consentimiento informado. Para exactamente que ellos firmen que están solicitando la evaluación y que se está aplicando, y que quizá esas pruebas pueden según su consentimiento incluso pueden ser entregadas a la escuela. Según lo que se necesite, entonces se le entrega, digamos que lleva el poder de quien se entera de los resultados es quien la solicita.

G- Ok. Y por ejemplo, ahorita que me menciona usted un poco de la escuela a su experiencia en el tiempo que usted lleva trabajando en UNIR, ¿por qué razón van usualmente a solicitar unas pruebas por ellos mismos, por la escuela, por, no sé, alguien que los conoció a un conocido, no sé. Así como en general en su experiencia quien refiere más a alta los padres a que lleven a los niños a terapia.

E- La escuela definitivamente en la escuela es donde se les da los focos rojos, ya sea en conducta, en aprendizaje. Entonces la escuela es quien dice a los papás ¿Sabes que? Estamos notando estos problemas, no sé, para el proceso de la disciplina o en la adaptación del niño al grupo o estamos notando algunos problemas de conducta, entonces es ahí donde se refieren a los papás. Los papás son los que solicitan la evaluación. Cuando son esos casos precisamente es cuando invitamos a los papás pues a compartir los resultados con la escuela, porque finalmente, necesitan estar integrados en el procesos de intervención.

G- Y por ejemplo, que cuando me comentabas que se hacía una primera entrevista en esa primera entrevista, así en general no, no, no puntualmente, sino así como que

en términos un poquito generales. Simplemente se le pregunta el por qué van a la terapia. Bueno, porque solicitan pues un diagnóstico y posteriormente esto el niño en ese momento este puede entrar con los papás o nada más es con los puros papás.

E- No, la entrevista inicial es únicamente con los padres o tutores. A razón de que el niño no escuche la situación que está presentando, sabemos que pueden llegar a afectar. Entonces, la entrevista inicial es cómo para entender qué es lo que está sucediendo, el panorama. Entonces realmente no nos interesa nada que esté el niño ahí.

G- Ok. Y por ejemplo. Bueno, ya entrando un poquito, abordando esta parte ya de la entrega de resultados en general. Pues no sé si podría contarme alguna experiencia recurrente. Me refiero a, por ejemplo, cuando se entregan los resultados a ciertos comportamientos por parte de los papás, no sé, alguna, algunas experiencias.

E- Pues hay papás que ya están muy conscientes del problema, y dan resultados, digamos, muy esperados para ellos. De alguna forma ellos ya habían notado ciertas fallas o dificultades en sus hijos, pero hay otra población que va muy negada. Entonces es difícil explicar unos resultados a personas que están negadas a ver las dificultades o a ver que su hijo quizás necesita apoyo. Entonces yo creo que esa es una de las experiencias un poco más complicadas. Porque pues no están abiertas a la intervención entonces explicar unos resultados que la gente no espera y que incluso no le gustan pues es ahí como la experiencia más complicada hay que llevarlos de la mano durante todo el proceso para mi la sugerencia principal es que no se dejen, digamos los resultados completamente hasta el final, sino y reportando por sesión el comportamiento del hijo, si notamos ciertas dificultades para que al final Esto no impacte demasiado en ellos, hay que ir siendo partícipes a lo largo del proceso

G- Ok. Muchas gracias y por ejemplo la postura que se toma por cómo la el terapeuta al entregar bueno Sí la parte de entrega de resultados es bueno la de ustedes más bien en este caso, por ejemplo en suponiendo que fueran una situación complicada y como que que procedería que cuál es el proceder de ustedes cuando son situaciones complejas

E- específicamente como esta situación que te digo de que no están de acuerdo con los resultados. En realidad pues hay pruebas estandarizadas no, ahí se les muestran las pruebas incluso que pudo haber dado su hijo. Ahora sí que son datos cuantitativos, que que no podemos modificar entonces algunas veces se busca a reforzar lo que nosotros vemos con lo que por ejemplo la escuela pueda llegar a notar Y entonces, buscamos formar redes de apoyo que nos ayuden a que los papás vean a su hijo desde otra perspectiva y justo lo que siempre se les explica es que no es para etiquetar a su hijo, simplemente es una forma de identificar que puede estar entorpeciendo su desempeño o incluso su desarrollo. Entonces no no, no se busca evidenciar las fallas sino se busca entender, cómo cómo se le puede ayudar a potencializar sus habilidades. Y entonces es ahí donde pueden mostrarse un poquito más abierto

G- Claro. Y por ejemplo en esta parte de que ya se les entrega un diagnóstico los encargados de pues de decírselo al niño pues sería en esta parte por los papás no y por ejemplo se les da una serie como de de apoyo tal vez para decírselo al niño o no hay este apoyo.

E- Sí claro cuando ya ingresa un proceso terapéutico se busca explicar al niño pues porque va a iniciar este proceso terapéutico de que se va a tratar entonces si hay una sesión inicial con los niños sobre todo a los jóvenes a los jóvenes ellos ya tiene una sesión aparte de entrega de resultados

G- Y esa sesión la tienen con ustedes, con quién entrega el diagnóstico

E- Con los jóvenes si, con los niños que ya es la persona que va a trabajar que va a llevar el proceso de intervención.

G- Ok.Y bueno ya para ir cerrando un poquito y pues esta esta parte. Me gustaría saber pues ustedes como tal el el protocolo a seguir en una entrega de resultados este sería. Pues primero, cómo me mencionaba hace es una primera entrevista, después se hacen las pruebas. Después se hace una concentración datos y se llega al último en una entrega de resultados, por ejemplo, en general toda esta parte yo recuerdo que en varias ocasiones me mencionaron las terapeutas que quizá hacer

un conjunto, por ejemplo en papás niños y escuela no, y en este caso, por ejemplo, cuando un niño en test ese día se diagnostica se integra terapia a los papás, por ejemplo, se les ofrece aparte de la sesión. Creo que es una vez al mes que se tiene con ellos, se les ofrece también a ellos una una terapia como para ayudar también a su hijo o no sé si algún papá en algún momento dijo yo también quiero tomar terapia o algo por el estilo.

E- Es dependiendo del caso cuando la dinámica familiar incluye el y más bien influye demasiado en la condición que está presentando el niño entonces ahí pedimos que los papás pues obviamente sean intervenidos de otra forma no sólo una orientación si no que entonces que quizá puedan ingresar a un proceso terapéutico un poco más en forma pero depende pues de la situación con lo que encontremos en la evaluación.

G- Qué bueno, pues muchas veces por haberme compartido parte de su experiencia Pues en diagnóstico y todo cómo es todo este proceso, la verdad es que toda esta información nos va ayudar a nosotros, pues para para nuestra investigación y pues gracias por la apertura en el que me apoyaste, unos minutitos para poder platicar de manera, pues más concreta de todo este asunto.