



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE**

**“LA FAMILIA AGLUTINADA COMO FACTOR PREDISPONENTE PARA LA PRESENCIA DE MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL EN LOS NIÑOS ATENDIDOS EN LA FUNDACIÓN DANIELLE CHILDREN’S FUND ECUADOR DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2010 – JULIO 2011”.**

Requisito previo para optar por el Título de Psicólogo Clínico.

**Autor:** Celi Santana Vicente Bruno

**Tutor:** Dra. Llerena Poveda Verónica del Carmen

**Ambato – Ecuador**

**Julio, 2012**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

**“LA FAMILIA AGLUTINADA COMO FACTOR PREDISPONENTE PARA LA PRESENCIA DE MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL EN LOS NIÑOS ATENDIDOS EN LA FUNDACIÓN DANIELLE CHILDREN’S FUND ECUADOR DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2010 – JULIO 2011”** de

Vicente Bruno Celi Santana egresado de la carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Junio de 2012

EL TUTOR

.....

Dra. Verónica del Carmen Llerena Poveda

Docente UTA

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación “**LA FAMILIA AGLUTINADA COMO FACTOR PREDISPONENTE PARA LA PRESENCIA DE MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL EN LOS NIÑOS ATENDIDOS EN LA FUNDACIÓN DANIELLE CHILDREN’S FUND ECUADOR DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2010 – JULIO 2011**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de éste trabajo de grado.

Ambato, Junio de 2012

EL AUTOR

.....

Vicente Bruno Celi Santana

0201509528

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de ésta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora

Ambato, Junio de 2012

EL AUTOR

.....

Vicente Bruno Celi Santana

0201509528

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el informe de investigación, sobre el tema: **“LA FAMILIA AGLUTINADA COMO FACTOR PREDISPONENTE PARA LA PRESENCIA DE MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL EN LOS NIÑOS ATENDIDOS EN LA FUNDACIÓN DANIELLE CHILDREN’S FUND ECUADOR DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE 2010 – JULIO 2011”**, del Sr. Vicente Bruno Celi Santana, egresado de la carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Junio de 2012

PARA CONSTANCIA FIRMAN

.....  
Psc. Cl. Javier López

.....  
Psc. Cl. Juan Sandoval

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo investigativo a mi familia, que es la inspiración y la musa de mis sueños y logros, quien me brindó la fortaleza, para llegar a encontrar repuestas ante la necesidad de ser parte del cambio, así también a los niños y sus familias quienes me han acompañado en este camino, brindándome la oportunidad de crecer como profesional y como persona.

Vicente Bruno Celi Santana

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a la Fundación Danielle Children´s Fund Ecuador, y a todos sus integrantes, quienes me han dado la oportunidad de ser parte del crecimiento y conocimiento de un trabajo integro y lleno de fe.

Por otra parte agradezco a la Universidad Técnica de Ambato, a sus administradores y docentes, en especial a la Dra. Verónica Llerena quien ha sabido de forma asertiva y acertada ser mi guía en este trayecto de mi vida.

Finalmente agradezco a Dios y a mi madre quien de manera incondicional me ha apoyado de forma moral y espiritual.

Vicente Bruno Celi Santana

**INDICE DE CONTENIDOS**  
**PÁGINA PRELIMINARES**

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE CUADROS.....	xii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xvi
RESUMEN EJECUTIVO.....	xx
INTRODUCCIÓN.....	1

**CAPITULO I**

**EL PROBLEMA**

1.1 CONTEXTUALIZACIÓN HISTÓRICO SOCIAL.....	2
1.1.1 CONTEXTUALIZACIÓN MACRO .....	2
1.1.2 CONTEXTUALIZACIÓN MESO .....	3
1.1.3 CONTEXTUALIZACIÓN MICRO .....	4
1.2 ANÁLISIS CRÍTICO .....	6
1.3 PROGNOSIS.....	7
1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	8
1.5 PREGUNTAS DIRECTRICES .....	8
1.6 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA .....	8



1.6.1 DELIMITACIÓN DEL CONTENIDO .....	8
1.6.2 DELIMITACIÓN ESPACIAL .....	8
1.6.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL .....	8
1.7 JUSTIFICACIÓN .....	9
1.8 OBJETIVOS .....	10

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

2.1 INVESTIGACIONES PREVIAS.....	11
2.2 FUNDAMENTACIÓN.....	13
2.2.1 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	13
2.2.2 FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLÓGICA.....	14
2.2.3 FUNDAMENTACIÓN ONTOLÓGICA.....	14
2.2.4 FUNDAMENTACIÓN AXIOLÓGICA.....	14
2.2.5 FUNDAMENTACION SOCIOLOGICA.....	15
2.2.5 FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA.....	15
2.2.6 FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	16
2.3 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES.....	22
2.4 FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	71
2.5 DETERMINACIÓN DE VARIABLES.....	71

## **CAPITULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

3.1 ENFOQUE.....	72
3.2 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN.....	72
3.3 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	72
3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	73
3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	74
3.6 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	78

3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS.....	79
-----------------------------------	----

**CAPITULO IV**  
**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

4.1 ANÁLISIS CUALI-CUANTITATIVO.....	81
4.1.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.....	81
4.1.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE.....	114
4.2 VERIFICACIÓN DE LAS HIPÓTESIS.....	135

**CAPITULO V**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

5.1 CONCLUSIONES.....	141
5.2 RECOMENDACIONES.....	142

**CAPITULO VI**  
**PROPUESTA**

6.1 TEMA.....	143
6.2 DATOS INFORMATIVOS.....	143
6.3 ANTECEDENTES.....	143
6.4 OBJETIVOS.....	145
6.5 JUSTIFICACIÓN.....	146
6.6 FUNDAMENTACIÓN TÉCNICA.....	194
6.7 METODOLOGÍA.....	161
6.8 RECURSOS ADMINISTRATIVOS.....	177

## **MATERIAL DE REFERENCIA**

BIBLIOGRAFÍA.....	178
LINKOGRAFÍA.....	179
ANEXOS.	
ANEXO1 TEST FACES III.....	180
ANEXO2 CUESTIONARIO: MALTRATO PSICOLOGICO INFANTIL...	182

## INDICE DE CUADROS

### CAPITULO II

C1 TIPOLOGÍA DE FAMILIAS MODELO CIRCUMPLEJO DE OLSON.....	32
C2 CUADRO DE RANGO DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD TEST FACES III.....	32

### CAPITULO III

C3 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.....	74
C4 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE.....	76
C5 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	78

### CAPITULO IV

#### TEST FACES III

C6. 1.- LOS MIEMBROS DE MI FAMILIA SE PIDEN AYUDA UNOS A OTROS.....	81
C7. 2.- LAS SUGERENCIAS DE LOS HIJOS SON ATENDIDAS, CUANDO SE TRATA DE RESOLVER PROBLEMAS.....	82
C8. 3.- APROBAMOS A LOS AMIGOS DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.....	84
C9. 4.- LOS HIJOS PUEDEN OPINAR SOBRE SU PROPIA DISCIPLINA.....	85
C10. 5.- NOS GUSTA HACER COSAS JUNTOS, EN NUESTRA FAMILIA.....	87
C11. 6.- EN NUESTRA FAMILIA, DIFERENTES MIEMBROS ACTÚAN COMO LÍDERES.....	88
C12. 7.- LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE SIENTEN MÁS CERCANOS UNOS A OTROS QUE CON LA GENTE DE AFUERA.....	90
C13. 8.- NUESTRA FAMILIA CAMBIA LAS MANERAS DE REALIZAR TAREAS.....	91

C14. 9.- A LOS MIEMBROS DE NUESTRA FAMILIA LES GUSTA PASAR EL TIEMPO LIBRE UNOS CON OTROS.....	93
C15. 10.- LOS PADRES Y LOS HIJOS DISCUTEN LOS CASTIGOS JUNTOS.....	94
C16. 11.- LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE SIENTEN MUY CERCA UNO DE LOS OTROS.....	96
C17. 12.- LOS CHICOS TOMAN DECISIONES EN NUESTRA FAMILIA.....	97
C18. 13.- CUANDO NUESTRA FAMILIA COMPARTE ACTIVIDADES, TODOS SUS MIEMBROS ESTÁN PRESENTES.....	99
C19. 14.- LAS REGLAS CAMBIAN EN NUESTRA FAMILIA.....	100
C20. 15.- NOSOTROS PODEMOS PENSAR FÁCILMENTE EN COSAS PARA HACER JUNTOS COMO FAMILIA.....	102
C21. 16.- NOS INTERCAMBIAMOS LAS RESPONSABILIDADES DE TAREAS HOGAREÑAS.....	103
C22. 17.- LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE CONSULTAN LOS UNOS A LOS OTROS, PARA TOMAR SUS DECISIONES.....	105
C23. 18.- CUESTA IDENTIFICAR AL LÍDER DE LA FAMILIA.....	106
C24. 19.- LA UNIÓN DE LA FAMILIA ES LO IMPORTANTE.....	108
C25. 20.- NO ES FÁCIL DECIR CUÁLES SON LOS ROLES FAMILIARES DE CADA UNO.....	109
C26. 21.- RESULTADOS FINALES DEL TEST FACES III (TIPO DE FAMILIAS).....	111
C27. 22.- RESULTADOS FINALES DEL TEST FACES III (TIPOS DE AGLUTINAMIENTO FAMILIAR) .....	112

## CUESTIONARIO MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL

- C28. 1.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO TE CULPAN DE LAS COSAS QUE PASAN EN TU HOGAR?.....114
- C29. 2.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO TE CRITICAN LAS COSAS QUE HACES?.....115
- C30. 3.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE MENCIONAN QUE ERES INCAPAZ, INÚTIL O QUE NO SIRVE PARA NADA?.....117
- C31.4.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE INSULTAN CON PALABRAS COMO, TONTO, BURRO, BRUTO?.....118
- C32. 5.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE DEMUESTRAN AFECTO ABRAZÁNDOTE, DICIÉNDOTE CUANTO TE QUIEREN?.....120
- C33. 6.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, COMPRENDEN Y RESPETAN TU FORMA DE PENSAR O HACER LAS COSAS?.....121
- C34. 7.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE TOMAN EN CUENTA EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS DE LA FAMILIA? .....123
- C35. 8.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A SU CUIDANDO, TE IMPIDEN CUALQUIER INTERACCIÓN SOCIAL, COMO POR EJEMPLO JUGAR CON AMIGOS Y SALIR AL PARQUE?.....124
- C36. 9.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO TE DEJAN ENCERRADO POR UN LARGO TIEMPO EN TU CASA O CUARTO?.....126
- C37. 10.- ¿PRESENCIAS ACTOS VIOLENTOS EN TU HOGAR?.....127

C38. 11.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE HAN AMENAZADO O TE AMENAZAN DICIÉNDOTE QUE TE VAN A PEGAR?.....	129
C39. 12.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE AMENAZAN DICIÉNDOTE QUE TE VAN A MANDAR DE LA CASA O QUE TE VAN A REGALAR A ALGUIEN?.....	130
C40. 13.- RESULTADOS FINALES DE LA PRUEBA (MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL).....	132
C41. 14.- RESULTADOS FINALES DE LA PRUEBA (FORMAS DE MALTRATO).....	133

## **CAPITULO VI**

### **PROPUESTA**

C42 FASE 1 ALIANZA DE TRATAMIENTO.....	161
C43 FASE 2 EXPRESIVA.....	162
C44 FASE 3 REESTRUCTURACIÓN.....	165
C45 FASE 4 REDEFINICIÓN.....	166
C46 FASE 5 REFUERZO.....	167

### **PLAN OPERATIVO**

C47 FASE 1 ALIANZA DE TRATAMIENTO.....	168
C48 FASE 2 EXPRESIVA.....	169
C49 FASE 3 REESTRUCTURACIÓN.....	172
C50 FASE 4 REDEFINICIÓN.....	173
C51 FASE 5 REFUERZO.....	174
C52 RESUMEN ESTRATEGICO.....	175
C52 PRESUPUESTO.....	177

## INDICE DE GRÁFICOS

### CAPITULO II

G1 RED DE INCLUSIONES CONCEPTUALES.....	19
G2 CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.....	20
G3 CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE DEPENDIENTE.....	21
G4 TIPOLOGIA DE FAMILIAS MODELO CIRCUMPLEJO OLSON.....	31

### CAPITULO IV

#### TEST FACES III

G5. 1.- LOS MIEMBROS DE MI FAMILIA SE PIDEN AYUDA UNOS A OTROS.....	81
G6. 2.- LAS SUGERENCIAS DE LOS HIJOS SON ATENDIDAS, CUANDO SE TRATA DE RESOLVER PROBLEMAS.....	83
G7. 3.- APROBAMOS A LOS AMIGOS DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA.....	84
G8. 4.- LOS HIJOS PUEDEN OPINAR SOBRE SU PROPIA DISCIPLINA.....	86
G9. 5.- NOS GUSTA HACER COSAS JUNTOS, EN NUESTRA FAMILIA.....	87
G10. 6.- EN NUESTRA FAMILIA, DIFERENTES MIEMBROS ACTÚAN COMO LÍDERES.....	89
G11. 7.- LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE SIENTEN MÁS CERCANOS UNOS A OTROS QUE CON LA GENTE DE AFUERA.....	90
G12. 8.- NUESTRA FAMILIA CAMBIA LAS MANERAS DE REALIZAR TAREAS.....	92
G13. 9.- A LOS MIEMBROS DE NUESTRA FAMILIA LES GUSTA PASAR EL TIEMPO LIBRE UNOS CON OTROS.....	93



G14. 10.- LOS PADRES Y LOS HIJOS DISCUTEN LOS CASTIGOS JUNTOS.....	95
G15. 11.- LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE SIENTEN MUY CERCA UNO DE LOS OTROS.....	96
G16. 12.- LOS CHICOS TOMAN DECISIONES EN NUESTRA FAMILIA.....	98
G17. 13.- CUANDO NUESTRA FAMILIA COMPARTE ACTIVIDADES, TODOS SUS MIEMBROS ESTÁN PRESENTES.....	99
G18. 14.- LAS REGLAS CAMBIAN EN NUESTRA FAMILIA.....	101
G19. 15.- NOSOTROS PODEMOS PENSAR FÁCILMENTE EN COSAS PARA HACER JUNTOS COMO FAMILIA.....	102
G20. 16.- NOS INTERCAMBIAMOS LAS RESPONSABILIDADES DE TAREAS HOGAREÑAS.....	104
G21. 17.- LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA SE CONSULTAN LOS UNOS A LOS OTROS, PARA TOMAR SUS DECISIONES.....	105
G22. 18.- CUESTA IDENTIFICAR AL LÍDER DE LA FAMILIA.....	107
G23. 19.- LA UNIÓN DE LA FAMILIA ES LO IMPORTANTE.....	108
G24. 20.- NO ES FÁCIL DECIR CUÁLES SON LOS ROLES FAMILIARES DE CADA UNO.....	110
G25 RESULTADO FINAL DEL TEST FACES III (TIPO DE FAMILIAS).....	111
G26 RESULTADO FINAL DEL TEST FACES III (TIPO DE AGLUTINAMIENTO FAMILIAR).....	113

## CUESTIONARIO MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL

- G27. 1.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO TE CULPAN DE LAS COSAS QUE PASAN EN TU HOGAR?.....114
- G28. 2.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO TE CRITICAN LAS COSAS QUE HACES?.....116
- G29. 3.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE MENCIONAN QUE ERES INCAPAZ, INÚTIL O QUE NO SIRVE PARA NADA?.....117
- G30.4.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE INSULTAN CON PALABRAS COMO, TONTO, BURRO, BRUTO?.....119
- G31. 5.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE DEMUESTRAN AFECTO ABRAZÁNDOTE, DICIÉNDOTE CUANTO TE QUIEREN?.....120
- G32. 6.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, COMPRENDEN Y RESPETAN TU FORMA DE PENSAR O HACER LAS COSAS?.....122
- G33. 7.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE TOMAN EN CUENTA EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS DE LA FAMILIA? .....123
- G34. 8.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A SU CUIDANDO, TE IMPIDEN CUALQUIER INTERACCIÓN SOCIAL, COMO POR EJEMPLO JUGAR CON AMIGOS Y SALIR AL PARQUE?.....125
- G35. 9.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO TE DEJAN ENCERRADO POR UN LARGO TIEMPO EN TU CASA O CUARTO?.....126
- G36. 10.- ¿PRESENCIAS ACTOS VIOLENTOS EN TU HOGAR?.....128

G37. 11.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE HAN AMENAZADO O TE AMENAZAN DICIÉNDOTE QUE TE VAN A PEGAR?.....	129
C38. 12.- ¿TUS PADRES O LA(S) PERSONA(S) QUE ESTÁ(N) A TU CUIDADO, TE AMENAZAN DICIÉNDOTE QUE TE VA A MANDAR DE LA CASA O QUE TE VAN A REGALAR A ALGUIEN?.....	131
G39. 13.- RESULTADOS FINALES DE LA PRUEBA (MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL).....	132
G40. 14.- RESULTADOS FINALES DE LA PRUEBA (FORMAS DE MALTRATO).....	134

## **RESUMEN EJECUTIVO**

El presente trabajo investigativo tuvo como interrogante principal el determinar si la Familia Aglutinada es el factor predisponente para la presencia de maltrato psicológico infantil en los niños que son atendidos en la Fundación Danielle Children's Fund Ecuador durante el periodo Diciembre 2010 – Julio 2011, partiendo desde los componentes psicopatológicos que se entrelazan y que se derivan de interacciones inapropiadas que surgen a raíz de este fenómeno.

El enfoque del trabajo realizado fue el cuali-cuantitativo, aplicando la investigación bibliográfica-documental y de campo con un nivel de asociación de variables, se trabajó con 28 niños atendidos en la institución dentro del periodo descrito encontrando que el 85% de los niños presentan dicho maltrato, por lo cuál se planteó como propuesta la elaboración y aplicación de un “PROGRAMA DE TRATAMIENTO SISTEMICO FAMILIAR, PARA LA REESTRUCTURACION DE LA FAMILIA AGLUTINADA EN LA SUPRESION DEL MALTRATO PSICOLOGICO INFANTIL EN LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL TEMPORAL” el mismo que se basa en la de la corriente sistémico familiar con un enfoque estructuralista, con el fin de lograr un desarrollo integral del niño y de su familia durante el transcurso del proceso de Acogimiento Institucional Temporal.

**PALABRAS CLAVES:** CORRIENTE SISTEMICA FAMILIAR, ENFOQUE ESTRUCTURALISTA, ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL TEMPORAL.

## INTRODUCCIÓN

Al hablar de la familia aglutinada nos estamos refiriendo a una interrelación familiar con componentes inapropiados, desestructurados para el desarrollo morfogénico del sistema, el mismo que dificulta y afecta a la composición psicoemocional de cada uno de sus miembros, dándose como respuesta a un determinado sentido de pertenencia y una inapropiación de conductas y normas tanto implícitas como explícitas.

Desde un enfoque estructuralista podemos vislumbrar las dificultades que este tipo de familias genera ya que al ser percibidas como extremas su nivel de adaptabilidad es limitado y poco nutricional tanto para el niño como para cada subsistema.

El maltrato psicológico infantil es aquel tipo de conductas que implican cierta perturbación a nivel psicoemocional en el niño que lo padece, generando de esta forma una disminución de su autoestima y alteraciones comportamentales del niño que a sido víctima de este tipo de maltrato.

Es muy común que este tipo de maltrato sea dado por familiares o personas que están al cuidado del menor, siendo esta la forma más representativa de convivencia en las familias que son atendidas en la Fundación Danielle Children's Fund Ecuador, lo que pone un riesgo constante en el desarrollo propicio para el niño.

# CAPITULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1 Contextualización histórico social:

#### 1.1.1 Contexto macro:

Las cifras referentes al maltrato psicológico infantil han sido de constante connotación y percepción psicosocial, cultural y familiar, en donde este se lo considera en muchas de las circunstancias como algo usual, normalizado y práctico, ya que esta es la forma de corrección y de direccionar la conducta de muchos de los niños, por tal razón (Rodríguez, 1993) en su obra. El drama del menor en cifras, nos comenta que en España “un 16,5% de los padres presenta un alto riesgo de emplear agresividad, un 20,7% de los padres presentan un alto riesgo de comportarse con excesiva rigidez. un 17,1% de los padres presentan un alto riesgo de recurrir a la agresividad y violencia psicológica”, esto conlleva a que el niño se desvincule de su entorno y de sus figuras de autoridad inmediatas las cuales son sus padres, propiciando conductas de aislamiento lo cual limita su desarrollo emocional y en muchos de los casos se propician conductas autodestructivas, debido a que este tipo de estructura familiar que se encuentra vinculada con la forma de imponer de normas y reglas para con el niño de manera inapropiada, características pertenecientes a la familia aglutinada desarrollada en un ámbito maltratante; a su vez el autor manifiesta que “4.225.130 menores están bajo la tutela de padres que emplean pautas educativas extremas (rigidez/permisividad) y, por ello, lesivas”, lo cual se convierte en una forma de maltratar psicológicamente al niño ya que no hay una condición perceptiva de una estructura adecuada se pierde el rol lo que da paso a una baja tolerancia a la frustración lo que desencadena en insultos, gritos, vejaciones, etc. Rodríguez acota que “864.909 menores pueden estar sufriendo habitualmente malos tratos psicológicos.1.640.344 menores viven en hogares con padres que presentan una acusada tendencia al empleo de algún tipo de violencia psicológica.” Como se puede apreciar el maltrato psicológico ocupa espacios en los que tanto padres como

cuidadores, en si personas que se encuentran en el núcleo familiar forman parte de este fenómeno psicosocial, ya que la carencia de límites y normativas adecuadas hace que se prolongue el maltrato en los niños.

En la secuencia de la investigación que se proyecta como forma de detallar aquellos datos que se dan alrededor del mundo como base fundamental para el trabajo de la erradicación del maltrato infantil, el I Congreso de Psicología Jurídica y Forense en Red (2005). (España). En la obra, Maltrato Infantil comparte que: “Normalmente el maltrato se produce en el entorno familiar. En esta línea, el estudio señala a la madre como principal maltratadora (83%), seguida del padre (56,4%) y otros familiares o cuidadores (6,4%); en el 46,7% de los casos la violencia procede de ambos progenitores. Se destaca que estos datos son sólo la punta del iceberg”. La apreciación aquí establecida da el índice claro de que la familia está vinculada directamente lo que en el niño proyecta en su entorno. En este fenómeno denominado y como lo manifestado por Salvador se hace presente en la interrelación materna lo que sobreprotege o desvincula su interrelación.

