

# VIAJE AL PAÍS DE LAS CIGÜEÑAS. LA GESTACIÓN SUBROGADA RELACIONAL.

MÓNICA BOURLET ARIAS

## ABSTRACT/ RESUMEN

La gestación subrogada es uno de los procedimientos más controvertidos y menos aceptados en la reproducción asistida (Jadva & al., 2003; Ciccarelli y Beckman, 2005). En nuestras sociedades, la maternidad es percibida, en principio, como indivisible tanto en las representaciones sociales como en el marco legal y resulta difícil concebir la posibilidad de que un niño sea engendrado por más de dos adultos y, en el caso que nos ocupa, por más de una mujer (Fine, 1991; Théry y Leroyer, 2014). Mi contribución, enfocándose en a las mujeres sustitutas de gestación, busca presentar, desde una perspectiva psicoanalítica, la complejidad de las construcciones psíquicas que desarrollan durante el proceso; es decir cuál es el contexto subjetivo e intersubjetivo que les permite dar sentido al proceso en el que se involucran. Considerar esta complejidad pretende evitar juicios morales o patologizaciones, fomenta un debate más abierto y profundo, que a su vez enriquece la reflexión.

**PALABRAS CLAVES:** SUBROGACIÓN, SURROGACY, MUJERES SUSTITUTAS DE GESTACIÓN, GESTACIÓN SUBROGADA RELACIONAL

El recurso a un cuerpo tercero - el cuerpo de las mujeres sustitutas de gestación<sup>1</sup>- para acceder a la parentalidad plantea numerosos interrogantes complejos en ámbitos como la antropología, el derecho y el psicoanálisis. No obstante, pese al

aumento de las demandas de subrogación y al papel central que estas mujeres desempeñan en dicho proceso, ningún estudio ha explorado en profundidad los procesos psíquicos tanto conscientes como inconscientes que sustentan su implicación en el proceso, sus vivencias del embarazo y del parto, cómo gestionan la entrega del bebé a los padres comitentes, así como las elaboraciones posteriores a dicha entrega.

Mi intervención en este congreso busca contribuir a una comprensión más profunda del complejo trabajo psíquico que realizan dichas mujeres durante una gestación subrogada.

Escuchar y entender esa experiencia permite :

- Desmarcarse del debate social polarizado, que tiende a encerrar la reflexión en posturas opuestas e impregnadas de ideología ;
- Comprender las transformaciones que se van operando en el ejercicio de las funciones parentales y en las condiciones para " formar una familia";
- Pensar y ajustar el acompañamiento de las mujeres sustitutas de gestación, así como el de los demás actores involucrados en el proceso de subrogación, incluidos los niños nacidos mediante este método.

## LA INVESTIGACIÓN

La reflexión que sigue prosigue de la investigación que llevé a cabo en el seno del servicio de Psicología Clínica del Adulto de la Universidad de Lieja intitulada: " Los arreglos psíquicos de las mujeres sustitutas de gestación en el marco de la

<sup>1</sup>Término que propongo utilizar, en coherencia con los resultados de mi trabajo.

subrogación relacional". La muestra está compuesta por dieciocho mujeres sustitutas de gestación que han vivido la totalidad del procedimiento<sup>2</sup>. Concretamente en el momento del encuentro, cada mujer había gestado, dado a luz y entregado el bebé gestado a los padres comitentes<sup>3</sup> y habían transcurrido al menos dos meses desde dicha entrega.

Para cada una de ellas se realizó una entrevista extensa, con una duración aproximada de entre tres y cuatro horas. Esas entrevistas fueron complementadas con material proyectivo obtenido mediante el Thematic Apperception Test (TAT)<sup>4</sup> y de la Libre-Realización del Árbol genealógico LRAG (Veuillet-Combier, 2022).

## LA GESTACIÓN SUBROGADA RELACIONAL

Las características de las dieciocho participantes de esta muestra permite organizarla según cuatro criterios principales:

Lugar y contexto de realización de la subrogación<sup>5</sup>: Doce llevaron el embarazo y dieron a luz en Bélgica (una de ellas dió a luz en Francia), tres lo hicieron en Canadá, dos en Estados Unidos y una en Colombia. Ninguna tiene ni quería vínculo biológico<sup>6</sup> con el bebé.

