1. Ciegos

265
PSI

Aguilar Ojeda Daniel

Los sueños en los ciegos de nacimiento.
estudio comparativo entre un grupo de ciegos
de nacimiento y videntes mexicanos

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Z 5053 .08
UNAM .023
1968

M.-159501
Tpz. III

A MIS PADRES CON AFECTO

A LOS HERMANOS DR. JOAQUIN A. CASASUS MOLINA Y LIC. FRANCISCO A. CASASUS MOLINA COMO MUESTRA DE UN ENTRAÑABLE AFECTO Y POR TODA LA AYUDA QUE ME BRINDARON PARA ALCANZAR PELDAÑOS SOÑADOS POR MI.

A LOS CIEGOS DE MEXICO.

L. Ps. 462 1968

A G R A D E C I M I E N T O S

Quiero expresar mi produndo agradecimiento a las personas que con sus acertados consejos, hicieron posible que este trabajo se llevara a cabo. Con especial muestra de afecto al Sr. Dr. Ricardo Zepeda Aguilar por la motivación y la enseñanza que me brindó, al Lic. Gregorio Lew por su valiosa guía, al Dr. Rodolfo Ongay Salcedo por sus desiteresados consejos. Al Lic. Pablo F. Marentes Sub-Director de la Dirección General de Orientación y Servicios Sociales de la U.N.A.M., por la ayuda que me brindó para poder llegar a las Instituciones donde se realizó este trabajo. Al Sr. Dr. Héctor Armella Mercado por su valiosa guía y cooperación. Al Dr. Juan Maceira Zamora, que en forma interesada supervisó la tesis. Al Dr. Sergio García Villarreal, Director de la Escuela Nacional para Ciegos, deseo expresar mi reconocimiento por la continua preocupación que manifestó por la investigación. Con estimación y afecto a Martha Castañeda Galicia que me alento, realizó todo el trabajo de mecanografía e hizo posible la culminación de mi trabajo, finalmente al Instituto Nacional para la Rehabilitación del Ciego (Niños).

Deseo agradecer toda la atención e interés puesto por las autoridades de la Dirección de Rehabilitación de la Secretaría de Salubridad y Asistencia que hicieron posible la publicación de mi trabajo.

I N D I C E

CAPITULO I

Introducción

CAPITULO II

La Historia de los sueños:

A) Primeras interpretaciones

B) Los griegos romanos y hebreos

C) La edad media

D) El renacimiento

E) Horizontes actuales

CAPITULO III

Teorias de los sueños:

A) Sigmund Freud

B) Alfredo Adler

C) Carlos G. Jung

D) Erich Fromm

E) Calvin S. Hall

F) Angel Garma

G) Escuelas Neurofisiológicas

CAPITULO IV

Psicología del ciego:

A) Concepto de ceguera

B) El aislamiento

C) La comunicación

D) Las bases del desarrollo de la personalidad del ciego de nacimiento

E) Conflictos

CAPITULO V

Material y Metología:

CAPITULO VI

Análisis de los resultados

CAPITULO VII

Conclusiones

CAPITULO VIII

Apendice

CAPITULO IX

Consideraciones personales

CAPITULO X

BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION

El mundo de los sueños representa el abismo de lo - desconocido y al cual los investigadores están motivados de contínuo a su penetración, ya que presenta en si mismo " la - via regia de la introducción al inconciente " y su estudio representa para el Psicólogo una valiosa información de la personalidad para su diagnóstico clínico.

El universo onírico, inmenso, que para mi imagina-- ción es obscuro, con brotes inesperados de información vital y en la cual encuentrarn o tratan de encontrar solución básicamente los conflictos internos, nos llevan a la proposición de que los ciegos de nacimiento sueñan. Al faltar la "presencia" de imágenes vitales se supone que el proceso es incompleto, sin embargo trataremos de confirmar que el origen del sueño tanto en videntes como en los ciegos de nacimiento están - matizados de conceptos que son los que señalarán la actividad onírica que no está sujeto a un aprendizaje.

Esta actividad es de caracter cognitivo y que a pesar de que el sujeto no recibe estímulos visuales, la elaboración onírica por tanto no podrá formar imágenes y completar - asi el proceso; la raíz del desarrollo psicológico del ciego es totalmente igual al del vidente, quedando aquellos sujetos expuestos a los mismos conflictos ya que la información del medio ambiente y los procesos psicológicos propios estarán en cóntinuo intercambio, y la deformación de los estímulos externos dependerán tanto del trasmisor, como de la enseñanza que se de al niño ciego del control y manejo de afectos.

Los conceptos que matizan cada uno de los elementos del sueño, teóricamente nos señalaran que el desarrollo libidinal tendrá un asiento básico a un nivel auditivo principalmente, siguiendo en orden de importancia el táctil, y consecuentemente los demás quedando con esta afirmación la proposición de que el sentido de la vista es solamente un factor --

coadyudante y no un medio definitivo para interpretación de - la realidad, hasta cierto punto, ya que nos damos cuenta que- en cuanto trata de identificar un objeto el ciego, a nuestra- manera (videntes) estará equivocado, no sin embargo el princi pio de cualquier operación mental que es la misma o sea que - la diferencia entre conceptos de ciegos a videntes es cuantitativa y no cualitativa. Quiero decir con esto que el canal - selector no modificará, a nuestra manera de ver, el concepto- y su origen, si no lo distinto será el contenido de él.

La aplicación estadística que se dá a los datos obtenidos del cuestionario no representa en su totalidad un tra tamiento matemático específico, sino que es solamente en este caso un coadyudante. El hecho de mencionar el carácter de la- estructura cognitiva del proceso onírico nos lleva al uso de- un cuestionario que nos marca básicamente los conceptos que - componen un sueño a nuestra manera de ver.

Despues de obtener los resultados de la encuesta -- aplicada, súrgieron nuevas inquietudes y dudas, que dada las- limitaciones de la investigación han quedado sin resolución,- pero que en si cuando menos señalan los caminos a seguir para evitar nuevos errores. Este trabajo solamente representa un - pequeño intento de penetrar al mundo del sueño de los Ciegos- de nacimiento mexicanos.

II.- LA HISTORIA DE LOS SUEÑOS.

La historia del "Sueño" comienza con la historia -- del hombre mismo, parece como si cada párrafo escrito sobre - este apasionante tema, en el cual día a día se descubren nuevos caminos, rete a emprender nuevas aventuras por distintas- rutas.

Indagar sobre las líneas secretas que "rigen" el -- destino del hombre parece tentador y cada Psicólogo, se torna

cada vez más seguro en el terreno que pisa, pues las bases -- científicas que iluminan su sendero en la investigación de la conducta humana son mayores.

El sueño a través del tiempo ha tenido diversas consideraciones y diversas interpretaciones, tal parece que ha - sido una de las principales preocupaciones del hombre a lo -- largo de toda su vida; la curiosidad de nuestros primitivos - ancestros acerca de la naturaleza de su experiencia y sus actividades representadas en sus sueños fueron de carácter mágico.

Surge la interpretación onírica como relatos y descripciones, apariciones, espíritus; el "alma se desprendía -- del cuerpo, vagaba por el mundo", así se definió al sueño como una muerte aparente, aquel que fuera despertado bruscamente podría morir.

Se explicaba la vida por la presencia del alma, lo- opuesto por su ausencia, así el sueño se consideró como una- ausencia temporal del alma y la muerte su ausencia permanente.

Las interpretaciones han sido muy variadas mucho antes de que ellas tuvieran un carácter "científico", fueron divinas, proféticas o religiosas.

Autores bíblicos se dieron cuenta de que las imágenes oníricas eran símbolos del pensamiento y que podían ser - expresión de deseos "como el que tiene hambre, sueña y parece que come... o como el que tiene sed y sueña parece que bebe (Isaías 29:8); que de la mucha ocupación viene el sueño -- (Eclesiastés 5:3) y que los sueños tienen un lenguaje simbólico: El sol, la luna y once estrellas se inclinaban ante mí. - José (Génesis 37:9-10). Los judíos en su libro de tradiciones y doctrinas, el Talmud explica que "UN SUEÑO QUE NO ES INTER-

PRETADO, ES COMO UNA CARTA, LA CUAL NO HA SIDO LEIDA".

Ya de antaño era una gran preocupación el lenguaje del sueño para los egipcios y babilónicos: el señor con acémilas significaba enfermedad; los pies sucios, era angustia, congoja, lavar denotaba, liberación de pensamientos, así se podía predecir el futuro, buscar amores, fortuna, etc.

Los griegos, romanos y hebreos fueron herederos de las concepciones animistas, así como los métodos de interpretación de los egipcios (2,000 a 1,790 AC) y asirios (669 a - 626 AC).

Demócrito (460 - 370 AC) sostenía que el mundo formado por fragmentos de materia llamados átomos, pensaba que los sueños eran causados por otros cuerpos, mentes o almas - que entraban al cuerpo del soñante através de los poros --- abiertos y revelaban a la mente del durmiente las pasiones - presentes y futuras.

Plutarco era un gran creyente en la adivinación de los sueños, estornudos, miradas, etc. le interesaba de sobre manera: Porqué los sueños en otoño son menos confiables?

Platón afirmaba que los sueños eran producto de deseos licenciosos y violentos del hombre, dominados por la razón durante la vigilia, es decir, no había un control durante el sueño estaba suspendido. En este estado se podían volcar las pasiones incestuosas, asesinas y sacrílegas. Desde - este punto de vista McCurdy piensa que para Platón el sueño- es una "expresión de la dinámica de la personalidad total",- (1) falta saber si este era el concepto que el filósofo consideró.

Aristóteles (384 - 322 AC) proponía que en otoño,-

la fruta de este tiempo perturbaba la digestión de tal forma- que la facultad profética se confundía (2). A este respecto - Demócrito pensaba que el viento otoñal desordenaba el aire y- perturbaba las almas que iban en busca de un soñante, y Plu-- tarco suponía que los meses en que declinaba el año, las fa-- cultades también lo hacían (3), posteriormente Aristóteles -- quizo dar una explicación biológica: los sueños son post-imá- genes retardadas libres, ya que el juicio y la razón están -- inactivos cuando se duerme, aunque menciona las emociones del soñador, es de mayor preocupación para él, los aspectos senso riales e intelectuales. (2).

Hipócrates (460? - 359? AC) pensaba que algunos sue ños indicio sobre el estado de salud o enfermedad del pacien- te. Los griegos apoyaban sus tratamientos a seguir, según el- papel que jugara el dios de la curación en los sueños del en- fermo. (3)

Homero, aunque su obra es muy criticada diciendose- que sus obras no pueden ser de un ciego (?) afirmaba respecto a los sueños que éstos eran las fuerzas racionales e irracio- nales, no siendo así para Cicerón, estos no tenían importan-- cia, ya que no eran de origen divino, no son ni siquiera seme jantes a otros objetos de la naturaleza, por lo tanto no es -

---

(1) McCurdy H.G., The History of Dream Theory. Capítulo I No. 3
Dreams and Personality Dynamics. C. Thomas Publisher. --- Springfiel. Ill. U?S.A., 1959

(2) Diamond. E, La Ciencia de los Sueños Capítulo I. Biblio-- teca "Tema del Hombre" Ed. Troquel. Buenos Aires 1965.

(3) Weiss H. Oneiro crítica Américana. Capítulo I No. 2 ---- Dreams and Personality Dynamics.- C. Thomas Publisher -- Springfield. Ill. U.S.A., 1959

posible someterlos a observación o experimentación. (4)

Al comienzo de la era cristiana, hubo veintiseis libros griegos sobre sueños, dispuestos en forma muy semejante a los papiros tres "Chester Beatty" de los cuales quedó solamente la Oneirocrítica de Artemidoro de Dalcis (Siglo II) que era médico y racionalista; su obra estaba formada en cinco libros (5); los tres primeros cumplían la función de manuales de estudio para su hijo, que era aprendiz del oficio. Este autor distinguía dos clases de sueños los que tenía la gente -- privilegiada y la común, según su condición, en esta teoría se admite la influencia de los deseos en la formación de los sueños; era importante para poder interpretarlos tener en -- cuenta las condiciones de vida del sonante. (6)

En el siglo IV, un autor de la edad media, Sinesios de Cirene consideraba los sueños como producto de una advertencia, favorecidos, por el reposo, durante este se recibía instrucción divina, ya que despierto se recibían de otros hombres y dormidos de Dios. (7)

Durante mucho tiempo la interpretación de los sueños estuvo influída de una manera determinante, por los conocimientos y "ciencias" antiguas que todavía prevalecían.

En el siglo XVIII Emanuel Kant, uno de los filósofos más célebres, fundador de la escuela crítica o Kantiana no confiaba en las especulaciones metafísicas, ya que para él la ciencia es una realidad que no se discute, rechaza abiertamente la idea de que los sueños son de naturaleza divina, --

---

(4) Cita de E. Fromm. El Lenguaje olvidado. Hachette S.A.- Buenos Aires, 1961.

(5) Edwin Diamond ópus Cit.

señalando al igual Goethe, que durante el sueño la actividad-mental puede ser superior que la del estado de vigilia. (8) - Las investigaciones continuaban con Rodolfo W. Emerson; manifiesta que los sueños "tiene conciencia doble", al mismo tiempo, subjetivo y objetiva" "el hombre que es prudente, lee sus sueños para poder conocerse así mismo". Los sueños son capaces de revelar, tanto el carácter como las motivaciones de la propia conducta que no advertimos en forma despierta, así podemos predecir el futuro. (9)

La "ciencia" no se detiene ni un instante, continúa avanzando con el fin de lograr la demostración, la repetición, al igual que la medida de un fenómeno y su validez hasta donde sea posible.

Más el mundo de los sueños todavía marcaba un momento de espera; un procedimiento " técnico" que proporcionaría-la "ciencia" del psicoanálisis, conmueve y revoluciona métodos, dando para ello así bases para la creación en un futuro-de nuevas investigaciones, ideas nuevas y nuevos senderos en-el campo onírico.

---

(6) McCurdy H.G. ópus Cit.

(7) Cita de E. Fromm. C. de Cirene. Sobre los sueños ópus Cit.

(8) Citado por Fromm

(9) Emerson W. R. Lectures and Biografical Sketches. "Demonlogy".
E. Fromm. ópus ci

III.- TEORIA DE LOS SUEÑOS

A) SIGMUND FREUD. Así como la alquimia se transformó - en la Química, muchas artes más se convirtieron en Ciencias - la humanidad se tuvo que esperar hasta fines del siglo XIX en el que Sigmund Freud (1856-1939) ilustre sabio Vienés, descubrió que los sueños no tienen un significado místico ni religioso o sobre natural "los sueños son una propia función psíquica del durmiente" (10); entran a formar así parte de la -- Psicología, ciencia de la Conducta Humana, en un sector amplísimo destinado a la investigación profunda de la personalidad y que es el Psicoanálisis.

Los sueños eran objeto de preocupación de Freud ya- desde 1896 así esboza los primeros trabajos, hasta que en -- 1900 en que su teoría la dió a conocer al público en su libro la Interpretación de los Sueños. La investigación onírica es- una condición previa e indispensable para entender los procesos de las psiconeurosis" (11)

Freud se dió cuenta de que la concepción popular -- que tenía del sueño era la más acertada, pero no exactamente- era el significado que se le daba; él descubre por medio del- análisis de ellos las rutas mentales ocultas a la conciencia- misma y afirma; "Los sueños son la vía regia para la penetración al inconsciente", el procedimiento que siguió para interpretarlos provenía de la psicoterapia. (12)

---

(10) Freud S. La Interpretación de los Sueños. Obras completas. Ed. Biblioteca Nueva Madrid. 1948. IV Tomo I pag. - 232.

(11) Cita de Mandolini G.R. de Freud a Fromm. Libro I. Ed. - Ciordia. Buenos Aires. 1965.

(12) Freud S. ópus Cit.

No aceptaba que el sujeto soñase por casualidad, él estaba plenamente convencido del principio de la causalidad;- los sueños tienen el mismo orden de los síntomas, tienen un - lenguaje posible de traducir. La función del sueño es la de - mantenernos dormidos, la de guardarnos el reposo, aunque esta aclararía la función más que el significado, los sueños infantiles son los que más ponen de manifiesto que un deseo no realizado es satisfecho durante él; así en los adultos la comprensión de esta actividad era más compleja, pero al encontrar la clave de ellos los describe como la realización de deseos.

Los sueños son cuadros alucinatorios cerebrales que se elaboran mientras se duerme, derivan tensiones que serían- capaces de despertarnos (13), o sea que la afloración del inconsciente reprimido no es llevada a cabo solamente así, sino que se vale de un disfraz, para que aquellas lleguen a la conciencia; en otras palabras, el inconsciente engaña al consciente, para poder vencer la censura del yo.

Ahora vamos a ver de que "trucos" se vale el contenido inconsciente (Inc) al abrirse paso y penetrar al campo - de la conciencia (C.c.) para ello necesitamos presentar una - imagen estática de la estructura psíquica, como una ayuda para entender estos fenómenos.

Una idea inconsciente no ha sido destruída, sino -- que las fuerzas represoras le impiden que se haga consciente, pero hemos dicho que un contenido inconsciente en un momento- dado y "bajo determinadas circunstancias" le es necesario --

---

(13) Cita por Saldova M. Psicoanálisis, las bases de la ciencia del inconsciente. Ed. Letras. México, D. F. 1962.

aflorar al campo de la consciencia, entonces es "examinado"- por la censura (Prec.) si es rechazada se califica a este -- proceso comorepresión, es decir la idea ha sido reprimida, - en otras palabras, se le negó el paso al conciente.

¿ Qué hace entonces la idea para ser aceptada por- el C.c. y vencer el rechazo del P.C. ? Se "disfraza recu---- rriendo a procesos que a continuación denominaremos: ELABORA CION ONIRICA.

Ya se había definido al sueño como la realización- de deseos, las imágenes del sueño son reales, es decir son - imágenes de tipo alucinatorio, pero ¿cómo llegan a ser ac«p- tadas y representadas?

Los procesos que intervienen en la elaboración del sueño hacen que el pensamiento del sueño o Contenido latente se convierta en el Contenido Manifiesto del fenómeno, este - contenido es el que "puede" narrar el sujeto. Los sueños lla mados infantiles son los más "fáciles" de entender, son aque llos que satisfacen deseos o necesïdades orgánicas como el - hombre, la sed, deseos de defecar, etc.; una persona sueña - que tiene sed, sueña que toma agua y él mismo se ve bebien-- do, así es como tal vez las"imágenes concretas se convierten en los pensamientos latentes.

Entonces podemos afirmar que la deformación de un- sueño, es cuando el contenido latente se convierte en el - contenido manifiesto, estas transformaciones se llevan a - cabo mediante la Condensación el desplazamiento, la simboli zación y la elaboración secundaria.

En la condensación varios pensamientos del conteni do latente pueden aparecer representados en un solo elemento

del contenido manifiesto.

El desplazamiento puede explicarse de la siguiente manera: cuando un proceso pasa de una representación a otra, conservando la primera, parte de su carga, este es uno de -- los procesos más importantes de la deformación del sueño, este es el factor que más interviene para hacer incomprensible el mismo.

La simbolización como una forma especial de desplazamiento dice: para que un elemento concreto del contenido - manifiesto del sueño sea considerado como símbolo, es condición sine quanon que lo simbolizado sea reprimido (14) característico del pensamiento arcaico es este proceso. Pero, -- cuál es el propósito de ello? la respuesta sería que una idea -- consciente puede ser utilizada con el propósito de ocultar - una idea inconsciente censurable, es decir la idea puede manifestar determinado significado.