### **1.1.2 Contexto meso:**

El maltrato psicológico adquiere un significado importante en la vida del niño debido a que las secuelas que aparecen se vinculan directamente con el desempeño psicoemocional llegando a la obtención de sintomatología ansiogena, autopunitiva, baja autoestima, etc. De modo que (Perez, 2008) (México). En el tema Maltrato Infantil manifiesta que: “Por lo menos un 70 por ciento de los niños yucatecos sufre hoy en día algún tipo de maltrato invisible, cuyos daños emocionales y psicológicos son de gran alcance y magnitud. El 60% suelen gritarles y pegarles a sus hijos. El 50% dijo que tenía algunos conocimientos sobre las consecuencias que puede tener un niño maltratado”, consecuencias que son complejas de asimilarlas ya que en primera instancia se genera una normalidad de la sintomatología en el niño y que es en estas familias la retroalimentación comunicacional difiere de los que el niño piensa y siente.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2009). Con el tema. El Maltrato infantil y relaciones familiares, refieren que “el 75,3% de los niños y niñas de 12 años han recibido algún tipo de violencia por parte de sus padres (física y psicológica). Costa Rica (2003) En una muestra representativa de la Encuesta telefónica El 74,2% de los encuestados de la población de menores de 18 años en más de (600 casos) los padres maltratan verbalmente a sus hijos e hijas. En México (2000) 4.000.000 de niños, niñas con una tercera parte de los niños y niñas adolescentes de 6 a 17 años señaló que es tratado con violencia en sus familias”. En todos los casos expuestos se aprecia una notable agresión psicológica por parte de familiares, misma que se destaca como forma correctiva, en donde los roles no están completamente diferenciados, debido a la falta de vinculación y afianzamiento de las emociones y sentimientos propicios para un buen desarrollo. A su vez la UNICEF comenta que “En Belice, el 80% de los niños entrevistados en una escuela dijo no sentirse querido por su madre. En Jamaica, el 97% de los niños y niñas de 11 a 12 años afirma haber sido agredido verbalmente por un adulto. En general, se señala que los padres son los autores más frecuentes del abuso emocional en el hogar, en especial la madre”. Estas conductas de agresión son las que constantemente se repiten en las familias donde la estructura es escasa, limitada, difusa. “Además, el 83% de los adultos encuestados en el área metropolitana de Montevideo dijo haber ejercido alguna forma de violencia psicológica o física contra un niño de su hogar”.

Por ultimo. En un estudio CAP realizado por el Centro de Asesoría y Consultoría para Plan Padrinos Internacional con diferentes comunidades en Barranquilla se encontró que 88.8% utilizaban ironías, gritos, sarcasmo amenazas etc. Y un 66.1% había usado la exhibición como forma de corrección”. Ya que todas estas acciones dadas para con los niños ocasionan diversas sintomatologías, las cuales pueden desarrollarse en cuadros psicopatológicos, es propicio actuar de manera efectiva.

### **1.1.3 Contexto micro:**

La interrelación entre el maltrato psicológico infantil y la familia aglutinada copan espacio en donde la mirada a este fenómeno que vincula a la colectividad y al estudio psicológico. Tal es el caso de (Cumba, 2002). (Ecuador). En el tema: El



maltrato infantil en Ecuador, nos menciona que El 35.9% de mujeres vio maltratos físicos cuando tuvo menos de 15 años, y un 39.6 por ciento fue testigo de violencia psicológica. Los causantes del maltrato físico y/o psicológico fueron en su mayoría las madres, padres, hermanos o hermanas”. Inevitablemente esta causal como lo manifiesta este autor es la familia en una gran proporción la que propicia las madres y padres en resumen el contexto familiar.

Según las Estadísticas de (SIREPANM, 2007). (Cuenca). Manejada por la temática. El abuso y maltrato infantil, da referencia de: La relevante incidencia de agentes maltratantes, sobre todo en la perspectiva familiar, sugiere que se mantenga un nivel elevado de una correcta adaptabilidad psicoemocional, para acotar con el nivel estadístico, (Cuji, 2001). (Guayaquil). En el tema: Análisis estadístico de la problemática del maltrato a niños, niñas, y adolescentes de la ciudad de Guayaquil. Este autor manifiesta que: “El maltrato físico emocionales el que se da con mayor frecuencia en el 47.1% del total de casos; mientras que las madres aparecen como las principales maltratantes de los menores en el 35.1% del total de casos de maltrato. De los 544 casos de maltrato, el 51% corresponde a menores del género masculino y el 49% al género femenino. Los menores que padecen de maltrato más frecuentemente, son los que se encuentran en el grupo de edad de 5 a 9 años con un porcentaje del 42.8%. Luego se encuentran los menores de 10 a 14 años con un 27.6%, seguido muy de cerca por los niños menores a los 5 años de edad (23%). Y finalmente, los menores que menos maltratos reciben, son los que se encuentran en el grupo de 15 a 17 años, con un porcentaje del 5.5%. La estadística descriptiva nos indica, que la mínima edad que se registra en los menores maltratados es de 0.082 años o lo que es lo mismo aproximadamente 9 meses de edad. Finalmente, determinamos que el 25% de todos los maltratados, son niños menores a los 5 años de edad; la mediana o segundo cuartil nos indica, que el 50% de los maltratados son niños menores a los 8 años de edad; mientras que el tercer cuartil nos dice que el 75% de los maltratados son niños menores a los 11 años de edad. Los resultados evidencian claramente que las propias madres son las principales maltratantes de los menores en el 35.1% de los casos. Luego, se determinó que el 22.1% de los maltratantes son los padres de los menores.

Y en el 12.9% de los casos, se encontró que los maltratantes son a la vez el padre y la madre. Además, el 13.4% de los maltratantes son los familiares (tíos, abuelos, hermanos, etc.) de los maltratados. Y tan sólo el 6.4% de los maltratantes son personas desconocidas o que no tienen ningún parentesco con el maltratado”. Caracteres estadísticos que se vinculan con la apreciación incidental maltratantes, que se da en nuestras regiones ecuatorianas, es una constante de dificulta la relación entre sus miembros que componen el sistema familiar, de mayor relevancia a los menores que allí se desarrollan poniendo en peligro el contexto biopsicosocial del menor, por ende la aparición de conductas, cogniciones inapropiadas tales como trastornos de conducta, psicoemocionales, educativos, etc.

### **1.2.-Análisis crítico:**

Existe una relación entre el tipo de familia aglutinada y el maltrato psicológico infantil, debido que la predominancia de estos caracteres familiares pone en vigencia una difusa delimitación, y al no poseer una estructuración adecuada hace propicio la falta o la existencia parcial y no clara, de reglas y normas familiares; debido a esto los padres se ven envueltos en la búsqueda de correcciones inapropiadas, por lo que se impone límites y no se acuerdan, lo que causa rebeldía en el niño de forma inmediata, lo que hace que los padres o cuidadores actúen de manera violenta y llegan así a la agresión, muchas de las veces psicológica, con epítetos, insultos, gestos que ocasionan temor, angustia en el niño, etc.

La aparición de una marcada confusión de roles familiares, es otra de las constantes, por lo tanto padres e hijos no tiene claro cuál es la función que realmente se encuentran desempeñando, es así que miembros de la familia extendida tanto de la madre como del padre son los que llegan a cumplir el rol paterno, o por otro lado es el niño quien cuida, provee “seguridad a sus hermanos menores, siendo esto en muchas de las circunstancias el desencadenante de una imposición de la autoridad mediante el maltrato psicológico, ya que la diferenciación no se da, por lo que se vincula una marcada desconfirmación, así como una descalificación, lo que no permite tener en el niño un sentido de identidad.

La respuesta ante el cambio, como en todo contexto donde se desenvuelve la familia aglutinada, llega a desestabilizar el sistema como tal, que puede estar dado por un comportamiento o el ingreso de un nuevo miembro a la familia, de todas formas lo que radica y lleva al maltrato psicológico es como la familia y el niño se adapta ante ese cambio o actitud, lo que hace que se adopte nuevas estrategias de relación, o a su vez reafirmar las ya existentes e inadaptadas, llegando de esta forma a la inestabilidad en la persona que lo padece.

En lo que respecta a la relación con el estrés, los factores psicoemocionales son los que se entrelazan y forman parte de la dinámica planteada en este tipo de estructura familiar, por ende la acción inmediata y acelerada ante un suceso que puede ser irrelevante para los demás trasciende y afecta a los otros, ya que la convivencia en estas familias se da como tipo clan, llega así a propiciar la baja tolerancia a la frustración, en la apreciación de su entorno y de cómo sus integrantes se desenvuelven, por tal razón se desencadena la agresión que puede ser de forma verbal, manipulativa violenta, en muchas de las ocasiones a los niño.

### **1.3.- Prognosis.**

En caso de no ser atendido este fenómeno podría presentarse alteraciones psicológicas graves, las cuales atacan al contenido biopsicosocial. Entre las principales afectaciones psicológicas que podrían presentarse en los niños maltratados son: Depresión Infantil, trastornos de Conducta, Trastornos de Ansiedad, posibles alteraciones futuras en la personalidad, entre otros. En lo afectivo: Bajo Autoestima, deterioro del vínculo afectivo con los padres y del vínculo de pertenencia a la familia. Todo esto por ende afectando el desarrollo psicosocial en la relación con sus pares, etc.

Las consecuencias serían más graves de las que hasta ahora lo han sido. Por tal razón es propicio actuar de forma efectiva, para que así el sistema familiar no se vea afectando y de esta manera el sistema forme parte de una cadena intergeneracional que permanecerá en todo momento, prolongándose como un efecto de constancia, en donde la víctima de maltrato se convertirá en victimario.

#### **1.4.- Formulación del problema.**

**Pregunta:** ¿Es la familia aglutinada un factor predisponente para la presencia de maltrato psicológico infantil en los niños que son atendidos en la Fundación Danielle Children´s Fund Ecuador durante el periodo Diciembre 2010 - Julio 2011?

#### **1.5.-Preguntas directrices.**

1.5.1.- ¿Cuál es el tipo de aglutinamiento familiar que promueve la existencia de la problemática planteada?

1.5.2.- ¿Qué forma de maltrato psicológico infantil es la de mayor prevalencia en la población estudiada?

1.5.3.- ¿Es factible elaborar un programa psicoterapéutico aplicable al problema investigado?

#### **1.6. Delimitación del problema:**

1.6.1.- Delimitación del contenido:

1.6.1.1.-**Campo:** Psicología clínica.

1.6.1.2.-**Área:** Maltrato Psicológico.

1.6.1.3.- **Aspecto:** Familia Aglutinada.

#### **1.6.2.- Delimitación Espacial:**

Esta investigación se realizará con los niños atendidos en la Fundación Danielle Childrens Fund Ecuador.

#### **1.6.3.- Delimitación Temporal:**

Esta investigación se realizará durante el periodo comprendido entre Diciembre 2010 Julio 2011.

### **1.7 .- Justificación.**

Es de vital importancia el realizar esta investigación, ya que la misma va dirigida hacia una temática que ha sido tratada de manera aislada y con una constancia superficial. Proyectada al constante malestar que este tipo de fenómenos ha generado y sigue generando en nuestra población; sobre todo a nivel psicosocial, llegando así a generar cuadros severos de inestabilidad y en mucho de los casos la muerte dada por suicidios.

Tal investigación tiene que ser desarrollada, ya que la repercusión de la no constancia, se verá reflejada en una cadena de comportamientos, pensamientos y emociones perturbadoras; las cuales debemos romper para así permitir el buen vivir.

A su vez esto nos dará la facilidad de conocer de manera más detallada, como estos factores y características van apropiándose de la individualidad de cada uno de sus integrantes, dando así un matiz poco oportuno para la convivencia apropiada, ya que afecta directamente al bienestar infantil como al familiar.

Puesto que los acontecimientos que se tejen entre este tipo de familias, están dados por un desconocimiento por parte de los mismos, hace factible su realización. Tomando en cuenta la proliferación de estos comportamientos, relacionados ah conductas que reflejan una inadaptación y apropiación errónea de los roles que cada integrante de la familia juega, la búsqueda de una funcionalidad optima es primordial, para que así no se repita estos actos. Por lo tanto esto hará que todo lo aspirado se logre, debido a que este tipo de fenómenos como lo es el maltrato psicológico ligado a la familia aglutinada, copan una gran cadena de síndromes a tratar.

Teniendo en consideración que la población investigada está delimitada acorde a las necesidades de la investigación, ratificando la autorización correspondiente por parte de los directivos de la institución donde se realizará la misma, contando así con el apoyo del personal que allí se desenvuelve, mediante la autogestión, es propicio el desarrollo de esta temática, para de esta forma beneficiar a la institución y a la población en general.

Una vez realizada la misma se llevara a cabo una planificación de trabajo que permita un desarrollo fructífero hacia la disminución significativa de este fenómeno y de sus posibles consecuencias, por tal razón esta investigación está direccionada hacia un interés humano, mediante el trabajo multidisciplinario. Complementando así con una psicoprofilaxis, en consideración de consecuentes, desencadenantes y mantenedores. Para así combatir con este mal que aqueja a nuestra niñez, y de esta forma ser participes de la plenitud misma; tanto así que los niños y las niñas, puedan gozar de sus derechos y deberes como corresponde.

## **1.8.- Objetivos.**

### 1.8.1-Objetivo General:

1.8.1.1- Determinar si la familia aglutinada es un factor predisponente para la presencia de maltrato psicológico infantil en los niños que son atendidos en la fundación Danielle Children´s Fund Ecuador en el periodo Diciembre 2010 – Julio 2011.

### 1.8.2.- Objetivos Específicos:

1.8.2.1.- Identificar el tipo de aglutinamiento familiar que presenta la población estudiada.

1.8.2.2.- Determinar qué forma de maltrato psicológico infantil es la de mayor prevalencia en la población estudiada.

1.8.2.3.- Elaborar una propuesta de intervención psicoterapéutica aplicable ante el problema investigado.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1 Investigaciones previas:

La trascendencia investigativa sobre los aspectos que vinculan al maltrato psicológico infantil, se ubican en el contexto ecuatoriano, de manera tal que en el estudio establecido por (Yanchilquin, 2010). (Universidad Técnica de Ambato). En la temática: El maltrato psicológico como influencia en el trastorno disocial de los niños de la Escuela Fiscal Pichincha. Refiere que “existen factores predisponentes para la formación de conductas que están fuera de norma, la familia es un factor muy importante ya que 35% de los sujetos investigados tienen dificultades familiares, 82% reciben agresiones tanto físicas como psicológicas por personas adultas, 21% de los investigados pasan decaídos la mayor parte del tiempo debido a estas actitudes”, por tanto la conclusión, la cual se aprecia en este estudio se liga directamente a acontecimientos familiares, en cuanto a actitudes y formas de responder ante el entorno de manera hostil e ineficiente.

En las agresiones constantes que reciben los niños, es muy común que se desarrolle un ambiente donde no existe una estructuración loable y aplicable para la corrección y educación de los niños, es por eso que el contexto psicosocial en el que se desarrollan los niños está cargado de componentes desprolijos e ineficientes, lo que se toma en cuenta en la forma de imponer el control, por tal razón (Solís, 2008). (Universidad Técnica de Ambato). Con la temática: Maltrato infantil dado por los padres y su insolencia en la depresión de los niños de la Fundación Proyecto Don Bosco de la ciudad de Ambato. En esta investigación se menciona que “el 90% de los niños presentan maltrato infantil, los cuales son agredidos, humillados, no les prestan atención, son insultados, por parte de sus progenitores como una forma de “corregir” su mal comportamiento”. De esta forma los acontecimientos que se prolongan en diferentes maneras correctivas inapropiadas son las que dificultan el desarrollo del niño, transgrediendo alternativas útiles y loables en la educación y formación del mismo.

La reestructuración familiar es la puerta hacia la búsqueda del objetivo primordial, el cual es el buen vivir, en donde se logrará desarrollar las herramientas que son existentes en cada uno de los miembros, a fin de que el trato sea el propicio entre los que lo componen, en este proceso (Moreta , 2005). (Universidad Técnica de Ambato). En la temática Maltrato infantil y formación de rasgos de personalidad en niños hospitalizados en el área de pediatría del hospital provincial de Ambato, manifiesta que “Se ha llegado a la conclusión que el maltrato infantil impide el normal desarrollo de la personalidad y su efecto puede ser devastador para su vida y su personalidad. Es muy importante el afecto de sus padres así como la sociabilización durante los primeros años de vida ya que ayudara en el desarrollo de su personalidad el crecer en un lugar funcional, y de su entorno”. La adecuada forma de tratar a un niño, dará una notable e indispensable reafirmación, de que los procesos atencionales van dando origen y forma, a la constancia de un correcto equilibrio bio-psico-social, sobre todo en el núcleo familiar, es fundamental llevar a cabo una planificación referente a lo expuesto.

Como una constante palpación de los fenómenos multiproblemáticos y en busca de una estructura propicia para su desarrollo, es necesario el diferenciar conductas que traspasan la adecuación psicoeducacional en donde lo pensado por el profesional en todo momento no es lo que la familia requiere, por lo tanto es fundamental entender cómo se dan los fenómenos, como el niño termina siendo víctima de maltrato psicológico de una forma fácil, etc. Es así que (Zambrano, 2004). (Pontificia Universidad Javeriana) (Colombia-Bogotá). En la temática: Omisión y Maltrato Infantil, comparte que “La notada característica de la violencia familiar es la habilidad de su ocurrencia independientemente de su intensidad, destacándose el hecho de que las víctimas no cuentan con apoyo o protección alguna en el hogar, donde uno de los padres es el maltratador y el otro su cómplice, al mantenerse dolido (a) al castigo que el hijo es sometido, pero sin comprometer una intervención de protección”. Las intervenciones que muchas veces son dadas por los padres, son limitadas debido a la violencia que genera el hecho de protestar ante la forma de corrección, ya que el otro se siente vinculado sin elección ni diferenciación, sin instancias al reclamo. “La virtual indefensión a la que está condenada la víctima, da lugar a un conjunto de características



psicológicas que fluctúan desde el retraimiento social hasta la agresividad. Aun hoy se cree que el universo psicológico del niño es mínimo, simplista e incapaz de arribar a auténticas vivencias emocionales como para reconocer en sus comportamientos alguna perturbación. Aun en caso de que las perturbaciones se presenten, se tienden a pensar que diluirán rápidamente sin dejar huella alguna”. Debido a estos actos, el pensar que son momentáneos y que tienen poco efecto dañino en el niño, se hacen cada vez más frecuentes, sin pensar en las consecuencias de lo que esto acarrea.

Para acotar a esto Zambrano refiere: “Las evidencias vienen acreditando puntualmente que las consecuencias dañosas de la violencia familiar en los niños y jóvenes es univoca: pobre autoestima, escasez de conductas asertivas, agresividad, problemas de conducta, desatención, inseguridad emocional y muchas más”.

## **2.2.- Fundamentación**

### 2.2.1.- Fundamentación Filosófica.

El paradigma de la investigación es crítico-propositivo como una alternativa que va en busca de una nueva perspectiva social de manejo, atención y prevención ante el aglutinamiento familiar y su relación con el maltrato psicológico infantil.

Es crítico porque debate los esbozos socioculturales que con esta problemática aparecen y es propositivo ya que la investigación no se detiene en la observación de los fenómenos tales como los ocasionados hacia los niños, sino plantea alternativas de solución en un clima de actividad, esto ayudando así a la correcta apreciación e interpretación de los fenómenos sociales en todos sus campos.

Comprometiéndose en la correcta definición de los cambios estructurales marcados con una plena orientación hacia los fines pertinentes, los cuales son el bien familiar y social.

### 2.2.2.- Fundamentación Epistemológica.

Como base fundamental en la existente transformación a través del entendimiento, en el cual que familias llegan a obtenerlo, llegando así a la comprensión de los sujetos y objetos que lo vinculan a una adecuada apreciación y comprensión. En búsqueda de que los padres o cuidadores encuentren la proactividad, participando activamente, fortaleciendo su personalidad y su entorno como eje cambiante hacia un buen trato en donde se erradique el maltrato psicológico. Llegando así a una positiva asimilación de los resultados. Definidas estas como un conjunto de conocimientos ordenados y dirigidos hacia la transformación social y mejor entendimiento familiar.

### 2.2.3.- Fundamentación Ontológica:

Debido a que la sociedad está en continuo cambio y su relación con la ciencia se entrelaza con la capacidad de percepción, la misma que las familias van adquiriendo. Como medio de adaptación y de acondicionamiento hacia el entorno el tipo de persona que se pretende formar debe ser un ser sensible ante los valores humanos para así minimizar al máximo el maltrato hacia el niño. Tener una actitud de afirmación ante la existencia y el sentido de la vida; esta base anímica, psicológica, espiritual, hace posible y asegura la consistencia moral de la persona.

Tanto la familia como la sociedad, tienen la obligación de crear condiciones sobresalientes, con respecto al trato y cuidado de la niñez para que así se pueda dar un contexto apto en el que se puedan realizar distintas actividades.

### 2.2.4.- Fundamentación Axiológica:

El desarrollo integral del ser humano, está basado en el conocimiento y práctica de valores como base fundamental en el desarrollo de la integridad emocional, con el fin de formar cimientos en las características de la personalidad para así llegar a la administración de su vida de manera acertada tanto en la familia como fuera de ella. El desarrollo de una adecuada percepción y corrección de valores y normas radica en el conocimiento y apreciación de las mismas con una fundamentación participativa y cooperadora.

#### 2.2.5.- Fundamentación Sociológica:

La sociedad se encuentra en constante cambio y transformación hacia el desarrollo y progreso. Todo ser humano alcanza la transformación hacia trascendencia en el tiempo y el espacio mediante las normativas básicas y la apreciación de la responsabilidad.

La sociedad es producto histórico de la interacción social de las personas que es el proceso recíproco que obra por medio de dos o más factores sociales dentro del marco de un solo proceso bajo ciertas condiciones de tiempo y lugar siendo el aspecto económico un factor determinante ya que la estructuración del aglutinamiento familiar va de la mano. Las relaciones humanas se basan en metas, valores y normas, su carácter y sustancia son influidas por normas sociales dentro de las cuales tienen efecto las actividades del ser humano en la vida familiar y social.

Vivimos en una época de transformaciones muy radicales, de gran velocidad e incertidumbre, en el contexto de una progresiva globalización de los mercados, disponibilidad de nuevos conocimientos, instantaneidad de las comunicaciones y mayor toma de conciencia respecto a la forma de trato y de formación para con los niños. Este enfoque favorece la comprensión y explicación de los fenómenos sociales como esencia del vínculo familia-maltrato, con el afán de la interrelación transformadora.

Además por ser comprometida con valores esenciales del ser humano, la investigación actual será eminentemente participativa.

#### 2.2.6.- Fundamentación Psicológica:

La conducta inadecuada y la estabilidad emocional del niño es objeto de estudio de la psicología, ya que está relacionada con los procesos mentales, comportamentales y el desarrollo del ser humano, que le permita comprender, actuar y sentir de manera eficiente. Por otro lado es de vital importancia el considerar el bienestar del niño mediante una estructuración definida, para lo cual este estudio investigativo se basa en la corriente sistémico familiar quien es

encargada de obtener resultados beneficiosos ya que la misma se encarga de agrupar a sus conjuntos de manera que lleguen a aportar con el desarrollo adecuado del niño que ha sido maltratado psicológicamente, fundamentado todo esto en conjunto de elementos en interacción dinámica en el que el estado emocional de cada miembro está determinado por como los demás lo configuran, de tal manera que la funcionalidad del niño hará que el desarrollo de todos los miembros sea el propicio así manteniendo una morfogénesis adecuada.

Según la teoría general de los sistemas cualquier cambio en un miembro del sistema afectará a los demás, de esta manera se piensa en la “totalidad”, y no en “sumatividad”, porque las pautas de funcionamiento del sistema no son reducibles a la suma de sus elementos constituyentes. La terapia sistémica utiliza también conceptos evolutivos, por ejemplo al considerar diferentes etapas de desarrollo de un sistema familiar (noviazgo, matrimonio, procreación; o niñez, adolescencia, maduración). De esta manera cobra importancia no sólo lo que ocurre en cada una de esas fases, sino también las crisis que acompañan el paso de cada fase evolutiva hacia otra. El proceso de adaptación al medio que está regulado por la forma de percepción de los integrantes de núcleo familiar, se relaciona de manera sistemática hacia el desarrollo mental en cómo cada persona va sintiendo el estado ambiental como forma de predisponente hacia el estrés y esto a su vez comportamientos inusuales en este caso del niño que son creados por parte de sus padres o cuidadores, por tal razón el proceso psicológico conlleva a tener una adecuada formación personal y social.

