

Universidad de Buenos Aires

Facultad de Psicología

Materia: La Clínica Psicoanalítica de Donald Winnicott: etiología, niñez y patologías graves.

Docente: Alicia Pelorosso

Primer cuatrimestre, 2013.

“TENEMOS QUE HABLAR DE KEVIN” DESDE LA TEORÍA DE  
DONALD WINNICOTT

Alumna: Carolina Paz Espinoza Dattari

## **“Tenemos que hablar de Kevin”**

En el siguiente escrito se desarrollará una articulación teórico clínica, desde la teoría de Donald Winnicott, acerca de la película “Tenemos que hablar de Kevin”<sup>1</sup> (2011), del Director Lynne Ramsay, considerando como caso clínico al protagonista, Kevin Khatchadourian, de 17 años de edad.

La narración de esta película se realiza en imágenes retrospectivas, escenas que recuerda la madre de la relación con su hijo, desde su concepción hasta el día en que Kevin comete el asesinato de sus compañeros de escuela, su padre y su hermana menor, situación por la cual se encuentra privado de libertad.

La película se inicia con la imagen de Eva, madre de Kevin, encerrada en su casa donde vive sola, bajo una atmósfera depresiva. Se observa desconectada del mundo externo, sin ánimo de comer o dormir, con sus ventanas y cortinas cerradas para que no entre la luz. Su casa se encuentra manchada, en sus paredes externas, con pintura roja, dando a entender al espectador una estigmatización por parte de su contexto. La pintura roja se utiliza a lo largo de toda la trama como símbolo de culpa, muerte y agresión.

Eva se desempeña como empleada de una agencia de viajes en un pueblo, y demuestra que no tiene mayor interés en su trabajo más que como medio de subsistencia. Antes del asesinato que comete su hijo, se dedicaba a escribir sobre viajes, trabajo que posteriormente abandona.

Escenas más tarde, se muestra a Kevin en la cárcel, a punto de cumplir 18 años, y a su madre visitándolo. En estas visitas no hablan ni se miran, no establecen un contacto físico ni emocional.

Desde el inicio de los recuerdos de Eva, se plantea que el embarazo de Kevin no fue deseado. Ella era una mujer que disfrutaba mucho la vida y se sentía enamorada de su pareja; el embarazo llega a terminar con esa felicidad que se expone en las imágenes. Franklin, el padre de Kevin, siempre se mostró disponible para sus hijos, sin embargo no era un apoyo significativo para la madre.

Kevin presenta en sus primeros meses de vida dificultad para conciliar el sueño, irritabilidad, y constantes llantos. Luego se retrasa en la adquisición del habla y control de esfínter; según un diagnóstico médico es, además, hipotónico, es decir, no presenta tonicidad muscular, lo que explica su baja capacidad motriz.

A nivel de las conductas, tiene actitudes oposicionistas y de rechazo a la madre, manifestaciones tempranas de agresividad con el entorno, desconocimiento de pautas sociales de interacción, y no tiene amigos (al menos no se muestran en la filmación).

Manifiesta una relación ambivalente con las figuras parentales, ya que con el padre pareciera tener una relación cercana, y con la madre muy fría, distante y agresiva. Sin embargo, no muestra una conexión emocional satisfactoria con

---

<sup>1</sup> Basada en “We need to talk about Kevin”, de Lionel Shriver. Reino Unido/USA, 112 minutos.

ninguno de ellos. Al nacer su hermana menor, cuando él tiene aproximadamente 8 años de edad, da cuenta de su inmediato rechazo a la idea de compartir su espacio en la familia con ella, por lo que desde que tiene la posibilidad, la agrede y manipula, como se observa en las escenas posteriores.

A la edad de 16 años, Kevin planea y comete el asesinato de algunos de sus compañeros de escuela, de su padre y su hermana menor, por medio del disparo de una flecha a cada uno de ellos. La disciplina de tiro con arco y flecha se la había enseñado su padre, cuando él era muy pequeño.

En una conversación que tiene al final con su madre, a punto de cumplir dos años de prisión por este hecho, la madre le pregunta acerca de los motivos que lo llevaron a cometer los asesinatos, y dice no tener claridad de sus actos: sólo dice “no sé” frente a esta interrogante.