El símbolo es consciente y la idea simbolizada es- inconsciente; el pensamiento simbólico es vago, está dirigido por el proceso primario, y no solamente es un disfraz, es también parte del pensamiento prelógico primitivo es decir,- el suyo censor hace uso de métodos regresivos.

CONDENSACION + DESPLAZAMIENTO → SIMBOLIZACION

---

(14) ibid.
Psicoanálisis de los Sueños. Ed. Paidós, Buenos Aires 1963.

Esto es de carácter totalmente dinámico y es con el objeto - de que sea explicado en forma concreta.

Elaboración Secundaria. Este proceso tiene como - función darle matmíz lógico a la idea que va a la consciencia, es decir la hace más precisa, más comprensible exteriormente, en otras palabras, le da los últimos retoques,con su- intervención le da a las ideas un carácter de mayor cohesión.

B) ALFRED ADLER (1870-1937) Las críticas de este- autor hacia Freud acerca de la teoría sexual de la neurosis, producen su separación del grupo freudiano. Sin embargo sigue considerando la teoría freudiana como un auxilio poderoso, pero de más valor la "concepción unitaria de la personalidad", ya que el hombre es una unidad, de manera que sería- imposible tratar de comprender lo psíquico sin lo físico y - viceversa; esta unidad es la que caracteriza al sueño.

El dormir y los sueños no son sino variantes de la vida onírica despierta, así como esta no es más que una forma de la vida onírica. Los sueños son producto de la fantasía, considerada como un movimiento anímico dirigido hacia - el futuro, siendo su objetivo básico la perfección. De esta manera Adler va concluyendo que todo sueño tiene una "tendencia prospectiva" siendo un preparador para resolver un problema de acuerdo con el "estilo de vida". Los sueños revelarían tendencias ascendentes; resultado positivo de minusvalías constitucionales; el camino elegido por cada persona; - la opinión de sí mismo y el sentido de la vida. Además refleja el grado del sentimiento de comunidad, como meta de la evolución humana que equivale a una capacidad para abordar - tres problemas fundamentales: vida social trabajo y amor.

Así la meta de la evolución humana está reflejada por el grado de sentimiento de comunidad. (17)

---

(16) Garma A. Psicoanálisis de los Sueños. Ed. Paidós. --- Buenos Aires. 1963.

(17) Citado por Ríos S.S. Tesis. Cap. II. México, D. F.- 1965.

C) CARLOS G. JUNG. (1875-1961) desde su separación del psicoanálisis, comienza hasta el tercer período de sus concepciones la denominada Psicología Analítica o Compleja Aunque reconoce al igual que Freud el inmenso valor del sueño para investigar el inconsciente, agrega que además del significado personal que tienen, existe una profunda relación con el inconsciente colectivo "Valedecir, según él, en el psiquismo de cada individuo existe una especie de depósito donde se encuentran acumulados recuerdos de hechos y temas fundamentales de la especie, acaecidos desde que esta existe". Jung pensaba que estudiando los sueños, el inconsciente, las perturbaciones mentales y las culturas primitivas, podía llegar a concluir que existía una semejanza entre la psicología del individuo y las producciones primitivas y mitos.

Las vivencias súbitas, es decir "revelaciones" desconectadas del halo del pensamiento son símbolos de los arquetipos, es decir "en la psiquis existen imágenes del pasado de la especie"; estos son universales, se encuentran en el inconsciente colectivo y se heredan con la estructura cerebral. (18) Adopta y da un matiz religioso de los sueños, puesto que los considera como mensajeros de lo trascendente, "la voz que habla en nuestros sueños no es la nuestra sino una voz que llega de una fuente trascendental a nosotros. (19)

---

(18) Citado por Mandolini G.R. de Freud a Fromm. Libro II - Ed. Ciordia. Buenos Aires 1965.

(19) Jung G.C. Psychology and Religión. Cit. Fromm. ópus cit.

(20) Cita Mandolini. ópus cit.

D) ERICH FROMM (-) Es una de las figuras más - destacadas del psicoanálisis, su concepción es típica de la - escuela llamada culturalista (21) en los Estados Unidos de -- Norteamérica. Afirma que si todos los seres humanos poseen - en común los instintos de conservación y reproducción, todo- aquel fenómeno que se refiere a su expresión y satisfacción,- es decir, el hombre con su angustia, sus ideas, sus pasiones, sus acciones, es el producto de su historia y de su cultura.- (22)

Hay una concordancia con Jung cuando afirma, que -- los sueños son "como expresiones de la sabiduría del inconciente, en los sueños tenemos una apreciación más fina de nosotros mismos, de nuestras relaciones, juicios de valor, incluyendo predicciones racionales. De esta manera Fromm afirma - un principio fundamental que ante el fenómeno onírico: "todos los sueños son expresiones llenas de sentido y significado -- de toda clase de actividades mentales que se producen mien--- tras dormimos, en otras palabras: los sueños expresan tanto - los elementos negativos como los positivos de la personalidad" (23) Para esto utilizará el lenguaje simbólico, este es el - lenguaje de lógica distinta al idioma convencional con el que nos expresamos a diario.

Walter Bonime[1], en su libro The Clinical Use of -- Dreams, resume la opinión mas importante y reciente sobre el- tema de los símbolos en los siguientes términos: "El símbolo-

---

(21) Müeller L.F. La psicología conteporánea. Fondo de Cultura Económica. Colección Popular. 1965

(22) Ibid

(23) Citado por Ríos S.S. Tesis. Cap. II México 1965

1 Bonime Walter. The Clinical Use of Dreams. Basic Books New York. 1962.

onírico es el resultado de la historia vital de cada indivi-- duo, sólo esta nos ofrece la clave para interpretar el contenido simbólico de sus sueños.

Aunque su opinión no deja de ser interesante, en -- cuanto a su resumen Fromm señala la existencia de tres clases de símbolos:

a) el símbolo convencional, resultado de convenios e instituciones sociales, ejem: la escritura, un símbolo nacional,- etc.
b) El símbolo accidental es una "asociación casual" entre un- objeto y una experiencia determinada, que tiene una característica personal, aparecen frecuentemente en los sueños.
c) los símbolos universales, son el lenguaje común de la hu-- manidad.

Fromm difiere de la teoría Freudiana al asegurar -- que "los sueños pueden ser las expresiones mentales más bajas e irracionales y tambien de las más elevadas y valiosas; seña la un ejemplo en el que para Freud, los sueños de desnudez -- son realizaciones de deseos infantiles de exhibicionismo (24) mientras que para Fromm, este sueño puede revelar un signo -- de sinceridad, es decir expresarse sin convenios.

---

(24) Freud S. La interpretación de los Sueños II Tomo I. -- Obras completas. Ed. Biblioteca Nueva. Madrid, 1948

E) CALVIN S. HALL, este autor totalmente convencido de que los estudios sobre el sueño realizados por Freud - no eran representativos, (1) se propuso a descubrir con que- soñaba la gente "esencialmente normal". Hall era profesor - de psicología en Western Reserve University of Cleveland, -- ideó cuestionarios los cuales podían ser codificados y sometidos así a una interpretación matemática, los formularios - decían: "Escriba su sueño en la forma más completa y deta-- llada que pueda... No abrevie el sueño. Nárrelo tan completamente como pueda recordarlo... Piense en su significado y- escriba su propia explicación (2)".

C.S. Hall recogió un total de 10,000 sueños y como se mencionó antes son esencialmente de gente normal, con este número reconoce la imposibilidad de saber tan fiel o alterado es ese registro y así llama a su estudio" de lo que la- gente dice que sueña", afirmando que hasta ahora no se han - descubierto medios de transcribir un sueño mientras es soñado".

Al igual que Bonime en su libro The Clinical Use - of Dreams (3) piensa que para clasificar el material de los- sueños con excepción de un solo punto que es el del (5) co-- lor en sueños, los demás son mencionados en el orden siguiente: 1) escenario del sueño, 2) personajes, 3) acciones e- interacciones, 4) emociones.

La teoría que ha formulado C.S. Hall sostiene el -

---

(1) Diamond E. La Ciencia de los Sueños. Ed. Troquel. Buenos Aires. 1965.

(2) Ibid.

(3) Bonime W. The Clinical Use of Dreams. Basic Books Publishing Co. Inc. U.S.A., 1962

principio básico de que soñar en un proceso de carácter cognitivo (4)" matizada por el contexto de la psicología del -- yo. Así define el sueño como "una sucesión de imágenes, predominantemente visuales en cualidad, las cuales son experimentadas durante el dormir (5). Hay un medio por el cual el proceso psicológico de la cognición, es transformado para que pueda ser percibido el pensamiento, es decir las imágenes -- son las que permiten este fenómeno. El pensamiento entonces es considerado como un proceso de formacion de ideas, cuyo - resultado es un concepto o idea, ejemplo, una experiencia -- que en particular tiene una persona, en otras palabras, un - proceso ideativo, es un proceso autónomo que requiere no directamente de datos sensoriales (6) Y así llega a la conclusión de que si la formulación y comunicación de ideas son la esencia de todos los esfuerzos creativos, entonces, soñar es una actividad creativa.

Un pintor expresará sus concepciones en términos - visuales, los matemáticos usaron números y símbolos para --- transmitir su pensamiento, los músicos se expresaron con los patrones de tono, ritmo, intensidad y cualidad, un arquitecto en sus construcciones, expresará en sí la formulación y - comunicación de ideas, con la esencia de todo esfuerzo creativo.

Ahora regresaremos al soñador y al sueño; siguiendo la teoría de Hall, soñar es transformar conceptos en imágenes, (7) entonces interpretar un sueño será "descubrir --

---

(4) Hall S.C.A. Cognitive Theory of Dreams Cap. III Dreams - and personality Dynamice.- Charles C. Thomas Publisher - Springfield, Ill. U.S.A., 1959

(5) Ibid

(6) Ibid

(7) Ibid. Pag. 127

los sistemas conceptuales del soñador "Así Hall utiliza varias combinaciones hasta lograr un cuadro completo del sueño, es decir, que sea coherente y significativo de la personalidad del soñador, este es el método de series de sueños" (8) concepto que no es nuevo ya Freud y Jung lo usaban.

Hall señala las reglas básicas para interpretar los sueños y que deben siempre tenerse muy presentes:

a) el sueño es una creación del soñador.
b) es responsable de todo lo que en él aparece.
c) existe un "sistema conceptual" es decir ideas relacionadas con un solo objeto.
d) el sueño debe ser interpretado como un todo.
e) nunca se realizará un sueño sin tener en cuenta los demás.

Hall en forma muy acertada señala que la función del símbolo es expresar algo y no esconderlo, en el sentido que lo suponía Freud, es decir, cualquier símbolo es el disfraz de un contenido latente que para ser aceptado a la conciencia oculta aquello y lo transforma en algo aceptable. "La explicación que da Hall a la presencia de diferentes símbolos para una misma cosa, corresponden a las diversas ideas que sobre ella se tienen: diferentes conceptos de la misma cosa requieren diferentes símbolos".

El análisis del sueño de un individuo, representa en sí muchos problemas, Hall menciona los mecanismos descubiertos por Freud, es decir: desplazamiento, condensación y elaboración secundaria, habla tambien de los "sueños lámpara"

---

(8) Hall S.C. The Meaning of Dreams. Harper and Bths. Publisher. New York, U.S.A. 1953 Citado por Ríos 1965.

que arrojan luz sobre otros y los hace más comprensibles. A - Hall le preocupa la validación del sueño, menciona cinco métodos para lograrla:

a) Acuerdo social, es decir si dos o mas individuos están de acuerdo en la explicación del fenómeno- existe un concepto de validez.
b) Consistencia Interna, a explicaciones consistentes hipótesis unificadoras y por tanto no contradicción.
c) Consistencias Externa, se compara con otros instrumentos de diagnóstico.
d) Concordancia con el futuro, consiste en predecir eventos futuros y cálcular la probabilidad de repetición de cualquier situación.
e) Concordancia con el pasado, consisten en la probabilidad de inferir acontecimientos pasados a - través del sueño (9).

Considera el autor que los tres primeros métodos -- son los que tienen más probabilidad de lograr su objetivo, -- aunque la investigación hecha por Hall permite varios juicios de carácter estadístico, no resultan suficientes en sí para - aclarar el fenómeno maravilloso del mundo de los sueños.

Todavía en 1951 Calvin Hall publica en Scientific - American "Nadie tiene un método de transcribir un sueño mientras lo sueña."

Un año más tarde la afirmación de Hall, ya no era - verdadera.

Soñantes.(10)

---

(9) Hall S.C. Diagnosing Personality by the Analysis of Dreams Dreams and Personality Dynamics. C. Thomas Publisher. --- Springfield, Ill. U.S.A., 1959

(10) Diamond E. La Ciencia de los Sueños. Ed. Troquel. Buenos Aires 1965

F) ANGEL GARMA. Hace aportaciones a la teoría psicoanalítica con el tema de la situación trumática de los -- sueños, en la que afirma que cuando una persona ha sufrido - un "shock" psíquico intenso, se presenta una reproducción monótona de la experiencia desagradable y traumática, donde no existe deseo alguno que se satisfaga alucinatoriamente (1) - afirmando que en la génesis de los sueños, la situación traumática es el factor más importante de todos. Se puede resumir, la aportación de A. Garma en la siguiente forma.

I.- El sueño se inicia de situaciones traumáticas no dominables.

II.- El sueño está fijado psíquicamente a situaciones traumáticas.

III.- El sueño es una tentativa de vencer el desagrado traumático.

IV.- La tentativa se lleva a cabo mediante realización de-deseos.

V.- El aspecto alucinatorio del sueño se debe al influjo de la realización de deseos. (2)

---

(1) Garma Angel Psicoanálisis de los Sueños. Ed. Paidós, -- Buenos Aires, 1963

(2) Ibid.

G) ESCUELAS NEUROFISIOLOGICAS.

Muchas definiciones se han manifestado desde un -- punto de vista psicofisiológico: que la conciencia es un sinónimo de vigilancia, ya que el de estar despierto es ser -- consciente y ser inconsciente lo es estar dormido. Bergson - hacía referencia que todos los distintos grados de concien-- cia son grados de atención. La atención psicológica es la - misma reguladora del sueño y la vigilia. En otras palabras - un estado de tensión psicológica baja es vencida del sueño,- por ende una alta tensión psicológica no es más que una vigilancia suprema. Aunque estas afirmaciones de otro, ahora ya han sido superadas y aclaradas con estudios más profundos y- agudos, parece ser necesario mencionar las distintas etapas- de evolución teórico-práctica. El hipotálmo pasa a convertirse en un nuevo centro de atención para el psicofisiólogo, ya que una estimulación ligera de esa región no provocaba -- sueño como se pensaba, sino al contrario una exitación psíquica e insomnio (1) esta noción fue reemplazada por la de - un centro de vigilia, su estimulación produce la vigilancia, la parálisis, el sueño.

Se venía ahora la siguiente interrogante: ¿el sueño debe ser localizado en el diencéfalo y no en la corteza - cerebral? es claro que el sueño está ligado a una profunda - perturbación funcional de la corteza cerebral, la electroencefalografía ha demostrado que hay una disminución en la corteza cerebral, aunque se pensó que esta modificación de la - actividad cortical está subordinada a la modificación de un- centro diencefálico, que representa un verdadero aparato --

(1) Delay J. La psicología Humana. Biblioteca del Hombre -- Contemporáneo. No. 38 Ed. Paidós. Buenos Aires, 1959.

regulador de la vigilia y el sueño. Entonces las modificaciones funcionales o anatómicas de la base, producen por la mediación del centro regulador del sueño y vigilia, (sistema reticular actividor ascendente), en la corteza con exaltación psíquica e insomnio e inhibiciones corticales psíquicas y somnolencia, sueño exagerado.

Mecanismos fisiológicos del sueño:

KLEITMAN en1939 obtuvo de las investigaciones sobre el sueño y el estado de vigilia, que no es de extrañar que durmamos, sino que estamos despiertos, y esto básicamente, por hábito y libre elección. Cuando se hace de noche o al quedarnos callados, cerramos los párpados y nos dormimos, despertándonos hasta la luz del nuevo día en que se inician los ruidos que acompañan a la vida diurna. Desde el punto de vista fisiológico, esto significa que captamos menos impresiones sensoriales, en parte es porque nuestro trabajo ha terminado y en parte intencionadamente. Cuando una serie de ruidos y sinoexisten circunstancias especiales, se van debilitando la sucesión de impulsos que parten de nuestros órganos altamente diferenciados, de nuestros músculos, y en general de todo nuestro organismo. Todas estas impresiones sensoriales nos mantiene despiertos y cuando disminuyen nos sentimos cansados y nos dormimos. Desde el punto de vista de la fisiología las vías de conducción de estos impulsos antihipnóticos, de los que depende el estado de vigilia se refieren a la suma de los impulsos sensoriales, que a lo largo de las vías clásicas alcanzan el tálamo y la corteza cerebral.

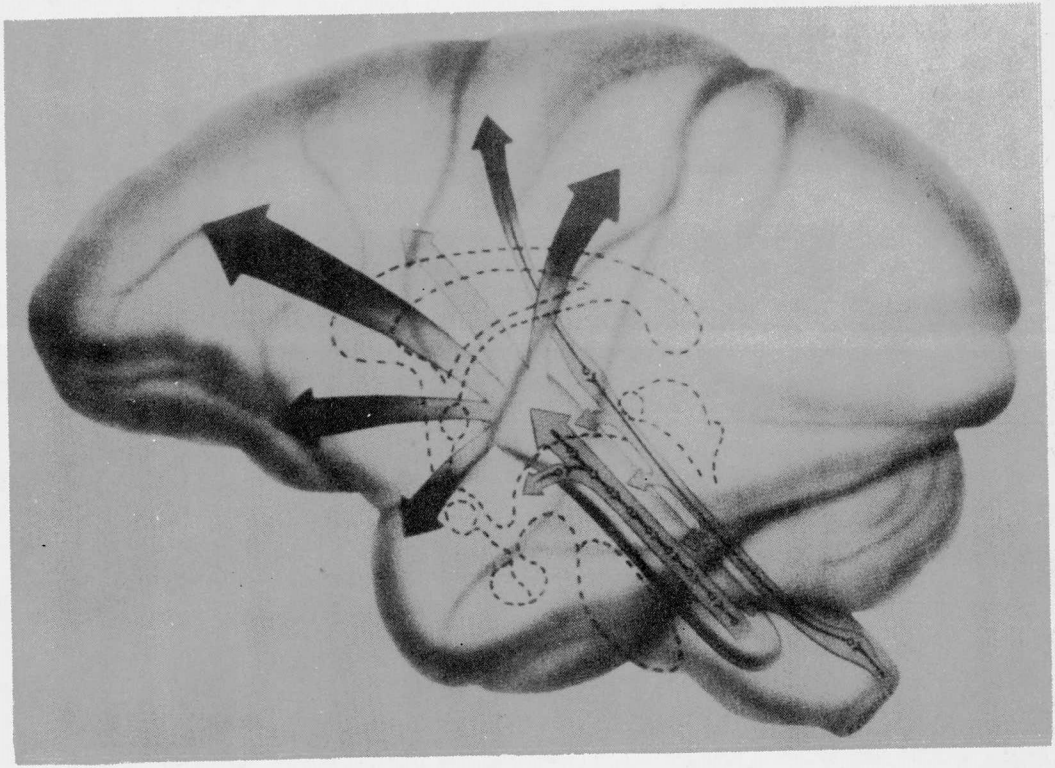
RANSON Y MAGOUN demostraron que provocando una lesión en el "centro mudo lugar por donde no pasa ninguna de las vías clásicas de la sensibilidad, se producía sueño e incluso, uncoma auténtico. Si se provocaban lesiones en vías sensitivas y no así en la parte central del tronco encefálico, el animal no perdía la conciencia. Aquí nos referimos directamente a la

formación reticular, a la que antes nadie había concedido alguna función específica. Después se le atribuyó una de las -- funciones más esenciales; no han podido demostrar que esta estructura activa plenamente del cerebro. Los experimentos de -- Bremer se aclararon con esta teoría; se practicaba un corte - a nivel de mesencéfalo (cerveau isolé) de un gato y no pudo ser despertado y el EEG presentó signos de un profundo sueño.