---

<sup>2</sup> La gestación subrogada: una mujer acepta gestar y dar a luz a un feto concebido in vitro con los gametos de los padres genéticos o, si la madre comitente no puede dar sus gametos, con los ovocitos de una donante. Después entrega el bebé a sus padres al nacer. (Delaisi de Parseval, 2009). En este caso la mujer no está ligada genéticamente con el bebé que gesta.

<sup>3</sup> También padres biológicos.

<sup>4</sup> Las láminas fueron presentadas a cada participante siguiendo el protocolo de la Escuela de París (Brelet-Foulard F. & Chabert C., 2003) para sujetos femeninos, y se mostraron en el mismo orden a cada mujer sustituta de gestación:

1, 2, 3 BM, 4, 5, - 6 GF, 7GF, 9GF (láminas exclusivamente femeninas) - 11, 12BG, 13B, 19, 16.

<sup>5</sup> Todos estos países autorizan y regulan la gestación subrogada. En lo que respecta a Bélgica, la gestación subrogada no está ni autorizada ni prohibida, ya que no se encuentra regulada por la ley. En este vacío jurídico, se tolera y actualmente se practica en cinco hospitales.

<sup>6</sup> Todas afirman que no se habrían involucrado en la subrogación utilizando sus propios óvulos.

- La elección de las parejas comitentes: doce gestaron para una pareja heterosexual y seis para una pareja gay. Ninguna gestó para padres solteros;

- El vínculo con las parejas: seis gestaron para una pareja desconocida y doce para amigos cercanos o familiares, como un hermano, una hermana, una sobrina, un cuñado.

- Situación conyugal de las mujeres sustitutas de gestación: dieciséis tenían pareja y dos estaban solteras.

Además, un aspecto fundamental que emerge de esta muestra es el papel clave que las mujeres sustitutas de gestación atribuyen al vínculo con los padres comitentes y con el feto/bebé, tanto durante el proceso como más allá de la entrega del bebé. Este vínculo, del cual ninguna desea prescindir, se configura como un pilar fundamental en esas gestaciones subrogadas tanto para:

a) comprometerse en esa gestación,

b) sostener el proceso completo de subrogación.

Este aspecto fundamental se ve reforzado por el hecho que todas las participantes afirmaron que no habrían querido gestar para cualquier otra persona, lo que subraya la centralidad de la dimensión relacional. En consecuencia, estos requisitos definidos por las mujeres sustitutas de gestación de mi investigación<sup>7</sup>(y en concordancia con los padres comitentes) apuntan a una forma específica de subrogación que propongo denominar "gestación subrogada relacional"<sup>8</sup>.

Esta denominación pone de relieve que en este tipo de subrogación el vínculo no constituye un elemento accesorio, sino un organizador psíquico esencial que sostiene tanto la decisión inicial como el desarrollo del proceso. Es decir una subrogación basada en el ajuste constante entre factores internos - en la intersección de los deseos

---

<sup>7</sup> Mis observaciones no pretenden en absoluto generalizarse a todas las formas de subrogación.

<sup>8</sup> El proceso de la Gestación Subrogada Relacional no se limita a un contexto particular, sino que puede encontrarse en diferentes contextos de subrogación, tal como lo evidencia esta investigación que reúne mujeres sustitutas de gestación en Bélgica, Canadá, Estados Unidos y Colombia.

conscientes e inconscientes de las distintas partes implicadas (padres comitentes y mujer sustituta de gestación) - y factores externos, tales como las condiciones de comercialización, el carácter altruista, la distancia geográfica, o el hecho de que se conozcan entre sí o no.

## **CUATRO ETAPAS**

El procesos de la gestación subrogada relacional para las mujeres sustitutas de gestación atraviesa cuatro etapas. Estas etapas son fundamentales ya que cada una constituye un marcador de las transformaciones psíquicas que atraviesa el proceso en el que se implican las mujeres sustitutas de gestación. Además, dichas etapas permiten que la experiencia llegue a buen término y sea suficientemente buena (Winnicott, 1975); es decir, para ellas, consiste en poder quedar embarazada, llevar el embarazo a cabo, dar a luz a un bebé sano y entregárselo a los padres comitentes.

Por lo tanto, este proceso representa, inevitablemente, el punto de partida de un giro paradigmático.