#### 2.2.7.- Fundamentación Legal.

Es muy importante destacar la consideración legal ya que de esta manera se podrá establecer parámetros en los cuales se debe trabajar y sustentar la investigación, es así como el Código de la niñez y adolescencia en su título IV hace mención a lo siguiente:

“Art. 73.- Deber de protección en los casos de maltrato.- Es deber de todas las personas intervenir en el acto para proteger a un niño, niña o adolescente en casos

flagrantes de maltrato y otras violaciones a sus derechos; y requerir la intervención inmediata de la autoridad administrativa, comunitaria o judicial.

Art. 74.- Prevención y políticas respecto de las materias que trata el presente título.- El Estado adoptará las medidas legislativas, administrativas, sociales, educativas y de otra índole, que sean necesarias para proteger a los niños, niñas y adolescentes contra las conductas y hechos previstos en este título, e impulsará políticas y programas dirigidos a:

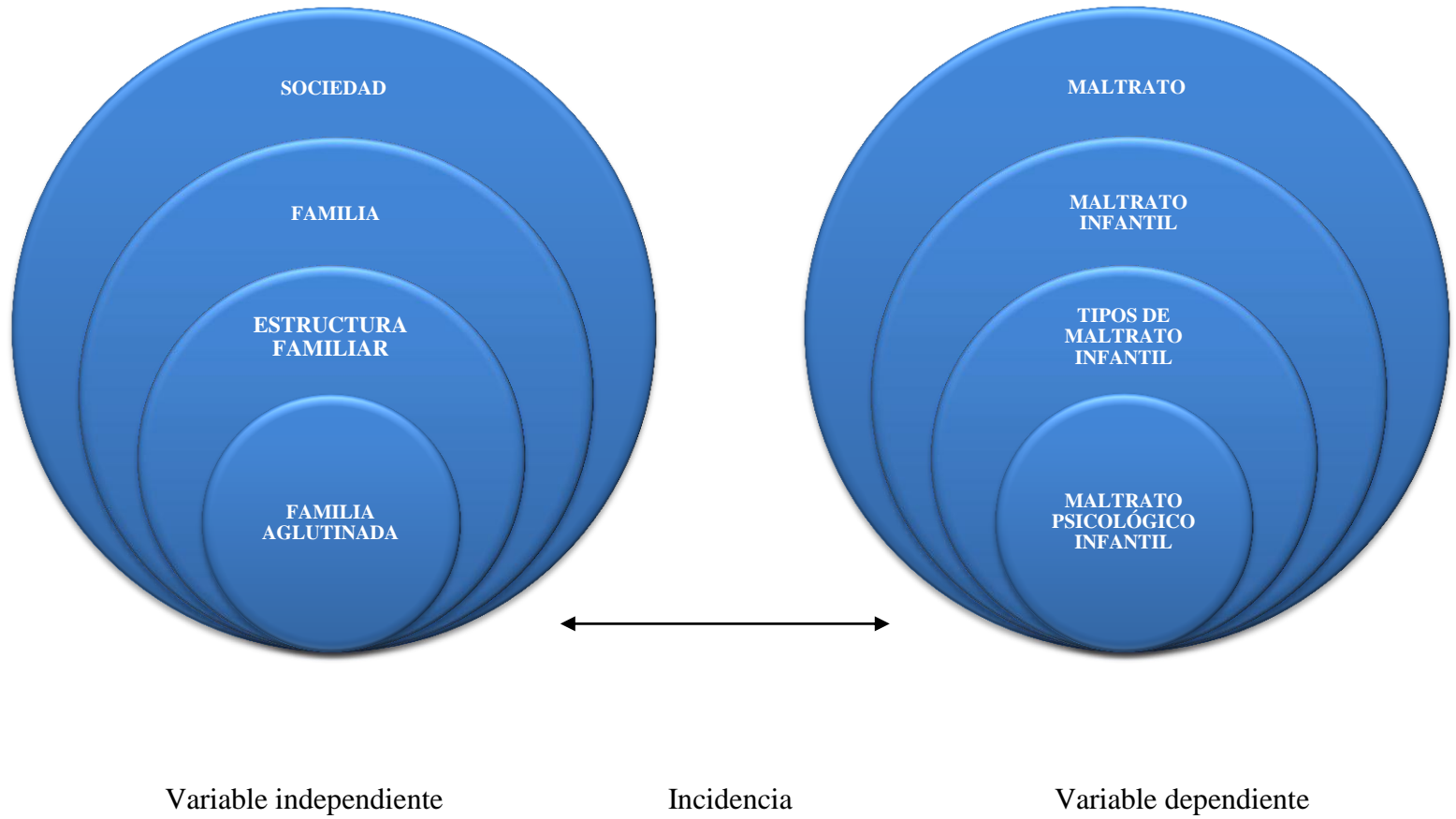
1. La asistencia a la niñez y adolescencia y a las personas responsables de su cuidado y protección, con el objeto de prevenir estas formas de violación de derechos;
3. La búsqueda, recuperación y reinserción familiar, en los casos de pérdida, plagio, traslado ilegal y tráfico; y,
4. El fomento de una cultura de buen trato en las relaciones cotidianas entre adultos, niños, niñas y adolescentes.

Art. 79.- Medidas de protección para los casos previstos en este título.- Para los casos previstos en este título y sin perjuicio de las medidas generales de protección previstas en este Código y más leyes, las autoridades administrativas y judiciales competentes ordenarán una o más de las siguientes medidas:

1. Allanamiento del lugar donde se encuentre el niño, niña o adolescente, víctima de la práctica ilícita, para su inmediata recuperación. Esta medida sólo podrá ser decretada por el Juez de la Niñez y Adolescencia, quien la dispondrá de inmediato y sin formalidad alguna;
2. Custodia familiar o acogimiento institucional;
3. Inserción del niño, niña o adolescente y su familia en un programa de protección y atención;
4. Concesión de boletas de auxilio a favor del niño, niña o adolescente, en contra de la persona agresora”.

En este extracto de la argumentación legal podemos fundamentar el desarrollo del bienestar del niño para de esta forma buscar vías acordes a la recuperación de una calidad de vida tanto para él niño como para su entorno.

## RED DE INCLUSIONES CONCEPTUALES



**Grafico N° 1**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

## RED DE INCLUSIONES CONCEPTUALES

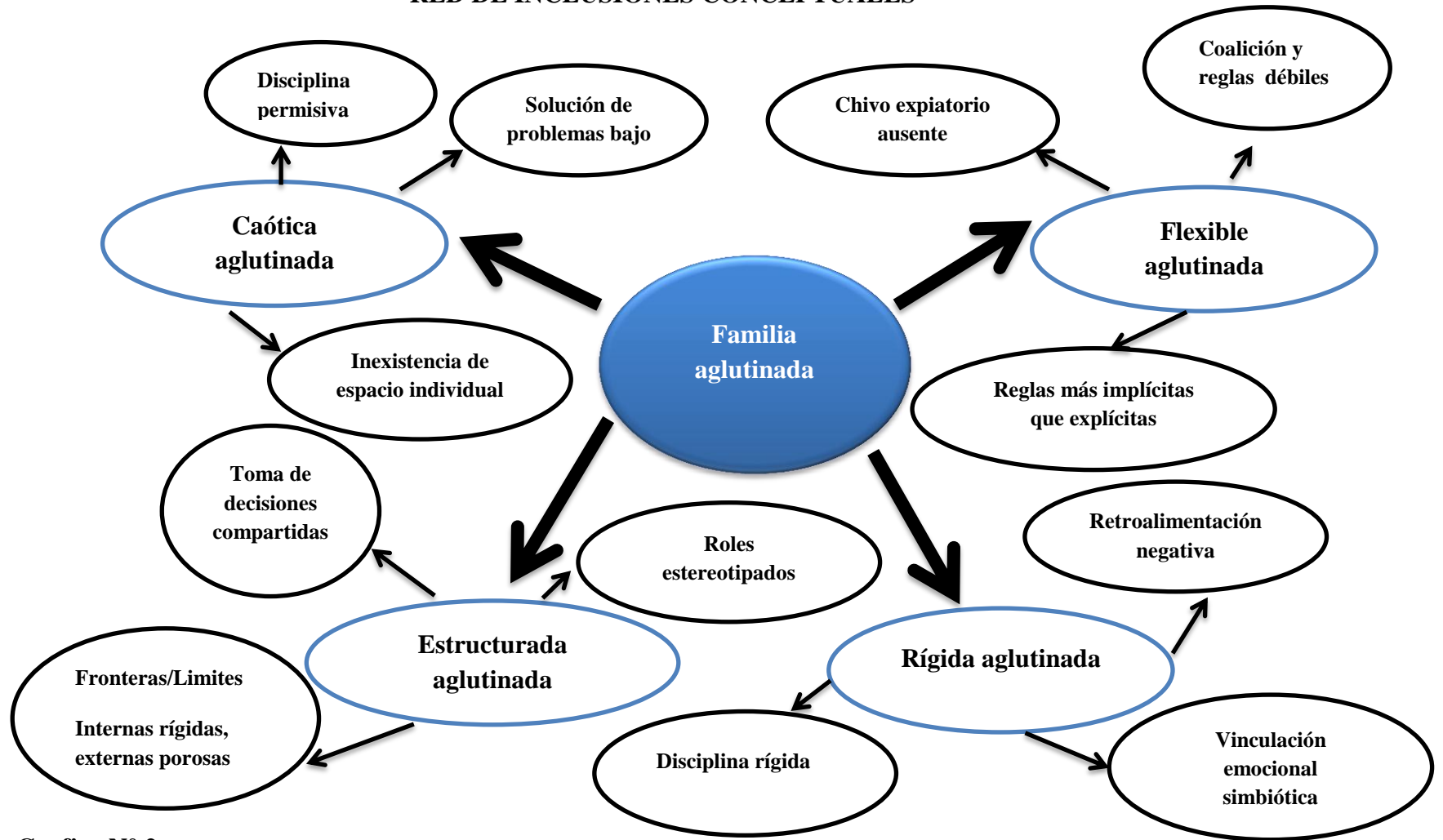


Grafico N° 2

Elaborado por: Bruno Celi Santana.



### CONSTELACIÓN DE IDEAS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

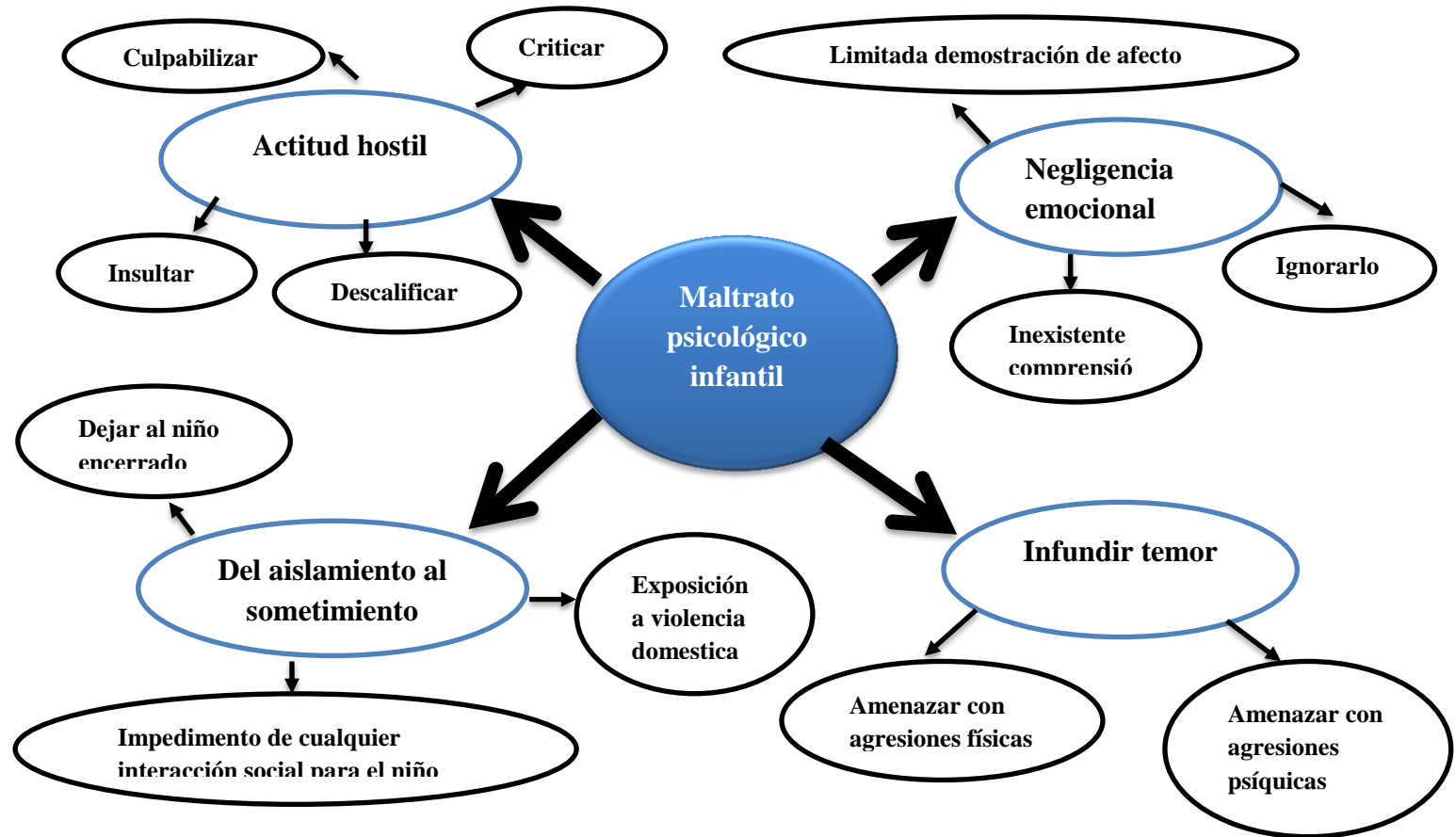


Grafico N° 3

Elaborado por: Bruno Celi Santana.

## **2.3 Categorías Fundamentales**

### **Familia Aglutinada:**

#### **Sociedad.**

Para (Martínez, 2004). (España). En su obra, Estudio Social. Nos comenta que “La sociedad está constituida por organismos participativos, los mismos que están vinculados con el crecimiento de sus partes, en busca de una mejor adecuación y un mejor desarrollo integral, configurando sus componentes con el fin de buscar la más óptima vinculación de sus miembros en un esquema y ambiente acorde para sí”.

Este ambiente el cual es acorde para las personas que lo componen, en donde la sociedad marca sus tendencias y la predisposición a la búsqueda de una adecuada integración de sus partes en conjunto con el bien común, es preponderante y trascendental la ubicación de los resultados que se obtienen posteriores al esfuerzo de la implementación del desarrollo.

#### **Familia.**

Declaración Universal de los (Derechos Humanos, 2011). Nos comparte que la familia “es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, es la unión de personas que comparten un proyecto de vital de existencia que se quiere duradero, en él se generan fuertes sentimientos de pertenencia de dicho grupo familiar. Además existe un compromiso entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intensidad, reciprocidad e independencia”.

Para (Gonzales, 2007). (Colombia). En su obra, La familia como sistema “Consideramos a la familia como un sistema integrador multigeneracional,

caracterizado por múltiples subsistemas de funcionamiento interno e influido por una variedad de sistemas externos relacionados”.

Por esta razón la existencia de coaliciones y triadas familiares es muy común lo que brinda una cierta comodidad a algunos de sus miembros e otros casos no lo es por lo que se ve mermada toda capacidad de interacción por lo tanto su funcionamiento deja de ser fluido como es el desarrollo transaccional familiar aglutinado, prolongando así a conductas poco adaptativas en las cuales la violencia está siendo la que prima, violencia generada en maltrato psicológico infantil.

A demás menciona Gonzales que, “desde el punto de vista sistémico, la familia es considerada como un cibernético, y por ello, auto corrector, en el que las modalidades transaccionales que caracterizan las relaciones entre los miembros dependen de las reglas o leyes a partir de las cuales funcionan los miembros del sistema en relación recíproca. Por lo tanto la familia ha de ser contemplada como una red de comunicaciones entrelazadas en la que todos los miembros influyen en la naturaleza del sistema, a la vez que todos se ven afectados por el propio sistema. La familia es al mismo tiempo, un sistema abierto y por lo tanto, en continua transformación, viviendo cambios y modificaciones que son distintos en cada momento de su evolución”.

La comunicación que se ve mermada en familias donde la interrelación y retroalimentación circular no está presente, debido a que son ciertos miembros de la familia los que acaparan todo el contenido relacional asfixiando a varios miembros de la familia al igual que implementando leyes y reglamentaciones implícitas las mismas que no se ponen de manifiesto sino que simplemente se las da como sentadas promoviendo inconformidad ente sus miembros.

De igual forma (Mendoza, 2006). (México). En la obra: Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención Primaria. Hace referencia que “La familia es un sistema que a su vez se compone de subsistemas, cual engranaje en una maquinaria, en dicha composición tenemos al subsistema conyugal (papá y

mamá), subsistema paterno-filial (padres e hijos) y subsistema fraternal (hermanos), toda familia tiene características que las pueden hacer parecer distintas o similares a otras, estas son las características tipológicas como son: la Composición (nuclear, extensa o compuesta), el Desarrollo (tradicional o moderna), la Demografía (urbana, suburbana o rural)”.

Todas estas características antes mencionadas deberán ser tomadas en cuenta ya que de aquí parte la asimilación y el estudio comparativo de las familias debido a que en mucha de estas la existencia de varios miembros familiares ajenos al núcleo como tal, en este caso pertenecientes a familias extendidas está presente, siendo este uno de los causales para la aparición de un alto grado de estrés relacional lo que provoca incomodidad en el sistema, por lo tanto la definición del contexto en el cual se desarrolla la convivencia hará que sea participe la vinculación del engranaje subsistémico.

### **Estructura Familiar.**

Para (Cinabal, México). (2010). En la obra: Introducción a la sistémica y terapia familiar. Refiere que “El concepto de estructura describe la totalidad de las relaciones existentes entre los elementos de un sistema dinámico. La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. O dicho de otro modo: el conjunto de demandas funcionales que indica a los miembros como deben funcionar. Así pues, una familia posee una estructura que puede ser vista en movimiento”.

Para Cinabal que en respuesta a las demandas habituales, la familia activará preferentemente algunas pautas transaccionales alternativas cuando las condiciones internas o externas de la familia exijan su restructuración. “De este modo, la familia se adaptará al "stress" de modo que mantenga su continuidad a la vez que posibilite su restructuración”.

Esta carencia de liderazgo que en muchas familias es palpable así como la limitación socioeconómica trascienden los parámetros establecidos de adecuación

estructural, ya que es en estos casos donde se mantiene de forma clara la inadecuación de espacios los cuales permiten tener un desempeño óptimo relacional, por lo tanto esta limitación estructural al no estar correctamente compensada da paso a factores elevan la baja tolerancia lo que dificulta la interrelación de los que componen este sistema estructural el cual es la familia.

Las respuestas a las demandas son trascendentales en la estructuración familiar, ya que de esta parte la interrelación propicia para el bienestar familiar, en muchas de las familias que no poseen una estructuración adecuada este concepto de interrelación no aparece por lo que aquí prima las exigencias de los subsistemas lo que caotiza el contexto, ya que estas demandas no son satisfechas, demandas tales como alimentación, un lugar donde la intimidad sea parte del bienestar.

En la Revista (INNATIA, 2010). (España). En la obra estructura familiar. “La estructura familiar no constituye una entidad inmediatamente observable por parte del observador. Los datos del terapeuta y su diagnóstico se logran experimentalmente en el proceso de asociarse con la familia. El terapeuta analiza el campo transaccional en el que se relaciona con la familia, para lograr así un diagnóstico estructural”.

“La estructura de la familia señala cómo se conforma este grupo social y en este sentido. Desde una mirada territorial o geográfica se señala que la estructura de la familia va a ser: En Europa hay predominio de la familia reducida en el noroeste. En la Europa montañosa, rural y pastoril predomina la familia extensa. Si tomamos la estructura familiar con una mirada de acontecimientos históricos, con la era de la industrialización sobrevino un predominio de la familia nuclear. Otro hecho que determina tipos de estructuras familiares es cuando las condiciones históricas determinan un Estado con más organización que asegura paz entre los individuos que lo conforman. Esto tiene como resultado estructuras familiares en las que los individuos pueden independizarse de sus parientes y formar familias nucleares. En cambio al haber inestabilidad política las familias tienden a agruparse en estructuras familiares de tipo extensa”.

Como se aprecia en muchos de los contextos depende del factor geográfico así como su vez el factor socioeconómico, para la implementación estructural, de todas maneras la familia se ve inmersa en este estrecho fenómeno que viene a afrontar a su vez las reacciones que este genera, las mismas que por lo general conllevan a la violencia psicológica infantil.

De igual forma al no tener un liderazgo establecido o a su vez acarado la falta de claridad o de percepción de lo que está pasando en evidente por lo que se crea una homeostasis en donde todo acto inapropiado para la sociedad para una estructura que se asemeja a lo antes descrito es normal y mantiene esa linealidad.

Con respecto a esta temática. (Tello, 2005). (México). Universidad Nacional Autónoma de México. En la obra. Familia Estructural. “Hablar de la estructura familiar, precisa ubicarse en tiempo y espacio concretos, dada la gran diversidad de expresiones socioculturales existentes para agruparse en pequeños grupos consanguíneos o no, llamados familias”.

Además nos dice Tello que “por definición, la familia es el núcleo básico y la estructura permanente para la sobrevivencia de la sociedad. Mucho tiempo la familia fue la unidad económica básica de las sociedades; hoy el concepto de familia se refiere más a eventos relacionales y de reproducción socio-cultural. La familia es un constructo social complejo, que se desenvuelve en un mundo de múltiples interrelaciones pluridimensionales que se intersectan en diversos planos del quehacer cotidiano. En todas y cada una de sus expresiones, la familia es funcional al sistema del que forma parte, lo reproduce, a la vez que contribuye a modificarlo, a través de cambios cotidianos que adecúan distintos procesos sociales a las nuevas circunstancias”.

La modificación que da paso el sistema familiar en la sociedad es un punto a recalcar, debido a que su integración pertinente parte de como la percepción de su entorno se ve reflejada en la sociedad, este reflejo a su vez transfiere el conocimiento que va siendo mermado poco a poco y menos aceptado ya que no presenta una garantía para quien lo rodean, ya que los comportamientos que en estas familias desestructuradas se aprecia son constantes y que al igual que una

funcionalidad estos buscan un fin el cual es el sentido homeostático. Para que exista una funcionalidad estructural la participación del entorno es de vital importancia ya que así se podrá obtener los mejores resultados en vista de que se pueda fomentar un desarrollo participativo.

### **Modelo Circumplejo de Olson**

El modelo Circumplejo fue desarrollado por David Olson profesor de la Universidad de Minnesota realizó su tesis doctoral en el departamento de Desarrollo Humano y Relaciones Familiares de la Universidad de Pennsylvania en los años 60, con una orientación clínica. Éste es uno de los modelos más importantes para el estudio del funcionamiento familiar y establece una tipología para clasificar y manejar los distintos perfiles a través de tres dimensiones: cohesión, adaptabilidad y comunicación.

