

LA TÉCNICA DE LA ENTREVISTA DE JUEGO EN CLÍNICA INFANTIL

Irene Silva¹

RESUMEN Se enumeran brevemente los usos y valores del juego, explicando el por qué el juego sirve desde el punto de vista psicoanalítico para el diagnóstico y tratamiento. Se hace incapié en las condiciones en que debe ser usada esta técnica en clínica psicoanalítica. También se explicitan los ítems a considerar para el análisis de una entrevista de juego y se sintetizan aspectos básicos a evaluar mediante esta técnica.

PALABRAS CLAVE juego, técnica de juego, clínica infantil.

Si la entrevista de juego puede usarse como una técnica de evaluación, de diagnóstico en el trabajo psicológico con niños, es por varios motivos, pero básicamente es porque implica usar el juego como una técnica. Esto es que se debe aplicar respetando estrictamente determinadas condiciones.

Previamente se impone, entonces, reseñar el valor y uso del juego:

- El juego permite la socialización.
- El juego es un instrumento de enseñanza y de aprendizaje.
- El juego es una fuente de satisfacción y de placer.
- El juego es una actividad creativa, el niño toma material de la experiencia y de su mundo imaginario y lo escenifica. Como actividad o acto creativo que es, el juego nunca está cerrado o acabado. Jugar supone poner en juego la creatividad subjetiva.
- El juego sirve para la investigación en psicología.
- El juego permite el diagnóstico y el tratamiento, ya que es un medio privilegiado que tiene el niño para comunicar su realidad. En otro lugar (6) me extendí en el planteo psicoanalítico acerca de que el niño no sólo juega para repetir situaciones agradables sino también, y sobre todo, para elaborar las que le resultan dolorosas o traumáticas.

Melanie Klein (3) planteó que: “el juego posibilita una externalización, o sea desplazar al mundo externo las ansiedades surgidas de los procesos intrapsíquicos... un desplazamiento de esta clase de peligros capacita al niño para dominar mejor su miedo a ellos”.

Así podemos no sólo apreciar el grado de desarrollo de acuerdo con su edad evolutiva, sino también diagnosticar su conflictiva y ayudarle en la elaboración de la misma. Como se sabe, hay veces en las que predominan las conflictivas de interferencias del desarrollo, es decir las intervenciones del ambiente que no toman en consideración (o lo hacen inadecuadamente) el desarrollo psico-físico del niño. Para estas conflictivas de etiología predominantemente ambiental, se proponen principalmente intervenciones breves y pueden ser de orientación no psicoanalítica.

En otras situaciones predominan las conflictivas de desarrollo internalizadas, y es en estos casos en los cuales se considera muy valiosa una intervención terapéutica de orientación psicoanalítica con la técnica de juego.

A continuación plantearé, muy brevemente, aspectos esenciales a considerar en el uso de la técnica de juego.

Debemos apreciar el gran valor del uso de esta técnica tanto en diagnóstico como en tratamiento de niños.

Es conocido que S. Freud (1) señaló tres características del juego: escenificación de deseos, apuntalamiento en objetos externos e irrealidad, es decir, el juego tiene una realidad en sí mismo.

Como lo expresa P. Volinsky y otras (7): “El juego es considerado por el psicoanálisis como una acción sintomática; al igual que en el sueño y en los síntomas se expresan deseos reprimidos. O sea, hay un trabajo del juego (formación de compromiso) y hay un trabajo de análisis, de interpretación, que consiste en deshacer los ‘falsos enlaces’ y desvelar su sentido”.

¹Psicóloga. Directora de ASIPSI.

Como sabemos, se puede brindar juguetes a un niño en una entrevista psicológica, pero hay que insistir en que ello no implica necesariamente que usemos la técnica de juego para la evaluación y/o tratamiento en clínica infantil psicoanalítica.

Para saber cómo realizar el proceso de evaluación debemos distinguir:

- Cómo se aplica la técnica de juego.
- Los ítems a considerar para la interpretación de la entrevista de juego.
- Las hipótesis diagnósticas obtenidas y su corroboración en la o las entrevistas de devolución de información.

En lo referente a la aplicación de la técnica de juego reseñaremos los siguientes aspectos a tener en cuenta:

1. Que por lo general se realiza primero una o varias entrevistas con los padres solos y/o con el niño. Hay quienes incluso mantienen primero entrevistas con el niño solo.
2. Es conveniente que el material de la caja de juego que presentemos esté completo y sea siempre el mismo para todos los niños.

También hay que recordar que por ningún motivo el material debe seleccionarse con criterios sexistas; debe ser de un tamaño adecuado y de buena calidad (para evitar frustraciones y culpas innecesarias). Hay que recordar que cuanto más neutro es un material (esto es, por ejemplo, que no lleven pegatinas con rótulos, etc.) tanto mejor sirve como material proyectivo.

Es muy importante mantener constantes y favorables las condiciones físicas del consultorio o sala de juego.