### **1. El compromiso como mujer sustituta de gestación**

La mujer sustituta de gestación ocupa un lugar central en la decisión. De hecho, son ellas quienes inician el primer movimiento hacia los padres comitentes. Ese primer movimiento se realiza de manera diferente según el contexto en el que se inscribe la gestación por sustitución.

- Puede suceder inscribiéndose ellas mismas en una agencia con el objetivo de convertirse en mujeres sustitutas de gestación, y dicha agencia las pone en contacto con padres comitentes. Otra variante consiste en registrarse en foros donde entran en contacto directo con futuros padres comitentes<sup>9</sup>.

- Si los padres comitentes forman parte de su entorno cercano<sup>10</sup>, la confrontación con las dificultades que enfrentan esa pareja para convertirse en padres puede llevarlas a proponerles directamente llevar a cabo la gestación.

---

<sup>9</sup> Estas dos modalidades son las que se presentan con mayor frecuencia entre las mujeres sustitutas de gestación que entrevisté en Estados Unidos, Canadá y Colombia.

<sup>10</sup> como es el caso en Bélgica

### **2. El embarazo y la construcción de una relación íntima con los padres comitentes y la elaboración de un vínculo no maternal con el feto;**

Desde el compromiso, un vínculo de intimidad se crea entre la mujer sustituta de gestación y los futuros padres - ya sea porque estos últimos pertenecen a su entorno cercano o porque esa intimidad se construye desde cero cuando son desconocidos -. Este vínculo con los futuros padres facilita un proceso de borramiento psíquico de las inversiones maternas de la mujer sustituta respecto al feto que está gestando. Se trata de un borramiento de aquello que cada mujer, de manera singular, considera como propio de lo materno, es decir, basado en su.s experiencia.s previa.s como madre de su.s propio.s hijo.s (mejor dicho, lo que las lleva a considerarse como madre de su.s hijo.s, o a considerar a su.s hijo.s como suyo.s). Este trabajo de separación entre las vivencias de sus embarazos permite que la mujer sustituta de gestación transmita<sup>11</sup> dichas vivencias corporales y sensoriales que ella misma asocia con lo materno, pero de las que se ha desinvertido, hacia la pareja comitente. Este espacio relacional de traspaso de experiencias corporales y sensoriales maternas tiene como objetivo permitir que se produzca "la nidificación psíquica en los "padrenacientes" - como lo plantea Missonnier (2007).

Al mismo tiempo, las mujeres sustitutas desean mantener un vínculo con el bebé que han gestado. También expresan el deseo de formar parte del círculo cercano de esa nueva familia que han contribuido a crear, incluso en la distancia (cuando son gestaciones internacionales). Por último, quieren que los niños sepan de qué modo vinieron al mundo.

### **3. El parto y la entrega del bebé**

Esta etapa incluye la construcción colectiva (entre la mujer sustituta de gestación y los padres comitentes) del escenario del parto. De hecho en este embarazo compartido que genera confusión, la construcción escenifica la redistribución de las posiciones de cada uno en vista del nacimiento del bebé y de su entrega a los padres comitentes.

### **4. La construcción de un vínculo post-parto con el bebé gestado**

---

<sup>11</sup> o, más precisamente, traspase

Vínculo distinto al del tiempo in útero, aunque sostenido sobre la base de este último. Este vínculo es una co-construcción progresiva con el niño.

### STEPHANIE. "LA HE VISTO EMBARAZADA"

Con el caso de Stéphanie quiero ilustrar dos de los pilares que sostienen el equilibrio psíquico de las mujeres sustitutas de gestación durante el proceso de este embarazo compartido: el relacional y la intrincación entre lo maternal y lo femenino.

Stéphanie es belga, vive con su marido y juntos tienen una hija. Tras el nacimiento de su hija, gestó y dio a luz en Bélgica a una niña para su hermana.

*"Me gusta contar esta historia porque no hay ninguna vergüenza, ninguna... Como si fuera tabú, como si fuera vergonzoso decir: sí, llevé en mi vientre a la hija de mi hermana. Pero... hay una historia detrás de esto... y hubiera preferido no tener que hacerlo".*

Estos son los primeros elementos que Stephanie precisa al principio de la entrevista.

Las hermanas estaban embarazadas al mismo tiempo. A las treinta y seis semanas de embarazo, su hermana fue hospitalizada con fuertes contracciones que ponían en peligro su vida y la del bebé. El bebé falleció y se indicó la realización de una histerectomía.