La combinación de estas dimensiones permite a los autores describir dieciséis tipos de sistemas de relación familiar.

### **Dimensión del Modelo**

El modelo de Olson considera tres dimensiones principales, la cohesión, adaptabilidad y la comunicación familiar. Para nuestra investigación hemos elegido como indicadores, las dimensiones de cohesión y adaptabilidad ya que estas cumplen con nuestros requerimientos.

### **Cohesión**

Se define como la proximidad, vínculo o lazo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí.

Indicadores a evaluar:

- Vinculación emocional
- Independencia
- Límites

- Coaliciones
- Tiempo, espacio
- Amigos, adopción de decisiones intereses y recreación

Se puede distinguir cuatro niveles de cohesión que permiten diferenciar tipos de familias:

1. Desligadas (cohesión muy baja)
2. Separadas (cohesión baja a moderada)

Familias desligadas y separadas.- Se caracterizan por favorecer un alto grado de autonomía y cada persona actúa libremente con escaso apego o compromiso con su familia. Sería en el área central del modelo donde los individuos logran tener una experiencia equilibrada entre la independencia y la unión.

3. Unidas (cohesión moderada a alta)
4. Aglutinadas (cohesión muy alta)

Familias unidas y aglutinadas se caracterizan por una sobre identificación con la familia, en el sentido de una fusión psicológica y emocional, y con exigencia de lealtad y consenso que frenan la independencia, individuación o diferenciación de sus miembros. Dentro de los niveles centrales de cohesión, los extremos como las familias desligadas y aglutinadas son considerados como familias caóticas, desbalanceadas o problemáticas, y los medios como las familias separadas o unidas son consideradas como familias facilitadoras.

### **Adaptabilidad**

Se la conoce también como la flexibilidad, se define como "la habilidad del sistema para cambiar su estructura de poder, la dinámica entre los roles y las reglas de las relaciones familiares en respuesta a estresores evolutivos (propios del desarrollo) y situacionales". Ya que un sistema adaptativo requiere el equilibrio de la morfogénesis (cambio) y la morfostásis (estabilidad).



La adaptabilidad depende de dos mecanismos regulatorios: los circuitos de retroalimentación positivos y negativos. La adaptabilidad de una familia depende de su capacidad para crear un equilibrio flexible entre una situación excesivamente cambiante (que se traduce en sistemas caóticos) y una situación excesivamente estable (que se traduce en sistemas rígidos).

Indicadores a evaluar:

-Poder (asertividad, control y disciplina)

-Estilos de negociación

-Posible intercambio y modificación de roles y reglas de las relaciones

Se pueden distinguir cuatro niveles de adaptabilidad que permiten diferenciar distintos tipos de familias.

1. Rígida (adaptabilidad muy baja)
2. Estructurada (adaptabilidad baja a moderada)
3. Flexible (adaptabilidad moderada alta)
4. Caótica (adaptabilidad muy alta)

Dentro de los niveles centrales de adaptabilidad, los extremos como familias caóticas, desbalanceadas o problemáticas y los medios como las familias facilitadoras.

Un sistema equilibrado significa que la familia puede actuar conforme a los extremos de la dimensión cuando sea apropiado, pero no permanecerá en esos patrones por largos períodos de tiempo.

Como resultado de su estilo de funcionamiento, las familias equilibradas tienen un repertorio más amplio de conductas y mayor capacidad de cambio que las familias extremas.

De los dieciséis tipos de familias propuestos por el Modelo Circumplejo:

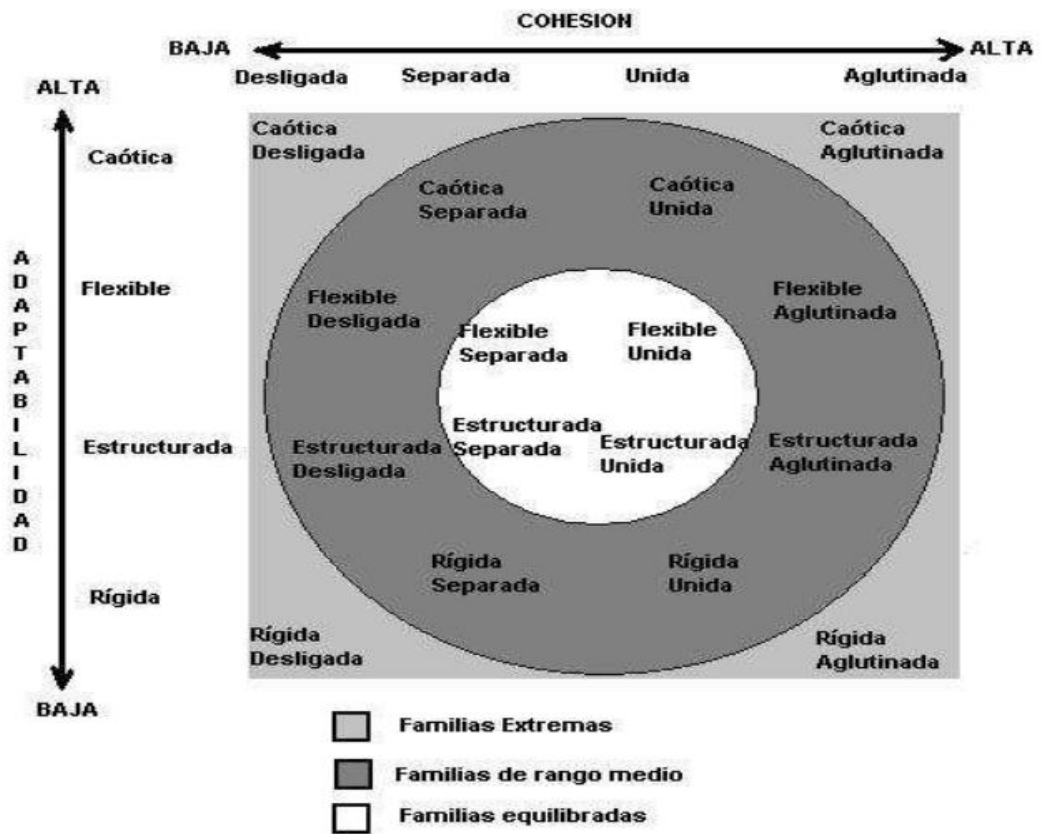
Cuatro puntúan en los niveles centrales que reflejan niveles moderados en ambas dimensiones y que se consideran las más funcionales para el desarrollo individual y familiar.

Cuatro tienen puntuaciones extremas en las dos dimensiones y se entienden como los más disfuncionales para el bienestar de los miembros de la familia.

Ocho tipos de familias, se sitúan en un rango medio, al tener puntuaciones extremas en una sola dimensión, siendo menos comunes que las equilibradas y las familias extremas.

De este modo, el modelo propone una tipología que es un método de clasificación o diagnóstico en el cual se identifican modelos, grupos, o tipos característicos que preferentemente se excluyen entre sí, de este modo nacen las familias curvilíneas, donde las áreas centrales son las ocupadas mayoritariamente por familias no-etiquetadas, situándose las disfunciones en los extremos.

El Modelo Circumplejo permite predecir adecuadamente en las diferentes etapas del ciclo vital a las familias extremas y a las equilibradas.



**Grafico N° 4**

**Fuente: Tipología de Familias Modelo Circumplejo de Olson.**

Los sistemas familiares más frecuentes encontrados son: familias equilibradas y familias extremas. Las familias de rango medio son el resultado de la combinación de las diferentes dimensiones de estos dos tipos de sistemas familiares.

Son las siguientes:

		<b><i>Cohesión</i></b>			
		<b><i>Desligada</i></b>	<b><i>Separada</i></b>	<b><i>Unida</i></b>	<b><i>Aglutinada</i></b>
<b><i>Adaptabilidad</i></b>	<b><i>Caótica</i></b>	<i>Caótica</i> <i>Desligada</i>	<i>Caótica</i> <i>Separada</i>	<i>Caótica</i> <i>Unida</i>	<i>Caótica</i> <i>Aglutinada</i>
	<b><i>Flexible</i></b>	<i>Flexible</i> <i>Desligada</i>	<i>Flexible</i> <i>Separada</i>	<i>Flexible</i> <i>Unida</i>	<i>Flexible</i> <i>Aglutinada</i>
	<b><i>Estructurada</i></b>	<i>Estructurada</i> <i>Desligada</i>	<i>Estructurada</i> <i>Separada</i>	<i>Estructurada</i> <i>Unida</i>	<i>Estructurada</i> <i>Aglutinada</i>
	<b><i>Rígida</i></b>	<i>Rígida</i> <i>Desligada</i>	<i>Rígida</i> <i>Separada</i>	<i>Rígida</i> <i>Unida</i>	<i>Rígida</i> <i>Aglutinada</i>

**Cuadro N° 1**

**Fuente: Tipología de Familias Modelo Circumplejo de Olson.**

<b>Cohesión</b>		<b>Adaptabilidad</b>	
<b>Aglutinados</b>	46-50	<b>Caótica</b>	29-50
<b>Unidos</b>	41-45	<b>Flexible</b>	25-28
<b>Separados</b>	35-40	<b>Estructurada</b>	20-24
<b>Desligadas</b>	10-34	<b>Rígida</b>	10-19

FACES III – Puntaje lineal e interpretación

**Cuadro N° 2**

**Fuente: Cuadro de rango de cohesión y adaptabilidad Test Faces III**

### 2.5.6.- Familia Aglutinada:

En este proceso investigativo (Coletti, 1997). En la familia aglutinada la distancia entre los miembros individuales es escasa y las fronteras externas son poco permeables, por lo que el sistema tiende a funcionar en relativo aislamiento de su entorno. Las fronteras internas pueden comportarse de modo diverso, más o menos permeable, lo cual repercutirá en la organización jerárquica familiar que, en cualquier caso, tenderá a ser rígida por que la falta de influjos externos dificulta la existencia de metareglas que pudieran flexibilizarla. La dificultad de individuación de los miembros de las familias aglutinadas se debe a lo problemático que les resulta distanciarse y superar la barrera que representan los límites externos.

Para (Andrade, 2008). (Ecuador). Refiere que “La familia aglutinada al pertenecer a una categoría estructuralista y a un sistema constituido por desacuerdos y falta de reconocimiento de lo que es el uno con el otro, comparte conflictividades, en las cuales la inadecuación psicoemocional hace parte de su entorno y de su forma de vida, llegando así a caotizar el ambiente en donde esta familia se desenvuelve”. Se puede apreciar que la constante transformación que ha existido en cuanto a la aplicabilidad de los contenidos transaccionales que la familia tienen, define las resultantes comunicacionales e interaccionales, que trasciende en la nulidad del otro siendo este un factor que prepondera en este tipo de familias, al no presenciar un cambio en sus componentes básicos la familia aglutinada seguirá experimentando propuestas envueltas en conflicto, como lo es actuar con rebeldía descatando toda normativa las mismas que no son afines a lo esperado por cada miembro que compone el núcleo familiar lo que desemboca en maltrato y en mucho de los casos el psicológico.

(Botella, 2004). (México). En la obra, perspectiva sistémica en terapia familiar: Conceptos básicos, investigación y evolución. Refiere que “Las familias aglutinadas no tienen límites establecidos claramente y no saben cuál es el rol de cada uno de sus miembros. Las características generales de las familias aglutinadas son: (a) exagerado sentido de pertenencia; (b) ausencia o pérdida de autonomía personal; (c) poca diferenciación entre subsistemas con poca

autonomía; (d) frecuente inhibición del desarrollo cognitivo/afectivo en los niños; (e) todos sufren cuando un miembro sufre; (f) el estrés repercute intensamente en la totalidad de la familia. Límites difusos son aquellos que resultan difíciles de determinar”. Al no poder determinar cuál es la función que a cada miembro le corresponde colapsa el sistema de afinidad, debido a que cada miembro del núcleo familiar optara por dar e interpretar el contenido de lo que se mencione de la forma que más lo convenga, en donde tal vez el niño no querrá tomar la sopa o realizar tareas, o a su vez el padre se ausentara por varios días mermando la capacidad de desarrollo afectivo por lo antes mencionado, así como no poder llegar a la toma de decisiones con la facilidad y responsabilidad requerida, delegándose en una función donde uno pertenece al otro y padeciendo como lo que el otro padece como si fuera propio.

Para (Gonzales, 2007). (Colombia). En su obra. Perfil de la familia aglutinada o simétrica: nos comparte que “En esta familia sus miembros están mezclados y confusos. No hay manifestaciones de autonomía ni de dependencia. Alguien quiere hacer de los otros “otro yo idéntico”. La familia se rige por una dinámica de poder y sometimiento en la que alguien domina y otros están dominados y controlados. Hay pérdida de identidad y por ello peligro de rotura por no poder ser “yo mismo”. La individualización y la autonomía personal resultan difíciles y sus miembros se sienten asfixiados por una dependencia exagerada. En una atmósfera tan densa, no es extraño que proliferen juegos de relación turbios, a cuya sombra pueden desarrollarse distintos trastornos psicóticos y graves manifestaciones psicosomáticas”. Las causas de la familia aglutinada están dadas por la falta de la interrelación actitudinal y emocional, la diluida o limitada comunicación en cuanto a su interacción social y familiar, repercutiendo así en la forma como esta se interrelaciona con sus miembros, llegando a darse acontecimientos tales como el maltrato psicológico infantil.

Para (Minuchin, 2005). (Italia). Comparte la definición estructural de lo que es la familia aglutinada, en donde nos comenta que, “estas familias tienen dificultad de discriminación e individuación, debido a que suelen formarse en un conjunto de individuos poco diferenciados” esta individuación genera una persistente y

limitada apreciación de los problemas que surgen en estas familias lo que provoca que un momento dado la persona que está al cuidado del niño actúe de manera impulsiva dado que las alternativas de control no están diferenciadas y de manera reiterada se llega al maltrato físico. Este autor también manifiesta que “El rol materno es exagerado y privilegian las normas maternas, mientras que el paterno está debilitado”. Al darse un privilegio a este tipo de normas, queda excluida la posibilidad de que existan alternativas de corrección, que difieran y oxigenen las interacciones familiares, por lo que es propicio implementar estrategias de solución y de afrontamiento en el sistema familiar que presenta este tipo de características. Minuchin a su vez comparte que estas familias “Tienen una ideología de la vida tipo clan, viven lo nuevo como extraño porque para estas familias lo nuevo crea violencia. En este tipo de sistemas existe poca sensibilidad social”. Dando como resultado la integración de conductas violentas y de un contenido psicoemocional inapropiado, manejada mediante la poca capacidad de expandir su perspectiva de interrelación así como el reflejo de conductas violentas las cuales son emuladas por el niño.

Esta estrecha relación interpersonal en donde la falta de limitaciones hace evidente la vulnerabilidad del sistema familiar, se hace propensa a lo ya conocido, el maltrato psicológico infantil; por lo tanto (Gorostegui, 2007). (Chile). En su obra, Pareja, familia y ciclo familiar desde la Psicología Familiar Sistémica. Manifiesta que, en la “familia aglutinada los límites entre los subsistemas son débiles o inexistentes, la diferenciación dentro del sistema es difusa”, limitación difusa que se apega a la inapropiación de una identidad correctiva adecuada, prolongándose la disputa de la autoridad impuesta con violencia. Además acota esta autora, “puede producirse un exaltado sentido de pertenencia que requiere renunciar a la autonomía individual. Los límites externos son rígidos, lo que dificulta los intercambios con el medio”, lo que no permite la expresión de sentimientos y el maltrato siga siendo una constante en este tipo de familias. “En esas familias no hay diálogo porque los individuos están atrapados en un nosotros amorfo como lo denomina (Bowen, 1979) en una masa indiferenciada de ego familiar”, lo cual provoca una escasa comunicación o se la da de forma

inapropiada desencadenando todo esto en entendimiento de la problemática de forma precaria por lo que lo usual y práctico en estas familias es dirigirse por medio del maltrato hacia el menor de manera psicológica.

El contexto en el cual se desarrolla el maltrato infantil, está estructurado de características e instancias que reflejan la poca adecuación de indiferenciación e individualidad, por consiguiente hace que las manifestaciones afectivas sean mal interpretadas y poco satisfactorias para los niños; tal y como nos comenta este autor, en la caracterización que le da a la familia aglutinada, (Mata, 2005). (Ecuador). En la obra, Características de la familia Aglutinada. En donde empieza por: “Autonomía: Pueden verse perjudicados debido a que el exaltado sentido de pertenencia requiere un importante abandono de la autonomía. La carencia de una diferenciación en subsistemas desalienta la exploración y el dominio autónomos de los problemas”, todo esto está sujeto a las expectativas que tiene un padre para su hijo lo que asfixia toda relación, limitándolo y privándolo de interrelaciones, lo cual fortalece la introyección, el aislamiento. “Relación con el estrés: La conducta de un miembro afecta de inmediato a los otros, y el stress de un miembro individual repercute intensamente a través de los límites y produce un rápido eco en los otros subsistemas” es aquí donde se da la descarga de emociones, presentadas de forma agresiva, descalificando, degradando, intimidando en muchas de las ocasiones a los más vulnerables los niños. Mata a su vez argumenta la existencia de: “Respuesta ante el cambio: Responde con excesiva rapidez e intensidad. Conmoción porque el hijo no toma la sopa”, La forma de respuesta genera concomitantes que interfieren con la capacidad de tolerancia a la frustración que en estos casos es mínima, dificultando las formas normativas, correctivas, siendo este un factor propicio para que se desencadene el maltrato psicológico infantil. “Límites: Los límites entre la familia nuclear y la de origen no se conserva bien; los que separan el holón parental del de los hijos se borra de manera impropia; los roles de padres y de cónyuges suelen no estar bien definidos. Los hijos no se diferencian sobre la base de la edad o nivel de madures mental, de modo que el holón fraterno no puede contribuir adecuadamente al proceso de socialización”. Esta tendencia de limitaciones en el contexto inapropiado da paso a que sean otros miembros de la familia extendida quien



impongas las normas y los cuidados lo que conlleva en muchas de las ocasiones a que se dé al maltrato psicológico infantil. “Tendencia a la triangulación: Incapacidad para transacciones diádicas. Cada vez que hay un conflicto entre dos, interviene una tercera persona”. La interacción es triádica o grupal, no diádica”. Las características dadas de la familia aglutinada permite tener parámetros de cómo la inestabilidad familiar está dada y como la misma hace de esto un caos, por otro lado se da la utilización del niños en la problemática familiar o conyugal, desestabilizando y poniéndolo en un estado de perturbación emocional, formando una alianza patológica, lo cual no permite el desarrollo

### **Cohesión:**

En la evolución de la familia, la dimensión de la cohesión pone de manifiesto el equilibrio que guarda la proximidad y la distancia, así como también los modelos centrífugos y centrípetos durante el ciclo de vida familiar.

Olson, Russell y Sprenkle (1983) han definido la cohesión familiar como “el lazo emocional que tiene los miembros de la familia entre sí. Hay cuatro niveles de cohesión, que comprenden el desapego, la separación (muy bajo). La separación (baja a moderada), la conexión (moderada a alta) y el apego excesivo (muy alto)”. Si el grado de cohesión es alto, predominan las fuerzas centrípetas y la modalidad transaccional del vínculo, y se produce un apego excesivo. En esas condiciones es difícil que los miembros de la familia logren un nivel adecuado de individuación conexas, discriminación del self y la autonomía, según las reglas del medio social que circunda al sistema familiar. Cuando no existe el vínculo y predominan las fuerzas centrifugas, la modalidad transaccional culmina en la expulsión de los miembros de la familia y el desapego.

Una paradoja de la cohesión familiar es que cuanto más se esfuerza la familia por mantenerla a toda costa, es tanto más probable que consiga el efecto contrario; al tratar de conservarla, la familia desarrolla estructuras de interacción rígidas que le impiden satisfacer las exigencias de un mundo interno y externo en constante cambio.

**Apego excesivo:**

“El apego excesivo caracteriza un tipo de estructura familiar que presenta una perturbación en la formación de los límites personales los cuales, en estos casos, tienden a ser demasiado permeables, los miembros de la familia nuclear parecen incapaces de determinar los límites entre ellos mismos frente a ellos mismos y frente a sus familias de origen. Los roles de padres e hijos no están definidos con firmeza, se modifican con frecuencia y al azar, y se carece de una estructura organizativa y de jerarquía en la familia”.

En el enfoque analítico estructural de (Minuchin, 1967) se trata de determinar cómo se originan los subsistemas familiares, como interactúan entre sí y como se definen los roles dentro de la estructura familiar y si están definidos y se realizan sus funciones correspondientes. Los miembros excesivamente apegados tienen una gran dificultad para definir los roles y las funciones y son incapaces de estructurar sus relaciones. Este tipo de confusión puede verse como un modo de evitar las confrontaciones y clarificaciones directas, que los miembros de la familia pueden sentir como una amenaza para la unidad familiar. Asimismo, existe una tendencia a que las familias excesivamente apegadas designen a una persona para que actúe como “pacificador” siempre que haya una amenaza inminente de conflicto familiar”.

**Limitada Autonomía:**

Los sistemas vivientes pueden desarrollar cierta independencia de su ambiente. La conducta de estos sistemas es controlable o interna o externamente en un grado variable. El concepto de autonomía o emancipación (ya sea en un individuo o en una familia) debe incluir este elemento de interacción constante con el ambiente. Desde un punto de vista sistémico, puede considerarse que la autonomía es un aspecto de la auto organización.

(Goodwin, 1970) describe los sistemas autónomos de la manera siguiente “Los ‘sistemas vivientes’ están ocupados en un proceso perpetuo de automantenimiento y autorrealización, dirigido por criterios de estabilidad definidos internamente. Desde el punto de vista fenomenológico, este atributo de los seres vivos es el que

permite identificarlos como sistemas discontinuos (discretos), autónomos; autónomos no porque sean independientes de su ambiente, si no que en el sentido de sus 'metas' son diferentes del ambiente físico, y esas metas son definidas internamente". La ontogénesis del individuo así como la estructuración de la familia pueden comprenderse como un proceso de autoorganización. En constante interacción con el ambiente se forman estructuras cuya función es asegurar la supervivencia del sistema. Hay dos posibilidades de influir en estos procesos: el control interno y el control externo (Riesman, Glazer Denney, 1950). En el desarrollo de los individuos es posible determinar diferentes fases y grados de dependencia de la influencia externa. Los bebés y los niños pequeños dependen en gran medida del control externo. Durante el proceso de desarrollo esta dependencia va disminuyendo y el individuo va asumiendo, en un grado cada vez mayor, las funciones de automantenimiento y autodirección. Este proceso de emancipación puede verse como un refinamiento estructural creciente del sistema interno de un individuo. El desarrollo de las estructuras psíquicas puede entenderse como la evolución de estructuras internas. Proceso en que el individuo tanto como la familia representan una estructura ecológica individualizante que evoluciona conjuntamente.

La autonomía, o culminación organizativa de un sistema, en el caso de un individuo o familia, está ligado a la capacidad de mantener determinados límites, es decir, de discriminar entre los hechos internos y externos. Puede decirse que un sistema que es capaz de alcanzar una meta definida internamente, con la prescindencia de las condiciones ambientales, tiene cierta autonomía. Lo que significa responsabilidad (Foerster, 1984). Sin embargo, esta independencia nunca es total; funciona solo dentro de un campo determinado. Este ambiente en si nunca es estático a su vez es modificado (dentro de ciertos límites) por el comportamiento del sistema del cual forma parte. Por consiguiente, el en logro y mantenimiento de la autonomía siempre se deben tomar en cuenta esos procesos de cambio. (Keeney, 1983) afirma que lo que nosotros hacemos en interacción con el sistema autónomo nunca "penetra" en el sistema, sino que tiene lugar con la totalidad del sistema que es mantenido en el proceso de autopoiesis.