### **¿Cómo Kevin llega a cometer este asesinato? Articulación teórica del caso**

Kevin fue producto de un embarazo no deseado entre Eva y Franklin. Las escenas donde se observa el proceso de embarazo, parto y primeros meses del niño dan cuenta de incomodidad y agobio por parte de la madre, quién no logra continuar con su vida estando embarazada, interfiriendo con sus deseos individuales, viviendo el parto de manera difícil, y dando cuenta de desconexión en la relación física y emocional con el bebé. No logra acunarlo, y no se observa un amamantamiento; hay poco contacto físico y el bebé se muestra constantemente irritable o llorando. Estos son los primeros indicadores que dan a entender al espectador una falla en la capacidad de *holding*, y principalmente de *handling* (en palabras de Winnicott) en la capacidad de la madre de brindar el sostén y manipulación, apoyo necesario en los primeros momentos de la vida, que permiten luego la estabilidad emocional y la relación sana con otros. Esa *preocupación maternal primaria*, donde “*la madre se halla muy identificada con el bebé y sabe muy bien cómo se siente*”<sup>2</sup>, parece muy deficitaria desde las primeras escenas de la película.

Winnicott (1963) plantea que todos los procesos de un ser humano constituyen una *continuidad existencial*, y que en los primeros momentos de la vida, la madre tiene el rol de velar y proteger esta continuidad, ya que en ella se despliega el desarrollo emocional y físico. Junto a esta madre, debe haber además un medio ambiente que facilite que se ejerzan las funciones maternantes. Al respecto, señala “*al principio es la misma madre quien constituye el medio ambiente posibilitador para lo cual necesita apoyo. Quien mejor apoyo puede prestarle es el padre de la criatura, la abuela materna, familia y medio ambiente social más inmediato*”<sup>3</sup>. Cuando la conjunción entre una madre suficientemente buena y el medio ambiente facilitador es positiva, se desarrolla la *personalidad total*, a través

---

<sup>2</sup> Winnicott, D. (1963). “*De la independencia a la independencia en el desarrollo del individuo*”. En Los procesos de maduración en el niño. Página 102, Ed. Paidós

<sup>3</sup> Op. Cit. (1963). Página 102.

de los procesos fundamentales de integración y personalización, posibilidad de un yo integrado.

En el caso de Kevin, se observa una dificultad tanto en la provisión ambiental como en la *“preocupación maternal primaria”*, lo que restringe desde las primeras etapas de su vida el desarrollo sano de la personalidad del niño. La madre de Kevin se encuentra posiblemente en un estado depresivo, como consecuencia del nacimiento del niño, y al no encontrarse identificada con el bebé, no sabe cómo responder ante las demandas del bebé, por lo que se observa agobiada con el estado propio del éste, de *dependencia absoluta*. Además, el padre, quien podría brindarle de apoyo, se encuentra la mayor parte del tiempo trabajando, y se muestra poco empático con el estado emocional de la madre. Sin embargo, logra de alguna forma relacionarse con su hijo en algunos momentos, lo que posibilita que Kevin pueda relacionarse con él en etapas posteriores. En este sentido, Winnicott (1960) refiere que *“si el cuidado materno no es lo suficientemente bueno, el infante no llega a entrar a la existencia, puesto que no hay continuidad del ser; en lugar de ello, la personalidad se establece sobre la base de reacciones a la intrusión ambiental”*<sup>4</sup>.

La vida de Kevin continúa su desarrollo en forma de reacciones hacia el medio. La película comienza a mostrar conductas que llaman la atención del espectador, ya que pareciera un niño muy agresivo, fundamentalmente con su madre. Al mismo tiempo, Eva se observa cada vez menos tolerante e incluso manifiesta rechazo directo hacia su hijo. Winnicott (1945) da cuenta que *“siendo madura y físicamente capaz, la madre es la que debe ser tolerante y comprensiva, de manera que sea ella quien produzca una situación que con suerte puede convertirse en el primer lazo entre el pequeño y un objeto externo”*<sup>5</sup>. El objeto transicional, producto de la experiencia de ilusión que provee la madre, aparece ausente en esta relación diádica, lo que limita el desarrollo de la capacidad de juego lúdico, la creatividad y las relaciones interpersonales sanas.

Se muestra una escena donde Eva intenta enseñarle a jugar a Kevin, ya que él sólo destruye los juguetes o raya las paredes, como forma de agresión a la madre, como forma de agresión al otro. Sin embargo ella no se muestra del todo disponible con su hijo, y la invitación a jugar parece forzada y tosca. Winnicott (1945)<sup>6</sup> plantea que los estados crueles de disociación son comunes en la primera infancia, y que es la madre la única capaz de tolerar la relación cruel incluso en los juegos, y a pesar que la canse realmente. Kevin percibe que Eva no se encuentra del todo disponible y contenedora para él, a través de la mirada, del contacto físico y de la actitud de jugar. Es así como el reacciona de forma ambivalente, tanto en las actitudes hacia la madre, como también en la diferencia que marca con la madre y el padre.