A la felicidad de estar embarazadas juntas le siguió el horror.

Los días y semanas siguientes fueron muy conmovedores para Stéphanie, que intentaba continuar con su embarazo mientras lidiaba con la culpabilidad que éste conllevaba.

Un día, a pocas semanas de dar a luz, su pareja le dijo: "Eh, Stéphanie, ¿tú, vientre de alquiler, lo harías? Yo dije: Pues sí, pero no sin tu consentimiento. Él dijo: Estoy de acuerdo. Lo he estado pensando desde que pasó todo esto."

Stéphanie me aclara que el hecho de haber vivido ese drama estando embarazada influyó en su decisión. Y el deseo de Stéphanie y su pareja era tan fuerte que, una semana después del parto de Stéphanie, anunciaron a su hermana y a su cuñado su propuesta de gestación.

Ellos aceptaron.

*"Durante las primeras entrevistas en el hospital<sup>12</sup>, antes de recibir la aprobación del hospital, el médico me preguntó : ¿Y por qué va a hacer esto? Yo dije: Si puedo quitar una milésima parte de las lágrimas que están cayendo (hablando de su hermana), lo hago sin pensarlo".*

Me explica que no lo hace para reemplazar al bebé. *"Lo hacemos porque la vida tiene que continuar. También influyó el hecho de que me encantó estar embarazada. Además, quedarme embarazada rápidamente no me molestaba, pero no quería ocuparme de un bebé en ese momento. Tomé todas esas señales, como si la vida me dijera: adelante, tienes razón, hazlo."*

Stéphanie me explica que esos nueve meses crearon un "vínculo especial" entre su hermana y ella. Comienza entonces a describir de una manera muy sutil y auténtica cómo el trabajo del cuerpo generó una cierta "disposición" de su útero, evocando algo que yo propongo denominar "un vientre para dos". Esa disposición, según ella, fue el origen de ese vínculo singular que hizo posible la gestación subrogada.

*"Creo que durante nueve meses acepté fusionarme con ella..., no estar en su cabeza, por suerte... Bueno, antes decía que no teníamos muchos puntos en común, teníamos muchas diferencias con mi hermana que desaparecieron durante esos nueve meses. Yo tenía, quizás estaban los dos pequeños espíritus, el bueno y el malo, y traté de que el bueno dominara, ... pero fue como si estuviéramos en fusión. De hecho, esos nueve meses me sentí, estaba en plena sintonía con ella. Creo que me puse en su frecuencia, no meforcé. Digo que presté mi vientre, pero es como si se lo hubiera dado. Por eso a veces siento que fue ella quien lo gestó, ... Es gracioso, ¿no? Después, incluso yo no explico lo que digo... pero... es instintivo cuando hablo de ello... ¡Ah, es complicado! Es cierto que es muy difícil de analizar... Creo que psicológicamente estaba desapegada; físicamente no, porque obviamente... pero psicológicamente estaba más enfocada en*

---

<sup>12</sup> En Bélgica, los hospitales realizan entrevistas preliminares con el fin de evaluar que la mujer que se presenta como sustituta pueda sostener el proceso hasta el final de la gestación (tanto física como psíquicamente), así como verificar que el vínculo entre ella y los futuros padres sea suficientemente consistente para sostener la experiencia de este embarazo compartido.

*siempre pensar en mi hermana. Fue mi vida entre paréntesis. Les presté mi vientre, bueno mi cuerpo, sólo mi mente se quedó aquí ..."*

Esta relación dual genera una confusión necesaria que permite evacuar, simultáneamente, la rivalidad fraterna evocada por Stéphanie y la asimetría<sup>13</sup> derivada de la gestación. Sin embargo, esa confusión no puede sostenerse por más tiempo para Stéphanie y, con el fin de introducir una diferenciación entre ambas, decide integrar a su cuñado como tercer elemento en la dinámica.