La emancipación o en términos psicológicos, la individuación, en el sentido de adquisición de autonomía, tiene, en consecuencia, dos requisitos previos: la generación de estabilidad interna y el establecimiento de una relación con un contexto o con todo el ecosistema. En la primera relación que se establece entre la madre y el niño, este muy difícilmente podrá emanciparse, puesto que su supervivencia depende del alto grado de control externo. Con el tiempo el niño logra mantener su propia estabilidad. El éxito de este proceso de desarrollo depende de las dos partes (o de toda la familia), porque la definición de relación no puede ser unilateral.

En teoría la relación del niño con sus padres cambia de acuerdo con su desarrollo epigenético de modo que puede lograr la discriminación self y la formación de una identidad acorde con las normas de su ambiente sociocultural.

### **Dificultad de Individuación:**

Según (Simons, 1993) “desde el punto de vista de la dinámica familiar, los conceptos relativos a la individuación y la diferenciación se aplican principalmente a la formación de límites/fronteras individuales y psíquicos. Se puede decir que los seres animados han estado esforzándose por lograr niveles más elevados de individuación desde hace unos mil millones de años; esté proceso entraña en caer en la hipoindividucción o en la híperindividucción. La individuación conexa, según Stierlin y otros (1980), es un principio general según el cual un nivel más elevado de individuación exige y hace a la vez un mayor de relacionalidad. Este concepto destaca la necesidad de conciliación que tienen todas las formas superiores de vida, en especial los seres humanos. En general, esta tarea comprende la coindividucción de toda la familia en la que cada miembro determina las condiciones de la individuación de los demás”.

“La híperindividucción se caracteriza por una demarcación de límites demasiado impermeables y rígidos; la independencia se convierte en aislamiento, la separación en soledad y apatía y cesa todo intercambio con los demás. La hipoindividucción, que se superpone en cierta medida con el vínculo y la fusión, se caracteriza por la imposibilidad de trazar límites; los límites entre el self y los

demás son difusos, permeables o frágiles. La pérdida de la individuación debida a la función con organismos más fuertes o a la absorción de estos se vuelve una amenaza. Cada paso hacia una mayor individuación aplica nuevas exigencias con respecto a la comunicación y a la conciliación. En determinados momentos, y de cierta manera, deben abrirse las fronteras que en otras ocasiones son sólidas y protectoras; la separación y la mutualidad, y la solidaridad, la autonomía y a dependencia deben conciliarse entre sí. Este proceso produce una complejidad cada vez mayor en las estructuras de relación y en el proceso de desarrollo, y brinda las condiciones que posibilitan la coindividuación y la coevolución. El “principio de diferenciación e integración” de (Heinz, 1957) postula que, en el transcurso de cualquier tipo de desarrollo, una relación de relativa globalidad y diferenciación limitada se resolverá en un estado de diferenciación, articulación e integración jerárquica crecientes.

Así también menciona (Simons, 1993). “La individuación conexa es un concepto desarrollado durante la investigación sobre la dinámica familiar realizado por el Instituto de Terapia Familiar de Heldenberg. Aplicado a los seres humanos, se refiere a la capacidad de diferenciar el mundo interno propio en sentimientos, necesidades, expectativas, percepciones externas e internas, etcétera, claramente articulados. Este mundo interno altamente diferenciado debe ser delimitado frente al mundo exterior, en particular con respecto a las ideas, necesidades, expectativas y exigencias de los demás. La capacidad para lograr la definición y la demarcación del self es especialmente importante y, a la vez, sufre la mayor prueba en las relaciones humanas que se basan en la proximidad y la empatía. En términos generales, se puede decir que el concepto de individuación conexa se refiere en mayor grado a los propósitos cognitivos, mientras que el concepto de vínculo subraya los elementos afectivos o libidinales”.

“En la práctica de la terapia familiar, aparecen tres tipos de individuación limitada o disfuncional, que pueden entenderse como subcategorías de la híperindividuación y la híperindividuación: 1) la fusión simbiótica, en la cual la experiencia propia, el sentimiento del propio self, el rol sexual u ocupacional propio se fusionan con los de otro; 2) un desapego rígido, autístico, de los demás

que, a menudo, insinuaciones de desconfianza, paranoides, y 3) una oscilación ambivalente entre los extremos de la fusión y el desapego.

Se puede obtener información sobre la calidad y el nivel de individuación de una pareja o una familia escuchando el dialogo que mantienen. En general, cuanto mayor sea el grado de individuación conexas, mayor será la calidad de la mutualidad positiva”.

### **Limites difusos:**

Las familias disfuncionales manifiestan perturbaciones e la diferenciación de los límites. Estos permiten diferencias y desarrollar las estructuras. En consecuencia, la perturbación en su demarcación es sinónimo de estructura patológica. Los límites de un sistema o subsistema son determinados por “las reglas que definen quien participa y como participa (en la familia o subsistema)” (Minuchin, 1974).

(Simons, 1993) “Los límites o fronteras familiares internos son reconocibles por las diferentes reglas de la conducta aplicable a los distintos subsistemas familiares. Las reglas que se aplican a la conducta de los padres (subsistemas parentales) suelen diferir de las que se aplican a la conducta de los hijos (subsistema filial). Los límites entre la familia y el ambiente externo son determinados por la diferencia en la conducta interaccional que los miembros de la familia manifiestan hacia otros miembros de la familia y hacia personas que no pertenecen a la familia. Estas normas interaccionales en el nivel de la conducta obedecen a las normas básica de la epistemología que la familia tiene de sí. Casi todos los modelos sobre patología o disfuncionalidad familiar incluyen el concepto de perturbaciones en la formación de los límites. Los trastornos en la formación de los límites también se relacionan con perturbaciones en el estilo cognitivo y afectivo y con los consiguientes problemas de los estilos interaccionales. La formación de los límites constituye un requisito previo para cualquier tipo de sistema, ya sea interaccional o epistemológico. En los sistemas vivientes complejos, que incluyen a las familias, deben formularse reglas. Estas determinan como debe entenderse la conducta o una clase de conductas. Debe

haber reglas o límites que definan donde, cuando y en qué condiciones determinado miembro de la familia puede comportarse de esta o aquella manera.

Desde una perspectiva cibernética, (Ashby, 1956) definió el concepto de límites como “una relación entre dos conjuntos” que “se produce cuando la variedad que existe en una situación es menor que la variedad existente en otra”.

“La demarcación de límites, en efecto, reduce selectivamente la complejidad. Este proceso de reducción de la complejidad gracias a la definición de los límites es similar a lo que se denomina “demarcación” de pautas de conducta y puntuación de secuencias de comunicación. El momento y lugar donde se produce la demarcación puntuación y el tipo de elecciones que resultan dependen de la cultura y, por ende, son variables. Sin duda, el lenguaje tiene una función fundamental en la determinación de los procesos de demarcación y puntuación (Shands, 1971; Whorf, 1942).

“El concepto de individuo postula un “yo”, un límite e independencia del ambiente circundante (autonomía).

Este concepto concuerda con la definición cultural aceptada, según la cual la norma del desarrollo individual es una identidad estable. El desarrollo de los estilos cognitivos y afectivos del niño es una manifestación de su adaptabilidad a las reglas de comunicación e interacción familiar, que se traducen en normas epistemológicas (paradigma, modelo, mapa). Este modelo del mundo internalizado es un conjunto de roles de relación, es decir, la demarcación de los límites”.

“Hay dos tipos de perturbaciones en la formación de los límites que revisten especial importancia en la terapia familiar: una demarcación demasiado débil y una demarcación demasiado rígida. Esta última perturbación, expresada en el concepto de desapego, consiste en el hecho de ignorar o negar que las personas estén comprometidas recíprocamente por algún tipo de relación. La demarcación de los límites demasiado rígida termina engendrando autismo y aislamiento. Los límites demasiado débiles se conceptualizan bajo la denominación de apego excesivo, fusión, masa indiferenciada del ego familiar, o, en la terminología psicoanalítica, como perturbaciones en la discriminación del self los demás

(elemento que interviene especialmente en la formación de los síntomas esquizofrénicos). Esta clase de perturbaciones se encuentra en familias que tratan, o al menos tienen la esperanza, de lograr una unidad de pensamiento y sentimiento en todos los miembros de la familia sobre su necesidad de intimidad e independencia físicas y mentales. Se puede decir que las familias que piensan que sus miembros son incapaces de sobrevivir por su cuenta y que la unidad familiar total (real o ideal) es la única manera en que puedan funcionar son sumamente cohesionadas”.

“La experiencia ha demostrado que solo la individuación conexa es funcional, es decir cuando el equilibrio entre la separación y la unidad se mantiene en un estado constante de negociación. Este principio sistémico se aplica a los sistemas familiares así como también a la relación entre la familia y su medio social externo. En estas circunstancias, deben comunicarse las reglas (metareglas) a fin de determinar cuando los límites son funcionales y cuando no lo son. Por ejemplo, los padres y los hijos pueden jugar a cambiar de roles, pero únicamente si tienen bien claro que se trata de un juego (marcadores de contexto. Fronteras generacionales). Si se cambiase los roles sin cambiar el contexto, se produciría una confusión sobre la validez de los límites con el consiguiente malentendido o, en caso más extremos un caos cognitivo colectivo”.

“Por último, los límites indican el grado de apertura de los sistemas o de su posibilidad de apertura. El cruce de los límites transforma sistemas cerrados en sistemas abiertos; en otras palabras, transforma estructuras estables (morfoestasis) en estructuras flexibles (morfogénesis). En consecuencia los límites de un sistema determinan de manera fundamental los procesos de su autoorganización”. (F. B. Simon, H. Stierlin y L. Wynne, 1993)

“Los límites de un subsistema están constituidos por reglas quienes participan, y de qué manera. Por ejemplo, el límite de un subsistema parental se encuentra definido cuando una madre le dice a su hijo mayor: “No eres el padre de tu hermano. Si anda en bicicleta por la calle, dímelo y lo haré volver”.

“La función de los límites reside en proteger la diferenciación del sistema. Todo subsistema familiar posee funciones específicas y plantea demandas específicas a



sus miembros, y el desarrollo de las habilidades interpersonales que se logra en ese subsistema, es afirmado en la libertad de los subsistemas de la interferencia por parte de otros subsistemas”.

“Para que el funcionamiento familiar sea adecuado, los límites de los subsistemas deben ser claros. Deben definirse con suficiente precisión como para permitir a los miembros de los subsistemas el desarrollo de sus funciones sin interferencias indebidas, pero también deben permitir el contacto entre los miembros del subsistema y los otros. La composición de subsistemas organizados alrededor de las funciones familiares no es tan significativa como la claridad de los límites de su estructura”. (Minuchin 1982)

Con el aporte de (González, 2002). “La claridad de los límites dentro de una familia es un parámetro útil para evaluar su funcionamiento. Los extremos serán un aumento desmedido de la comunicación y la preocupación de los unos sobre los otros, perdiendo la distancia entre sus miembros, entonces los límites desaparecen y la diferenciación se hace difusa (Familias Aglutinadas)”.

Por lo tanto todo sistema debe poseer reglas o normas y estas pueden ser universales y claramente explícitas (respeto a los padres, rol de padre, rol de hijo), y otras implícitas e idiosincrásicas (lealtad a la familia), (Minuchin & Fischman, 1984; Haley, 1967).

Cuando se habla de límites se da paso a la caracterización de una claridad de los mismos así como a un desligamiento y una difusión de estos. Por lo tanto una limitación difusa la cual es característica de las familias aglutinadas no existe alternativas ante la toma de decisiones, se hace indiferente o a su vez no se establece comportamientos o parámetros afines a las expectativas del medio, por lo tanto se presenta una irregularidad en el control, la cual recae en reprimendas mal intencionadas, por tanto la desobediencia por parte de los niños va ligada a la falta de claridad con que el subsistema parental expone lo implícito o explícito de las normas, por lo que se traduce en una indiferencia afectiva y de cuidado que el niño la percibe como tal sin que este sea el propósito de la madre o el padre lo que interfiere en la adaptación de los comportamientos por parte del niño, lo que lo

vuelve vulnerable ante el cambio y desencadena en una baja tolerancia a la frustración, acompañada de una carga de estrés parental desembocada en el niño mediante la agresión psicológica.

(Maluf, 2002). “La falta de limitaciones, propias del comportamiento de la persona abusadora, se suma a una ideología cultural en que el niño esta desvalorizado como ser inferior que no razona, que no produce, y al que es necesario transformar. Si el niño es percibido como un objeto de los padres, la situación tiende a agravarse porque entonces no existen normas que regulen el comportamiento de los adultos ni pautas de protección para los niños”.

En ciertos hogares, los niños carecen de la protección necesaria para hacer frente a la autoridad del padre, el padrastro o parientes cercanos. Cuando la madre no pone atención o interés en el niño o se encuentra temporalmente ausente, la familia se halla aislada de la comunidad, y los adultos tienen oportunidades de transcurrir mucho tiempo con el niño que es su objeto de deseo, existen mayores oportunidades de que se cometa un abuso.

Los padres parecen tener dificultades para conceptualizar la idea de sus “límites” sobre los hijos. Al quedar planteado el concepto en el sentido de restricción de los derechos de los padres sobre los hijos, los adultos hablan de las restricciones puestas a los hijos. Se invierta entonces el sentido de la palabra límite-adultos, y se la ubica como límite-hijos y las obligaciones que estos tienen para con los padres.

**Roles:**

“Los roles se refieren a la totalidad de expectativas y normas que un grupo (por ejemplo, una familia) tiene con respecto a la posición y conducta de un individuo en el grupo. En consecuencia, un rol es equivalente a las expectativas de conducta que son dirigidas hacia un individuo en una situación o contexto social dados”.

La teoría de los roles se originó en el campo de la psicología social y de la sociología y fue especialmente importante en las primeras etapas del desarrollo de la terapia familiar. De particular significación fue el trabajo de (Parsons, Bales, 1955). Diversos teóricos y clínicos de la terapia familiar suscribieron la opinión de

Parsons y Bales de que la familia es un “subsistema social” en el cual determinados miembros asumen ciertos roles con respecto a los demás”.

Ya en 1942, Parsons escribió la diferenciación de los roles en los “sistemas de parentesco”. Más específicamente, (Parsons, 1955) explicaron que la estructura de las familias nucleares se desarrolla a lo largo de dos ejes: un eje de poder y un eje de función instrumental versus función expresiva. Siguiendo esta línea de argumentación, los procesos esenciales de organización familiar pueden verse como la formación de una jerarquía y la atribución de un rol “expresivo” o “instrumental” dentro del subsistema”.

En estudios experimentales de pequeños grupos ad hoc, (Bales y Slater, 1955) llegaron a la conclusión de que, a pesar de presentar muchas diferencias obvias, una similitud entre los grupos pequeños y las familias era su tendencia a establecer, mediante los procesos de interacción social, una diferenciación de roles en la dimensión correspondiente a la especialización de un rol instrumental frente a la especialización de un rol socio-emocional. Una vez que se ha realizado esa especialización, se hace la asignación de poder a fin de abordar el problema de la integración del sistema. En un intento posterior de generalizar la diferenciación de los roles, (Zelditch, Parsons 1955) analizaron la bibliografía transcultural existente y llegaron a la conclusión de que la diferenciación de roles a lo largo de un eje jerárquico de poder relativo y un eje instrumental-expresivo es característica de las familias nucleares sobre una base transcultural muy amplia. En realidad, descubrieron que cuando el liderazgo en la familias nucleares no se asigna a lo largo de esas dimensiones, la familia misma cede; no crea nuevas dimensiones de diferenciación de roles.

Sin embargo, observaron también que las familias varían sensiblemente, según las diversas culturas, en lo que hace el contexto del funcionamiento de los roles y al miembro (por ejemplo padres versus madres) que asumen ciertas funciones. La conclusión de estos autores fue que la interacción dentro de los sistemas sociales parece requerir que alguien asuma roles a lo largo de esas dimensiones.

En Estados Unidos, en la década de 1950, era característico que se asignara al padre el rol de trabajar y tener objetivos, mientras que a la madre se asignaba el rol o tarea integradora y socio-emocional. Los primeros terapeutas de familia

tendían a aceptar esta asignación normativa de los roles. En general, se concentraban en los trastornos patológicos de la estructura de la jerarquía familiar como sucede, por ejemplo, en la inversión de roles implícita en la parentalización. No se puede negar que la diferenciación de roles existe y debe existir en las organizaciones sociales; empero, no se puede establecer las mismas normas sobre el contenido de esos roles para diferentes familias, lo cual a veces se ha pasado por alto.

En la actualidad, parece que es más aceptable ver la existencia de efectos patológicos cuando las definiciones de los roles se han vuelto demasiado rígidas (independientemente del contenido o de la persona que asume un determinado rol), como consecuencia de procesos de desarrollos prolongados o tardíos a la frustración del cambio necesario.

La relación de los roles de la madre y el hijo, por ejemplo, cambia como consecuencia de la dependencia recíproca y en la relación con la coevolución y la coindividuación de la familia. Esto no altera el hecho de que la madre mantiene su status como madre, y el hijo, su status como hijo, a pesar del contenido cambiante de sus roles funcionales. Por consiguiente, los conceptos de terapia familiar con los que se trata de definir el contenido de roles específicos solo pueden tener validez dentro de un periodo específico y una cultura determinada.

(Jackson, 1965) crítico ácidamente el concepto de rol, argumentando que “un rol encierra al individuo en una separada de estudio de modo que las relaciones entre dos o más personas deben ser necesariamente fenómenos secundarios”. Ahora bien, esta crítica se basa en el uso del término contrario al de los autores citados con anterioridad.

Por ejemplo, (Mead, 1934) que fue una de las primeras en dar importancia al concepto de rol en las ciencias sociales, destacó explícitamente que al asumir un rol cada persona “debe estar dispuesta a adoptar la actitud de todos los demás” en una actividad organizada, y “estos roles diferentes deben tener una relación definida entre sí”. (Parsons, 1951) y otros sociólogos hicieron una nueva distinción entre los aspectos “procesales” de las “relaciones interaccionales pautadas”, que él denominó roles, y el aspecto “posicional” el lugar donde se sitúa

la persona en el sistema social con respecto a otras personas que denomino status, por ejemplo, madre, hijo, etc.

En el ámbito de la terapia familiar, el concepto sociopsicológico de los roles fue más desarrollado más particularmente por Richter (1963), quien aplico un marco psicoanalítico al estudio de los roles: “Por rol de hijo se entiende aquí la totalidad estructurada de la fantasías y expectativas inconscientes de los padres, e cuanto le asignan al hijo la tarea de cumplir cierta función; por consiguiente, el rol del hijo está determinado por el significado que este recibe en el contexto del intento de los padres de resolver sus propios conflictos”.

Según Richter, se produce una inversión generacional de roles en las familias en que el hijo sirve de “sustituto del cónyuge”. En este caso, los padres transfieren a sus hijos impulsos dirigidos originalmente hacia sus propios padres. En situaciones en la que falta una de las partes o en que la relación de la pareja está muy perturbada, un hijo puede funcionar como “pareja sustituta”. En una relación madre – hijo, esto puede desembocar en “sobreprotección” o en una solicitud de actitud sumisa de la madre hacia el hijo. En una relación padre – hija, esta constelación culmina en una relación de matices incestuosos.

Si el hijo sirve de sustituto de “un aspecto” del progenitor, puede, debido a sus cualidades específicas, servir de “imagen de los padres”.

En este rol, el hijo puede ser un sustituto del “self ideal” de los padres o de la “identidad negativa” de uno de ellos. En el primer caso, los padres buscan en el hijo lo que siempre desearon ser; el hijo sirve de sustituto para las esperanzas de los padres de realizar su propia lucha frustrada para alcanzar el éxito y el reconocimiento. Al hacerlo, el hijo es presionado para compensar la baja autoestima de los padres. En los procesos de identidad negativa, los aspectos negativos del self son transferidos al hijo, asignándole el rol de chivo expiatorio, mediante una identificación proyectiva.

El concepto de roles marcó el camino hacia la perspectiva multigeneracional y los complicados mecanismos de la delegación. Sin embargo, en el esquema teórico de la estructura de los roles de (Richter, 1963) el rol del hijo sigue siendo el centro del interés. En ese centro se hace caso omiso o, al menos, no se toma debida cuenta, de los aspectos esenciales de la causalidad circular. Si se desea hacer

justicia a la complejidad de concepto de roles, no hay que dejar de lado la dinámica del carácter complementario y recíproco de los roles, y hay que considerarlos en relación con las necesidades complementarias de los individuos (Boszormnyi-Nagy, 1965) – (F. B. Simon, H. Stierlin y L. Wynne, 1993)

Para (González, 2002) los miembros del grupo familiar cumplen roles y funciones al interior de esta, funciones y roles que son los que permiten relacionarse con otros sistemas externos, tales como el barrio, el trabajo, la escuela.

En este sentido consideramos a la familia como un sistema integrador multigeneracional, caracterizado por varios subsistemas de funcionamiento interno, e influido por una variedad de sistemas externos relacionados”. (Nichols & Everett, 1986)

Así este autor menciona que “Cuando tomamos a la familia con un enfoque sistémico, esta perspectiva hace necesario tener en cuenta sus características, como sistema en su totalidad, con una finalidad, formado por seres vivos, complejos en sí mismos, en el que se debe tener en cuenta que este sistema familiar es más que la suma de cada uno como individuo, que en él se genera un proceso de desarrollo, que permite su crecimiento en complejidad y en organización. Los roles definen las tareas de los miembros del grupo familiar”.

“Los cambios socioeconómicos y culturales vividos en las últimas décadas en América Latina y Ecuador, han incluido a la familia y su capacidad socializadora, poniéndola en entredicho. Las salidas de las mujeres al mercado de trabajo, la sobrecarga de las tareas que se le asignan, la flexibilización incompleta de los roles culturales entre los géneros, el aumento de los índices de separación y de divorcios, la jefatura femenina de los hogares, y la desvalorización del varón como proveedor han iniciado en la estabilidad de las relaciones familiares internas, haciéndolas más vulnerables para sostener el modelo de familia tradicional.

Ante las crisis económicas, la familia estructura respuestas y promueve entre sus miembros, nuevas formas de organizar la sobrevivencia y la vida cotidiana: una respuesta es la búsqueda de trabajo de las mujeres y de los niños y adolescentes, quienes estaban tradicionalmente exentos de la responsabilidad de la reproducción

económica del hogar. En esta estrategia familiar, los hijos pasan a tener nuevas funciones que se reparten entre la búsqueda de ingreso de los varones fuera del hogar y el reemplazo de las madres en las tareas domésticas, por parte de las niñas” (Maluf 2002).

“La familia va a tener roles que se configuran dentro de ella y que cada miembro va a recibir y asumir según las cualidades y relaciones que se dan en el grupo familiar. En este artículo se enumeran algunos aspectos relacionados con las funciones o roles familiares.

Los roles de la familia no son naturales sino que son una construcción social, pero además y sobre todo, particular de cada familia.

Esta particularidad va a depender de varios aspectos como:

- La historia familiar.
- La historia intergeneracional.
- Los valores culturales.
- La sociedad en la cual vive.
- La situación y relaciones presentes de esa familia.

Los roles son asignados de alguna forma, pero también son asumidos en el contexto de lo que podría denominarse la “escena familiar”.