Cuando el niño entra al consultorio, si lo hace con el acompañante, debemos, sin salirnos de nuestro rol, posibilitar que cuanto antes se quede a solas con nosotros en la entrevista.

Si es una primera entrevista diagnóstica, por lo general se sugiere que el material de la caja de juego se

encuentre sobre la mesa o en el suelo, pero fuera de la caja y en forma más o menos ordenada.

Además del encuadre físico, de los aspectos materiales, hay otro factor sobre el cual nunca será mucho lo que se insista: que el juego sea usado como técnica psicológica y mantener en todo momento nuestro rol. Es decir, nosotros debemos, en todo momento, reali-

zarnos una observación participante, esto es participar en el juego del niño solamente cuando éste lo pida y siempre pidiéndole información sobre cómo lo debemos hacer.

Tener siempre presente que desde nuestro rol podemos observar, cooperar y continentar, pero que en ningún momento debemos proteger, educar, juzgar ni seducir.

Al comienzo de la entrevista es recomendable establecer un buen rapport y se puede comenzar preguntándole si sabe por qué está aquí. Es decir, es esperable que surjan fantasías de enfermedad y de curación. Obviamente que el niño las transmitirá con su lenguaje y quizá ya usando los materiales de juego.

Por lo general es en ese momento que se le brinda la consigna de trabajo. Transmitiremos la consigna en un lenguaje adecuado, y deberá incluir: los objetivos (esto es diag-

nóstico o tratamiento), roles, materiales y cosas que puede y no puede hacer, espacio, tiempo, secreto profesional o si habrá o no entrevistas con otros miembros de la familia u otras personas, y entrevistas de devolución.

Registraremos el juego del niño y su entorno. Realizaremos un registro lo más descriptivo, completo y fiel posible; pero en ningún momento antepondremos el registrar al estar en esa actitud participante con el niño.

No es conveniente insistir para que use los juguetes ni preguntar excesivamente.

Realizaremos distintos tipos de intervenciones: dar y solicitar información, señalaremos, daremos explicaciones. En las entrevistas de juego diagnósticas es muy

la utilización de ésta técnica es de gran valor, no solamente para el diagnóstico, es decir para conocer el funcionamiento y la dinámica de personalidad del niño o niña, sino también para el tratamiento en clínica infantil.

discutido el uso de la interpretación (esto implica, básicamente, deducir lo latente de lo manifiesto).

Si no se tiene suficiente formación y experiencia clínica es recomendable no realizar interpretaciones en la o las entrevistas de juego diagnósticas.

En cuanto a los ítems a considerar para la interpretación de una entrevista de juego diagnóstica, como ya se han explicitado -I. Silva (5)-, enumeramos los siguientes:

1. Actitud frente a los materiales.
2. Tipo de juguete elegido para el primer contacto (apreciar el uso que el niño hace de él).
3. Unidad/es de juego: segmento de juego que significa algo.
4. Uso de lenguaje verbal.
5. Tipo de juego.
6. Dramatizaciones o personificaciones.
7. Motricidad.
8. Comunicación gestual y postural.
9. Creatividad.
10. Tolerancia a la frustración.

- Hay que diferenciar principalmente dónde ubica el niño la fuente de frustración: si en su mundo interno o en el mundo externo.

- También apreciaremos la reacción frente a la frustración: si encuentra elementos substitutivos o se desorganiza.

11. Capacidad simbólica.

En cuanto a la capacidad simbólica, también apreciaremos:

- Riqueza expresiva. Es decir, si hay búsqueda de soportes materiales que el niño hace para vehicular en forma adecuada sus fantasías y conflictos. Si hay nueva búsqueda de simbolización, si anteriormente no ha logrado los fines comunicacionales. También apreciaremos la coherencia en la concatenación de símbolos.

- La capacidad intelectual: a través del juego y de los símbolos que usa, el niño evidencia una discriminación y manejo de la realidad acorde o no a su capacidad intelectual.

- La calidad del conflicto: hay que evaluar el estadio psicosexual por el que atraviesa el niño y su modalidad de expresión; puede expresar fantasías

orales, anales, uretrales, fálicas, genitales, y lo hace en función de sus técnicas habituales de manejo.

- Un índice de la intensidad del conflicto puede ser la reiteración de determinada fantasía, o la forma de expresión elegida.

- Apreciaremos cuál es el tipo de relación de objeto, el tipo y monto de ansiedad predominante y los mecanismos de defensa que usa predominantemente el niño.

12. Adecuación de la realidad. Para apreciarla observaremos:

- La posibilidad del niño de desprenderse de la madre, padre o figuras sustitutas, y de actuar de forma acorde a su edad cronológica.

- La aceptación o no del encuadre.

- La posibilidad de ubicarse en su rol y de aceptar el rol de otro.

13. Contexto situacional. Registraremos los posibles ruidos, cortes de luz, etc., las interrupciones que puedan surgir durante la entrevista, y cómo reacciona el niño ante ellas.

También observaremos y registraremos las salidas del niño del consultorio, el motivo, las acciones fuera y las relaciones con el momento de la entrevista en que estas suceden.