*"La pequeña, ella sólo estaba en mi vientre y yo tenía ese respeto hacia mi hermana y mi cuñado, de querer hacerles vivir las cosas... Porque sé que para ellos era una preocupación el embarazo ¿Cómo lo vamos a vivir nosotros? Y yo, por mi parte, quería que tuvieran un buen recuerdo de ese embarazo... Yo tomaba más fotos de mi vientre que de mí misma porque era importante enviar esas fotos. Yo había prestado mi vientre, pero como mi vientre estaba en mí... Obviamente, eso lo dije, nunca podré hacerte sentir lo que yo siento cuando ella se mueve, claro, pero todo lo que puedas tocar, todo lo que puedas... yo te lo diré, ¿vale?... te lo diré. Cada vez que estaba con ella, incluso el más mínimo movimiento, decía: Sara, ven, toca, toca, incluso a veces estábamos en casa de mi abuela, había gente, pero no importaba, era importante para mí... Hicimos haptonomía, yo hice haptonomía por ellos, no para mí. Lo había hecho con mi hija y sabía lo que era, así que le dije a Sara: Sara, tenemos que hacer haptonomía. Y ella me dijo: ¿y Jean va a tocar tu vientre?... Y yo dije: Jean, adelante, es tu vientre... Mi vientre por ahora es vuestro, y así fue. Mi vientre era de ellos, durante nueve meses fue de ellos... Mi cuerpo era suyo, así que, para Jean, era como si fuera el cuerpo de su esposa porque yo le había prestado mi cuerpo a mi hermana... Es como si hubiéramos convivido. Es gracioso porque no vivían con nosotros, pero nos involucramos tanto en lo que vivieron que parece que convivimos con ellos... Lo vivimos (acentúa) por ellos... Claro, hoy, sin eso, sin un proyecto así, no podría ser, creo... porque tenemos vidas diferentes".*

---

<sup>13</sup> El compromiso se establece sobre una relación en la que las mujeres sustitutas de gestación, al proponerse, ponen en juego su capacidad de engendrar y de dar vida: Una puede, la otra no.

Ahora bien, esa proximidad/intimidad con su cuñado despierta en Stéphanie una fantasía de carácter adúltero. Stéphanie relata con cierto gozo que Jean comentó en varias ocasiones: «A Stéphanie no la he tocado, pero la he dejado embarazada». Confiarme esta frase de su cuñado parece constituir para Stéphanie un compromiso psíquico que le permite representar el acceso a la parentalidad de su hermana y su cuñado a través de su propio cuerpo sin mediar relación sexual. Entonces a esta representación debe añadir a su marido y la posición que ocupa en esta configuración.

*"El embarazo lo hicimos entre los dos (habla de su marido), la decisión (subraya) se tomó entre los dos. Llevamos este bebé entre los dos. Él decía siempre "nosotros", lo cual resulta curioso, como si hubiera estado embarazado conmigo...". Además, Stéphanie me confía que para ella era fundamental que su compañero la acompañara en este proyecto, ya que, de lo contrario, no lo habría aceptado.*

Para Stéphanie, el parto representa el momento más hermoso.

*"Teníamos que encontrar un hospital que nos aceptara... Éramos cuatro en la sala de parto... Incluso fue mi cuñado quien se quedó conmigo para la epidural porque mi pareja no se sentía capaz... mi hermana pudo asistir mi parto. Y no fue premeditado, además. Eso fue lo bonito, que no estaba planificado. Ella la sacó, estaba llorando. Dijo: ¿quién puede, más allá del hecho de que no gestó a este bebé, quién puede decir que lo sacó ella misma y fue la primera en verlo? Bueno, con el ginecólogo, fue ella quien la cogió. Mi hermana la sacó y la puso sobre mí, cortó el cordón y ahí le dije una frase a esa pequeña: Venga, te devuelvo a tu mamá porque está deseando verte. Y se la di a mi hermana y ya está, y es cierto que fue importante."*

Cuando le pregunto a Stephanie lo qué sintió en ese momento, me responde que está orgullosa pero también menciona las palabras de su madre "impactada" de que Stéphanie estuviera desnuda frente a su cuñado.