En la actualidad sabemos que el proceso se desarrolla de manera siguiente (fig): los millares de impulsos sensitivos llegan no solamente a la corteza parietal, sino que, en su camino ascendente, por vías colaterales, impulsos a la formación reticular del tronco encefálico estimula manteniendo despierto a todo el encéfalo a través de este sistema. Magoun (1958) afirma que mientras lleguen impulsos sensoriales en suficiente cantidad, el encéfalo podrá desarrollar de esta manera su portentosa actividad.

La formación reticular es estimulada por vías sensitivas clásicas a través de las colaterales.

Bremer y Terzouolo en 1953 demostraron que la estimulación de la atención también es posible mediante la excitación de la corteza cerebral. Existen algunas zonas que muestran relaciones más íntimas que otras con la formación reticular. Se aclara de esta manera que una excitación que procede de la corteza cerebral, coincide con la conocida observación de las preocupaciones, la incomodidad, al temor, representan las principales causas del temor, causas de insomnio y que -- las pesadillas constituyen los grandes enemigos del sueño.



Jefferson G. S . Anatomía de la Conciencia. Triángulo. Rev. - Sandoz de Ciencias Médicas. Vol. V. No. 2, 1961.

La doctrina de Pavlov sobre el sueño:
(1849-1936)

No existe ninguna contradicción entre el estado de vigilia y el sueño, como generalmente se cree... Por lo visto, los fenómenos hipnóticos que tan a me

nudo asombran a la humanidad son el - resultado comprensible de la fragmentación funcional de todos los hemisferios cerebrales en zonas de vigilia y zonas de sueño.

I.P. Pavlov.

Sabio ruso que realizó investigaciones acerca de la fisiología cerebral, sus estudios de los reflejos condicionados, lo llevaron desde 1909, a adoptar una actitud completamente mecanicista, ya que explicaba la conducta como un complejo de dichos reflejos (1) contribuyó a la teoría cortical del sueño, haciendo observaciones y experimentaciones de somnolencia y sueño de animales. En base a un gran número de datos experimentales llega a la conclusión que los segmentos superiores del S.N.C., y entre ellos la corteza cerebral, desempeñan un papel decisivo en el proceso del sueño afirmando que no existe ningún "centro del sueño especial" (2).

El sueño natural es una inhibición interna difundida por toda la corteza cerebral, la inhibición interna y el sueño representan un solo proceso (3) esta inhibición es propagada hasta el mesencéfalo. Durante el estado de vigilia, - la actividad normal de las células corticales, provocan la - exterminación de una sustancia irritable, sustituyéndolo un- proceso contrario de in-hibición, que protege a las células

(1) Warren C.H., Diccionario de Psicología. Fondo de Cultura Económica, México, 1963

(2) Platonov. K. La palabra como factor fisiológico y terapeútico. Cap. II. Ed. en Lenguas extranjeras. Moseu., -- 1958

(3) Ibid.

restableciéndose su capacidad funcional. Considera asi Pavlov que la causa que origina directamente el sueño es la acumulación en las células corticales de productos del metabolismo.- (4)

Sin embargo las investigaciones continuaron llegando a firmar que, el sueño puede surgir en otras condiciones.- Así, la aparición y el desarrollo de la inhibición somnífera- es favorecida por ausencia de estímulos externos e internos,- capaces de crear en la corteza cerebral zonas de excitación - que dificultan la propagación por la corteza cerebral del proceso de inhibición. (5)

Si la inhibición como proceso no es dificultado -- por el estimulador, esta se difunde a zonas inferiores cere-- brales creando un estado un estado pasivo que corresponde al- sueño. Contribuyen a un desarrollo de inhibición somnífera estímulos monótonos, canciones de cuna, acariciamiento de una - parte del cuerpo, el tic tac de un reloj, etc. Aún a pesar de ser en un grado muy alto de ideas mecanicistas Paulov no deja de mencionar que "todas las personas partícularmente las que- no tienen una vida interior intensa, aunque el momento no sea oportuno, bajo la acción de estímulos monótonos se sume en un estado de somnolencía.

La inhibición se irradia, en cuanto el tono de la - corteza cerebral es más debil. El origen de un punto de vigilancia es inducido por la estimulación, llevándose a cabo el- proceso antes señalado. (6)

---

(4) ibid.

(5) ibid.

(6) ibid.

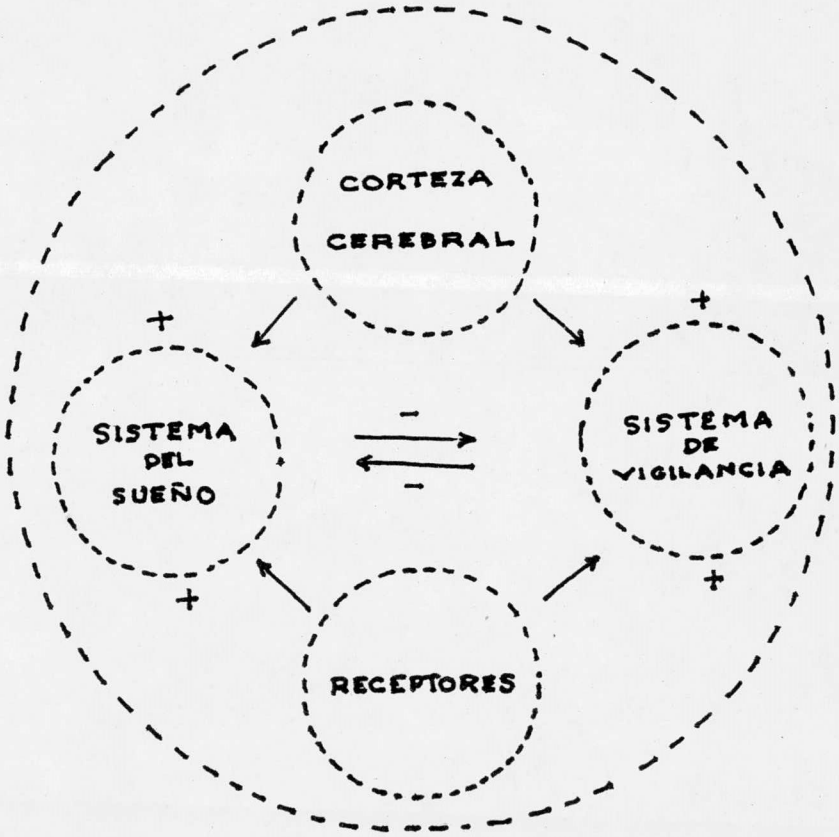
De manera que cuando la inhibición somnífera se propaga, este punto de vigilia, desaparece y el sueño parcial se hace completo. Respecto al punto de vigilancia es clásico el ejemplo de la madre que dormida puede soportar los ruidos intensos de una locomotora, sin embargo se despierta a un pequeño gemido del objeto de interés, que en este caso era su hijo, vale la pena recordar en éstos párrafos, un pensamiento de Bergson en relación a la jerarquía de los grados de conciencia, que eran grados de atención. Mientras la inhibición cortical no sea completa el sujeto estará en lo que Pavlov llamó "estados fásicos trnsitorios" o hipnóticos, es decir la hipnosis no es un sueño completo, sino un sueño parcial. Aquí reside la diferencia entre el sueño hipnótico y el sueño natural.

> La demostración mas brillante de que nuestras investigaciones acerca de la actividad nerviosa Superior van por buen camino de que registramos con exactitud los fenómenos observados en ella, y de que analizamos correctamente su mecanismo, radica en el hecho de que podemos en la actualidad reproducir, funcionalmente, en muchos casos, con gran exactitud sus estados patólogicos crónicos y, al mismo tiempo, restablecer mas tarde a nuestro deseo el estado normal.
>
> I.P. Pavlov.

SUEÑO FISIOLOGICO.

Según los actuales conocimientos en neurofisiología, el ciclo alternante de sueño y vigilia está gobernado --

por la actividad de dos sistemas que reciben estímulos aferentes (sensoriales, emotivos, neurovegetativos)y de centros superiores. (S.R.A.A.) Ambos sistemas se inhiben recíprocamente. El sueño natural se produce cuando disminuye la actividad del sistema de vigilancia y predomina la actividad del sueño.



DIBUJO (modificado) Hernández Peón Raúl. Mecanismos cerebrales del sueño y sus trstornos. Revista de Psicoanálisis, Psiquiatría, y Psicología. Fondo de cultura Económica. Vol. I - México, Septiembre-Diciembre, 1965.

MODELOS DEL SUEÑO

Los sueños han perturbado las horas de vigilia así como el descanso de los hombres desde tiempos inmemoriales.- Desde luego, el único testigo del fenómeno, es el soñador y nadie más; incluso si dice que no ha soñado, es posible que no lo recurde.

En el transcurso de las investigaciones sobre el sueño en la Universidad de Chicago se descubrió un medio objetivo, y al parecer adecuado, el saber si el soñador ha soñado. El indicador objetivo del sueño hace posible registrar el comienzo y duración de los episodios de los sueños en el curso de la noche, sin molestia para el durmiente. También puede despertársele e interrogarlo al comienzo del sueño, en la mitad del mismo o al final, incluso a un intervalo medido después de parecer haber terminado.

Con estos procedimientos se ha confirmado la periodicidad de los sueños, Los resultados indican que los sueños son fundamentalmente un proceso fisiológico relacionado con otros ritmos del organismo.

Las observaciones, sugieron que los movimientos oculares podrían ser empleados para seguir ciclos similares en la profundidad del sueño de los adultos. Los transtornos que pudieran causarse al durmiente se producen por el registro remoto de los movimientos oculares con un electroencefalógrafo, instrumento que, como es bien sabido, inscribe las más ligeras ondas eléctricas generadas continuamente por el encéfalo. Las diferencias de potencial a través del ojo (entre la córnea y la retina) hace posible observar los movimientos de los ojos por medio de electrodos aplicados en la piel por encima y por debajo (o a cada lado) de los globos

oculares. Otras derivaciones del EEG registran las ondas cerebrales del sujeto, su pulso, respiración y ciertos movimientos musculares.

Las sacudidas por separado duran sólo fracciones de segundo, pero las series se prolongan varios minutos. Los primeros movimientos oculares rápidos suelen empezar una hora después del comienzo del dormir.

Coincide con ese ciclo de movimientos oculares registro del EEG de las fluctuaciones de ondas cerebrales. Junto con la serie del trazado de los ojos, se superponen ondas cerebrales que se modifican, desde las del tipo de sueño profundo a las del sueño ligero.

Estudiadas conjuntamente, esas observaciones sugirieron una actividad cerebral emocionalmente sobrecargada, que puede atribuirse al sueño. Este supuesto tuvo que ser precisado de una sola manera; despertando e interrogando a los durmientes. Los despertados en plena agitación ondulatoria confirmaron que habían estado soñando en el preciso momento. Los despertados en las fases sin oscilación, revelaron que no soñaban. En esta forma comenzó el empleo del indicador objetivo.

Resulta evidente que ese indicador no puede descubrir nada sobre el argumento de los sueños. Sin embargo, se han podido precisar algunos puntos. Por ejemplo, la mayoría de los movimientos oculares son horizontales, en cuyos casos casi siempre los durmientes señalaron que el argumento era que buscaban algo en la escena de la fantasía. En ocasiones poco frecuentes en que los ojos se movían verticalmente, los durmientes informan que se trata de argumentos con ascensos y descensos, como por escaleras, chimeneas o montañas. Si los registros señalaban líneas poco agitadas, los sujetos-

relataban que se hallaban contemplando puntos distantes. En pocas palabras, la intensidad y dirección de los movimientos oculares corresponde a lo que el durmiente está representando. Incluso la rapidez de los movimientos parece corresponder al grado con que el sujeto participa en la acción del sueño; si es "activo" con el individuo como participante, está probado que se acompaña de movimientos más turbulentos que en el caso de sueños "pasivos". Sin embargo cualquier investigador que tenga en sus manos una serie objetiva de registros no podría decir nada sobre el contenido de ellos.

La ausencia de movimientos del cuerpo durante el sueño parece más difícil de explicar. Podría suponerse que un durmiente se agitaríam al soñar, pero lo cierto es lo contrario; precisamente los sueños comienzan así que cesan los movimientos musculares. El durmiente permanece casi inmovil, únicamente con los movimientos oculares reveladores. Vuelve a agitarse al detenerse los movimientos oculares, como si unos y otros estuviesen en oposición. George Mann, de la Universidad de Chicago, ha dado una explicación teórica de este fenómeno, comparándolo a lo que pasa al asistir a un espectáculo. Muchos asistentes, antes del mismo, no paran en su asiento, pero, si la acción sucesiva las interesa, están inmóviles, hasta el entreacto, en que se agitan de nuevo.

Algunos movimientos corporales pueden relacionarse con el argumento del sueño.

Wolpert, también de la Universidad de Chicago, colocó electrodos en las extremidades de sujetos dormidos.

El registro de un caso resultó muy demostrativo, pues presentó sucesivamente actividad motora primero de una mano, luego en la otra y luego en las piernas. Al ser despertado el sujeto confesó haber soñado que llevaba un cubo de

agua, que lo había pasado a la otra mano y que luego había - comenzado a andar. El sonambulismo puede ser una expresión - extremada de esa corriente llevadas a las extremidades. En - otras ocasiones el individuo habla o se queja, pero se com-- prueba que esa actividad, contra lo que se sospecha, ocurre- entre los episodios de sueño regular.

Algunos sujetos afirman no soñar nunca. Sin embargo, en grupos de tales personas se comprobaron las mismas -- gráficas que en la de los soñadores. Además si se puede despertar a los que dicen no soñar, en los momentos inmediatos- después de las ondas reveladoras, todos ellos recuerdan en-- tonces su sueño. Parece, pues, que todos soñamos, pero hay - algunos que no recuerdan su sueño. Es hecho probado que todo sueño se olvida en función del tiempo transcurrido.

Los estudios mencionados han trastornado también - el concepto de que una gran sucesión de acontecimientos pueden comprimirse en un momento del sueño. En general, el relato del sueño suele ser de la misma longitud de la que corresponde al trazado de las gráficas. Así resultaría que el tiempo en el curso del sueño tiene duración aproximada que el -- tiempo de la vigilia.

Se afirma con frecuencia que los acontecimientos - externos pueden afectar el contenido de los sueños. Esto es- cierto en algunas ocasiones. La caída de agua cerca del durmiente influyó en sueños líquidos en 14 casos de 33. El sonido de un timbre, en cambio, únicamente hizo soñar en llamadas en 20 sujetos de un grupo de 200. Lo mismo puede decirse de estímulos internos; un sujeto con el estómago vacío puede soñar en comida, pero es excepcional. En general, el malestar se traduce por el despertar del sujeto, pero pocas veces por sueños alusivos, como se ha pretendido.

Los autores han interesado explicar los sueños como una "necesidad" fisiológica. Charles Fisher, psiquiatra del Hospital de Mount Sinaí afirma que "el sueño es una psicosis normal, de modo que el sueño nos permite a todos ser sin peligro, locos cada noche". (1)

---

(1) Kleitman N. (Roig. N) Modelos del Sueño. Semana Médica de México Selecciones Médicas. Vol. XLIX No. 268, Mayo 1966.

IV.- Psicología del Ciego.

A) Concepto de ceguera (congénita)

Cuando la visión llega a ser tan pobre que el individuo depende de otros sentidos de orientación, es llamado - ciego. Jastrow (1) considera que cuando los niños han quedado ciegos antes de los cinco años, se les puede llamar ciegos de nacimiento. Una persona es considerada ciega si la -- agudeza visual en ambos ojos es con lentes refractarios apropiados de 20/200 (6/60) o menos, o si el diámetro mayor del campo visual de ambos ojos es menos de 20 grados (2).

B) El aislamiento:

El niño ciego en el desarrollo de su personalidad, de sus actividades efectivas e intelectuales, tiene que vencer gran cantidad de obstáculos que de una manera u otra -- impedirán la evolución general de su yo.

(1) De Martino M.F. Review of Literature on Children's ---- Dream's No. 7 Dreams and Personality Dynamics - C. Thomas Publisher. Ill. U.S.A., 1959.

(2) Causes of Blindness in Canada this is a Synopsis of a -- full-length report published in thi Canadian Medical -- Association Journal of Febreury 6th. 1965 (Mc. Donald, -- Alexander E.; Canad. Med. Ass. J. 92: 264-279.

Debemos mencionar dos clases que al mismo tiempo - son diferentes (1) representan las privaciones que anuque -- pueden llegar a ser paralelos, no podemos afirmar en forma - definitiva su aparición, estos son:

a) aislamiento de tipo sensorial.

b) aislamiento de tipo psicológico (2)

Mencionaremos aqui en forma importante que un aislamiento efectivo o psicológico, producirá en un niño en -- desarrollo reacciones y alteraciones en la evolución de su - yo, consideramos desde este punto de vista que un niño ciego de nacimiento es capaz de llegar a desarrollarse plenamente, acarreando consigo todas las viscisitudes que cualquier otra persona tendría, siempre y cuando no se cree el aislamiento-psicológico, que provocado por la madre llevará al niño a -- adoptar conductas de indiferencia, apatía,desgano etc. pu--- diendo estas situaciones a dar como resultado una personalidad "anormal".

De esta manera la voz humana va a venir a ser uno- de los factores más importantes en el proceso del aislamiento psicológico o interpersonal (madre-hijo) que representará la fuente principal de estimulación externa. Klein afirma -- que se debe distinguir entre el aislamiento sensorial y el - psicológico, la ceguera no impone un límite en el desarrollo de las funciones autónomas del yo, ya que un aislamiento sensorial sin la producción de un alejamiento afectivo, por si-solo no produciría síntomas en el niño ciego.

---

(1) Klein S.J. "Blindness and Isolation" The Psychoanalytic-Study of the Child. Vol. XVII New Yoerk, 1962

(2) ibid.

La integridad de las reglas organizadoras[1] de la personalidad hacen posible que haya una adaptación y se conserve la estructura del ambiente (3). Aunque en este caso dudo que la estructura ambiental no este alterada, (esto se podría comprobar en la riqueza de conceptos del niño del vidente con el no vid.) valdría la pena investigar en aquellos casos del ciego congénito que recuperó la vista de pronto.

Aunque la educación del niño ciego trata de formar en el una estructura de conceptos identicos al del niño vidente, podríamos suponer que existirá una diferencia cuantitiva y no cualitativa del concepto. Por otro lado la participación activa de la estructuración intrapsíquica contribuye controlar impulsos tanto internos como los provenientes del medio ambiente (4) George S. Klein se hace la siguiente pregunta: ¿hasta que punto podrían existir problemas de retraso o diferencia en el desarrollo psicológico debido a un aislamiento psicológico o a un aislamiento especificamente sensorial? aunque esta duda se contesta en cierta forma por lo mencionado en párrafos anteriores, conviene insistir en que la formación de conceptos no será diferente a ningún otro proceso idéntico en los videntes, salvo la imagen visual que dará a una falta de control selectivo en cuanto a imagen netamente visual, pero no en cuanto a idea. Con esto se justifica que no exista algún impedimento para que el ciego piense y actúe en forma creativa. Binet mediante la introspección provocada descubre la existencia del pensamiento sin imagénes (5).