---

<sup>4</sup> Winnicott, D. (1960). *“La teoría de la relación entre progenitores – infante”*. Página 70.

<sup>5</sup> Winnicott, D. (1945) *“Desarrollo Emocional Primitivo”*. Página 209. En *Escritos de Pediatría y Psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós

<sup>6</sup> Ob. cit

A medida que Kevin va creciendo, continúan marcándose en él conductas que responden a las fallas ambientales en esos primeros meses de vida, como hipotonía, retraso en la adquisición del lenguaje, y retraso en el control de esfínter. Al respecto, Winnicott (1945) refiere que *“de la no integración nacen una serie de estados a los que luego se llamará disociaciones, que aparecen debido a que la integración es incompleta o parcial”*<sup>7</sup>. Estas conductas pueden pensarse como disociación entre el psique y el soma, o bien como una falla en la *integración psicosomática*, donde hay una imposibilidad del reconocimiento del cuerpo como propio, y conectado con las vivencias emocionales. Más adelante en la película, se corrobora esta dificultad cuando la madre reclama a Kevin, por ejemplo, que nunca se abriga, o no viste la ropa adecuada según la ocasión, dando cuenta de la dificultad que presenta el adolescente respecto a las sensaciones corporales básicas.

Kevin vive alerta a lo que ocurre en el medio externo, y por eso se percata de las conversaciones de los padres acerca de él, de los sentimientos de la madre hacia él, y de las implicancias de la llegada de su hermana menor, percibiendo constantemente un rechazo, bajo la mirada de esta hermana que viene a ocupar “su lugar” en el hogar, considerando además que es una hija “deseada” por la madre. Esto da cuenta de ansiedades persecutorias, ansiedad de separación, e incluso ansiedades de aniquilación, que podrían quedar escondidas bajo un falso self protector.

Como el paso de la *dependencia absoluta a la independencia relativa* se ve interrumpido por diversas fallas a nivel de funciones maternas primordiales y del medio ambiente, se puede deducir que no hay una adecuada diferenciación yo, no - yo, lo que dificulta su interacción con otros y el medio, generando sentimientos de inestabilidad y desconfianza, contrario al sentimiento de confianza esperable para el desarrollo de la personalidad sana. Winnicott (1952) plantea que *“allí donde en la etapa precoz, haya una marcada tendencia a la escisión, el individuo corre peligro de ser seducido a una vida falsa (...) el ser falso, desarrollado sobre la base del sometimiento, no puede alcanzar la independencia de la madurez, salvo tal vez, una seudomadurez dentro de un medio psicótico”*<sup>8</sup>. Kevin habría desarrollado un *falso self* como forma de protección y organización de ese aspecto de su personalidad que es falso, una defensa de autosostén frente a las carencias de sostén y manipulación de las funciones maternas primordiales. Winnicott se refiere a esta seudomadurez aludiendo que *“su éxito puede generar una nueva amenaza al núcleo del self, aunque esté destinada a ocultarlo y protegerlo”*<sup>9</sup>. Tras ese falso self habría un verdadero self muy lábil, propio de los pacientes con personalidades fronterizas.

Sternbach<sup>10</sup> las describe como personalidades donde *“los bordes entre el yo y los otros son fluctuantes; un yo con cierta labilidad afectiva y emocional, que puede*

---

<sup>7</sup> Ob cit, Página 207.

<sup>8</sup> Winnicott, D. (1952) *“La psicosis y el cuidado de niños”*. Página 308.

<sup>9</sup> Winnicott, D. (1962) *“La integración del yo en el desarrollo del niño”*. Página 76.

<sup>10</sup> Sternbach, S. (2007) *“Organizaciones fronterizas y tramas intersubjetivas”*, en Organizaciones Fronterizas, Fronteras del Psicoanálisis, Ed. Lugar, Buenos Aires.

*tanto buscar la fusión como resultar compulsado al alejamiento brusco (...), esa tonalidad afectiva de alto voltaje desborda con frecuencia las capacidades psíquicas de ligazón, dando lugar a sensaciones de ansiedad o pánico incontenibles*". Esto se puede apreciar en las imágenes donde se muestra a Kevin enfermo, con la necesidad de ser contenido por la madre mientras le lee un libro, y al día siguiente con una actitud agresiva y cruel con ella cuando ingresa a su pieza para saber cómo se encuentra.