*"Estábamos en algo que iba más allá de todo... más allá del pudor. En ese momento, no se piensa, no se piensa en absoluto. Mi cuerpo era de ellos, así que creo que incluso ahí, Jean... era como si fuera el cuerpo de su esposa, ya que yo había prestado mi*

*cuerpo a mi hermana. Incluso ahí, creo que eso me ayudó ... Hoy en día, ya no lo haría, claro que no, me sentiría incómoda si él me viera desnuda... . Y yo, en mis propios embarazos, jamás habría aceptado que alguien viniera a ver... pero este embarazo no era nuestro. Es normal. En realidad, es como si ese día, necesariamente, tuviéramos que estar ahí, porque habíamos prestado nuestro cuerpo, porque una vez más, éramos los dos (habla de ella y su pareja). Prestamos nuestro cuerpo, nuestra vida. Así que estábamos ahí, físicamente presentes, obviamente también mentalmente, pero creo que realmente era como si ellos fueran dos (su hermana y su cuñado)... Era mi cuerpo el que cumplía su papel, mi cuerpo el que había gestado".*

Vemos que el desconcierto de la madre de Stéphanie convoca la función del tercero a través de la cuestión del límite. Este límite no parece hacer eco en Stéphanie, quien se justifica y su justificación podría entenderse como una posición subjetiva sin conflicto aparente. No obstante, podemos formular la hipótesis que el hecho de poder gestar la hija de su hermana radica en que su cuerpo debe estar desprovisto de toda significación erótica para no representar una transgresión : una fantasía de escena primitiva que la protege del malestar de lo incestuoso<sup>14</sup>(reflejado en las primeras palabras que me dice en la entrevista) y de la fantasía adúltera<sup>15</sup>, mientras su representación del cuerpo es sostenida por una figura del doble narcisista especular (según los términos de R. Kaës, 2008). Por lo tanto, su cuerpo no es vivido como propio, lo que le permite fantasmáticamente "prestarlo". El cuerpo parece representar un espacio íntimo, con potencial de transicionalidad, creado para acoger otro encuentro sexual (el de su hermana y su cuñado) con el fin de realizar el deseo de paternalidad de dicha pareja.

Esos compromisos psíquicos nos permiten enfocarnos en un elemento que me parece crucial para mantener la homeostasis psíquica: el énfasis que pone Stéphanie en la temporalidad de su experiencia de la gestación subrogada (un año y

medio entre la primera transferencia de embrión y el parto):

*"Menos mal que no duró mucho tiempo, porque creo que, si hubiera tenido que durar más, habría sido complicado... Una vez que di a luz, se cerró el paréntesis, la historia había terminado... Creo que me había preparado para ese paréntesis... Fue un paréntesis hermoso y ya era hora de que se cerrara... Recuperé mi vida como si no hubiera pasado nada entre medio".*

Podemos entender entonces que el vértigo de esta postura psíquica sólo puede mantenerse durante un tiempo limitado.

**Mónica Bourlet Arias.**

[monica.bourlet@gmail.com](mailto:monica.bourlet@gmail.com)

Doctora en Psicología y psicoterapeuta psicoanalítica especializada en niños y adultos. Investigadora en servicio de Psicología Clínica del Adulto de la Universidad de Lieja (Bélgica), con un enfoque en temas de parentalidad, y más específicamente en las construcciones perinatales que contribuyen a la maternalidad, la paternalidad, a la creación de los vínculos en las "nuevas formas de ser una familia".

---

<sup>14</sup> Y que se puede ver en las mujeres sustitutas que gestan para una hermana/o o un familiar .

<sup>15</sup> Presente en todas las mujeres casadas o que tienen un compañero/a durante el proceso, y es el caso de Stéphanie.

## BIBLIOGRAFÍA

Ciccarelli, Janice C. & Beckman, Linda J. (2005). Navigating Rough Waters: An Overview of Psychological Aspects of Surrogacy. *Journal of Social Issues*, 61(1), 21-43.

Delaisi de Parseval, G. & Collard, C. (2007). La gestation pour autrui : Un bricolage des représentations de la paternité et de la maternité euro-américaines. *Revue Française d'Anthropologie*, 3(183), 29-53.

Delaisi de Parseval, G. (2009). *Famille à tout prix*, Le Seuil.

Kaës, R. (2008). *Le complexe fraternel archaïque*, Dunod.

Missonnier, S. (2007). Une relation d'objet virtuelle?. *Le Carnet PSY*, 7(120), 43-47.

<https://doi.org/10.3917/lcp.120.0043>

Veuillet-Combier, C. (2022). La Libre-Réalisation de l'Arbre généalogique (LRAg), un dispositif à médiation projective : fondements méthodologiques et grille de lecture. *Psychologie clinique et projective*, 1(31), 101-126.

<https://doi.org/10.3917/pcp.031.0101>

Winnicott, D.W. (1975). *Jeu et réalité : l'espace potentiel*, Gallimard. 10