---

(3) ibid

(4) ibid

1.-La organización de los motivos dentro del individuo en una especie de jerarquía, esto es expresado en la conducta. Estos sistemas se conocen como "yo" o "estructura de carácter". Hilgard R.E. Teorías del Aprendizaje. Fondo de Cultura Económica, México, 1961.

(5) Piaget.J., Psicología de la Inteligencia. Buenos Aires.- Editorial Paidós, 1960.

No podemos negar que la ceguera es un obstáculo muy grande, ya que aisla probablemente la más ventajosa vía de información. Aunque no debemos confundir esto con la "incomunicación" de contacto con sucesos y objetos del medio ambiente y con oportunidades de obtener una retroalimentación confiable de acción y percepción, privaciones que amenazarían la integridad del organismo (6) ya que se perderían las consecuencias de su propia operación.

Además no debemos de perder el punto de vista de los factores estructurales y adaptativos de la personalidad (sin dejar aparte los puntos de vista dinámicos, genéticos y económicos) "los cuales intervienen enla formación causal de la conducta como variables independientes" y que no son reducibles a motivaciones (7) es decir que en la formación del yo del niño ciego congénito no dependerá de una ovulación de ello a yo, (estos dat s los acepto para cualquier persona) sino que ambos se diferenciaron en una matriz común: la llamada más temprana fase indiferenciada del desarrollo postnatal (8).

---

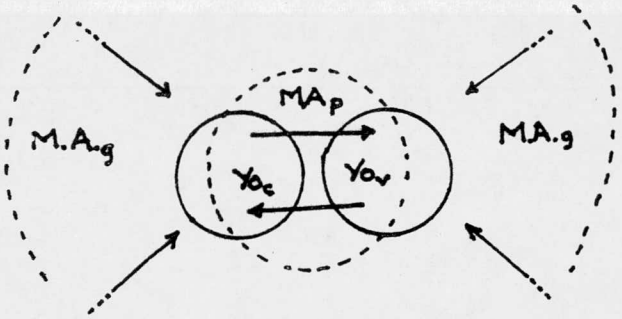
(6) Ibid

(7) Rapaport.D. y Gill. M. Aportaciones a la teoría y técnica Psicoanalítica. Editorial Pax. México, 1962.

(8) ibid

Si continuamos con esa idea podemos aceptar que -- "un factor importante que alimenta la creación de estructuras" de la personalidad, dependerá de las oportunidades que tenga el niño de estar en contacto con estímulos que le permitan obtener reflejos informativos a su ambiente (9)" un -- proceso continuo retroalimentativo hace que el niño desarrolle ideas de una realidad anticipable y predecible."

Este será un proceso que junto con las estructuras resultantes, provocan distinciones altamente diferenciadas - entre su yo, otro yo y el ambiente, este otro yo está intimamente ligado al medio ambiente.



Yo_c = Yo del niño ciego, Yo_v = Yo vicariante, $M.A_p$ = medio - ambiente particular $M.A_g$ = medio ambiente general.

La madre será la representante del ambiente $^{1}(M.A._p)$ - principalemente, así como de las "constantes perceptivas" -- (10) y vendrá a representar el auxiliar más importante en el desarrollo.

(9) ibid

(10) Anokhin, 1961

1 puede ocupar el lugar la madre sustituto si existiera.

del yo del niño ciego Harlow y Zimmermann (11) ejemplifican la importancia del contacto activo y afectivo, pequeños monos fueron creados con madres simuladas, estaban construidas con telas de alambre, a pesar de ello desarrollaron una intensa dependencia a sus madres de alambre, parece importante señalar que un niño ciego o no puede adherirse a la madre -- o sustituto con gran intensidad. G.Klein afirma que la autonomía esencia de la función sintética, determinada hasta donde la conducta del ciego refleja una autonomía primaria, significando direcciones organizacionales relativamente autónomas y que son de hecho variables independientes es decir no están vinculadas o determinadas por presiones instintivas.

---

(11) Harlow H. Zimmermann R. Drives and Motivation Chapter - III. Readings for an introduction to Psychology. Mc. -- Graw Hill Book Cy Inc. N.Y. 1961.

C) La Comunicación:

Consideramos la comunicación como una transmisión de impresiones que van del medio al organismo y viceversa o de un organismo a otro (1) partiendo de lo anterior la estudiaremos como uno de los procesos que cobra demasiada importancia en el desarrollo de la estructura de la personalidad; el bebé ciego desde que nace se somete a una interacción de diversas cualidades y cantidades con la madre. Desde este momento se pone en juego un intercambio de impulsos tensionales y de retroalimentación de afectos (2) siendo obvio que se iniciará la corriente de parte de la madre, el rol que juega ella en dicho trato podrá ser efectivo o nó, se convierte así en el objeto principal que puede enseñar al niño "la diferenciación de la experiencia afectiva" (3).

Cuando el bebé inquieta a su madre, ella le contestará dando una respuesta matizada de toda una serie de consecuencias y que dependerán de la personalidad de ella, esto es lo que Klein denomina que son "los afectos diferenciales que intervienen en la construcción de estructuras afectivas".

Se internalizarán así las conductas de los padres o sea sus señales de afecto, que serán por así decirlo las que formen la base de las tensiones y del manejo de afectos. Cuando todas estas conductas reunidas formen estructuras "serán las que actúen como estabilizadores de la adaptación". En otras palabras la madre principalemente es la que ayudará al desarrollo del lenguaje afectivo y este será el que señale la diferenciación y control de los mismos impulsos (4)

---

(1) Warren C.H., Diccionario de Psicología.- Ed. Fondo de Cultura Económica. México, 1963.
(2) Klein S.G. Blindess and Isolation. Study Psychoanalytic of the Child. U.P.I., N. York, 1962.
(3) ibid
(4) ibid.

D) Las bases del desarrollo de la personalidad del ciego de nacimiento.

Para iniciar este problema podríamos indicar que el niño ciego no podrá desarrollar una "entidad perceptual" igual a la de un niño que vé. Hemos mencionado las bases de la comunicación que se sustenta que el desarrollo de la personalidad, al niño ciego que-dará supeditada en muchos aspectos a la conducta de los padres (primordialmente de la madre). Con la indepenencia relativa de la capacidad de desarrollo del yo, se menciona la relatividad en función de una conjugación de los factores aprendidos como innatos, ya que la información adquirida servirá de mucho para la nutrición del formato de estructuras más complejas de la personalidad.

En el caso del desarrollo libidinal debemos poner mucha atención en la "libidinización de los sonidos". Han observado algunos autores que los déficito intelectuales del ciego no son tan dramáticos, como los del individuo que ve (1) desde luego que la pérdida de la información del canal visual" hará que otros canales aumenten o mejor dicho seleccionen con más finura la información.

La libidinización del oído es probablemente mayor en un niño ciego que con un niño vidente. Una vez más mencionaremos que un desarrollo no adecuado, no consistirá más en la ceguera que el aislamiento afectivo a ese yo en desarrollo.

---

(1) Klein S.G. Blindness S Isolation. Study Psychoanalytic of the Child. Vol. XVI. U.P.I. New York, 1962

+ La claridad conceptual antes mencionada (2) sería-servida mejor uniendo la fuente " de identidad perceptual -- al estilo cognitivo, significando una tendencia organizadora de alto orden que es representada por medio de la percepción (3), pero que no es sinónimo con la modalidad-sensorial. Esto no disminuye el impedimento del déficit visual: Aquí cabe la posibilidad le indicar que no hay algo que haga diferente el estilo cognitivo de la forma esencial del niño ciego con-la del que ve.

Esto parece hacer comprensible el pensar porque el aparato visual no es en absoluto indispensable (4) para el - funcionamiento y desarrollo del yo. Es decir la ceguera no - libra de los defectos o retraso del desarrollo del yo.

La visión favorece la reducción extralimitada de - la tensión impulsora sobre otras modalidades menos apropia-- das que la visión para la representación de estructuras am-- bientales. Para el vidente el oído reduce la atención de canal selector y se transforma en secundaria, y viceversa con-el ciego.

Debemos de tener en cuenta que el niño ciego de nacimiento no tiene idea de lo que significa ver. El estudio - de Jastrow (5) ha descubierto que los niños que quedan ciegos antes de los cinco años n ven en sus sueños, a este respecto tenemos que informar que no estamos de acuerdo con el-au or mencionado ya que obtuvimos respuestas del grupo estudiado aunque son en menor frecuencia si sueñan que desean -- ver y ven en sueños. A este respecto informaremos con más --

---

(2)ibid

(3)ibid

(4)ibid

(5) De Martino M.F., A Review of the Literature on Children's Dreams. No. 7 Dreams and Dynamics personality - C. Thomas Publisher. Ill. U.S.A., 1959.

detalle las observaciones hechas en las entrevistas llevadas a cabo tanto en niños, como adolescentes y adultos ciegos.

Ya se había mencionado que los factores primordiales que impiden en si, el desarrollo del yo del niño ciego, dependen básicamente del aislamiento psicológico o afectivo que propicia la madre. Nuevamente ella juega el papel esencial en este proceso. Al mismo tiempo esto significará de nuevo que para entender el desarrollo psicogenético del niño ciego es necesario tener en cuenta su historia personal (6). Para tener en cuenta la relación del ciego con el medio ambiente se entenderá que pueden existir otros factores tales como sobreprotección-rechazo de igual manera por parte de los padres, esto repercutirá posteriormente en la conducta pasiva y dependiente del ciego adulto, así como el manejo de su agresión. (Se tendrá en cuenta en todo momento los puntos de vista dinámico, estructural, económico y adaptativo).

El autrocentrismo y la pasividad del niño ciego están enraizados inicialmente en una deformación específica del yo (7) aunque esta autora asegura que en las primeras doce dieciseis semanas el desarrollo del niño ciego es paralelo con el del niño que ve (8) si nos apegamos a lo escrito en lineas anteriores, no estamos de acuerdo con esto último ya que pensamos que desde el primer contacto con el niño

---

(6) Sandler M.A. Aspects of passivity and Ego Developmente in the Blind Infant. the Psychoanalytic Study of the Child I.U.P., N.Y., 1963.

(7) Sandler M.A. igual, ob. cit.,

(8) ibid

ciego la madre comienza la comunicación afectiva, ya sea desobreprotección, rechazo, fantasías de culpa y otras conductas más.

La realidad de los objetos dependerán no solamente del contacto afectivo, sino de las "identidades perceptuales" (9) y de los conceptos, que en si mismos tienen el mismo valor universal dependiendo la representación en el individuo de que tenga o carezca de la vista o del sistema análitico - usado para la expresión.

Es necesario aclarar lo siguiente: "el mecanismo - de las entidades perceptuales" en si son suceptibles de seriguales en todo humano, variarán en función de la constitución la herencia, la predisposición de modo primordial o el medio ambiente.

Primeras Fases.

A partir del nacimiento del niño, este "responderá con patrones de reflejos relativamente fijos (10) a medida - que pase el tiempo estas respuestas se modificarán y las sensaciones de afecto, placer y dolor (11) se asociarán con --- otras experiencias sensoriales.

Para Osvaldo

---

(9) Klein S.G. ob. cit.,

(10) Sandler M.A. Aspects of passivity and Ego Development - in the Blind Infant. The Psychoanalytic Study of the -- Child I.U.P., N.Y., 1963.

(11) ibid

La diferencia sensorial empezará a poner en juego desde este momento las limitaciones, aunque en un principio es probable, tal como dice Sandler, que "podemos aceptar que los primeros acuerdos asociados con el placer y dolor no sean muy distintos al de los niños videntes", pero pensamos que en otras esferas no serán limitados como en la Kinestésica, cenestésica, auditiva, táctil, olfativa y gustativa.

Las experiencias serán predominantemente orales, las tensiones serán calmadas y satisfechas, por la boca, así el dolor y el placer tendrán su punto básico de referencia; el chupar será el aliviante de la tensión. Desde este punto de vista se iniciará al mismo tiempo la combinación de la boca; la mano y el oído, con ellos se equipará el niño con número de respuestas faciales (12) que lo ayudarán a encontrar el pezón con su boca en forma exitosa. Es de mucha importancia mencionar el llamado sexto sentido que observamos en el ciego y que es el llamado "facial", habremos tenido ya la experiencia de ponernos enfrente de él (en estos casos ciegos de nacimiento) darnos cuenta como se detiene y no solamente ante nosotros sino delante de columnas y otros objetos. En otras palabras tal parece que esto se debe al aumento no solamente de la "percepción facial" sino que se manifiesta en todo el cuerpo. Aunque en estos fenómenos sería conveniente enfocarlos desde un punto de vista para psicológico, preferimos dejar a esta aplicación hasta este punto y limitarla a la extrapolación expuesta.

Sandler señala en su estudio la observación que han hecho "una gran cantidad de investigadores que describieron los movimientos de orientación, cabeza, boca y que ocurre particularmente a la hora de mamar (Minkowsky 1928) relata que el movimiento investigador existe incluso prenatalmente". Se une así un nuevo elemento que formará parte de todo-

---

(12) ibid. Obras antes consultadas

el equipo con el que contará el niño en esta etapa, para su investigación y adaptación del medio circundante.

La libidinización del oído más que cualquier otro sentido le dará al bebe ciego la posibilidad de crear un canal selector del objeto (padre-madre) y de este momento en adelante, junto con la estrecha relación materna o con su substituto se iniciaran todos los procesos y vicisitudes que corren paralelos al desarrollo de la personalidad.

Nos podemos dar cuenta que momento a momento el niño ciego se equipa mejor para tener la posibilidad de desarrollar "entidades perceptuales" más altamente integradas, llevando a cabo sus procesos de introyección y conocimiento del objeto explorado que alimentaran la "creación de estructuras" de su personalidad. Así el niño se podrá dar cuenta de lo que está siempre disponible a su alcanze y lo podrá llamar, utilizar o rechazar.

Ya se había mencionada previamente que "un factor importante que alimenta la creación de estructuras", el desarrollo de la personalidad del bebe ciego dependerá de las oportunidades que se le brinden al niño de estar en continuo contacto con los estímulos que le permitirán desarrollar reflejos informativos de su ambiente"; junto con la maduración biológica se llega al lugar donde los caminos del niño vidente con el que no ve, se separan. Ahora se puede decir que comienza una etapa crítica en su desarrollo (13). Por otro lado podemos observar con mucha claridad la conducta y el tipo de los sujetos en estudio de inmediato podemos notar su aspecto infantil casi en la totalidad la pobreza de sus conceptos, en muchos aspectos el desconocimiento de los objetos

---

(13) Sandler. citada.

a agredir, su conformidad y la gran pasividad a este. Es de mucha importancia señalar las conductas antes mencionadas y señalar que se sigue pensando que la potencialidad de la personalidad queda en gran parte estancada debido a las constantes frustraciones que sufre el niño ciego a lo largo de su desarrollo.

Aquí se incluirá que se le alarga por parte de la madre, la etapa que hace perdurar la oralidad del niño o del alejamiento brusco de carácter afectivo que sufre cuando es rechazado, enviando a una casa de cuna o entregado a una madre sustituto.

E) Conflictos:

El panorama ya marcado, señalará que el bebé ciego desde "el momento que llega al mundo", comienza a sufrir de continuo, una frustración tras otra. Entenderemos por tal situación la que "ocurre dentro de un organismo cuando un obstáculo se presenta de repente en el camino de la secuencia de la motivación, antes de que se logren respuestas consumatorias, y la conducta externa o simbólica que resulte de tal serán los mecanismos de defensa normales o los mecanismos de defensa anormales y que los unos o los otros aparezcan, creemos se debe fundamentalmente a factores de intensidad y otros dinámicos de los cuales unos son parcialmente conocidos y otros quedan a investigar"(14).

---

(14) Tomado de Díaz = Guerrero R. Estudios de Psicología -- Dinámica Dirección General de Publicaciones de la --- U.N.A.M. No. 60 p. 75. México, 1963.

Aunque en este trabajo no se analizará los diversos tipos de conflictos, se señala que estos son suceptibles de ser entendidos con la aplicación de la teoría de Kurt Lewin. (+)

Con la maduración biológica y con el aumento de la canalización (15) de las pulsiones, las metas instintivas se vuelven menos pasivas, provocando frustraciones que con frecuencia uno de los caminos comúnes que seguirán serán los de la autopunición. Todas las variedades de respuestas a la frustración acompañaran de ahora en adelante el desarrollo del yo.

Freud señala (citado por Sandler M.A.)" que el desarrollo del yo, consiste en un alejamiento del narcisismo primario y da lugar a un intento vigoroso para recuperar ese estado" otros dirian que la privación visual provocará al igual una experiencia frustrante. Parece que aquí se puedenhacer las siguientes preguntas:

a) Sabe el niño que está ciego?
b) Existe realmente la frustración?

La primera pregunta ya ha sido resuelta, más que nada con la aclaración de que el niño tiene "conciencia" de lo que significa no ver, pero responde al aislamiento psicológico, que es sufrido dependiendo de la estructura de la personalidad de la madre.

En segundo término deberemos considerar que toda conducta está matizada por el carácter de la disposición a la adaptación del niño ciego a su medio ambiente y así mismo.

(+) Citado por Díaz Gerrero R.
(15) Sandler. obra citada.

L. Tyler señala en sus estudios sobre las deficiencias sensoriales, como en la sordera, cuando esta es congénita y completa, constituye un obstáculo mayor que la ceguera- (1956 p. 428) (16). Una persona que esta completamente sorda está más obstaculizada debido a su incapacidad para el aprendizaje del lenguaje.

El sonido de la voz de la madre hará que se establezca un rol de gran importancia entre ella y el niño ciego. Con esto se iniciará el conocimiento de los diversos significados para integrar sus propias entidades perceptuales. Así- pasa a constituir el oído uno de los sentidos que le servirán para investigar su medio y será parte de sus actividades placenteras y de intentos primitivos de dominio (17). Aumentará su equipo de investigación para lograr su determinado - grado de orientación, conjugándose a la vez con experiencias táctiles, olfativas, gustativas, kinestésicas y cenestésicas. Como la mano será un agente investigador del medio se tornará un elemento con determinada autonomía, y que a su vez estará dependiendo del resto del cuerpo al cual le proporcionará la gratificación directa y viceversa. Esto constituirá -- así una peligrosa exposición de gratificación y descarga -- (18). La falta de la vista, que es el principal agente neutralizante, en el que se interpone una distancia entre la -- percepción (que es una función organizadora y agrupadora del cerebro; gestalt) del objeto y el estímulo zonal, ha impedido que la mano se vuelva un agente autónomo del Yo (19)[1] no - en su totalidad; y el placer del niño ciego permanezca mucho

---

(16) Citado por Klein G. Blindness & Isolation

(17) Sandler. Obra citada

(18) ibid

(19) ibid

mas sensual que el del niño con vista (20).

La pasividad del ciego, observada comunmente como un ensimismamiento o como un retiro del contacto con el mundo exterior, hace que aparezca el estado continuo de fantasía que parece puede ser de un contenido ideacional muy rico, pero que al comunicarse se torna en su totalidad parco. Habrá en su mayoría fantasías que tiendan a evocar experiencias sensoriales con sus contenidos ideacionales neutros, con esto quiero decir carentes de imágenes visuales, vinculadas -- directamente a las etapas de su dependencia prolongada y que no significará más que la autogratificación interminable que señalará su "autocentrismo" y los módulos de gratificación - de la primera fase de su vida que siempre estarán presentes (21).

(20) ibid

(21) Sandler. obra citada.

V.- MATERIAL Y METODOLOGIA

El presente estudio fue realizado por el método de la entrevista con la aplicación de un cuestionario, que se obtuvo del estudio publicado en Dreams and Dynamics Personality (1) con la variante de que él fue agregado las preguntas 26 a la 32; cinco de las cuales investigan la agresión, una sobre el tipo de ruidos percibidos y otra sobre el deseo de ver en los sueños (en este último aspecto sólo se interrogó a los ciegos). El lugar en que se llevó a cabo fue la Escuela Nacional Para Ciegos y en el Instituto Nacional para la Rehabilitación del ciego (niños), de la S.S.A.