Estos roles pueden ser más o menos rígidos o pueden variar; justamente se puede decir que cuanto mayor rigidez en estos roles, pues peor pronóstico va a tener una familia, en relación a la salud de sus miembros o al equilibrio que puede haber en la misma” (Innatia).

Los roles familiares se establecen en función del parentesco y cuando los roles no se cumplen, de acuerdo a las expectativas de rol que existen en el medio en que viven, se producen serios conflictos. El desequilibrio familiar que crea la conducta no esperada de uno de sus miembros, lo trata de restablecer otro de ellos con el fin de mantener la cohesión del grupo.

Inevitablemente, siempre que se produce la ausencia de uno de los miembros de un grupo familiar, ésta tiende a ser remplazada por otro de ellos, quien trata de asumir el rol vacante. Estas situaciones son fuente de conflictos, sin embargo, se puede ejercer la función del miembro faltante, sin asumir su rol, sino ejerciendo el nuevo rol de sustituto, que no es el mismo.

El ausente no puede nunca ser remplazado, ni siquiera por alguien fuera del grupo familiar. Por ejemplo, si muere el padre, puede ocupar su lugar un padrastro, pero el rol del mismo será distinto al del padre. Cumplir los roles familiares en forma creativa, pero respetando las expectativas que existen en un contexto social dado, disminuye notablemente la posibilidad de conflictos” (La Guía 2000).

Es característico que la figura paterna sea periférica (Minuchin 1967). Las razones de esto son tanto una falta de sentido de la responsabilidad como una profunda desconfianza en sus capacidades de reaccionar.

El padre tiene una función flotante, siendo su presencia en la estructura familiar esporádica. Esto, no quiere decir que no contribuya a la vida familiar, sea financieramente, sea sexualmente. Los acontecimientos estresantes exteriores (paro) o internos (lucha de poder en la pareja, conflictos con la familia extensa) son resueltos por el abandono físico o psicológico (alcoholismo, toxicomanía) de su posición en la estructura de la familia. Esta ausencia, lleva a que los hijos varones no tengan un modelo de identificación masculino, que acaba siendo ocupados por líderes de bandas, traficantes, etc., que llevan al niño desde muy temprano a asociar masculinidad con violencia. Además los hijos muy rara vez ven una relación hombre - mujer de cooperación o mutualidad”.

La confusión en los roles se ponen de manifiesto cuando se presencia una exclusividad disciplinaria por parte de la madre quedando de esta forma delegada la función paterna, lo que descompensa al niño y sobrecarga de responsabilidades a la madre, llegando a una saturación de sus funciones y una baja tolerancia a la frustración, desbordando estas funciones en actos violentos hacia los más vulnerables en este caso los niños quienes están a su cuidado, siendo estos maltratados psicológicamente.



La Parentalización es otro de los aspectos a relevar ya que es una característica básica de este tipo de familias donde los hijos pertenecientes a la misma son los que adoptan una posición paternal siendo estos los que cuidan de sus hermanos o cumplen un rol que no les compete, haciendo referencia a su desarrollo evolutivo, el mismo que no está acorde a sus capacidades.

De igual manera hace presencia el cuidado dado por personas ajenas al núcleo familiar, implicado estos acontecimientos en un cuidado inapropiado o limitado dependiendo de la claridad con que las transacciones intersistémicas se hayan dado, debido a la poca capacidad en la expresión de sus sentimientos afines a lo que el niño espera.

“Es por tanto que se convierte en la asignación del rol parental a uno o más hijos de un sistema familiar o la asunción de ese rol por parte del hijo. Implica un modo de inversión de roles que está relacionado con una perturbación de las fronteras generacionales.

La mayoría de los autores del campo de la terapia familiar creen que un requisito importante para el funcionamiento de una familia es el mantenimiento de una jerarquía familiar, lo cual implica que los subsistemas de los padres y los hijos están delineados con claridad. En las familias con hijos parentalizados, se puede suponer que las necesidades de los padres no fueron satisfechas por sus propios progenitores y que el deseo de verlas satisfechas se transfiere a sus propios hijos. Por tal razón es considerada como una modalidad de la delegación. En cierto sentido, los hijos asumen el rol de los abuelos.

Ahora bien, existen diferentes puntos de vista sobre el significado de la parentalización. (Minuchin, 1974) y otros partidarios de la terapia estructural consideran en general que la parentalización es negativa porque para ellos las estructuras jerárquicas de las familias constituyen lo normativo. Por consiguiente, los terapeutas de esta escuela tienden a consolidar las fronteras generacionales y poner a los padres “nuevamente en el asiento del conductor”. (Boszormenyi-Nagy, 1962, 1965), uno de los primeros autores en describir los efectos de la asignación de roles parentalizadores, no considera que la parentalización en sí sea

patológica o patogénica. Considera que es más importante que la asunción de rol parental del hijo sea “reembolsada” justamente por el equilibrio en la contabilización de méritos de la familia. A su juicio, el cumplimiento de este rol es patológico solo cuando no es recompensada o es “infracompensada” en el contexto de sistema de valores de la familia (Boszormenyi-Nagy y Spark 1973).

En el transcurso del ciclo de vida familiar, el grado de disfunción de la parentalización debe ponderarse, por cierto, con sumo cuidado. Mientras que la parentalización de un hijo muy pequeño constituye normalmente una excepción (o solo tiene lugar en el contexto definido de un niño que juega a “ensayar” el rol de padre), la parentificación en etapas posteriores de la vida llega a ser legítima a medida que los padres envejecen y necesitan más cuidados, y el hijo adulto es colocado necesariamente en la posición de asumir un rol semiparental” (F. B. Simon, H. Stierlin y L. Wynne, 1993).

“Para el conjunto de la familia, resulta benéfico que los padres tengan muy claro que actúan como equipo en la crianza de los hijos y que los roles de los adultos son distintos de los menores. Aunque los padres no concuerden en esto, debe haber ciertas pautas comunes y congruentes en materia de crianza infantil. Aun cuando tengan desacuerdos, el hijo debe saber que hallaran la forma de resolver sus desavenencias y no lo dejaran en el limbo. Los problemas surgen cuando los padres tienen tantos conflictos que uno o ambos recurren al hijo en busca de apoyo, lo que pone al menor en una situación de conflicto de lealtades o en una situación en la que el menor asume el rol de cuidado de uno de los padres y “se avergüenza del otro” (Glick, I. D, Berman 2000) “Una proporción de familias maltratantes son aquellas formadas por un solo progenitor, generalmente madres solas. Las estadísticas de madres maltratantes sin pareja oscilan entre el 50 y el 30 por ciento en países como Estados Unidos y España, respectivamente.

Maternidad sin apoyo social y de la pareja tendría varias implicaciones, no solamente en los problemas asociados con las dificultades económicas y laborales, sino también en aspectos relativos a la crianza y formación de los hijos como:

Las pautas acerca de cómo educar y como controlar el comportamiento de los niños y adolescentes: puede suceder que dichas pautas tiendan a ser particulares de la madre, y que por lo mismo no cuenten con la aprobación social ni se adecuen a una pedagogía formativa.

En esta situación, tanto la madre como el niño están solos, sin personas que puedan mediar entre madre e hijo, suavizar la posición de la madre ante la posibilidad de castigo o, por el contrario, manifestar la necesidad de establecer límites a los comportamientos del niño. En una situación en la que solo la madre puede imponer sus propios criterios pedagógicos, es ella y solo ella quien tiene la última palabra.

La dificultad de una madre sola de controlar la conducta de sus hijos y de manejar los conflictos que surgen en el proceso de socialización. Ante la limitada mediación de terceros que apoye a la madre en pautas de educación y de castigo, aquella puede incurrir en situaciones maltratantes, y no contar con otros marcos de referencia que los de su propia experiencia personal acerca de cómo educar mejor a los niños.

La soledad de las madres, vinculada a la carencia de relaciones familiares y sociales que faciliten el soporte afectivo y pedagógico, hace de la crianza y educación del niño una relación de madre-hijo, poniendo en peligro la necesaria regulación de esta relación. Esto significa reconocer que una madre no es un ser guiado por sus propios “instintos maternos” que poseen la verdad y la sabiduría absoluta sobre lo que beneficia o no a sus hijos. Por el contrario, una madre es un ser humano que debe aprender de las experiencias suyas y ajenas, que puede cometer errores, y que no tiene la verdad como educar”. (Alejandra Maluf 2002)

**Respuesta ante el cambio:**

“Cuando no se la transacción adecuada en proceso de acomodación mutua y con una eficacia funcional se mantiene una resistencia hacia el cambio, más allá de cierto nivel y se conserva las pautas preferidas durante tanto tiempo como puede hacerlo, es muy propicio que el sistema se vuelva caótico y sus miembros se vean

mermados en las capacidades de acción creando dificultades de individuación y se vean propenso al uso de violencia y se conviertan en familias maltratantes.

Es de esta forma como en el texto, Familias y Terapia Familiar. Minuchin Salvador nos comparte que, “En el interior del sistema existen pautas alternativas. Pero toda desviación que va más allá del umbral de tolerancia excita mecanismos que restablecen el nivel habitual. Cuando existen situaciones de desequilibrio del sistema, es habitual que los miembros de la familia consideren que los otros miembros no cumplen con sus obligaciones. Aparasen entonces requerimientos de lealtad familiar y maniobras de inducción de culpabilidad”.

Sin embargo, la estructura familiar debe adaptarse cuando las circunstancias cambian. La existencia continua de la familia como sistema depende de una gama suficiente de pautas, la disponibilidad de pautas transaccionales alternativas, y la flexibilidad para movilizar cuando es necesario hacerlo.

La familia debe responder ante cambios internos y externos y, por lo tanto debe ser capaz de transformarse de modo tal que permita encarar nuevas circunstancias sin perder la continuidad que proporciona un marco de referencia hacia sus miembros.

(Minuchin, 1974) “Siempre está pasando algo sin apenas tiempo para comentarlo, o pensarlo. Predomina el comportamiento sobre lo cognitivo”. Por lo que la respuesta ante el cambio genera conductas desadaptativas en la familia, prolongando un estado de ineficiencia en el control propicio así como en la convivencia. Ya que el paso al acto suple la falta de reflexión. Por lo tanto Salvador refiere que “El niño, pues, aprende que las prohibiciones del comportamiento están asociadas al poder o disposición emocional, habitualmente de sufrimiento de la madre o de otra persona que tiene el poder.

“La inexistencia de normas que regulen el comportamiento está asociada a la falta de instrucciones relativas al modo de comportarse en el futuro, por lo que el niño necesita una presencia continua de los padres para organizar sus transacciones personales”.

### **Reglas inapropiadas:**

Según la definición de (Jackson, 1965) las reglas son “acuerdos de relación” que prescriben y limitan las conductas de los individuos en una amplia variedad de esferas de contenido, organizando su interacción en un sistema razonablemente estable. Puesto que las familias interactúan en secuencias reiterativas, las reglas destacan la redundancia de las configuraciones familiares.

Jackson afirmaba que “la familia es un sistema regido por reglas: que sus miembros se comportan entre sí de una manera reiterada y organizada y que esta configuración de conductas pueda abstraerse como un principio regidor de la vida familiar”. La formulación de las reglas familiares se origina en la epistemología del observador o miembro de la familia que puntúa las secuencias familiares. En otras palabras, las reglas son como descripciones de un observador, y no una realidad fija. (Dell 1982).

Las reglas derivadas de la observación de la conducta familiar pueden expresar cosas como, por ejemplo, las siguientes: “En esta familia los miembros se comportan como si se debiese ser fuerte y servicial o bien enfermo y dependiente, pero no ambas cosas, ni si quiera en diferentes momentos”; o “Esta familia se comporta como si estar en desacuerdo fuese una amenaza vital y la apariencia de armonía debería preservarse a toda costa” (regla de seudomutualidad). Dell (1982) ha observado que es un error epistemológico pensar que las familias se comportan con una finalidad sistémica, por ejemplo: “la hija se sacrifica en fin de proteger a la familia”. Esa formulación sería dualista por que sugiere que la regla existe fuera de la familia y provoca una disfunción familiar. En una formulación de reglas más sistémica se especificaría que un observador está puntuando la secuencia – como si la hija estuviese sacrificándose- de un modo que se ajusta a las conductas específicas de otros miembros de la familia.

Jackson se refirió a las reglas de la relación familiar denominándolas normas, que se infieren a partir de la observación de la interacción y constituyen un tipo de medio o base familiar homeostática. Supuestamente, los valores existen antes de que se produzcan las configuraciones de conductas específicas de las cuales son

referidas las reglas y normas familiares. Al igual que las reglas, proporcionan guías de conducta, pero son sostenidos por individuos, mientras que las reglas familiares son características sistémicas de interacción.

Los miembros de la familia por lo general no pueden formular las reglas inferidas sobre ellos por un observador, o lo hacen en términos muy diferentes. Las reglas de la familia parecen funcionar como si fuesen leyes implícitas, no escritas. Cuando se hacen explícitas, se trastornan. En la terapia sistémica, suele prescribirse que las reglas de una familia se lleven a cabo como un ritual (intervención paradójica), con lo cual este modelo de conducta se diluye (Selvini-Panazzoli y otros, 1978). Ford (1983) ha propuesto la estrategia alternativa de construir un contexto que genera la contraregla de la regla de la familia parece haber estado siguiendo. Ford y Herrick (1974) han aplicado el concepto de reglas familiares, de Jackson, a los datos de evaluación de la familia. Estos autores distinguen entre reglas “menores” y reglas “mayores”, que tienen la peculiaridad de un estilo de un estilo de vida familiar o paradigma.

Desde un punto de vista formal, las reglas familiares contribuyen a definir la relación y a menudo y a menudo especifican si esta es complementaria o simétrica. Es posible observar si el sistema de reglas de la familia sirve para mantener la estabilidad y la coherencia por medio de la homeostasis, o si la coevolución y la individuación de los miembros de la familia pueden llevarse a cabo.

Otras reglas familiares pueden relacionarse con el tipo y grado de mutuality (armonización, disconfirmación), el mantenimiento de los secretos familiares y, lo más importante, la preservación de los mitos familiares.

### **Variable Independiente: Maltrato Psicológico Infantil:**

El maltrato infantil como tal es una consecuencia de acciones que se llegan a dar en contra del niño de manera violenta, donde la impunidad es el agravante que más influye para que estos actos se den a lo largo de la historia donde el maltrato infantil ha estado presente, en todos los estratos sociales, en unos con mayor prevalencia que en otros, pero la realidad es esa, se sigue manteniendo este tipo de circunstancias.

### **Maltrato:**

(Romero, Colombia). Manifiesta que “el maltrato está constituido como toda acción que puede o no estar basada en uso del poder y la fuerza para someter, subyugar, dominar al otro”.

A su vez refiere que. “Violenta y atenta un derecho, amenaza y deteriora la integridad física, emocional y psicológica, atenta y inhibe el desarrollo de la autonomía y el libre desarrollo de la personalidad, atenta y deteriora la autoestima personal, reprime y censura la diferencia y la singularidad. Valiéndose de cualquier medio saca provecho y beneficio a costa del otro.”

En la escuela y la familia se practican múltiples formas de corrección basadas en el maltrato y que no son catalogadas como tal. Gritar, amenazar, avergonzar, exhibir, insultar, imponer represivamente, ridiculizar, agredir verbalmente, retirar el afecto, intimidar, insultar, castigar físicamente, etc. Son tan sólo algunos ejemplos. (Alejandra Maluf 2002).

### **Maltrato infantil:**

(Castillo, 2006). En la temática Maltrato Infantil refiere que “Diversos historiadores coinciden en señalar que durante siglos los niños fueron criaturas muy susceptibles al abuso parental e incluso medidas más drásticas aún. Durante siglos los niños eran vistos como propiedad de los padres o del estado, por ejemplo la ley romana le adjudicaba pleno poder al padre sobre el destino de su hijo: este podía matarlos, venderlos u ofrecerlos en sacrificios”.

(Herrera, 2010) dice. “El maltrato infantil es un patrón de maltrato o comportamiento abusivo que se dirige hacia el niño y que afecta los aspectos físico, emocional y/o sexual, así como una actitud negligente hacia el menor, a partir de la cual se ocasiona amenaza o daño real que afecta su bienestar y salud. El maltrato infantil se puede clasificar en maltrato por acción y maltrato por omisión”.

Para (Ramos, 2004). (España). En la obra. Definición de maltrato infantil. Tiene relevancia importante el contexto correctivo inapropiado como lo comenta. “Desde hace varios años, diversos autores han tratado de definir desde diferentes puntos de vista y diferentes perspectivas al maltrato infantil con el fin de buscar una solución al problema y la definición más aceptada hasta ahora ha sido la de Musito y García (1996) en la que se menciona que el maltrato es cualquier daño físico o psicológico no accidental a un menor, ocasionado por sus padres o cuidadores, que ocurre como resultado de acciones físicas, sexuales o emocionales o de negligencia, omisión o comisión, que amenazan al desarrollo normal tanto físico como psicológico del niño.”

Por otro lado (Agustín de Bethencourt, 2006. Madrid) Refiere que “el trato que se ha dispensado a los menores no ha sido uniforme ni en todas las épocas ni en todas las culturas, entre otras razones porque tampoco ha sido uniforme la posición otorgada explícita o implícitamente a los niños, ni tampoco ha sido similar la duración de la niñez. Obsérvese, por ejemplo, que en tiempos no muy lejanos la niñez se concebía sólo como una etapa previa a la vida adulta, cuyo sentido consistía exclusivamente en ser una preparación o una propedéutica para la vida propia de los mayores. Tampoco están demasiado lejos los tiempos en los que se consideraba que a los 12 años los humanos estaban suficientemente preparados para incorporarse a la vida laboral.

No obstante, con el transcurso de los siglos, y como resultado de una evolución lenta y progresiva de los valores acerca de lo que es y debe ser un niño, hoy se ha llegado al concepto de infancia como un período sustantivo, distinto cualitativamente de los otros momentos de la vida.



Sin embargo, sean cuales sean los usos y las costumbres de las distintas culturas, en todas ellas suelen aparecer modos de tratar a los menores que exceden los márgenes socialmente admitidos.

Si esa manera de comportarse con los menores se llama maltrato, podemos afirmar que el maltrato infantil es una constante histórica. Incluso podemos decir con demasía que, cuanto más nos retrotraemos en el pasado, más expuestos están los niños a una muerte violenta, al abandono, a los golpes, al terror y a los abusos sexuales; es decir, más bajo es el nivel de la puericultura.

Definir los malos tratos a la infancia parece sencillo, sin embargo, en la práctica resulta complejo.

Existe un consenso referente a los grandes Síndromes del Niño Maltratado y situaciones de alarma social, pero otras circunstancias no se presentan tan evidentes. Los propios profesionales tienen diferentes criterios, lo que se traduce en la existencia de múltiples definiciones.

El concepto del maltrato infantil inicialmente se hizo en referencia al maltrato físico con un predominio de criterios médicos-clínicos y a la explotación laboral y trabajo de los niños para ir evolucionando hacia la situación actual en que las definiciones se basan en las necesidades y derechos de los niños.

La Convención de los Derechos de los Niños de Naciones Unidas en su Artículo 19, se refiere al maltrato infantil, como:

“Toda violencia, perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente malos tratos o explotación, mientras que el niño se encuentre bajo la custodia de sus padres, de un tutor o de cualquiera otra persona que le tenga a su cargo”.

### **Tipos de maltrato infantil.**

**Sexual:** Implicación de niños en actividades sexuales, para satisfacer las necesidades de un adulto

- Formas: Con contacto físico: violación, incesto, pornografía, prostitución infantil, sodomía, tocamientos, estimulación sexual.

Sin contacto físico: solicitud indecente a un niño o seducción verbal explícita, realización acto sexual o masturbación en presencia de un niño, exposición de los órganos sexuales a un niño, promover la prostitución infantil, pornografía.

**Psicológico:** Acción capaz de originar cuadros psicológico-siquiátricos por afectar a sus necesidades según los diferentes estados evolutivos y características del niño.

- Formas: Rechazar, ignorar, aterrorizar, aislar, corromper o implicar a un niño en actividades antisociales

**Físico:** Cualquier acto, no accidental, que provoque daño físico o enfermedad en el niño o le coloquen en situación de grave riesgo de padecerlo.

- Formas: Lesiones cutáneas (equimosis, heridas, hematomas, escoriaciones, escaldaduras, quemaduras, mordeduras, alopecia traumática), fracturas, zarandeado, asfixia mecánica, arrancamientos, intoxicaciones, síndrome de Münchausen por poderes.

**Prenatal:** Circunstancias de vida de la madre en las que exista voluntariedad que influyan negativa o patológicamente en el embarazo y repercutan en el feto.

- Formas: Hábitos tóxicos de la madre: alcoholismo (síndrome alcohólico fetal) toxicomanías (síndrome de abstinencia neonatal).

**Negligencia:** Desatender las necesidades del niño y los deberes de guarda y protección o cuidado inadecuado del niño.

- Formas: Desatención, abandono, retraso crecimiento no orgánico, «Niños de la calle», constantemente sucio, problemas físicos o necesidades médicas no atendidas o ausencia de los cuidados médicos rutinarios (vacunaciones).

### **Maltrato psicológico Infantil.**

El maltrato psicológico infantil es un atentado contra la persona en su aspecto emocional, a través de los insultos contra el propio cuerpo, la inteligencia o el origen de los niños. Sin duda alguna sus consecuencias son iguales o más graves que el maltrato físico, ya que la identidad es un proceso que se construye a partir de las imágenes que se reciben de los propios padres y adultos significativos en la vida. Si estas imágenes son negativas, sus efectos actuarán como un desmembramiento sobre la identidad y la autoestima del niño.

Se han encontrado diversas formas de maltrato, difíciles de clasificar y calificar. Maltratos psicológicos, verbales, insultos humillaciones, golpes, restricciones,

privaciones y atentados contra la vida misma. Pareciera que se trata de castigos leves, en algunos casos, más duros en otros. Sin embargo, la estrecha vinculación existente entre lo que ocurre en el cuerpo y el pensamiento, entre lo físico y lo simbólico y por ende, entre lo corporal y psicológico hace imposible una separación definitiva entre tipos de maltrato. Las consecuencias que unos u otros tengan sobre los niños tendrán que ser estudiadas a partir de estudios individuales, de tipo clínico, que dimensionen los efectos en la especificidad de sus expresiones frente a historias personales y situaciones vitales concretas.

(Castello, 2010). Maltrato psicológico, manifiesta que. “Es una de las formas más comunes de maltrato infantil, ya que implica las actitudes de indiferencias, también los niños/as son ridiculizados, insultados, regañados o menospreciados, producidos por los Padres o Adultos cuidadores y que los/as dañan en su esfera emocional. También se produce cuando son sometidos constantemente a presenciar actos de violencia física o verbal hacia ellos u otros miembros de la familia.

Podemos decir que son actitudes dirigidas a dañar la integridad emocional del niño a través de manifestaciones verbales o gestuales de los padres/madres o terceras personas cuando insultan, rechazan, amenazan, humillan, desprecian, se burlan, critican, aíslan, atemorizan causándoles deterioros de desvalorización, baja autoestima e Inseguridad personal frenándoles el desarrollo social, emocional o intelectual del niño.

### **Características del Maltrato Psicológico**

Existe la posibilidad de maltrato emocional cuando el niño/a:

- Muestra comportamientos extremos, algunas veces una conducta que requiere llamados de atención y otras pasividad extrema.
- Asume tanto roles o actitudes de “adulto”, como por ejemplo cuidar de otros niños, como otras demasiado infantiles para su edad.
- Muestra un desarrollo físico o emocional retrasado.
- Ha tenido intentos de suicidio.