En el mismo trabajo, Sternbach<sup>11</sup> enfatiza que *"la respuesta en acto antecede a la pregunta; la subjetividad trastabilla y se plasma como cuerpo en implosión o como acción explosiva (...) también el lenguaje es utilizado con fines evacuativos"*. Esto se puede vincular con la forma en que Kevin manipulaba el acto de defecar para controlar las situaciones, o la forma en que imitaba a su madre mientras hablaba; luego en la adolescencia, la forma agresiva en que se dirigía a ella y su hermana menor, y finalmente el "gran acto", el asesinato que comete como "acción explosiva" de las ansiedades que vivía en forma interna.

Green (1994) pone el acento en el desplazamiento de los conflictos intrapsíquicos al límite del campo psíquico: *"el soma hacia lo interior y el acto hacia lo exterior"*<sup>12</sup>. En aquellos casos donde predomina la escisión, el dominio es de lo arcaico, y la desmentida opera como mecanismo de defensa privilegiado, por lo que el retorno se produce por la vía del actuar o la somática. En el caso de Kevin, el actuar predomina como vía de expresión: agredir a la hermana y a la madre, matar a la mascota de la hermana, y finalmente cometer el asesinato múltiple. En este caso, el *falso self* es llevado a la psicopatía, con el predominio del acting.

Las personalidades fronterizas se caracterizan, según Green (1994)<sup>13</sup>, por una labilidad yoica, mecanismos defensivos tempranos de disociación y escisión, y desinvestidura e identificación proyectiva. Por este motivo, Kevin es capaz de matar a su familia sin dar cuenta de una afección emocional, ya que los afectos se encuentran desconectados de las acciones, y tras esa desconexión, una sensación de vacío, que se percibe al final de la película, cuando Kevin no es capaz de dar cuenta lo que lo llevó a cometer el asesinato.

Los pacientes fronterizos tienden a relacionarse con el objeto como una extensión de él, ya que el otro funciona como estructura. Esto puede referirse a una falla en la experiencia de omnipotencia, dado que la madre permite que se mantenga esta experiencia cuando el bebé ya es capaz de experimentar frustraciones. En el caso de Kevin, se aprecia que la madre siente mucha culpa por la relación afectiva establecida desde el comienzo con el niño, por lo que intenta reparar a través de entregar lo que Kevin desea, lo que posibilita que Kevin manipule todas las situaciones, marcando además una pauta de relaciones ambivalentes y agresivas, principalmente con su familia.

En concordancia con el pensamiento de Winnicott se plantea en este trabajo que Kevin habría desarrollado una organización fronteriza como defensiva, en la

---

<sup>11</sup> Op. Cit (2007).

<sup>12</sup> Green, A. (1994) "De locuras privadas". Capítulos 2 y 3. Amorrortu.

<sup>13</sup> Op. cit

medida que se produjeron fallas en las provisiones maternas y ambientales en etapas tempranas, dificultando del desarrollo de todas las potencialidades.

### **Contratransferencia**

Al ser una película y no el abordaje de un caso real se hablará de las emociones evocadas al ver la película. En las primeras escenas, y bajo una mirada crítica de las situaciones que van sucediendo, aparece la angustia, las ganas de proteger a Kevin de bebé, y de apoyar a la madre en la etapa que vive, ya que se percibe muy agobiada y deprimida. A medida que avanza la película, y predomina la agresividad, omnipotencia y manipulación por parte de Kevin, surge la rabia en forma transferencial. Esto también se percibe en los sentimientos de la madre por su hijo, donde la rabia aumenta de forma ascendente: en primera instancia parece desorientada, pero luego siente odio, rechazo explícito y percibe que su hijo la manipula; se siente impotente frente a lo que ocurre, principalmente porque el ambiente que la rodea no percibe lo mismo que ella. Esto se observa en las escenas donde el padre discute con ella, y duda de que Kevin tenga malas intenciones, así como tampoco se ve que en la escuela haya alguna duda acerca de su comportamiento. En este sentido, y siguiendo a Winnicott<sup>14</sup>(1958), se puede pensar que si Kevin hubiera sido atendido como paciente en consulta, habría sido difícil la contratransferencia como analista, dado que los pacientes con estas características, intentan “neutralizar” el pensamiento del otro, debido a que la relación con otros se vive de forma persecutoria – intrusiva, por una parte, o bien de forma idealizada, como Kevin las vivía con sus padres, de forma muy ambivalente. Además, como existe un deterioro en la simbolización y espacio transicional, Green<sup>15</sup> (1994) refiere que para estos pacientes el encuadre y el analista no representan a la madre, sino que *son* ella; de esta forma, podría pensarse que Kevin hubiera intentado manipular y agredir al analista, de igual forma en que se relacionaba con su propia madre. Así también, posiblemente el analista hubiera sentido este odio hacia Kevin.