Para los videntes las respuestas fueron obtenidas en diversas formas:

a) entrevista directa
b) cuestionario aplicado en grupo
c) contestación personal

Solamente se usó una entrevista para ambos casos (ciegos y videntes) durante la cual en el método desarrollado tanto para un grupo como para otro, se obtuvieron los diversos resultados.

En el caso de la contestación del cuestionario en videntes y que fue aplicado a las personas ya descritas en párrafos anteriores se contestaron las dudas que se presentaron en forma directa y de grupo.

---

(1) Wellington H. R. Sex Differences in Dreams Contents. -- Dreams and Personality Dinamics. Charles C. Thomas. --- Springfield. Ill. U.S.A. 1,959.

El número de personas investigadas fueron: 30 sujetos ciegos y 30 sujetos videntes.

CUADRO RESUMEN DE SUJETOS ESTUDIADOS.

No.	CIEGOS	No.	VIDENTES
9	Niños	12	Niños
10	Adolescentes	7	Adolescentes
11	Adultos	11	Adultos

Este estudio se limitó a separar los resultados en función de edad y no así de sexo. Se consideraron niños hasta la edad de 12 años, adolescentes hasta 21 años y adultos de 22 años en adelante. Considerando que son las edades tipo en medio mexicano. (2)

Intervinieron alumnos de las instituciones antes mencionadas y en el caso de los sujetos videntes participaron alumnos de primaria, secundaria y preparatoria, conocidos y amigos personales, de los cuales algunos de ellos, ya habían realizado estudios de psicología.

El cuestionario está dividido en tres partes:

A) Ficha de identificación y de datos socioeconómicos, así como las recomendaciones a seguir durante la aplicación.

B) Espacio para obtener el relato de los sueños, las ocurrencias dadas por el sujeto, el estado emocional que acompañó al sueño, y su posible significado.

(2) Peinado A. J: Paidología. 4ª ed. Porrúa. México. 1964.

Nombre _____ sexo_____edad_____

escolaridad_____actividad_____
(Número de años equivalente) (est. o trab.)

tipo de empleo_____padres_____
(padre, madre o equivalente)

No. de personas en la fam._____lugar que ocupa en ella_____

estado civil_____No. de hijos_____

COL. que habita_____ casa hogar_____
(popular, media,residencial) (si) (no)

==========

RECOMENDACIONES EN LA APLICACION DEL CUESTIONARIO

A) PREGUNTAR AL INVIDENTE CINCO SUEÑOS.
B) SOLICITAR QUE EL SUEÑO SEA RELATADO MINUCIOSAMENTE.
C) SEÑALAR CON EL (R) LOS SUEÑOS REPETIDOS.
D) SEGUIR CUIDADOSAMENTE LOS PASOS I, II y III.
E) LLENAR EL CUESTIONARIO FINAL EN TODOS LOS CASOS.
F) LAS PREGUNTAS 16 A LA 24 GIRAN AL REDEDOR DE TEMAS SEXUALES DURANTE EL SUEÑO.
G) EL TIPO DE RESPUESTAS QUE SE SOLICITAN, VIENE ESPECIFICADO CON EL TIPO DE PREGUNTA QUE SE HACE, POR EJEMPLO:

- TIENE UD. SUEÑOS REPETIDOS? SI ( ) NO (X)

==========

+++ PROCURE TOMAR NOTA EXACTA DEL RELATO DEL SUEÑO +++

+ PUBLICADO EN DREAMS AND DYNAMICS PERSONALITY.
+ TRADUCCION Y REVISION DE DANIEL AGUILAR OJEDA.

ESCRIBA A CONTINUACION DE LOS SUEÑOS RELATADOS POR EL SUJETO. SEÑALAR CUALES DE ELLOS SON SUEÑOS QUE SE HAN REPETIDO EN EL TRANSCURSO DE SU VIDA.

No._____

I ANOTAR LAS OCURRENCIAS DADAS POR EL SUJETO A PROPOSITO DEL SUEÑO, NO EL SIGNIFICADO.

II DESCRIBIR EL ESTADO EMOCIONAL QUE ACOMPAÑÓ AL SUEÑO.

III PREGUNTAR AL SUJETO EL POSIBLE SIGNIFICADO DEL SUEÑO.

(El material obtenido en esta forma no se utilizó para esta investigación dada las características del método seguido).

CARACTERISTICAS GENERAL DE LOS SUEÑOS.

1 CON QUE FRECUENCIA SUEÑA USTED?

a) TODAS LAS NOCHES ( )
b) UNA VEZ POR SEMANA ( )
c) MAS DE UNA VEZ POR SEMANA ( )
d) RARA VEZ ( )
e) NUNCA ( )

2 SUS SUEÑOS SON:

a) AGRADABLES ( )
b) DESAGRADABLES ( )
c) INDIFERENTES ( )

3 ESTAN LA MAYORIA DE SUS SUEÑOS ACOMPAÑADOS POR:

a) MIEDO ( )
b) DEPRESION ( )
c) PLACER ( )

4 SU MODO DE SER ES AFECTADO POR SUS SUEÑOS CUANDO DESPIERTA?

a) SI ( )
b) NO ( )

5 SUEÑA EN FORMA DIRECTA O INDIRECTA CON SUS PROBLEMAS PERSONALES?

a) DIRECTA ( )
b) INDIRECTA ( )
c) NO DEL TODO ( )

6 MENCIONE EL CARACTER DE CUALQUIER SUEÑO CON MIEDO:

a) PERSECUCION ( )
b) CAIDA ( )
c) ASFIXIA ( )
d) AHOGARSE ( )
e) ASESINATO ( )
f) TORTURA ( )
g) ENFERMEDAD O MUERTE ( )
h) ROBO ( )
i) APARECIDOS ( )

7 SUEÑA LO QUE USTED PENSÓ ANTES DE IR A DORMIR?

a) FRECUENTEMENTE ( )
b) OCASIONALMENTE ( )
c) NUNCA ( )

8 CUANDO EXISTE TENSION FISICA O MENTAL, SUEÑA USTED MAS O - SUEÑA INDEPENDIENTEMENTE DE QUE EXISTAN O NO; O NO HAY - RELACION.

	(SI)	(NO)
a) FATIGA MENTAL (COMO CUANDO ESTUDIA)	( )	( )
b) EMOCIONALES	( )	( )
c) FISICAS	( )	( )
d) MAS CUANDO ESTA CALMADO	( )	( )
e) MENOS CUANDO ESTA CALMADO	( )	( )
f) NO HAY RELACION	( )	( )

9 AFECTAN SUS SUEÑOS ESTIMULOS EXTERNOS?

a) TEMPERATURA (CALOR O FRIO)	( )	( )
b) HAMBRE O SED	( )	( )
c) ENFERMEDAD (FIEBRE)	( )	( )
d) NECESIDAD	( )	( )
e) POSICION	( )	( )
f) ROPA	( )	( )
g) RUIDOS	( )	( )
h) OTRAS CAUSAS (ESPECIFIQUE)	( )	( )

10 SUEÑA USTED CON SUCESOS... ( ) ( )

a) PASADOS ( )
b) FUTUROS ( )
c) PRESENTES (RECIENTES) ( )

11 TIENE USTED SUEÑOS REPETIDOS?

a) SI ( )
b) NO ( )

12 SE DA CUENTA SIEMPRE DE QUE SOLAMENTE ESTA SOÑANDO?

a) SI ( )
b) NO ( )
c) DESPIERTA A PROPOSITO PARA EVITAR MALOS SUEÑOS (SI) (NO)

13 PUEDE VOLVER A CONTINUAR UN SUEÑO PLACENTERO DESPUES DE DESPERTAR?

a) SI ( )

b) NO ( )

14 HAY COLOR EN SUS SUEÑOS?

a) COLOR ( )

b) SIN COLOR ( )

15 ES USTED EN SUS SUEÑOS GENERALMENTE EL ACTOR PRINCIPAL O MERAMENTE UN ESPECTADOR?

a) ACTOR PRINCIPAL ( )

b) ESPECTADOR (O PASIVO) ( )

PREGUNTAS SOBRE CONTENIDOS SEXUALES

16 QUE TAN SEGUIDO TIENE SUEÑOS RELACIONADOS SON TEMAS SEXUALES?

a) SIEMPRE ( )

b) UNA VEZ POR SEMANA ( )

c) UNA VEZ AL MES ( )

d) RARA VEZ ( )

17 ESTAN RELACIONADOS SUS SUEÑOS CON FORMAS MENOS DIRECTAS (BESOS, ETC.) O FORMAS DIRECTAS DE EXPRESION SEXUAL (COITO)

a) DIRECTAS ( )

b) INDIRECTAS ( )

c) EN SU MAYOR PARTE DIRECTAS ( )

d) EN SU MAYOR PARTE INDIRECTAS ( )

18 DESPIERTA EXITADO SEXUALMENTE?

a) SI ( )

b) NO ( )

19 SUEÑA QUE TIENE RELACIONES SEXUALES CON GENTE QUE CONOCE BIEN O NO DEL TODO?

a) AMISTAD INTIMA ( )

b) AMISTAD CASUAL ( )

c) EXTRAÑO ( )

d) GENTE QUE LE DISGUSTA ( )

20 TIENE RELACIONES EN SU SUEÑO CON SU OBJETO AMOROSO ACTUAL?

a) AL PRINCIPIO DEL SUEÑO ( )
b) DURANTE EL SUEÑO ( )
c) CUANDO LE ESTA LLENDO MAL ( )
d) CUANDO HA ROTO RELACIONES CON EL ( )
e) CUANDO EL NO ESTA EN EL MOMENTO ( )
f) NO HAY RELACION ( )

21 TIENDEN A APARECER SUEÑOS SEXUALES CUANDO EXTRAÑA ALGUNA PERSONA EN PARTICULAR?

a) SI ( )
b) NO ( )

22 ESTOS MISMOS SUEÑOS CON SEMEJANTES A SUS EXPERIENCIAS - ACTUALES ?

a) IGUAL ( )
b) PARECIDOS EN ALGUN ASPECTO ( )
c) NO DEL TODO ( )

23 EN SUS SUEÑOS EXISTE RELACION CON EXPERENCIAS DEL DIA - ANTERIOR?

a) TIENDEN A OCURRIR DESPUES DE LA EXCITACION ( )
b) CUANDO HAY CARENCIA DE EXCITACION SEXUAL ( )
c) NO EXISTE RELACION ( )

24 TIENE EN SUS SUEÑOS EXPRESIONES SEXUALES PERVERSAS?

a) VIOLACION ( )
b) HOMOSEXUALIDAD ( )
c) EXHIBICIONISMO ( )
d) INCESTO ( )
e) OTROS (ESPECIFIQUE) ( )

25 SUS SUEÑOS SON DE CARACTER REAL, FANTASTICO O COMBINADOS?

a) REAL ( )
b) FANTASTICO ( )
c) COMBINADOS ( )
d) NO SE SABE ( )

EXISTE EN SUS SUEÑOS:

26 AGRESION HACIA FAMILIARES.

a) PADRE ( )
b) MADRE ( )
c) HERMANOS ( )
d) OTROS (ESPECIFIQUE) ( )

27 AGRESION HACIA AUTORIDADES

a) MAESTROS ( )
b) POLICIAS ( )
c) JUECES ( )
d) OTROS (ESPECIFIQUE) ( )

28 AGRESION HACIA AMISTADES.

a) AMIGOS CERCANOS ( )
b) AMIGOS LEJANOS ( )
c) OTROS ( )

29 AGRESION HACIA PERSONAS DE SEXO:

a) MASCULINO ( )
b) FEMENINO ( )
c) INDIFERENCIADO ( )

30 AGRESION CONTRA SI MISMO.

a) SI ( )
b) NO ( )

31 SUS SUEÑOS ESTAN ACOMPAÑADOS FRECUENTEMENTE DE.....

a) RUIDOS EXTRAÑOS ( )
b) RUIDOS CONOCIDOS ( )
c) VOCES ( )
d) MUSICA ( )

32 SUEÑA QUE VÊ? (O VÉ EN SUEÑOS?)

a) SI ( )
b) NO ( )

Problemas que se pueden observar del cuestionario y para los cuales fue planteado su uso.

a) Frecuencia relativa de los sueños.
b) Aspectos emotivos y sensoriales durante el sueño.
c) Experiencias que acontecen o experiencias omitidas durante el sueño.
d) Proporción y experiencia de sueños sexuales en relación al sueño de niños adolescentes y adultos
e) Formas de expresión sexual onírica, relación con las experiencias actuales, perversiones.
f) Diferencias sexuales por edades.
g) Agresión hacia figuras primarias y desplazamientos.
h) Datos socioeconómicos de la población investigada

Después de obtener todos los datos de la investigación a su cuantificación y durante la cual se obtuvo:

1o. Apreciación de frecuencias y conversión a cantidades porcentuales para tener un punto de referencia común.
2o. Presentación general.
3o. Descripción a los eventos que mostraban diferencias o semejanzas respecto a otros.
4o. Selección de items para correlacionarlos.

La fórmula aplicada para comparar los fenómenos que se consideraron de interés, es:

$$r = \frac{N\Sigma XY - (\Sigma X)(\Sigma Y)}{\sqrt{[N\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2][N\Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2]}}$$

ya que todas las correlaciones se ajustan a la tendencia rectilínea y lo que interesa es detectar la correlación existente entre varios fenómenos y no el orden en que hayan sido tomados los elementos, justifica el uso de la fórmula mencionada.

Los items comparados son los siguientes:

2	3
5	3
3	30
5	15
7	21
12	13
26	27

Como existieron más de dos respuestas por cada item se aplicó la correlación múltiple y se hizo de doble entrada; "para ver los significados de cada uno consultar las tablas de concentración o el cuestionario". La razón que motivó el escoger los mencionados eventos para ser comparados, fue la de investigar conceptos en sueños como:

a) Sensaciones y manifestaciones de afecto.
b) La expresión de los problemas personales y su relación con las manifestaciones de los afectos durante él.
c) El manejo de la agresión en relación con la expresión de afectos.
d) El hecho de manifestar problemas personales en relación con la forma en que se actúa.

e) El hecho de extrañar a una persona, provocando- la aparición de sueños sexuales.

f) El control del sujeto para que aparezcan, solamente sueños placenteros después despertar y -- continuar el sueño y no así los desagradables.

g) El manejo de la agresión se facilita más desplazando hacia otras figuras, que hacia las figuras primarias.

En términos generales se creyó conveniente escoger dichos ítems ya que se pensó que serían de importancia para la comprensión de la conducta en sueños teniendo la limitación de que fueron escogidos por deducción para ser sometidos a comprobación.

Hacemos la aclaración de que en los casos que no - se registró respuesta en el cuestionario se insistió lo necesario en obtenerla, siguiendo el postulado de la "existencia" del fenómeno llamado resistencia y para el cual no se tuvo - medio de comprobación quedando solamente limitado a la especulación.

VI.- ANALISIS DE LOS RESULTADOS

I.- El principio del trabajo fue el de detectar los elementos del sueño denominados conceptos, que para nuestra - proposición, pretendimos encontrarlos mediante la aplicación- de un cuestionario. Este fue aplicado con el proposito de ob tener frecuencia de eventos determinados y compararlos así -- con el conjunto de respuestas dadas por videntes. El análisis de estos datos se representaron en varias formas como sigue:

1).- Respuestas expresadas porcentualmente de los grupos de ciegos y videntes.

2).- La clasificación de los sujetos se hi zo por edades y no por sexo.

3).- Los conceptos expresados porcentual-- mente fueron comparados y sometidos - a la lectura de datos significativos.

4).- De obtener de la cédula los datos so- cioeconómicos para tener en cuenta su influencia en los resultados.

5).- La separación de los datos suscepti-- bles relacionados teniendo como base- la deducción o su semejanza.

II.- Con respecto a la tabla de datos socioeconómi- cos la presentamos a continuación con la interpretación de -- ella se hará el intento de sustentar la base socioeconómica,- que en cierta manera puede influir en la producción y matiz - del proceso onírico en el grupo investigado.

En el aspecto socioeconómico el grado de escolari-- dad se aprecia sumamente bajo en el grupo de ciegos, si habia

mos en cuenta a su ocupación se observa la tendencia en este grupo a realizar primordialmente actividades musicales y de ventas, manifestando por otro lado la desocupación, que según las observaciones personales concuerdan con los datos generales obtenidos.

En general se puede apreciar que los niños habitan en casas-hogar, ya sea porque son foráneos o porque en su casa los envían a estas instituciones. Este parece ser el factor de más importancia (sobre todo en los niños ciegos) que interviene en la formación de pautas de conducta matizadas de inseguridad, consideramos que estos son los factores que intervienen en una forma más directa en el resultado de futuros comportamientos y de la inmadurez de la personalidad, no sin dejar de tomar en cuenta los elementos descritos en el capítulo IV.

Se puede apreciar que sus familias son bastante numerosas, así como la presencia más frecuente de la figura materna y la ausencia de la paterna. Así como en el aspecto de su estado civil existe más soltería, que matrimonio o unión libre. A este respecto se duda de la confiabilidad de los datos obtenidos, ya que las observaciones personales en el medio investigado y que no estuvieron sometidas a control, rebela la existencia del frecuente concubinato.

Como se señaló en el capítulo anterior, se hicieron 7 pares de correlaciones, comparando en este caso los resultados obtenidos por deducción del cuadro general.

Concentración de datos socio-económicos de treinta sujetos ciegos, obtenidos en el Instituto Nacional para Rehabilitación del Niño Ciego (Coyoacán) y de la Escuela Nacional para Ciegos (Centro) de la S.S.A. del D.F.

Num. de orden	Edad		Escolaridad					Actividad		Empleo	Padres				Estado Civil						Tipo de Colonia en que Vive			
	▲ Hombres	○ Mujeres	Kinder	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otras	Estudia	Trabaja		Padre	Madre	Num. de personas en la fam.	Lugar que ocupo en ella	Soltero	Casado	Viudo	Divorciado	U. Libre	Num. de Hijos	Popular	Media	Residencial	Casa Hogar
1	Δ 9		○ 1º								?	○	5	4º							○			
2	Δ 9		○ 2º								○	○	10	7º										○
3		○ 9	○ 3º								○	○	15 9/6	9º										○
4	Δ 10						Sin escolaridad				○	○	11	6º										○
5		○ 10	○ 2º								○	○	8	2º*										○
6		○ 10		○ 1º							Padrino	Madrina	¿	?										○
7		○ 10	○ 3º								○	○	5	1º										○
8	Δ 12		○ 3º	○ 2º							○	○	9	7º									○	
9	Δ 12			○ 4º							○	○	5	3º									○	
10	Δ 13			○ 5º			guitarra acordeón				○	○	7	4º							○			
11		○ 14		○ 2º							?	?	9	7º										○
12	Δ 14		○ 3º	○ 2º							○	○	6	1º										○
13	Δ 16			○ 5º							?	○	5	2º	○									○
14	Δ 17			○ 6º			Un año guitarra				○	○	11	4º	○							○		
15	Δ 18			○ 2º						Músico		○	5	4º	○						○			
16		○ 19		○ 3º						Vendedora	○	○	3			○				1	○			
17	Δ 19			○ 6º						Vendedor	○	○	7	3º	○									○
18		○ 19		○ 6º							○	○	7	2º	○						○			
19		○ 21		○ 4º							○	○	10	3º	○						○			
20	Δ 24			○ 6º						Vendedor		○	9	2º	○						○			
21	Δ 25			○ 1º						Músico		○	6	4º	○						○			
22	Δ 26			○ 1º						Obrero		○	1		○						○			
23	Δ 26				○ 3º					Vendedor y Músico	○	○	4	1º	○							○		
24	Δ 28			○ 3º			Un año música			Músico		○	5	1º	○							○		
25		○ 29		○ 6º						Obrera		○	5	2º	○							○		
26	Δ 30			○ 4º			Tres años música			Vendedor y Músico	○	○	9	7º	○						○			
27		○ 35		○ 1º								○	5							3	○			
28		○ 35		○ 6º								○	5			○				3	○			
29		○ 35		○ 6º			Cinco años piano				○	○	8			○				6	○			
30		○ 35		○ 6º	○ 3º		Ocho años música			Maestra de Piano	○	○	7	3º	○							○		

(* GEMELO FALLECIDA)
(? NO SE OBTUVO INFORMACION DEL EXPEDIENTE, NI DEL SUJETO.)

total de hijos
hijos muertos

Concentración de datos socio-económicos de treinta sujetos videntes, obtenidos en una Escuela Primaria (*Edo. de Michoacán*)
Escuela Secundaria Nº 76 en grupo de alumnos de 1er Año (D.F.) y a trabajadores y profesionistas en C.U.