Existe la posibilidad de maltrato emocional cuando sus padres o mayores a cargo:

- Constantemente menosprecian, o culpan al niño o niña.
- No prestan importancia hacia lo que pasa en el entorno escolar del niño, por lo que no ofrecen garantías en la superación de los problemas.
- Abiertamente rechazan al niño.

Este tipo de maltrato emocional se da en la intimidad, y no sólo porque se produzca dentro del núcleo familiar, sino porque (como en los otros casos también) daña lo más íntimo del niño, su autoestima, su psiquis, su desarrollo físico y emocional.

Tal vez no lo hagamos nosotros, pero muchos papás menosprecian a sus hijos, lejos de no valorarlos e incentivarlos como merecen y necesitan, los humillan, los hacen sentir poca cosa.

Sé que para muchos de nosotros es impensable una realidad así, pero como padres, debemos conocerla y por qué no, repensar algunas conductas nuestras también. Aunque nos parezca absolutamente ajeno a nosotros, nunca bien mal mirar hacia adentro y ver si no hay algo por cambiar.

Violencia no solo comprende en agredir de forma física al niño, si no también actitudes dadas por los padres o cuidadores hacia el niño de manera tal que descalifican sus acciones, pensamientos, emociones.

### **Castigos psicológicos y simbólicos:**

La utilización de un lenguaje precoz, la alusión a lo sexual como forma de insulto, señala una nueva amenaza sobre el cuerpo del niño, y al mismo tiempo, sobre su integridad física, psicológica y sexual.

La autoridad es percibida por los padres como obediencia o sumisión. Ello implica que la no-obediencia o los indicios de cierta desobediencia es equivalente a una falta de respeto a los adultos.

La concepción de autoridad implica un poder-hacer sobre los hijos e intervenir en sus vidas y no solamente lograr el respeto común. Esta autoridad se pierde, por lo general cuando los hijos se van del hogar paterno o cuando se casan.

La más comúnmente mencionada para lograr el respeto de los hijos es “hablar”, aconsejar y corregir; actos que se asocian a menudo con el castigo”. (Maluf 2002).

(Pérez, 2009) (Mérida México). Maltrato Psicológico. Comparte que: “Es una de las formas más sutiles pero también más existentes de maltrato infantil. Son niños o niñas habitualmente ridiculizados, insultados regañadas o menospreciadas. Se les somete a presenciar actos de violencia física o verbal hacia otros miembros de la familia. Se les permite o tolera uso de drogas o el abuso de alcohol. Si bien la ley no define el maltrato psíquico, se entiende como tal acción que produce un daño mental o emocional en el niño, causándole perturbaciones suficiente para afectar la dignidad, alterar su bienestar e incluso perjudicar su salud.”

(Fernández, 2001). Consecuencias del maltrato psicológico en la niñez y la infancia. Este autor refiere lo siguiente. “Partimos de la base de que el abuso psicológico, emocional y la actitud negligente en la crianza del niño, es un aspecto de los malos tratos en la infancia que trasciende el hecho de la herida externa, del daño físico, de aquello que se verifica a través de una hematoma, en una quemadura, en una quebradura de huesos. Su trama se entreteje en la dimensión de los actos humanos, que dan cuenta de los vínculos que cualitativamente les permite sostener una convivencia, una relación social; de conductas que permiten y condicionan la producción y construcción de subjetividades.

Varios autores correlacionan el maltrato emocional y/o psicológico con tipos de conductas del adulto hacia el niño que le infringen un daño real o potencial. A modo de síntesis dichas conductas pueden ser agrupadas en las siguientes cinco categorías:

#### **Del rechazo a la actitud hostil:**

En tanto forma activa de maltrato psicológico, tiene que ver con el repudio del adulto hacia el niño respecto de su conducta, su forma de ser, sus manifestaciones, de su modo de expresar afecto, tanto dentro de la familia como públicamente. Se aprecia esto cuando verbalmente se lo descalifica, denigra, amenaza, culpabiliza, critica, insulta y menosprecia continuamente. Se deposita en el niño exclusivamente la responsabilidad en la dificultad vincular.

### **Del ignorarlo a la negligencia emocional:**

Es el modo de vínculo extremo respecto del rechazo. El niño para el adulto es como que no existiera; se establece así un patrón de comunicación o de vinculación con el niño en el cual no se va a satisfacer ninguna de sus necesidades o estímulos (necesidades físicas y materiales; demostración de afecto, aprobación, cariño, comprensión, contención y aun si se quiere de disciplina). Ignorarlo es el límite del rechazo. Se verifica una ausencia permanente de respuestas a las señales de interacción afectiva del niño.

En su forma leve y/o pasiva se expresa a través de la negligencia del adulto para con la atención de las necesidades y señales de interacción afectiva del niño.

### **Del aislamiento al sometimiento:**

El adulto tiende a coartar el acceso del niño a cualquier forma de vinculación social, exterior a la familia para evitar que se vincule con algún adulto positivo, inmediato o extenso. Se deja al niño encerrado evitando que salga, que vea televisión, que tenga contacto con figuras positivas. Se los trata sin tener en cuenta su edad y evolución, imponiéndoles obligaciones inadecuadas y castigándolos por no poder cumplirlas; sobreproteger a los niños; exponerlos a experiencias no adecuadas a su edad y que son traumáticas (violencia doméstica).

### **Infundir temor:**

Consiste en intimidar al niño como modo de disciplinarlo. Por tanto se lo amenaza con cuestiones o agresiones físicas como psíquicas. Se lo introduce en una pauta de temor, de terror como forma de que se discipline y aprenda.

No existe un reconocimiento de la vida psicológica del niño ni de sus sentimientos ya que son diferentes a los de sus progenitores, utilizando al menor para satisfacer necesidades psicológicas de los padres, de modo que los niños quedan, por ejemplo, atrapados en disputas conyugales donde no se respetan sus propios sentimientos. Esto se da también en el abuso sexual.

### **Corromper:**

Comprende aquellas conductas que el adulto inculca activamente en el chico a efectos de que desarrolle pautas de conducta antisociales.

Enseñarle a robar, a mentir para hacer trampa y obtener un beneficio, a hacer un daño a los demás. Activamente involucrar al chico en conductas antisociales e incluso en actividades delictivas y el abuso sexual, inducirlo a la explotación y prostitución infantil.

### **Indicadores físicos del niño, comportamentales del niño y del agresor / acompañante.**

#### **Físicos en el niño:**

- 0-2 años: Talla corta, retraso no orgánico del crecimiento, enfermedades de origen psicossomático, retraso en todas o en algunas áreas madurativas.
- 2 a 6 años: Talla corta, enfermedades de origen psicossomático, retraso del lenguaje, disminución capacidad de atención, inmadurez socioemocional.
- 6 a 16 años: Talla corta, enfermedades de origen psicossomático.

#### **Comportamentales en el niño:**

- 0-2 años: excesiva ansiedad o rechazo en relaciones psicoafectivas (trastornos del vínculo primario); asustadizos, tímidos, pasivos, comportamientos negativistas o agresivos, ausencia de respuestas a estímulos sociales.
- 2 a 6 años: retraso del lenguaje, disminución de la capacidad de atención, inmadurez socioemocional, hiperactividad, agresividad, escasa discriminación y pasividad en las relaciones sociales.
- 6 a 16 años: problemas de aprendizaje y lectoescritura, ausencia autoestima, escasa capacidad y habilidad ante situaciones conflictivas, inmadurez socioemocional, relaciones sociales escasas y/o conflictivas, conductas compulsivas y/o de autolesión, problemas graves control de esfínteres.

#### **Conducta del cuidador:**

- Culpa o desprecia al niño.
- Es frío o rechazante.

- Niega amor.
- Trata de manera desigual a los hermanos.
- Parece no preocupado por los problemas del niño.
- Exige al niño por encima de sus capacidades físicas, intelectuales, psíquicas.
- Tolera absolutamente todos los comportamientos del niño sin ponerle límite alguno.

### **Indicadores fenomenológicos inespecíficos de maltrato emocional o psicológico en el niño.**

El daño o las heridas generadas a partir del abuso emocional y psicológico nos introducen en la dimensión de un fenómeno que no se ve.

De un fenómeno que hay que construir a partir de inferencias, surgidas ellas a través de la evidencia de indicadores inespecíficos en la conducta del niño victimado y en la modalidad de relación intrafamiliar que lo enuncia.

Algunos de estos indicadores fenomenológicos y sintomáticos son:

- El miedo aparentemente injustificado de niño hacia los adultos.
- Desconfianza hacia los adultos que se presentan siendo afectuosos hacia los chicos o con una característica positiva: la maestra amable y cariñosa que se acerca para ver qué le pasa, y el chico demuestra cierto rechazo, recelo y desconfianza.
- Tendencia a la soledad y aislamiento, sobre todo en las edades que se espera que los chicos tengan más contacto con los pares, principalmente a través del juego.
- Detención o retraso en el crecimiento.
- Enfermedades psicosomáticas de repetición. Trastornos en el control de esfínteres. Trastornos en el control de impulsos, inhibición, desafectivización.
- Agresividad desmesurada o estallidos de agresividad inexplicables, o debido a estímulos muy pequeños. Trastornos de conducta.
- Accidentes frecuentes.



- Niños que reaccionan mal ante el grito o el llanto de otros niño más pequeño, repitiendo un patrón que se da en su casa; la intolerancia del adulto al llanto, a la demanda o al grito de un niño.
- Niños muy adaptados y complacientes con adultos que desconocen, con una facilidad abrumadora de adaptabilidad con personas que no conocen o con las que tienen poca confianza.
- Niños que presentan dificultades de adaptación a situaciones cotidianas como levantarse para ir a la escuela, cuando ya se adaptaron a ir a la escuela.
- Dificultades o retraso en cualquier área del desarrollo evolutivo (psicomotricidad, inteligencia, lenguaje).
- Bajo nivel de autoestima, piensan que no valen nada.

De acuerdo con (Gabardino, 1986), el maltrato psicológico es un patrón de conductas psicológicamente destructivas, y se define como actos u omisiones de un adulto que amenazan el desarrollo de la identidad y la competencia social de un menor. Según este autor el maltrato psicológico puede tomar las siguientes formas:

- **Rechazar:**

El adulto reúsa reconocer la importancia legitimidad de las necesidades de un menor.

- **Aislar:**

El adulto impide al menor el acceso a experiencias sociales habituales y normales, impide la formación de amistades y hace creer al menor que está solo en el mundo

- **Ignorar:**

El adulto no proporciona estimulación responsabilidad esencial para su desarrollo, impide su crecimiento emocional y su desarrollo intelectual.

- **Aterrorizar:**

El adulto ataca verbalmente al menor, crea un clima de miedo, intimida y asusta al niño, y le hace creer que el indo es un lugar lleno de inseguridad y hostil.

- **Corromper:**

El adulto des-socializa al menor, le estimula a implicarse en conductas destructivas, refuerza esa desviación e incapacita al menor para las experiencias sociales normales.

## **2.4 Formulación de la hipótesis:**

Hipótesis general:

La familia aglutinada es un factor predisponente para la presencia de maltrato psicológico infantil en los niños que son atendidos en la Fundación Danielle Children's Fund Ecuador durante el periodo Diciembre 2010 – Julio 2011.

Hipótesis específicas:

El aglutinamiento familiar que prevalece en la población estudiada es de tipo rígido aglutinado.

La forma de maltrato psicológico infantil de mayor prevalencia en la población estudiada es la mixta.

## **2.5 Determinación de variables:**

- Variable independiente: Familia Aglutinada.

-Variable dependiente: Maltrato Psicológico Infantil.

## CAPITULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### **3.1.- Enfoque:**

Este tipo de investigación que se realizara en este estudio es cuanti-cualitativo. Cuantitativo ya que los resultados serán medidos o cuantificados matemáticamente y estará orientada a la comprobación de las hipótesis establecidas y en cuanto a lo cualitativo ya que busca la comprensión y explicación de los fenómenos sociales y psicológicos.

#### **3.2.- Modalidad básica de la investigación:**

3.2.1.- Investigación Bibliografía.- Porque se utilizara documentación, libros, revistas, periódicos y otras publicaciones para de esta forma detectar, ampliar, profundizar los diferentes enfoques, teorías, contextualizaciones y criterios de diversos autores.

3.2.2.- Investigación de Campo.- Porque se utilizara el contacto de forma directa con la realidad, ya que se basa en un estudio sistemático de los hechos en el lugar en que se producen los acontecimientos para de esta forma obtener información de acuerdo a los objetivos del proyecto.

3.2.3.- Investigación Conjunta.- Es la unión de dos tipos de investigación, es decir, la investigación documental bibliográfica y la investigación de campo; para lo cual es imprescindible el respaldo bibliográfico, así como el estar presente en el lugar donde se desarrollan los acontecimientos; empleando para ello las técnicas adecuadas para el óptimo resultado de la investigación.

#### **3.3.- Niveles o tipo de investigación.**

3.3.1.- Asociación de Variables.

La investigación se llevara a nivel de Asociación de Variables ya que permite estructurar predicciones a través de la medición de relaciones entre las mismas.

Además se puede medir el grado de relación entre variables y a partir de ello, determinar tendencias o modelos de comportamiento mayoritario.

La investigación se ubica en el nivel descriptivo, debido a que los datos tomados en cuenta en la investigación, describen y especifican las características incluidas y relacionadas con el tema de investigación.

El conocimiento teórico científico en el cual se fundamenta la investigación toma en cuenta a todas las áreas inmersas en el tema, lo cual facilita llevar a la práctica dicha investigación, y con esto lo ideal es: a más de describir, proporcionar alternativas de solución para con ello contribuir con el bienestar social.

#### **3.4.- Población y muestra.**

Para esta investigación se trabajara con la población total ya que no sobrepasan las 100 familias, dando así como resultado un Universo total de 28 familias, con una cantidad de 28 niños, quienes fueron atendidos por presentar indicios de maltrato en la totalidad de las familias mencionadas, las mismas que serán evaluadas en el periodo de Diciembre 2010 a Julio de 2011.

### 3.5.-Operacionalización de variables:

**Variable Independiente:** Familia Aglutinada

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	T. TÉCNICAS T. INSTRUMENTOS
<p><b>Familia aglutinada:</b> Es la estructura familiar que está compuesta por una serie de inadecuaciones tanto en el plano de estructuración de reglas como de roles, lo cual aporta en la falta de autonomía personal, individualidad e intimidad.</p>	1.- Caótica Aglutinada	Disciplina permisiva Inexistencia de espacio individual Solución de problemas bajo	¿Como se manifiestan los conjuntos de reglas y leyes en el contexto familiar relacional?	T. evaluación Test Faces III
	2.- Flexible Aglutinada	Chivo expiatorio ausente Coalición y reglas débiles Reglas más implícitas que explícitas	¿Como se proyectan las tensiones y conflictos personales?	T. evaluación Test Faces III
	3.-Estructurada Aglutinada	Toma de decisiones compartidas Fronteras/Limites Internas rígidas, externas porosas Roles estereotipados	¿Como se manifiestan las alianzas y que significaciones de fronteras generacionales presenta la familia?	T. evaluación Test Faces III

	4.-Rígida Aglutinada	Retroalimentación negativa Disciplina rígida Vinculación emocional simbiótica	¿Cómo se presenta la vinculación relacional familiar en el sistema?	T. evaluación Test Faces III
--	----------------------	---	---	---------------------------------

**Cuadro N° 3**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**VARIABLE INDEPENDIENTE:** Maltrato Psicológico Infantil.

<b>CONTEXTUALIZACION.</b>	<b>DIMENSIONES.</b>	<b>INDICADORES.</b>	<b>ITEMS BASICOS.</b>	<b>T. TÉCNICAS. T. INSTRUMENTOS.</b>
<p><b>Maltrato Psicológico Infantil:</b> Es una de las formas más comunes de maltrato infantil, ya que implica las actitudes de indiferencias, también los niños/as son ridiculizados, insultados, regañados o menospreciados, producidos por los Padres o Adultos cuidadores y que los/as dañan en su esfera emocional.</p>	Actitud hostil	Culpabilizar Criticar Descalificar Insultar	¿Los parámetros de conducta de los padres o cuidadores hacia los niños se dan de forma hostil?	T. evaluación Cuestionario maltrato psicológico infantil
	De Ignorarlo a la negligencia emocional	Limitada demostración de afecto Inexistente comprensión Ignorarlo	¿Los parámetros de conducta de los padres o cuidadores hacia los niños se dan de forma negligente emocional?	T. evaluación Cuestionario maltrato psicológico infantil
	Del aislamiento al sometimiento	Impedimento de cualquier interacción social para el niño Dejar al niño encerrado Exposición a violencia domestica	¿Los parámetros de conducta de los padres o cuidadores hacia los niños se dan de forma en que aislen y sometan?	T. evaluación Cuestionario maltrato psicológico infantil



	Infundir temor	Amenazar con agresiones físicas Amenazar con agresiones psíquicas	¿Los parámetros de conducta de los padres o cuidadores hacia los niños se dan de forma en que infundan temor?	T. evaluación Cuestionario maltrato psicológico infantil
--	----------------	--	---	---

**Cuadro N° 4**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

### 3.6 Recolección de información:

1.- ¿Para qué?	Para alcanzar los objetivos de la investigación
2.- ¿De que personas?	Niños en acogimiento institucional temporal en la fundación Danielle Children´s Fund Ecuador durante el periodo Diciembre 2010 – Julio 2011
3.-¿Sobre qué aspectos?	<p>¿Como se manifiestan los conjuntos de reglas y leyes en el contexto familiar relacional?</p> <p>¿Como se proyectan las tensiones y conflictos personales?</p> <p>¿Como se manifiestan las alianzas y que significaciones de fronteras generacionales presenta la familia?</p> <p>¿Cómo se presenta la vinculación relacional familiar en el sistema?</p> <p>¿Los parámetros de conducta de los padres o cuidadores hacia los niños se dan de forma hostil?</p> <p>¿Los parámetros de conducta de los padres o cuidadores hacia los niños se dan de forma negligente emocional?</p> <p>¿Los parámetros de conducta de los padres o cuidadores hacia los niños se dan de forma en que aíslen y sometan?</p> <p>¿Los parámetros de conducta de los padres o</p>

	cuidadores hacia los niños se dan de forma en que infundan temor?
4.- ¿Quién?	El investigador
5.- ¿A quiénes?	A los miembros del universo investigado
6.- ¿Cuándo?	Durante el periodo Diciembre 2010 – Julio 2011
7.- ¿Dónde?	Instalaciones de la fundación Danielle Children's Fund Ecuador
8.- ¿Cuántas veces?	Cada test una vez por cada niño de la población estudiada
9.- ¿Cómo?	Evaluación
10.- ¿Con qué?	Modelo Circumplejo de Olson Test Faces III Cuestionario Maltrato Psicológico Infantil

**Cuadro N° 5**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

### **3.7 Procesamiento y análisis:**

Plan de procesamiento de información:

-Revisión crítica de la información recogida; es decir limpieza de la información defectuosa: contradictoria, incompleta no pertinente, etc.

-Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales, para corregir fallas de contestación.

-Tabulación o cuadros según variables de cada hipótesis: cuadros de una sola variable, cuadro con cruce de variables, etc.

- Manejo de información (reajuste de cuadros con casillas vacías o con datos tan reducidos cuantitativamente, que no influyen significativamente en los análisis)
- Estudio estadístico de datos para presentación de resultados

Análisis e interpretación de resultados:

-Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.

-Interpretación de los resultados, con apoyo del marco teórico, en el aspecto pertinente.

-Comprobación de hipótesis. Para la verificación estadística conviene seguir la asesoría de un especialista.

-Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

## CAPITULO IV

### 4. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

#### 4.1 Análisis cuali-cuantitativo.

##### 4.1.1 Análisis e interpretación de resultados de la variable independiente.

##### 1.- Los miembros de mi familia se piden ayuda unos a otros.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%MUESTRA
Casi nunca	2	7
De vez en cuando	3	11
Algunas veces	5	17
Frecuentemente	10	36
Casi siempre	8	29
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

Cuadro N° 6

Elaborado por: Bruno Celi Santana

Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III

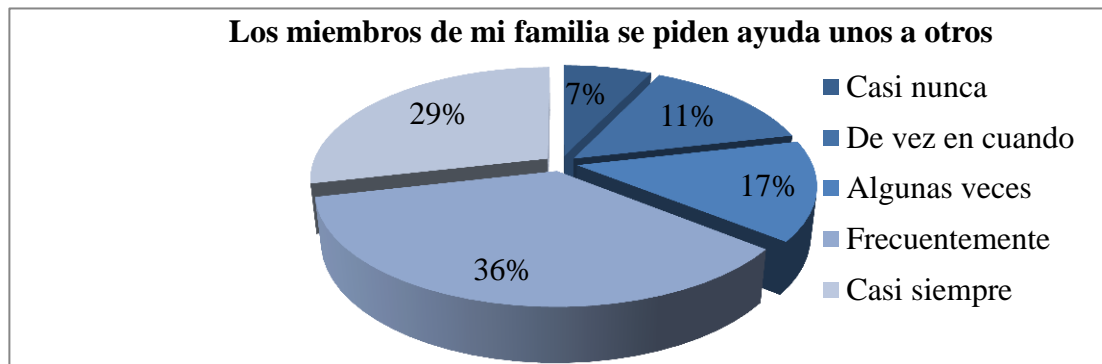


Gráfico N° 5

Elaborado por: Bruno Celi Santana

Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación del test se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 7% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, los miembros de su familia se piden ayuda unos a otros, el 11% de vez en cuando, el 17% algunas veces, el 36% frecuentemente, y un 29% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 10 de ellos refieren que, frecuentemente los miembros de su familia se piden ayuda unos a otros, 8 casi siempre, lo que representa el 65% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, cuando existen situaciones de desequilibrio del sistema los miembros de los mismos actúan de forma caótica ya que no existe un orden y una complementación en cuanto a los roles y jerarquías establecidas, es así que se genera un nivel elevado de estrés al no saber tomar decisiones y actitudes positivas al momento de una crisis, llegando de una forma a culpabilizarse unos con otros.