14. Motivos de consulta manifiestos de cada uno de los padres, del niño, y de quienes lo derivan.

15. Motivos de consulta latentes.

16. Nivel transferencial. Concretamente dentro del marco diagnóstico o terapéutico, se entiende por transferencia "la repetición de prototipos infantiles con un sentimiento de actualidad que tiene el paciente. Es el terreno en el cual se desarrolla el tratamiento" (4).

17. Contratransferencia y contra-identificación proyectiva. Se debe registrar todo lo que sentimos, lo que fantaseamos durante la entrevista. Estrictamente se entiende que la contratransferencia se refiere al "conjunto de las reacciones inconscientes del analista frente a la persona del analizado y, especialmente, a la transferencia de éste". (4).

18. Cómo entre y cómo sale.

Es recomendable, en muchos casos, realizar más de una entrevista de juego diagnóstica, generalmente dos son las convenientes.

Las hipótesis diagnósticas que obtendremos del análisis de esta o estas entrevistas de juego las trabajaremos con el niño y sus padres en una o más entrevistas de devolución e información, para lo cual también usamos la técnica de juego.

R. Grinberg (2) señala que “la organización de los datos obtenidos permite llegar a conocer las fantasías inconscientes subyacentes al conflicto y los distintos puntos sobre los que se basa la evaluación de la entrevista”. Estos son: tipo y monto de ansiedad, defensas (características, variedad, interjuego...), tipo de relaciones objetales, evaluación de Yo (de su estado y capacidad) y fantasías inconscientes (de las conflictivas, de enfermedad y de curación).

Por último debemos tener presente que en el proceso de evaluación psicológica del niño, por lo general, la técnica de juego es una parte del estudio psicodiagnóstico. Una parte importantísima, ya que el juego es la vía de acceso por excelencia al mundo interno del niño.

Luego de las entrevistas diagnósticas con padres y niño/niña, realizaremos las entrevistas de devolución.

Hemos ya explicitado que el uso de la entrevista de juego desde la orientación psicoanalítica es fundamental en el tratamiento psicoterapéutico en clínica infantil.

Conclusiones

En este artículo se enumeran brevemente los usos y valores del juego, explicando por qué el juego sirve, desde el punto de vista psicoanalítico, para el diagnóstico y tratamiento. Esto es posible si se mantienen determinadas condiciones, es decir si se otorga especial importancia al encuadre que, desde una orientación psicoanalítica implica mantener de forma estable variables externas (como espacio, tiempo de las entrevistas por ejemplo) y variables internas como la formación del psicólogo, su análisis o psicoterapia personal, el manejo de la contratransferencia... Por ello se hace hincapié en las condiciones en que debe ser usada esta técnica en clínica infantil desde una orientación psicoanalítica.

También se explicitan, en este artículo, los ítems a considerar para el análisis de una entrevista de juego. Estos ítems, guía para el análisis de la entrevista son: actitud frente a los materiales, tipo de juguete elegido para el primer contacto, unidades de juego, uso del lenguaje verbal, tipo de juego, dramatizaciones o personificaciones, motricidad, comunicación gestual y postural, creatividad, tolerancia a la frustración, capacidad simbólica, adecuación a la realidad, contexto situacional, motivos de consulta latentes y manifiestos, transferencia, contratransferencia.

Asimismo se sintetizan aspectos básicos a evaluar mediante esta técnica.

En el artículo se resalta que la utilización de ésta técnica que es de gran valor no solamente para el diagnóstico, es decir para conocer el funcionamiento y la dinámica de personalidad del niño o niña sino también para el tratamiento en clínica infantil cuando la conflictiva está internalizada y se halla situada en el mundo interno del niño o niña.

*el uso de la
entrevista de juego
desde la orientación
psicoanalítica es
fundamental en el
tratamiento
psicoterapéutico en
clínica infantil.*

Referencias Bibliográficas

1. Freud, S., (1979). *El creador literario y el fantaseo*. Obras completas. Editorial Amorrortu, Tomo IX, B.A.
2. Grinberg, R., (1977). *Prácticas psicoanalíticas comparadas en niños y adolescentes*. Cap. VI “Consideraciones teóricas sobre la técnica en análisis de niños”. Editorial Paidós, Buenos Aires.
3. Klein, M., (1980). *Psicoanálisis de niños*. Obras completas. Editorial Paidós, Buenos Aires.
4. Laplanche, J. y Pontalis, J., (1979). *Diccionario de Psicoanálisis*. Ed. Labor-España.
5. Silva, I., (1990) *Manual de la Caja de Juego*. Editado por MEPSA, Madrid.
6. Silva, I., (1991). *El juego, concepto y definición, desarrollo evolutivo del juego, el papel del juego en la infancia*. I Jornadas Regionales de Castilla-La Mancha.
7. Volinsky, P. y otras, (1986). *El juego en psicoanálisis de niños*. Revista “El juego en psicoanálisis de niños” de la Asociación Psicoanalítica del Uruguay. Volumen I. Montevideo.