Num. de órden	Edad		Escolaridad					Actividad		Empleo	Padres				Estado Civil						Tipo de Colonia en que Vive			
	▲ Hombres	○ Mujeres	Kinder	Primaria	Secundaria	Preparatoria	Otras	Estudia	Trabaja		Padre	Madre	Num. de personas en la fam.	Lugar que ocupa en ella	Soltero	Casado	Viudo	Divorciado	U. Libre	Num. de Hijos	Popular	Media	Residencial	Casa Hogar.
1	Δ 11			○ 4º	○			○			○	○	7	5º								○		
2	Δ 11				○ 1º			○			?	?	4	3º								○		
3		○ 11			○ 1º			○			?	?	5	1º							○			
4	Δ 11				○ 1º			○			?	?	10	3º								○		
5		○ 12		○ 5º				○			○	○	7	4º								○		
6		○ 12			○ 1º			○			?	?	8	6º								○		
7		○ 12			○ 1º			○			?	?	7	1º								○		
8	Δ 12				○ 1º			○			?	?	7	1º							○			
9		○ 12			○ 1º			○			○	○	8	1º									○	
10	Δ 12				○ 1º			○				○	2	1º								○		
11		○ 12			○ 1º			○			○	○	4	1º								○		
12		○ 12			○ 1º			○			○	○	4	2º								○		
13	Δ 13				○ 1º			○			○	○	7	3º							○			
14		○ 13			○ 1º			○			○	○	6	4º							○			
15	Δ 13				○ 1º			○			○	○	6	4º								○		
16	Δ 14					○ 1º		○			○	○	7	3º								○		
17	Δ 14					○ 1º		○			○	○	7	2º								○		
18		○ 19				○ 2º		○	○		○	○	8	1º	○						○			
19		○ 21				○ 3º		○	○		○		8	5º	○							○		
20		○ 22					○ 15 Profesional	○	○	Psicólogo	?	?	5	2º	○							○		
21		○ 22				○ 1º	Pintura	○	○	Secretaria	○	○	13	3º	○							○		
22		○ 22					○ 15 Profesional	○	○		?	?	6	1º	○							○		
23		○ 23					○ 15 Profesional		○	Psicólogo	○	○	5	1º	○								○	
24	Δ 23						○ 14 Profesional	○ Veterinária					8	5º	○						○			
25	Δ 23						○ 16 Maestra		○	Psicólogo	○	○	3			○				1		○		
26		○ 27					○ 15 Profesional		○	Psicólogo	○		4			○				1		○		
27		○ 29					○ 15		○	Trabajadora Social	○	○	3					○		1	○			
28		○ 32					○ 12 Comercio		○	Secretaria			4			○				2		○		
29		○ 35					○ 16		○	Psicólogo		○	5			○						○		
30	Δ 36			○ 4º					○	Empleado						○					○			

Tabla que representa el promedio de edades por etapas, de ciegos y videntes.

$\bar{X}$	Hombres ciegos	18.1	21.6	Mujeres ciegas	$\bar{X}$
$\bar{X}$	Hombres videntes	16.0	19.3	Mujeres videntes	$\bar{X}$
$\bar{X}$	Niños ciegos	9.5	9.5	Niñas ciegas	$\bar{X}$
$\bar{X}$	Niños videntes	11.0	11.0	Niñas videntes	$\bar{X}$
$\bar{X}$	Adolescentes ciegos	15.5	16.5	Adolescentes ciegas	$\bar{X}$
$\bar{X}$	Adolescentes videntes	13.0	15.5	Adolescentes videntes	$\bar{X}$
$\bar{X}$	Adultos ciegos	27.0	28.0	Adultas ciegas	$\bar{X}$
$\bar{X}$	Adultos videntes	29.5	28.0	Adultas videntes	$\bar{X}$

con un grupo de videntes mexicanos.

Escolaridad	
Ciegos	Videntes
Kinder 5 Primaria 22 $\bar{X}$ = 3.7 Secundaria 1 Preparatoria 0 Otras = Sin escolaridad, actividad profesional musical	Kinder 0 Primaria 3 Secundaria 13 Preparatoria 4 Otras = Comercio, Veterinaria, T. Social, Psicología

Actividad	
Ciegos	Videntes
Estudian 18 Estudian y Trabajan 10 Trabajan 1 Sin actividad 1	Estudian 18 Estudian y Trabajan 5 Trabajan 7 Sin actividad 0

Empleo	
Ciegos	Videntes
Obreros 2 Vendedores 3 Vendedores y Músicos 2 Músicos 3 Maestra de Piano 1	Empleado 1 Secretarias 2 Trabajadora Social 1 Psicólogos 5

Estado Civil	
Ciegos	Videntes
En edad de no ser clasificados (9 a 14 años) 12 Solteros 14 Casados 3 Unión Libre 1	En edad de no ser clasificados (11 a 14 años) 17 Solteros 7 Casados 5 Divorciado 1

Número de Padres	
Ciegos	Videntes
Madre 10 Padre y Madre 18 Padrinos 1 Sin Padres 1	Madre 2 Padre 2 Padre y Madre 15 Sin Conocimiento de Padre y Madre 8 No dieron datos 3

Número de personas en la familia y lugar que ocupa en ella	
Ciegos	Videntes
$\bar{X}$ = 6.9 Hijos $\bar{X}$ = 3.7 Lugar	$\bar{X}$ = 6.1 Hijos $\bar{X}$ = 2.6 Lugar
Promedio de Hijos	
$\bar{X}$ = 3.3	$\bar{X}$ = 1.2

TIPO DE COLONIA *

Popular	
Ciegos	Videntes
13	8

Media	
Ciegos	Videntes
5	20

Residencial	
Ciegos	Videntes
2.0	2

* 10 Niños y Adolescentes Ciegos Habitan en Casa Hogar.

CUADRO III

Resultado de la correlación de las preguntas 2-3

SENSACIONES Y MANIFESTACIONES DE AFECTO	
Subgrupo	**Resultado**
niños	-0.29
Adolescentes	-0.56
Adultos	-0.26
Total	0.26

Los resultados no demuestran la diferencia que existe entre un evento y otro, aunque podríamos decir hasta cierto punto de acuerdo con los postulados teóricos que la situación ambivalente placer-miedo manifestada, va a ser una conducta "constante" en el ciego. Por lo que se ha podido observar ya que en este sentido al ciego no se le ha enseñado a tener seguridad, por lo tanto su resistencia a la frustración - será deficiente. El resultado dado en adolescentes se considera inverso y relativamente significativo, ya que denota una - confiabilidad muy baja. (1)

CUADRO IV

Resultado de la correlación de las preguntas 5-3

La expresión de los problemas personales y su relación con las manifestaciones de afecto durante el sueño.	
Subgrupo	Resultados
niños	-0.63
Adolescentes	-0.13
Adultos	-0.50
Total	0.14

(1) López Chaparro M. Apuntes de estadística, 1963. México.

Tabla II

Dicotomia	Item		RESPUESTAS Niños	RESPUESTAS Adolescentes	RESPUESTAS Adultos	Contenido del Item
Ciegos	1	Todas las Noches	10 / 13	7 / 7	3 / 7	Con que frecuencia sueño Ud.
		Una vez por Semana	0 / 0	7 / 0	3 / 0	
		Mas de una vez por Semana	13 / 13	7 / 7	0 / 26	
		Rara vez	7 / 13	10 / 7	33 / 7	
Videntes		Nunca	0 / 0	0 / 0	0 / 0	
	2	Agradables	13 / 18	16.5 / 5	16.5 / 24	Que sueños son
		Desagradables	11 / 5	13 / 13	13 / 13	
		Indiferentes	4 / 10.5	5.5 / 2.5	7.5 / 9	
	3	Miedo	8 / 14	4 / 8	10.5 / 14	Estan la mayoría de sus sueños acompañados por:
		Depresión	10.5 / 0	8 / 3	21 / 3	
		Placer	6 / 25	15 / 11	19.3 / 22	
	4	Si	19.3 / 17	9.8 / 10	19.3 / 4	Su modo de ser es afectado por sus sueños cuando despierta.
		No	13.0 / 23	19.3 / 10	19.3 / 36	

5	Directa	17 / 9.5	27 / 9.5	20 / 15	Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales.
	Indirecta	10 / 6	3 / 3	7 / 6	
	No del todo	3 / 21	0 / 6	13 / 24	
6	Persecución	3.7 / 2.5	2.4 / 2	7.5 / 11	Mencione el caracter de cualquier sueño con miedo.
	Caida	7.5 / 10	3.7 / 6	7.5 / 5	
	Asfixia	5 / 2	5 / 0	2.4 / 5	
	Ahogarse	6.1 / 2	2.4 / 2	1.2 / 2.5	
	Asesinato	5.0 / 2.5	2.4 / 5	1.2 / 2.5	
	Tortura	2.4 / 2	2.4 / 0	2.4 / 2.5	
	Enfermedad o Muerte	5 / 2	3.7 / 2	7.5 / 5	
	Robo	1.2 / 2	1.2 / 2	2.4 / 2.5	
	Aparecidos	6.1 / 14	2.4 / 6	0 / 0	
7	Frecuentemente	10 / 3	0 / 3	0 / 7	Sueña lo que Ud. pensó antes de ir a dormir.
	Ocasionalmente	10 / 17	20 / 14	23 / 26	
	Nunca	10 / 20	10 / 3	17 / 7	

8	Fatiga mental	Si	3.5	.7	4.7	Cuando existe tensión fisico o mental sueña Ud, mas o menos, o sueña independiente-mente de que existan; o no hay relación.
			0	1	2	
		No	2.7	5.4	3.5	
			6	5	5	
	Emocionado	Si	4.7	4.7	2.7	
			5	3.5	5	
		No	1.4	1.4	4.7	
			2	2	2	
	Fatiga fisica	Si	3.5	.7	2.7	
			1	3	1	
		No	2.7	5.4	5.4	
			5	3	5	
	Sueña mas cuando esta calmado	Si	4.7	4	4	
			1	3	5	
		No	1.4	2	3.5	
			5	3	2	
	Menos cuando esta calmado	Si	2	2.7	5.4	
			3	1	3	
		No	4	3.5	2	
			3	5	3.5	
	No hay relación	Si	0	0	0	
			0	1	2	
		No	0	0	0	
			3	0	0	

9	Temperatura	Si	1.9 / 1	.9 / 1.7	1.9 / 2	Afectan sus sueños estímulos externos.
		No	2.3 / 4.5	3.3 / 1	3.8 / 3	
	Hambre Sed	Si	3.3 / .5	1.4 / .5	3 / 2.6	
		No	.9 / 5.5	3 / 2	3. / 2.6	
	Enfermedad	Si	1.9 / 1.7	1.9 / 1.3	3.3 / 1.7	
		No	2.3 / 3.5	2.3 / 1.3	2.3 / 3.5	
	Necesidad	Si	.9 / 2	.9 / .5	3.8 / 1.7	
		No	3.3 / 3	3.3 / 2	1.9 / 3.5	
	Posición	Si	3 / 1.3	1.9 / .5	3 / .5	
		No	1.4 / 3.8	2.3 / 2	3 / 5.5	
	Ropa	Si	1.4 / .5	.5 / 1.3	.9 / 0	
		No	3 / 5.5	3.8 / 1.3	4.7 / 5.8	
	Ruidos	Si	1.4 / 1.7	.5 / 1.7	2.3 / 2.6	
		No	3 / 3.5	3.8 / 1	3.3 / 2.6	
	Otras causas	Si	0 / 0	0 / 0	0 / 1.3	
		No	0 / 1.7	0 / 1.3	0 / 2	

10	Pasados	4	10	8	10	12	13	Sueña Ud. con sucesos...
	Futuros	10.5	15	12	8	16.5	8	
	Presentes	8	8	10.5	10	18.5	18	
11	Si	13.3	20	10	13	20	27	Tiene Ud. sueños repetidos
	No	16.7	20	20	7	20	13	
12	a Si	10	12	11	5	15	10	Se da cuenta de que solo está soñando (a, b) Despierta a propósito para evitar malos sueños (c)
	b No	5	9	5	5	5	10	
	c Si	10	12	13	7	8	10	
	c No	5	7	2	4	11	9	
13	Si	15.5	7	6	13	9.5	20	Puede Ud. volver a continuar un sueño placentero después de despertar.
	No	15.5	33	25	7	28.5	20	
14	Color	10	20	6	17	0	26	Hay color en sus sueños.
	Sin color	23	20	23	3	38	14	
15	Actor Principal	14	31	19	14	26	31	Es Ud. el protagonista el actor principal o meramente un espectador.
	Espectador	14	11	4	2	18	11	

Dicotomia	Item		RESPUESTAS Niños	RESPUESTAS Adolescentes	RESPUESTAS Adultos	Contenido del Item
	16	Siempre	4.3 / 10	0 / 10	43 / 0	Que tan seguido tiene sueños relacionados con temas sexuales.
		Una vez por Semana	4.3 / 4	0 / 0	0 / 0	
		Una vez al mes	0 / 0	0 / 4	0 / 4	
		Rara vez	9 / 30	39 / 4	39 / 34	
	17	Directas	3 / 3	14 / 10	14 / 0	Estan relacionados sus sueños con formas indirectas (besos etc.) o con formas directas de expresión sexual (coito)
		Indirectas	11 / 26	9 / 10	14 / 16	
		En su mayor parte directas	0 / 3	6 / 3	6 / 10	
		En su mayor parte Indirectas	3 / 10	11 / 3	9 / 6	
	18	Si	8 / 20	15 / 3	15 / 12	Despierta Ud. exitado sexualmente.
		No	15 / 20	20 / 13	27 / 32	
	19	Amistad intima	9 / 17	18 / 12	14 / 20	Suena que tiene relaciones sexuales con gente que conoce bien o no del todo.
		Amistad casual	4.5 / 9	18 / 6	9 / 6	
		Extraño	0 / 9	9 / 6	14 / 6	
		Gente que le disgusta	0 / 0	0 / 3	4.5 / 3	

	20	Al Principio	4.5 / 4	14 / 4	4.5 / 4	Tiene relaciones en su sueño con su objeto amoroso actual.
		Durante el	0 / 4	9 / 11	4.5 / 4	
		Cuando lo está llendo mal	0 / 0	0 / 0	0 / 6	
		Cuando ha roto relaciones con el	4.5 / 0	0 / 0	4.5 / 0	
		Cuando el no está en ese momento.	0 / 4	0 / 0	4.5 / 4	
		No hay relación	9 / 35	14 / 6	27 / 14	
	21	Si	15 / 27	15 / 17	19.5 / 17	Tienden a aparecer sueños sexuales cuando extraña a alguna persona en particular.
		No	8 / 13	19.5 / 3	2.3 / 23	
	22	Igual	8 / 7	8 / 4	16 / 4	Estos mismos sueños son semejantes a sus experiencias actuales.
		Parecido	4 / 15	12 / 11	12 / 19	
		No del todo	12 / 22	16 / 7	12 / 11	
	23	Tienden a ocurrir después de la excitación	4 / 17	13.5 / 8	4 / 8	Existe en sus sueños relación con experiencias sexuales del día anterior.
		Cuando hay carencia de excitación sexual	0 / 4	4 / 4	4 / 4	
		No existe relación	13.5 / 29	22 / 13	35 / 13	

24	Violación	0	19	16	13	10.5	5	Tiene en sus sueños expresiones sexuales perversas.
	Homo-sexualidad	10.5	5	16	5	0	0	
	Exhibi cionismo	0	5	16	5	5	0	
	Incesto	10.5	19	10.5	5	5	0	
	Otros	0	19	0	0	0	0	
25	Real	10	3	7.5	6	12.5	12	Sus sueños son de caracter real, fantástico o combinados.
	Fantástico	12.5	12	2.5	6	10	3	
	Combinados	5	20	17.5	9	17.5	20	
	No se sabe	5	3	0	3	0	3	

Dicotomía	Item		Respuestas			Contenido del Item
			Niños	Adolescentes	Adultos	
	26	Padre	8 / 0	11.5 / 6	8 / 6	Agresión hacia familiares
		Madre	8 / 0	15 / 3	8 / 9	
		Hermanos	15 / 6	8 / 10	15 / 13	
		Otros	0 / 28	3.5 / 13	0 / 6	
	27	Maestros	32 / 9	17 / 18	17 / 4	Agresión hacia autoridades
		Policías	17 / 0	17 / 0	0 / 18	
		Jueces	0 / 0	0 / 0	0 / 4	
		Otros	0 / 38	0 / 9	0 / 0	
	28	Amigos cercanos	24 / 28	17.5 / 19	3.5 / 5	Agresión hacia amistades
		Amigos Lejanos	6 / 14	6 / 0	11.5 / 10	
		Otros	0 / 14	0 / 5	0 / 5	
	29	Masculino	18.5 / 2.5	18.5 / 8	18.5 / 4	Agresión hacia personas de sexo.
		Femenino	11 / 4	14.5 / 13	11 / 17	
		Indiferencia	4 / 21	4 / 0	0 / 8	

	30	Si	17.5 / 0	4 / 5	17.5 / 0	Agresión contra si mismo	
		No	17.5 / 50	26 / 13	17.5 / 32		
	31	Ruidos extraños	3 / 22	0 / 9	3 / 3	Sus sueños estan acompañados frecuentemente de :	
		Ruidos conocidos	9 / 6	12 / 6	7 / 6		
		Voces	14 / 6	12 / 12	14 / 6		
		Musica	7 / 6	7 / 9	12 / 9		
	32	Si	17 / 42	7 / 23	10 / 31	Sueno que ve (o vé en sueños)	
		No	13 / 4	23 / 0	30 / 0		

III.- A continuación haremos el análisis de los diversos elementos que en la aplicación del cuestionario, dieron como resultado las interpretaciones que se pretendieron observar con el cuestionario:

Frecuencia relativa de los sueños: En todos los casos registrados, tanto en el grupo de videntes como de ciegos, confirmaron soñar.

Aspectos emotivos y sensoriales durante el sueño:- Se encontró gran actividad en los ciegos; para su mejor lectura consultar la tabla No. II.

Experiencias que acontecen o experiencias omitidas durante el sueño: Las diferencias cuantitivos pueden ser apreciados mediante la lectura de la tabla II así como la interpretación del item que se da en la descripción visual de los resultados.

Proporción de sueños sexuales en relación al sueño de niños adolescentes y adultos: A este respecto aclaramos a continuación lo que se entendió por actividad sexual en el niño; al igual la forma en que se explicó dicha conducta: cuando el niño preguntaba, se le aclaraba que era la afinidad por niños, niñas, caricia hacia ellos, muchos entendieron con bastante facilidad, otros con alguna "pena" (según se observaba) otros la negaron rotundamente.