### **Conclusiones**

Kevin probablemente nunca hubiera llegado a una consulta terapéutica. Esto debido a que en la película aparece desde el comienzo una preocupación de la madre por conductas que le llaman la atención, sin embargo no hay un ambiente que *sostenga* esa opinión: el pediatra no manifiesta preocupación, tampoco el padre o la escuela. Kevin no aparece como un joven problemático para el contexto, sino solamente para la madre, y por lo tanto esa preocupación se convierte en culpa, y luego en angustia, que la paralizan y no le permiten actuar frente a lo que ella percibe.

---

<sup>14</sup> Winnicott, D. W. (1958). "El odio en la Contratransferencia". "Conceptos metapsicológicos sobre la regresión". (1958). Escritos de Pediatría y Psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.

<sup>15</sup> Op. Cit.

Es por esto que se hace fundamental, en este y otros tantos casos, reconocer desde los inicios de la vida de un niño indicadores que puedan darnos una alerta de futuras patologías, principalmente de acuerdo a los datos que se obtienen de la familia que consulta, o bien, desde la propia observación de bebés y niños en los distintos contextos de trabajo, tal como lo hizo Donald Winnicott en su práctica.

El análisis de estos primeros años de vida dan cuenta de la importancia del buen desarrollo de las funciones maternantes (de forma *suficientemente buena*), y de un ambiente que haya proveído de apoyo a esa madre: finalmente un desarrollo que es desde el inicio, intersubjetivo. En el caso que fue analizado, no se pretende culpar a la madre por los hechos ocurridos con Kevin, sino dar cuenta de que esa madre necesitó de un apoyo del ambiente, y le fue difícil encontrarlo. En este sentido, Winnicott también rescata en su teoría el valor fundamental del padre en el desarrollo sano de un niño, con funciones que son propias de él, y lo hacen tan importante como la madre.

Los trastornos fronterizos, como el presentado por Kevin, presentan una compleja trama de funcionamiento, mecanismos de defensa, e intensas angustias. A pesar de la complejidad, Winnicott propone como desafío la terapia, de manera cálida y empática, soportando la intensa transferencia y contratransferencia, y dando una oportunidad de mejora a los pacientes. La teoría de la curación se orienta a generar, a partir del objeto transicional, un recubrimiento de las fallas primarias, para que se pueda responder de otra forma al medio: lo que ocurre en la diada en etapas tempranas, como modelo para lo que ocurre en el setting analítico. En palabras de Little, quien se analizó con Winnicott, *“el sostén significa asumir toda la responsabilidad, proporcionar la fuerza del yo que le paciente no podía encontrar en sí mismo, y retirarla gradualmente en la medida que pudiera hacerse cargo de sí. En otras palabras, proporcionar el ambiente facilitador donde fuera posible ser”*<sup>16</sup>

De manera hipotética, podríamos concluir que con Winnicott y su teoría, Kevin hubiera tenido la oportunidad de reparar aquellas fallas del ambiente en etapas tempranas, y permitir una continuidad existencial de forma transferencial, para evitar, quizás, las consecuencias fatales que tuvo su vida.

---

<sup>16</sup> Little, M. “Relato de mi análisis con Winnicott. Angustia psicótica y contención”. Lugar Editorial

## Bibliografía

Green, A. (1994) *“De locuras privadas”*. Capítulos 2 y 3. Amorrortu.

Little, M. “Relato de mi análisis con Winnicott. Angustia psicótica y contención”. Lugar Editorial

Ramsay, L. “Tenemos que hablar de Kevin. (Película). Basada en “We need to talk about Kevin”, de Lionel Shriver. Reino Unido/USA, 112 minutos.

Sternbach, S. (2007). *“Organizaciones fronterizas y tramas intersubjetivas”*, en Organizaciones Fronterizas, Fronteras del Psicoanálisis, Ed. Lugar, Buenos Aires.

Winnicott, D. (1945). *“Desarrollo Emocional Primitivo”*. En Escritos de Pediatría y Psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós

Winnicott, D. (1952) *“La psicosis y el cuidado de niños”*. En Escritos de Pediatría y Psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.

Winnicott, D. (1958). *“El odio en la Contratransferencia”*. "Conceptos metapsicológicos sobre la regresión". (1958). Escritos de Pediatría y Psicoanálisis. Buenos Aires: Paidós.

Winnicott, D. (1960). *“La teoría de la relación entre progenitores – infante”*.

Winnicott, D. (1962) *“La integración del yo en el desarrollo del niño”*.

Winnicott, D. (1963). *“De la independencia a la independencia en el desarrollo del individuo”*. En Los procesos de maduración en el niño. Buenos Aires: Paidós