Naturaleza de los sueños sexuales: Formas de expresión sexual onírica, relación con la experiencia actual, perversiones: La actividad sexual se hizo manifiesta en todos los grupos, siendo aceptado el facter perversión con mayor facilidad en niños y adolescentes videntes, aunque existe más actividad y frecuencia en los ciegos.

Diferencias sexuales por edades: en este aspecto - ya se señaló el tipo de división que se aplicó en el grupo - por lo que se recomienda consultar las tablas.

Comparación de los sueños del grupo de videntes - con los ciegos de nacimiento: Los items relacionados, se seleccionaron en función de los eventos que se pensó podrían - tener relación uno con otro y que además son conceptos que - matizan las características de acción o conductas específi-- cas durante el sueño (ver página 69)

Agresión hacia "figuras primarias" y desplazamientos: entenderemos por figuras primarias en este estudio: a - los padres; aclarando que el desplazamiento es la operación- de depositar en otra figura representante un montante de -- energía manifestada por medio de una conducta llamada agre-- sión.

INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

ITEM 1. ¿Con que frecuencia sueña usted?	Interpretación del Item El vidente y el invidente en este grupo siempre sueñan. El adulto vidente tiene más actividad onírica.
ITEM 2. Sus sueños son:	En general, los sueños tienden a ser más agradables. Solamente los niños ciegos se inclinan ligeramente hacia sueños desagradables e indiferentes.
ITEM 3. Estan la mayoria de sus sueños acompañados por:	Existen mayores estados de depresión en el invidente. Los sueños placenteros van en aumento en ambos grupos (niños y adultos) de acuerdo con la edad

ITEM 4

¿Su modo de ser es afectado por sus sueños cuando despierta?

Interpretación del Item

En niños y adultos ciegos hay una tendencia a que los afecten sus sueños al despertar. Todo lo contrario sucede en el adulto vidente.

ITEM 5

¿Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales?

Hay más actividad onírica directa del soñante ciego que del vidente.

ITEM 6

¿Mencione el carácter de cualquier sueño con miedo:

Los sueños de aparecidos tienden a dominar en niños y adolescentes videntes.
Casi en todo el grupo, aparecen sueños de miedo (ambos grupos).
Los sueños de asfixia predominan en niños y adolescentes ciegos.
Los sueños de asesinato son más manifiestos en niños ciegos y adolescentes videntes.

ITEM 7

¿Sueña lo que usted pensó antes de ir a dormir?

Interpretación del Item

Frecuentemente el niño ciego sueña lo que pensó antes de ir a dormir. Igual el adulto vidente.

ITEM 8

¿Cuando existe tensión física o mental, sueña usted más o menos, o sueña independientemente de que existan o nó; o no hay relación?

En general tiende a existir más actividad onírica, aunque sueñan menos cuando se está calmado. Fatiga mental = más actividad onírica del ciego que del vidente.
Emocionado = los dos grupos están compensados.
Fatiga física = hay menos actividad onírica en ambos grupos.
Los niños ciegos sueñan más que los videntes en general cuando están calmados.

ITEM 9

¿Afectan sus suenos estímulos externos?

Interpretación del Item

Muy pobre es el porcentaje de - afección de estímulos externos- al sueño.
Aunque en forma mínima el hambre o sed, enfermedad y posición son estímulos que si afectan ligeramente más a los ciegos que a videntes.

ITEM 10

¿Sueña usted con sucesos....

"La tendencia a soñar con sucesos pasados, futuros ó presentes, aumenta según la edad de - los invidentes y videntes", -- excepto en sucesos futuros en - el que los adultos ciegos muestran mas inclinación (igual que los niños videntes.)

ITEM 11	Interpretación del Item
¿Tiene usted sueños repetidos?	Niños adolescentes y adultos videntes tienen más sueños repetidos.
ITEM 12	
¿Se dá cuenta de que solamente está soñando? (a, b, = si, no)	Adolescentes y adultos ciegos reconocen más esta situación.
¿Despierta a propósito para -- evitar malos sueños? (c)	Hay tendencia en ambos grupos a- despertar para evitar malos sueños.
ITEM 13	
¿Puede volver a continuar un - sueño placentero después de - despertar?	Niños ciegos; adolescentes y a-- dultos videntes pueden continuar con más facilidad un sueño pla-- centero.

ITEM 14

¿Hay color en sus sueños?

Interpretación del item

A medida que aumenta la edad desaparecen los sueños con "color". En los (considerados) ciegos de-nacimiento. Un índice muy reducido de niños fue prematuro (percibieron estímulos luminosos)

ITEM 15

¿Es usted en sus sueños generalmente el actor -- principal o meramente un-espectador?

Hay tendencia en ambos grupos a-ser el actor principal, aunque - niños, adolescentes y adultos -- ciegos presentan mas pasividad - que los videntes.

ITEM 16

¿Que tan seguido tiene sueños relacionados con temas sexuales?

Interpretación del Item

Generalmente los niños y adolescentes videntes tienden a soñar más con temas sexuales. Los adultos videntes nó.
Sin embargo los niños ciegos sueñan menos rara vez que adolescentes y adultos videntes.

ITEM 17

Están relacionados sus sueños con formas indirectas (besos, etc.) o con formas directas - de expresión sexual (coito)

Hay una predominancia de sueños- de formas directas (adolescentes y adultos no-videntes)
En los niños videntes se observa más actividad indirecta.

ITEM 18

¿Despierta usted exitado --- sexualmente?

Niños videntes y adolescentes -- ciegos tienden a despertar más - exitados sexualmente.

ITEM 19

¿Sueña que tiene relaciones sexuales con gente que conoce bien o no del todo?

Interpretación del Item

La actividad sexual predomina en el vidente, en este caso solamente en el adolescente ciego es más frecuente.
Con amistades casuales en el adolescente y el adulto ciego parece haber mas actividad onírica - sexual.

ITEM 20

¿Tiene relaciones en su sueño con su objeto amoroso actual?

En su mayor parte niños videntes, así como adolescentes y adultos - ciegos, no aceptan tener en sueños relaciones con su objeto amoroso actual.
El niño y el adulto no vidente -- sueña tener relaciones cuando el objeto ha roto relaciones con él.

ITEM 21

¿Tienden a aparecer sueños sexuales cuando extraña a - alguna persona en particular?

En videntes aparece con más frecuencia esta observación.

ITEM 25

Sus sueños son de carácter real, fantástico o combinados.

Interpretación del Item

Los ciegos delatan tener sueños-"mas" reales que los videntes al igual que fantásticos.
Los niños videntes tienen más -- sueños combinados.
Solamente más niños ciegos no saben de que carácter es su sueño.

A G R E S I O N

ITEM 26

¿Agresión hacia familiares?

En general hay más agresión manifiesta por parte del ciego hacia las figuras primarias y a los -- hermanos.
Parece que el vidente muestra la agresión menos manifiesta en estos casos.

ITEM 27

¿Agresión hacia autoridades?

Se vuelve a hacer más manifiesta la agresión del ciego hacia autoridades, exepto en adultos videntes que expresan agresión hacia-policías y niños videntes hacia-otros personajes.

ITEM 31

Sus sueños están acompañados frecuentemente de.....

Interpretación del Item

El ciego reconoce más fácilmente ruidos conocidos en sueños,- y el vidente desconocidos.
En igual forma reconocen voces.

ITEM 32

¿Sueña que vé? (o vé en sueños?

Muy pocos ciegos, niños, adolescentes y adultos sueñan que ven.

IV.- La descripción general de los resultados del cuestionario se interpretaron siguiendo en orden de importancia la mayor o menor diferencia e incluso si existia igualdad en ellos. Como podrá apreciarse a continuación en la tabla siguiente y en los resultados descritos.

V.- Resultados de los eventos relacionados: como se dijo en un principio, se escogieron los siguientes conceptos para ser relacionados y obtener de esta manera un índice de afinidad, que se pensó podrían tener intensa relación, tratando de confirmar con los resultados obtenidos en que medida fue significativa esa comparación.

La concentración de datos proporcionados por los ciegos y videntes se tabularon de los eventos a correlacionar en la siguiente manera:

a) Se escogió el grupo de respuestas.
b) Se concentró en función de etapas por edades y grupo es decir: niños, adolescentes y adultos, ciegos y videntes.
c) Se obtuvieron las primeras combinaciones por cada una de las preguntas que se contestaron, se consideró que podrían tener tantas combinaciones, como posibilidades de respuesta se encontraran.
d) Fueron expresadas las combinaciones en numeros absolutos ya que en un principio solo se trataba de una simple concentración.
e) Las correlaciones se hicieron por subgrupos es decir niños ciegos-niños videntes; adolescentes ciegos-adolescentes videntes; adultos ciegos-adultos --

videntes.

f) Por la razón anterior los resultados se tradujeron a cantidades porcentuales, ya que cada subgrupo en comparación tenía un número diferente de sujetos.

g) La correlación total por item se expresó en números absolutos.

Para tal efecto se utilizó la siguiente fórmula:

$$r = \frac{N\Sigma XY - (\Sigma X)(\Sigma Y)}{\sqrt{\left[N\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2\right]\left[N\Sigma Y^2 - (\Sigma Y)^2\right]}}$$

CUADRO VI

Resultado de la correlación de las preguntas 5 - 15

El hecho de manifestar problemas personales en - relación con la forma en que se actua en sueños.

Subgrupo	Resultados
Niños	- 0. 29
Adolescentes	+ 0. 39
Adultos	- 0. 22
Total	0. 34

Las medidas obtenidas son bastante bajas, la baja confiabilidad nos descubre la independencia de los eventos, en ningún subgrupo parece existir alguna relación mutua o - general.

CUADRO VII

Resultado de la correlación de la pregunta 7 - 21

El hecho de extrañar a una persona, provoca la aparición de sueños sexuales.

Subgrupo	Resultados
Niños	- 0. 10
Adolescentes	+ 0. 37
Adultos	+ 0. 28
Total	0. 84

Se aprecia una tendencia a sustentar más esta posición a medida que avanza la edad, tiende la afirmación a ser más aceptada en grupo, que en forma individual o de subyugo. La confiabilidad es satisfactoria para mediciones colectivas (0.80 a 0.89) (3)

(3) ibid

CUADRO VIII

Resultado de la correlación de las preguntas 12 - 13

El control del sujeto para que aparezcan, solamente sueños placenteros después de despertar y continuar el sueño y no así los desagradables.

Subgrupo	Resultados
Niños	0. 60
Adolescentes	0. 33
Adultos	- 0. 01
Total	0. 82

Aunque la confiabilidad en el subgrupo de los niños es baja, se puede observar que hay una tendencia a la disminución o desaparición de una posible relación de los eventos correspondientes a medida que aumenta la edad. Aunque el fenómeno en general presenta más relación o sea confiabilidad satisfactoria para mediciones colectivas, sin hacer subdivisiones. (0.80 a 0.89) (4)

CUADRO IX

Resultado de la correlación de las preguntas 26 - 27

El manejo de la agresión se facilita más desplazando la hacia otras figuras que a las figuras primarias.

Subgrupo	Resultados
Niños	- 0. 41
Adolescentes	- 0. 10
Adultos	0. 73
Total	0. 51

Los resultados del subgrupo adultos resulta mediante - satisfactoria (0.73), para mediciones colectivas en el subgrupo de adultos, pero no si en la medición colectiva.

(4) ibid

VII CONCLUSIONES

El análisis de las respuestas dadas al cuestionario por un grupo de ciegos y videntes (niños, adolescentes y adultos) llevan a las siguientes conclusiones:

1).- Los ciegos sueñan, esta afirmación incluye que al ciego de nacimiento. No se le enseña a soñar sino que este es una actividad psicofisiológica o sea un fenómeno "natural".

2).- La imagen visual es un elemento complementario al sueño y no así el elemento esencial.

3).- Existen elementos diversos que intervienen en la formación de los sueños.

4).- La actividad onírica del vidente según lo que se observó, es más rica en movimiento y contiene más conceptos, se concluye que es a causa del sentido de la visión sin embargo en el ciego esta riqueza de actividad visual es sustituida.

5).- Los sueños en el ciego son de tipo cenestésico, kinestésico, auditivo, olfativo, táctil y gustativo.

6).- Las respuestas dadas por niños ciegos y videntes señalan que el tipo de sueños, así como las motivaciones que les podrían ser similares, son diferentes para unos y otros, por lo tanto diríamos, que en especial referente a la pregunta 2 - 3, se deberá investigar con otro diseño.

a) El sentido de más radio de acción y de mayor desarrollo sensoperceptivo es el oído, el proceso de selección a este respecto es de conjunto y no así el del tacto, que es el sentido que le sigue, éste queda reducido a la investigación por movimientos exploratorios, que en el proceso de cono

cimiento obtiene información de manera parcial.

b) El alejamiento (rechazo) que el ciego de nacimiento sufre por parte de su familia, es con el propósito de negar la existencia de él, y eludir responsabilidades de educación familiar, esta conducta exhibida por los padres puede estar motivada por prejuicios sociales, religiosos y-mágicos.

7).- Por los resultados obtenidos hay una tendencia, mientras mayor sea la edad enfrentarse más a los problemas, sin darles más que la importancia debida, en -ptras palabras el adulto "ha aprendido" a resolver-problemas.

8).- En algunas ocaciones los eventos relacionados señalaron que no presentan ningún grado de afinidad o -sea que el fenómeno es independiente en su comparación como subgrupo, pero si elevadamente significativo si considera la totalidad.

9).- En cuanto las respuestas con contenidos sexuales ,-hubo una mayoría que tendieron a contestar "ocasionalmente o nunca", inferimos que fue uno de los -- eventos que más resistencia ofreció para su contestación.

10).- El manejo de la fantasía en el niño es mayor, se -justifica desde el punto de vista de que el proceso de maduración neurológica y por ende psicológica, -va a dar como resultado un mayor contacto con la -realidad.

11).- Hay una tendencia a desplazar a "otros" la agresión por parte de los niños y adolescentes, el significativo que se le dió por los subgrupos no estuvo a -control del cuestionario y es el siguiente:

	Ciegos	Videntes
Maestros	40%	60%
Hermanos	30%	17%
Primos	20%	3%
Sobrinos	--%	5%
Jefes	10%	15%

Los adultos eludieron esta situación, en un alto -- porcentaje (54% y 45%) concluyendo, que ponen más resistencia a reconocer las expresiones agresivas que los niños y adolescentes.

12).- Los videntes pueden desplazar con más facilidad la- agresión hacia figuras conocidas y no así el ciego.

13).- De acuerdo con los postulados teóricos, la situa--- ción ambivalente PLACER-MIEDO podría ser una conducta "constante" en el ciego por lo que se ha podido- observar al ciego no se le ha enseñado a tener seguridad, por lo tanto su resistencia a la frustración es deficiente. Se considera a este respecto que podría existir muchas posibilidades de investigar con más detenimiento y encontrar que dicha observación- tiene mucha importancia para la comprensión del desarrollo de la personalidad del ciego.

14).- Niños prematuros (de 6 meses) perdieron la vista al ser sometidos a oxigenoterapia, se consideró que:

a) Aunque percibieron estímulos (luz), no se inte-- graron imágenes.

b) Los estímulos fueron recibidos por el sistema - nervioso central y se formaron huellas mnémicas.

c) En los sueños relatados se encontró que "en algunos sueños aparecía luz en otros no".

d) Estas observaciones solo coincidieron en niños- que hallan sido colocados en la incubadora.

Por lo tanto los sueños con luz, significarán a - nuestro modo de ver, que manifiestan la aparición de "sucesos arcáicos o primitivos".

15).- Se plantea la necesidad de averiguar con métodos - objetivos las siguientes proposiciones.

I) Que los contenidos manifiestos del sueño que no son de tipo visual, a nuestro parecer, no pierden la profundidad de su significado.

II) El soñante utilizará cualquier imagen no visual, para manifestar la elaboración del contenido latente.

16).- Dada la existencia de múltiples conceptos encontrados en los sueños, se cree todavía que la génesis- cualitiva del concepto es idéntica entre ciegos y videntes y no así la conceptualización concreta.

17).- La escolaridad es mayor en el grupo de videntes - que en el de ciegos, se considera que hay más dificultad y limitación para la educación de estos últimos.

18).- Es evidente la necesidad de elaborar un instrumento más sensible para poder determinar el grado de afinidad y relación entre los eventos a investigar, esto traerá como sensecuencia la ampliación o cambio de la hipótesis de trabajo y señalar las distintas variedades de sueños.

19).- Se propone utilizar el hipnotismo en relación a - una posible investigación futura respecto a la - conclusión No. 15.

SUGESTIONES

a) Se concluye que sería conveniente abrir más instituciones a nivel nacional y difundir las oportunidades educacionales para el ciego (en general).

b) El ciego de nacimiento puede dar un mayor rendimiento, si existiera una mayor estimulación técnica y psicopedagógica.

c) Que las bolsas de trabajo existentes amplíen su radio de acción, que estimulen a las empresas y factorías, para que el ciego tenga un campo definido y amplio en las ocupaciones que podrían desarrollar.

d) El aislamiento psicológico o afectivo es el principal causante de la falta del desarrollo "normal" en el ciego de nacimiento.

e) La inseguridad aprendida, conduce al ciego a presentar una conducta antisocial.

VIII) APENDICE

Presentación de tablas y correlaciones.

Niños Ciegos y Videntes

3.- Están la mayoría de sus sueños acompañados por

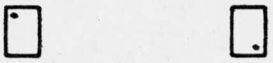
2-3	Miedo	Depresión	Placer	Miedo y Placer	Miedo, Depresión y Placer	Miedo y Depresión	Depresion y Placer	Sin Respuesta	M
2.- Sus sueños son: Agradables		22	42	8					
Desagradables	8								
Indiferente	17		17						
Agradables y Desagradables				8					
Agradables, Desagradables e Indiferentes									
Agradables e Indiferentes									
Sin Respuesta									
M									

En porcentajes

(r = - 0.29 Baja correlacion)

(a)

Adolescentes Ciegos y Videntes



3.- Están la mayoría de sus sueños acompañados por

2-3		Miedo	Depresión	Placer	Miedo y Placer	Miedo, Depresión y Placer	Miedo y Depresión	Depresión y Placer	Sin Respuesta
2.- Sus sueños son	Agradables			10					
	Desagradables	14	14	14					
	Indiferente			14					
	Agradables y Desagradables		10	10	10 30			20	
	Agradables, Desagradables e Indiferentes			10			10		
	Agradables e Indiferentes			20					
	Sin Respuesta							14	

En porcentajes

(r = −0.56 Baja correlación)

(b)

Adultos Ciegos y Videntes

3._ Están la mayoría de sus sueños acompañados por

2-3		Miedo	Depresion	Placer	Miedo y Placer	Miedo, Depresión y Placer	Miedo y Depresión	Depresión y Placer	Sin Respuesta
2._ Sus sueños son	Agradables			9 27	9	9		9	
	Desagradables	18				9	9		
	Indiferente			9					
	Agradables y Desagradables	9		9	18 9				
	Agrodables, Desogradables e Indiferentes				9 9	9			
	Agradables e Indiferentes							9	9
	Sin Respuesta								

En porcentajes

(r = − 0.26 Baja correlación)

(a)

Total Ciegos y Videntes

3.- Están la mayoría de sus sueños acompañados por

2-3	Miedo	Depresión	Placer	Miedo y Placer	Miedo, Depresión y Placer	Miedo y Depresión	Depresión y Placer	Sin Respuesta
2.- Sus sueños son: Agradables		2	3 8	2	1		1	
Desagradables	2 2	1 1	1	1	1	1		
Indiferentes	2		4					
Agradables y Desagradables	1 1	2	1 1	3 4			2	
Agradables, Desagradables e Indiferentes	1		1	1	2	1		
Agradables e Indiferentes			2				1	1
Sin Respuesta								1

Numeros absolutos

(r = 0.26 . Baja correlación)

(d)

3.- Están la mayoría de sus sueños acompañados por :

5 - 3		Miedo 1	Depresión 2	Placer 3	Miedo y Placer 4	Miedo, Depresión y Placer 5	Miedo y Depresión 6	Depresión y Placer 7	Sin Respuesta 8
5.- Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales	Directa 1	II 8	33	16	II				
	Indirecta 2	II 8	II	8		II			
	No del todo 3	8		II 35	16				
	Directa y no del todo 4								
	Directa e Indirecta 5								

En porcentajes r - - 0.63 Baja correlación

(e)

Adolescentes Ciegos y Videntes

3.- Están la mayoría de sus sueños acompañados por :

5 - 3		Miedo 1	Depresión 2	Placer 3	Miedo y Placer 4	Miedo, Depresión y Placer 5	Miedo y Depresión 6	Depresión y Placer 7	Sin Respuesta 8
5.- Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales	Directa 1	14		50 14	10 14		10	20	
	Indirecta 2		10 14						
	No del todo 3			14	14				14
	Directa y no del todo 4								
	Directa e indirecta 5								

En porcentajes $r = -0.13$ % correlación

Adultos Ciegos y Videntes

3.- Están la mayoría de sus sueños acompañados por :

5 - 3		1 Miedo	2 Depresión	3 Placer	4 Miedo y Placer	5 Miedo, Depresión y Placer	6 Miedo y Depresión	7 Depresión y Placer	8 Sin Respuesta
5.- Sueña en forma directa e indirecta con sus problemas personales	1 Directa	9		9	18	9	9	9	
	2 Indirecta	9 9						9	
	3 No del todo			9 18	9 18	18			9
	4 Directa y no del todo			18					
	5 Directa e Indirecta				9				

En porcentajes r = - 0.50 Baja correlación

Total de Ciegos y Videntes

3_ Están la mayoría de sus sueños acompañados por :

5 - 3		1 Miedo	2 Depresión	3 Placer	4 Miedo y Placer	5 Miedo, Depresión y Placer	6 Miedo y Depresión	7 Depresión y Placer	8 Sin Respuesta
5_ Sueña en forma directa e indirecta con sus problemas personales	1 Directa	2 / 2	3	5 / 4	4 / 1	1	1 / 1	3	
	2 Indirecta	2 / 2	2 / 1	1		1		1	
	3 No del todo	1		2 / 7	1 / 5	2			2
	4 Directa y no del todo			2					
	5 Directa e Indirecta				1				

En porcentajes r = 0.14 Escala correlación

Niños Ciegos y Videntes

3 - 30			30. Agresión contra si mismo		
			Si	No	Sin Respuesta
			1	2	3
3.- Están la mayoría de sus sueños acompañados por :	Miedo	1	11	11 25	
	Depresión	2	22	11	11
	Placer	3		11 50	8
	Miedo y Placer	4		11 16	
	Miedo, Depresión y Placer	5	11		
	Miedo y Depresión	6			
	Depresión y Placer	7			
	Sin Respuesta	8			

r = - 0.12 Bajo correlación

En porcentajes

Adolescentes Ciegos y Videntes

3 - 30		30_ Agresión contra si mismo		
		Si	No	Sin Respuesta
		1	2	3
3_ Están la mayoría de sus sueños acompañados por..	Miedo 1			14
	Depresión 2		10	14
	Placer 3	10	20 29	20
	Miedo y Placer 4	14	10 14	
	Miedo, Depresión y Placer 5			
	Miedo y Depresión 6		10	
	Depresión y Placer 7	10	10	
	Sin Respuesta 8		14	

r = −0.14 Baja correlación

En porcentajes

(7)

Adultos Ciegos y Videntes

3 - 30		30._Agresión contra si mismo		
		Si	No	Sin Respuesta
		1	2	3
3._Están la mayoría de sus sueños acompañados por	Miedo	1	9	9 9
	Depresión	2		
	Placer	3	36	9 9
	Miedo y Placer	4	9 18 9	18
	Miedo, Depresión y Placer	5	9	18
	Miedo y Depresión	6		9
	Depresión y Placer	7	9 9	
	Sin Respuesta	8	9	

r = - 0.56 Baja correlación

En porcentajes

Total Ciegos y Videntes

3 - 30		30._Agresión contra si mismo		
		Si	No	Sin Respuesta
		1	2	3
3._Están la mayoría de sus sueños acompañados por				
Miedo	1	2	1 3	1 2
Depresión	2	2	2	1 1
Placer	3	1	3 12	3 2
Miedo y Placer	4	1 1	4 4	2
Miedo, Depresión y Placer	5	1	1	2
Miedo y Depresión	6		1	1
Depresión y Placer	7	2	2	
Sin Respuesta	8		2	

r = 0.37 Baja correlación

Numeros absolutos

Niños Ciegos y Videntes

15.— Es Ud. generalmente el actor principal o meramente un espectador

5-15		Actor Principal	Espectador	Actor Principal y Espectador
		1	2	3
5.- Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales				
Directa	1	22 / 16	33 / 8	
Indirecta	2	11 / 16	11	11
No del todo	3	11 / 34		28
Directa y No del todo	4			
Directa e Indirecta	5			

r = -0.29 Baja correlación

Adolescentes Ciegos y Videntes

15.— Es Ud. generalmente el actor principal o meramente un espectador

5-15		Actor Principal	Espectador	Actor Principal y Espectador
		1	2	3
5.- Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales				
Directa	1	50 / 43	30	10
Indirecta	2	10	14	
No del todo	3	28		14
Directa y No del todo	4			
Directa e Indirecta	5			

r = 0.39 Baja correlación

En porcentajes

Adultos Ciegos y Videntes

15.— Es Ud. generalmente el actor principal o meramente un espectador

5-15

5.—Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales		Actor Principal 1	Espectador 2	Actor Principal y Espectador 3
Directa	1	45 / 9		/ 9
Indirecta	2	/ 9		18
No del todo	3	9 / 27	9 / 9	18 / 9
Directa y No del todo	4	/ 18		
Directa e Indirecta	5	/ 9		

r = −0.22 Baja correlación

En porcentajes

Total de Ciegos y Videntes

15.— Es Ud. generalmente el actor principal o meramente un espectador

5-15		Actor Principal 1	Espectador 2	Actor Principal y Espectador 3
5.— Sueña en forma directa o indirecta con sus problemas personales				
Directa	1	12 / 6	6 / 1	1 / 1
Indirecta	2	2 / 3	1 / 1	3
No del todo	3	2 / 9	1 / 1	2 / 5
Directa y No del todo	4	/ 2		
Directa e Indirecta	5	/ 1		

r = 0.34 Baja correlación

En porcentajes

(p)

Niños Ciegos y Videntes

21.— Tienden a aparecer sueños sexuales cuando extraña a alguna persona en particular.

7 - 21		Si	No	Sin Respuesta	Si y No
		1	2	3	4
7.— Sueña lo que Ud. pensó antes de ir a dormir					
Frecuentemente	1	8			
Ocasionalmente	2	25	16	22	
Nunca	3	34	16		

En porcentajes

r = −0.10 Baja correlación

Adolescentes Ciegos y Videntes

21.- Tienden a aparecer sueños sexuales cuando extraña a alguna persona en particular.

7 - 21		Si	No	Sin Respuesta	Si y No
		1	2	3	4
7.- Sueña lo que Ud. pensó antes de ir a dormir					
Frecuentemente	1		14		
Ocasionalmente	2	30 57	30	10	
Nunca	3	10 14	20 14		

En porcentajes

r = 0.37 Baja correlación

(r)

Adultos Ciegos y Videntes

21.— Tienden a aparecer sueños sexuales cuando extraña a alguna persona en particular.

7 - 21		Si	No	Sin Respuesta	Si y No
		1	2	3	4
7.— Sueña lo que Ud. pensó antes de ir a dormir					
Frecuentemente	1	18			
Ocasionalmente	2	27 27	27 45		
Nunca	3	18	27 9		

En porcentajes

r = 0.28 Baja correlación

Total Ciegos y Videntes

21.— Tienden a aparecer sueños sexuales cuando extraña a alguna persona en particular.

7 - 21		Si	No	Sin Respuesta	Si y No
		1	2	3	4
7.— Sueña lo que Ud. pensó antes de ir a dormir					
Frecuentemente	1	1 3	1	1	1
Ocasionalmente	2	6 10	7 7	3	
Nunca	3	5 5	5 4	1	

Numeros absolutos

r = 0.84 Alta correlación

(Porque "r" es mayor que .70)

Niños Ciegos y Videntes

13.— Puede Ud. a volver a continuar un sueño placentero después de despertar

12-13	Sí	No	Sí y No
	1	2	3

12.— Se da cuenta siempre que solamente está soñando.		Sí	No	Sí y No
Sí	1	22	44 38	
No	2	22 16	25	11
Sí y No	3			
Sin Respuesta	4			

r=0.60 Baja correlación

En porcentajes

Adolescentes Ciegos y Videntes

13.— Puede Ud. a volver a continuar un sueño placentero despues de despertar

12-13		Sí	No	Sí y No
		1	2	3
12.— Se da cuenta siempre cuando sueña solamente esto				
Sí	1	10 14	60 28	
No	2	10 43	10	
Sí y No	3			10
Sin Respuesta	4		14	

r = 0.33 Baja correlación

En porcentajes

Adultos Ciegos y Videntes

13.- Puede Ud. a volver a continuar un sueño placentero despues de despertar

12-13		Sí	No	Sí y No
		1	2	3
12.- Se da cuenta siempre que solamente está soñando				
Sí	1	27 18	45 27	
No	2	36	27 9	
Sí y No	3			
Sin Respuesta	4			

r = -0.01 Baja correlación
Casi nula
En porcentajes

Total Ciegos y Videntes

13.— Puede Ud. a volver a continuar un sueño placentero despues de despertar

12 - 13		Sí	No	Sí y No
		1	2	3
12.— Se ha dado cuenta si siempre solamente esto sonando que				
Si	1	6 / 3	15 / 12	
No	2	3 / 9	4 / 4	1
Si y No	3		1	1
Sin Respuesta	4		1	

r = 0.82 Alta correlación

(r mayor a .70)

Numeros obsoletos

Niños Ciegos y Videntes

26-27

26.- Agresión hacia familiares		27.- Agresión hacia autoridades										
		Maestros	Policías	Jueces	Otros	Maestros y Policías	Sin Respuesta	Prefectos y Subdirector	Jefe	Subdirector	Prefectos	Maestros, Policías y Jueces
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Padre	1											
Madre	2											
Hermanos	3	16					22 8					
Otros	4				42							
Padre, Madre y Hermanos	5	11				11						
Sin Respuesta	6				8		55					
Padre y Madre	7											
Padre, Madre y Esposo	8											
Padre y Hnos.	9											
Primos	10							8	8			
Sobrinos	11									8		
Hnos. y Otros	12											
Padre, Madre, Hnos. y Otros.	13											

En porcentajes

r=-0.41 Baja correlación

Adolescentes Ciegos y Videntes

26-27

26.- Agresión hacia familiares		27.- Agresión hacia autoridades										
		Maestros	Policías	Jueces	Otros	Maestros y Policías	Sin Respuesta	Prefectos y Subdirector	Jefe	Subdirector	Prefectos	Maestros, Policías y Jueces
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Padre	1	14										
Madre	2						10					
Hermanos	3						10				14	
Otros	4	14			14							
Padre, Madre y Hermanos	5					10						
Sin Respuesta	6						50	14				
Padre y Madre	7						10					
Padre, Madre y Esposo	8		10									
Padre y Hnos.	9											
Primos	10											
Sobrinos	11											
Hnos y Otros	12	14										
Padre, Madre, Hnos y Otros.	13	14										

En porcentajes

(II)

r = -0.10 Baja correlación

Adultos Ciegos y Videntes

26-27		27.- Agresión hacia autoridades										
		Maestros	Policías	Jueces	Otros	Maestros y Policías	Sin Respuesta	Prefectos y Subdirector	Jefe	Subdirector	Prefectos	Maestros, Policías y Jueces
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
26.- Agresión hacia familiares	Padre 1						9					
	Madre 2						9					
	Hermanos 3		18				18					
	Otros 4		9									
	Padre, Madre y Hermanos 5						9					9
	Sin Respuesta 6						54					
	Padre y Madre 7						45					
	Padre, Madre y Esposo 8											
	Padre y Hnos. 9	9										
	Primos 10											
	Sobrinos 11											
	Hnos. y Otros 12											
	Padre, Madre, Hnos. y Otros. 13						9					

En porcentajes

(I)

r = 0.73 Baja correlación

Total de Ciegos y Videntes

26-27		27.- Agresión hacia autoridades										
		Maestros	Policías	Jueces	Otros	Maestros y Policías	Sin Respuesta	Prefectos y Subdirector	Jefe	Subdirector	Prefectos	Maestros, Policías y Jueces
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
26.- Agresión hacia familiares	Padre 1		1									
	Madre 2						2		1			
	Hermanos 3		2	2			5		1			1
	Otros 4		1	1		6						
	Padre, Madre y Hermanos 5	1				2	1					1
	Sin Respuesta 6				1		16	6				
	Padre y Madre 7											
	Padre, Madre y Esposo 8		1									
	Padre y Hnos. 9	1										
	Primos 10							1	1			
	Sobrinos 11									1		
	Hnos. y Otros 12		1									
	Padre, Madre, Hnos. y Otros. 13		1				1					

Numeros absolutos

(III)

r = 0.51 Baja correlación

IX) CONSIDERACIONES PERSONALES

De la observación general realizada a lo largo de esta investigación y del trato contínuo con los alumnos ciegos (niños, adolescentes y adultos) se han hecho algunas consideraciones, que con la previa advertencia desde este punto de vista, se trata de juicios en formación. Por lo tanto la validez de los párrafos a continuación solamente es de criterio:

En términos generales podemos entender los sueños desde varios aspectos, ya que no solamente vamos a considerar las diferencias de contenido en los sueños de los dos grupos, sino que aparecerá una división muy importante que se refiere a los contenidos sexuales.

Como es posible considerar esto como

Se considera que la actividad onírica es un mecanismo de autoregulación, es decir su finalidad básica es la de lograr un estado homeoestático corporal y psíquico. En otras palabras, dicha actividad se comprende como un principio autoterapeútico, pero no a la manera de Jung, ya que los sueños no contienen indicaciones desde nuestro punto de vista, relativos al porvenir o de plano proféticos. (1)

La hipótesis del principio conduce a suponer que no hay diferencias en la elaboración de los sueños del vidente en comparación con los sueños del ciego de nacimiento, es decir, las diferencias de uno u otro serán compensadas de otras diversas maneras mientras el vidente tiene las suficientes imágenes visuales, el ciego las tendrá auditivas, cenestésicas, kinestésicas, olfativas, táctiles y gustativas.

---

(1) Servadio E. Los sueños. Manuales, U.T.E.H.A. No. 28,-1961. México.

Angel Garma señala que "el sueño es una tentativa, generalmente eficaz de vencer el desagrado psíquico originado por las situaciones traumáticas". (2) Para nuestro punto de vista esta afirmación no es totalmente cierta, se considera que el sueño viene a ser una conducta de ensayo y error con el propósito de encontrar soluciones a conflictos inconsientes y conscientes, así como también a situaciones de la vida en general y no necesariamente de índole traumática. Sabemos que el hombre ha subsistido a las inclemencias de muchos conflictos, así como también ha sido impotente a la enfermedad mental. Todos los esfuerzos logrados, conceptos u operaciones mentales en juego, representan una actividad altamente creativa e intelectual.

Cuando un sujeto relata sus sueños en un proceso terapeútico aunque el contenido manifiesto de ellos sean diferentes el contexto será en muchas ocasiones el mismo. Al igual los sueños repetidos nos señalarán constantemente las imposibilidades de resolver el conflicto.

Esto explicará el porqué de los sueños confusos y los sueños sencillos (consideramos que el sueño va de lo complejo a lo sencillo), y también porque la interpretación del psicoterapeuta acelerará el proceso de curación. Esto quiere decir que el organismo en un intento de adaptación natural somete a un proceso de selección y clasificación al conflicto mientras más cercano está a su meta, esto quiere decir, de resolución, así el sueño cada vez es más claro, consideramos porque estamos de acuerdo con Calvin S. Hall que afirma que el símbolo onírico más que ocultar o deformar siempre trata de aclarar una determinada situación del soñante.

---

(2) Garma A. Psicoanálisis de los Sueños (p. 124) Paidós Buenos Aires 1963.

X) BIBLIOGRAFIA

1) Bonime W. The Clinical Use of Dreams. Basic Books, Publishing Co. Inc, U.S.A, 1962.

2) Delay. J, La Psicoficiología Humana. Biblioteca del Hombre Contemporaneo No. 38, Paidós, Buenos Aires, 1959.

3) Diamond. E. La Ciencia de los Sueños. Capítulo I Biblioteca "Tema del Hombre", Troquel, Buenos Aires, 1965.

4) Díaz-Guerrero R. Estudios de Psicología Dinámica. Dirección General de Publicaciones de la U.N.A.M, No. 60, p. - 75, México, 1963.

5) Emerson W.R. Lectures and Biografical Sketches "Demonology". E. Fromm. ópus. cit.

6) Freud. S, La interpretación de los Sueños IV, tomo I, p.- 232, Obras Completas, Biblioteca Nueva, Madrid, 1948.

7) Fromm. E, El lenguaje Olvidado, Hachette S.A, Buenos Aires, 1961.

8) Garma. A, Psicoanalisis de los Sueños. Paidós, Buenos -- Aires, 1963.

9) Hall. S.C, A Cognitive Theory of Dreams. Cap. III, Dreams and Personality Dynamics. C. Thomas Publisher Springfield, Ill. U.S.A, 1959.

10) Hall. S.C, The Meaning of Dreams. Harper and Bths Publisher. New York, U.S.A, 1953.

11) Harlow H & Zimmermann R, Drives And Motivation. Chapter - III, Readings for an introduction to Psychology. Mc. Graw Hill. Book Cy. Inc. N.Y. 1961.

12) Hall. S.C. Diagnosing Personality by the Analysis of --- Dreams, Cap. V. No. 17. Dreams and Personality Dynamics. C. Thomas Publisher. Sprinfield. Ill. U.S.A, 1959.

25) Platonov. K. La palabra como factor fisiológico y Terapeú tico. Cap. II, Lenguas Extranjeras, Moscú, 1958.

26) Piaget. J, Psicología de la Inteligencia. Paidós, Buenos-Aires, 1960.

27) Rapaport. D, Gill. M, Aportaciones a la Teoría y Técnica Psicoanalítica. Pax-México, México, D. F, 1962.

28) Rios. S.S. Investigación Psicológica de la Agresión En-- contrada en los sueños de Adolescentes Mexicanos Hombres y Mujeres. Tesis, Cap. II, México. D.F., 1965.

29) Saldova. M, Psicoanálisis, las bases de la ciencia del - inconsciente. Letras, México. D.F, 1962.

30) Servadio E. Los Sueños. Manuales U.T.E.H.A. No. 58 México. 1961.

31) Warren, C. H. Diccionario de Psicología. Fondo de Cultura Económica, México, 1963.

32) Weiss. H, Oneirocritica Americana. Capítulo I No. 2. -- Dreams and Personality Dynamics, C. Thomas Publisher, - Springfield. Ill. U.S.A, 1959.