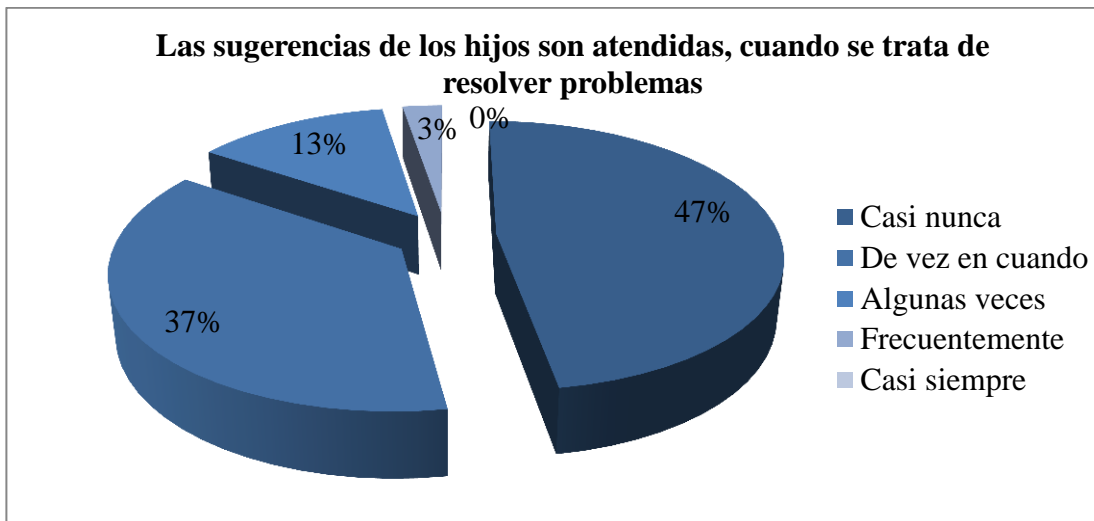
**2.- Las sugerencias de los hijos son atendidas, cuando se trata de resolver problemas.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	18	47
De vez en cuando	14	37
Algunas veces	5	13
Frecuentemente	1	3
Casi siempre	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 7**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 6**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación del test se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 47% de los padres sometido a investigación refieren que, casi nunca las sugerencias de sus hijos son atendidas, cuando se trata de resolver problemas el 37% de vez en cuando, el 13% algunas veces, el 3% frecuentemente, y el 0% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 18 de ellos refieren que, casi nunca las sugerencias de los hijos son atendidas, cuando se trata de resolver problemas, 14 de vez en cuando, lo que representa el 84% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que denota una inadecuada posición en el control y la búsqueda de una respuesta apropiada ante un cambio, lo que hace que actúen con una intensidad y rapidez constante ante las sugerencias de los hijos, que por lo general trasciende en errores continuos poco productivos para el sistema familiar.

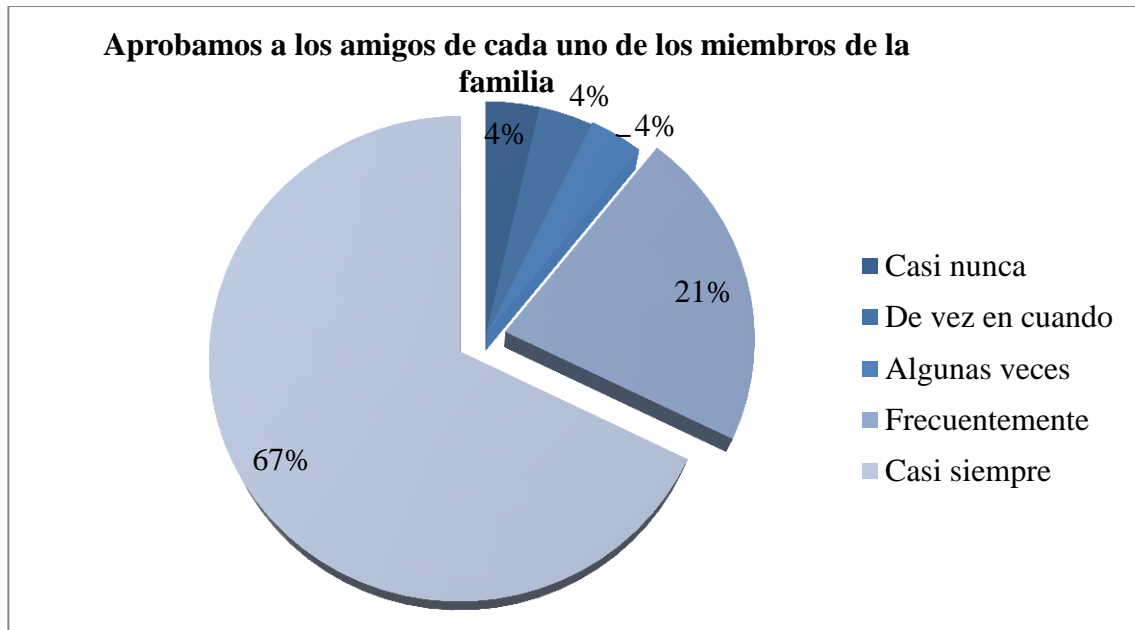
**3.- Aprobamos a los amigos de cada uno de los miembros de la familia.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	1	4
De vez en cuando	1	4
Algunas veces	1	4
Frecuentemente	6	21
Casi siempre	19	67
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 8**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 7**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**ANÁLISIS:** Después de la aplicación del test se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 4% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, aprueban a los amigos de cada uno de los miembros de la familia, otro 4% de vez en cuando, un 4% algunas veces, el 21% frecuentemente, y 67% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 19 de ellos refieren que, casi siempre aprueban a los amigos de cada uno de los miembros de la familia, 6 frecuentemente, lo que representa el 88% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, no existe un discernimiento y aprobación tanto de las amistades como de las actividades que cada miembro del sistema familiar realiza fuera del entorno, lo que genera una exacerbada tendencia a caer en actividades que desestabilizan la homeostasis familiar, desarrollándose así un desequilibrado nivel de individuación.

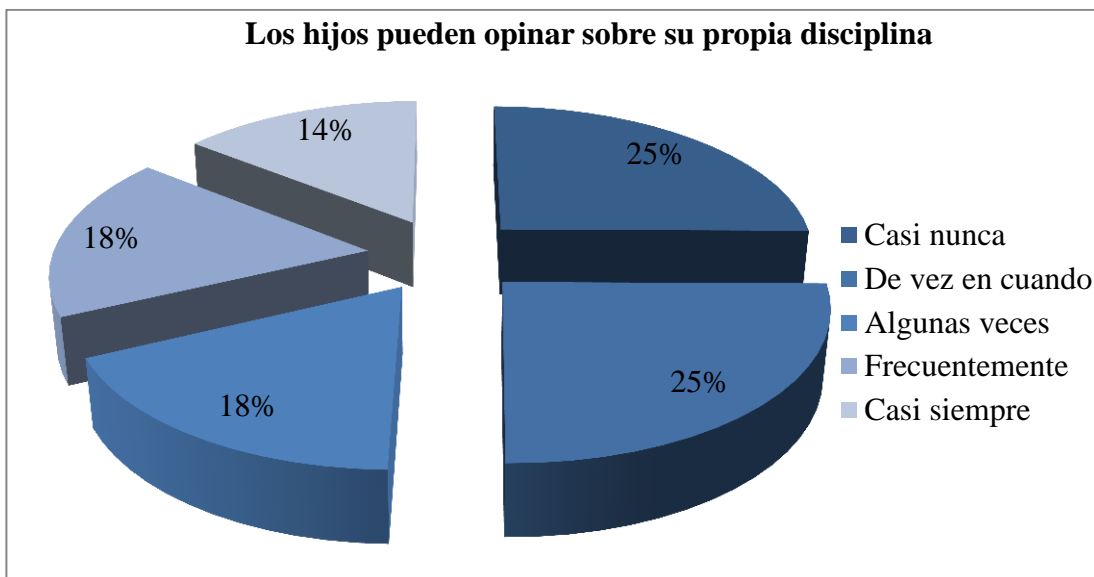
**4.- Los hijos pueden opinar sobre su propia disciplina.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	7	25
De vez en cuando	7	25
Algunas veces	5	18
Frecuentemente	5	18
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 9**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 8**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación del test se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 25% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, los hijos pueden opinar sobre su propia disciplina, otro 25% de vez en cuando, el 18% algunas veces, otro 18% frecuentemente, los hijos pueden opinar sobre su propia disciplina, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 7 de ellos refieren que, casi nunca los hijos pueden opinar sobre su propia disciplina, 7 de vez en cuando, lo que representa el 50% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, en este tipo de familias la disciplina es inflexible lo que hace que se mantenga rígida ya que no es expresada ni puesta de manifiesto como una oportunidad de crecimiento mutuo, si no como directriz poco eficiente, lo que predispone hacia una vinculación violenta entre sus miembros.

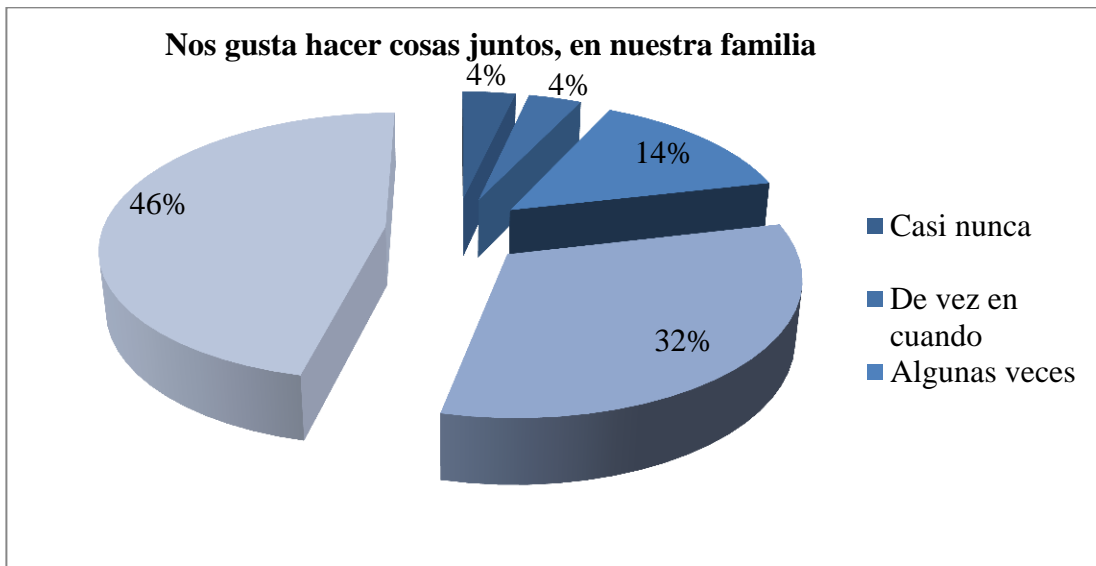
**5.- Nos gusta hacer cosas juntos, en nuestra familia.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	1	4
De vez en cuando	1	4
Algunas veces	4	14
Frecuentemente	9	32
Casi siempre	13	46
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 10**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 9**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 4% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, les gusta hacer cosas juntos, en sus familias, otro 4% de vez en cuando, el 14% algunas veces, el 32% de los padres frecuentemente, el 46% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 13 de ellos refieren que, casi siempre les gusta hacer cosas juntos, en sus familias, 9 frecuentemente, lo que representa el 78% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, la delimitación afectiva e interaccional se encuentra alterada y poco nutricia para la familia, ya que el sistema de identidad no es estable debido a que los límites son débiles, con una indiferencia del ego familiar y una constante fusión lo que conlleva al maltrato psicológico cuando uno de los miembros intenta buscar el efecto contrario a lo que la familia requiere.

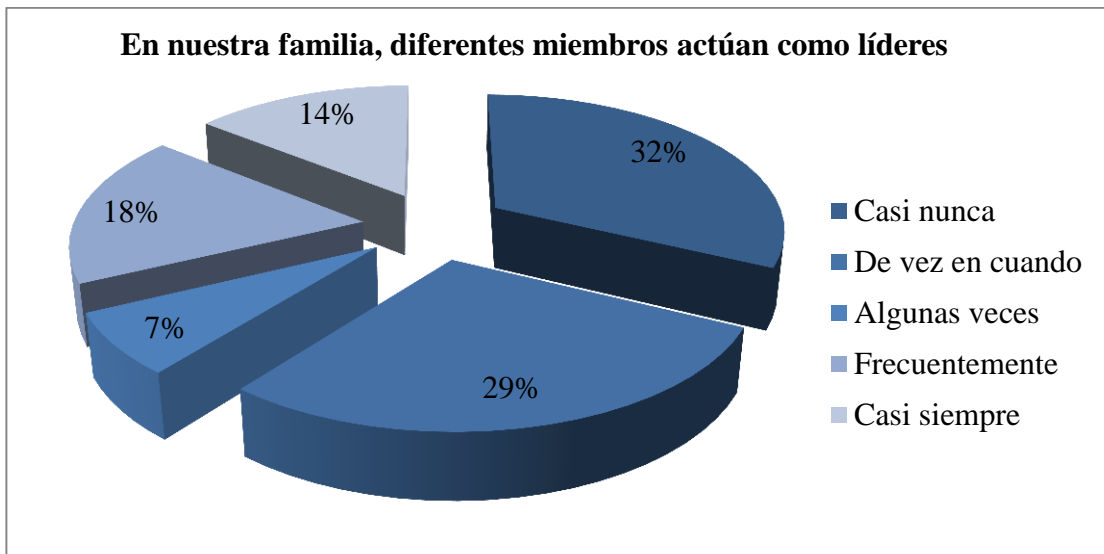
**6.- En nuestra familia, diferentes miembros actúan como líderes.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	9	32
De vez en cuando	8	29
Algunas veces	2	7
Frecuentemente	5	18
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 11**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 10**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 32% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, en su familia, diferentes miembros actúan como líderes, el 29% de vez en cuando, el 7% algunas veces, el 18% frecuentemente, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 9 de ellos refieren que casi nunca en sus familias, diferentes miembros actúan como líderes, 8 de vez en cuando, lo que representa el 61% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que se evidencia un liderazgo exacerbado por lo que implica que sea una sola opinión la que prevalezca en la dinámica de la familia, existiendo así poca participación de los subsistemas en el crecimiento del núcleo familiar.

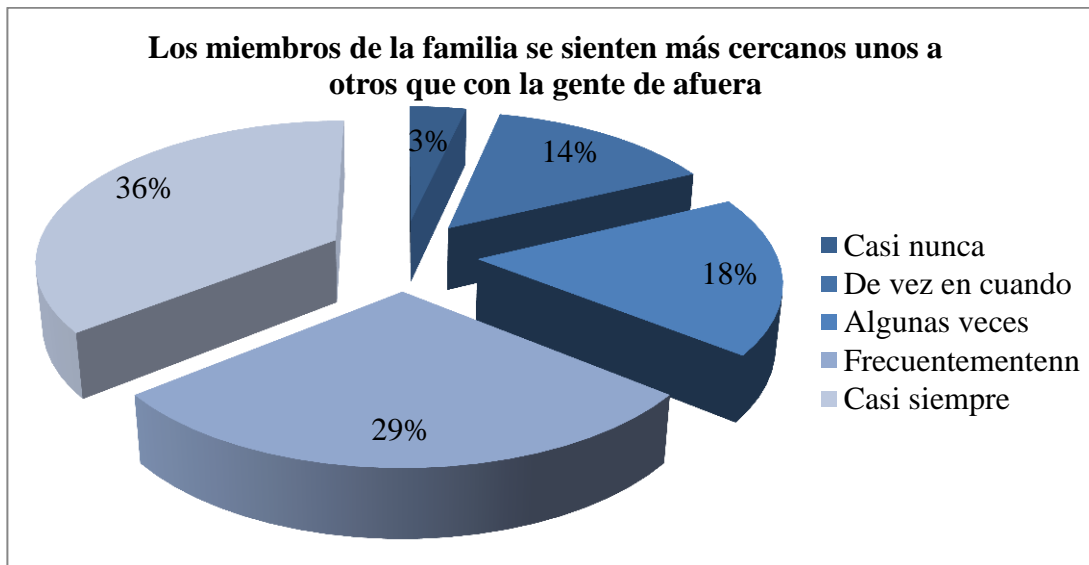
**7.- Los miembros de la familia se sienten más cercanos unos a otros que con la gente de afuera.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	1	3
De vez en cuando	4	14
Algunas veces	5	18
Frecuentemente	8	29
Casi siempre	10	36
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 12**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 11**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 3% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, los miembros de su familia se sienten más cercanos unos a otros que con la gente de afuera, el 14% de vez en cuando, el 18% algunas veces, el 29% frecuentemente, y un 36% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 10 de ellos refieren que, casi siempre los miembros de sus familias se sienten más cercanos unos a otros que con la gente de afuera, 8 frecuentemente, lo que representa el 65% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, en estas familias la conducta interaccional que manifiestan con el núcleo familiar como con el exterior es inapropiado, perturbando así el estilo cognitivo y afectivo de cada miembro del sistema familiar ya que los límites son difusos por ende inapropiados.

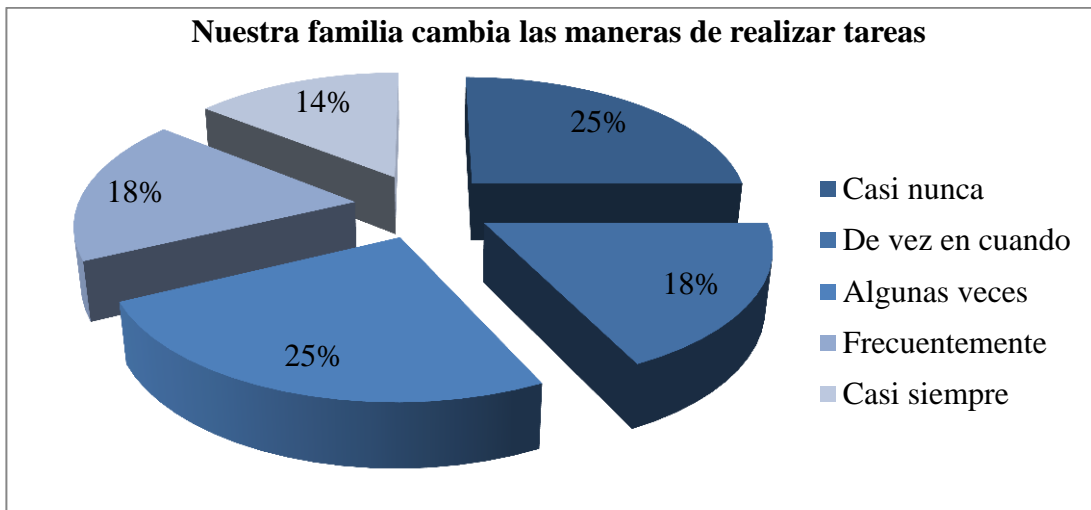
**8.- Nuestra familia cambia las maneras de realizar tareas.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	7	25
De vez en cuando	5	18
Algunas veces	7	25
Frecuentemente	5	18
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 13**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 12**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 25% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, sus familias cambian la manera de realizar tareas, el 18% de vez en cuando, el 25% algunas veces, el 18% frecuentemente, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 7 de ellos refieren que, casi nunca sus familias cambian la manera de realizar las tareas, 5 de vez en cuando, 7 algunas veces, lo que representa el 68% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, se da de forma esporádica una asignación de tareas variadas y óptimas para el crecimiento de la familia.



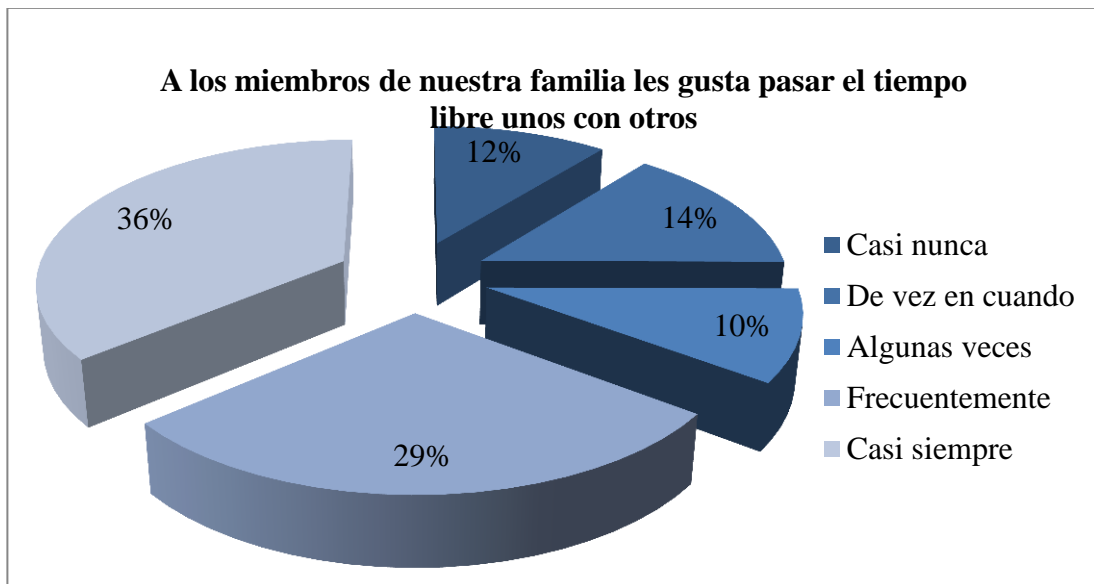
**9.- A los miembros de nuestra familia les gusta pasar el tiempo libre unos con otros.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	3	12
De vez en cuando	4	14
Algunas veces	3	10
Frecuentemente	8	29
Casi siempre	10	36
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 14**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 13**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 12% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, a los miembros de su familia les gusta pasar el tiempo libre unos con otros, el 14% de vez en cuando, el 10% algunas veces, el 29% frecuentemente, y un 36% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:** Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 10 de ellos refieren que casi siempre, a los miembros de sus familias les gusta pasar el tiempo libre unos con otros, 8 frecuentemente, lo que representa el 65% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que el desenvolvimiento individual se ve amenazado, por lo que la autonomía y a dependencia se ven interrelacionadas de forma inoportuna, manteniendo así una dificultad en la individuación de cada miembro del sistema familiar, lo que crea un ambiente disfuncional por lo que es proclive a que se vislumbre algún tipo de maltrato.

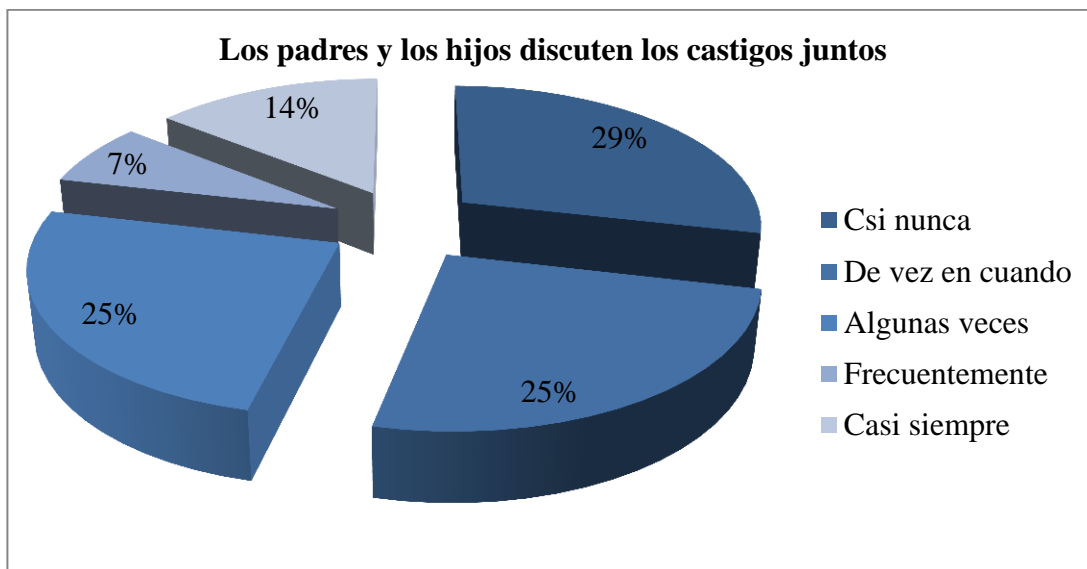
**10.- Los padres y los hijos discuten los castigos juntos.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	8	29
De vez en cuando	7	25
Algunas veces	7	25
Frecuentemente	2	7
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 15**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 14**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 29% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, tanto padres como hijos discuten los castigos juntos, el 25% de vez en cuando, otro 25% algunas veces, el 7% frecuentemente, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 8 de ellos refieren que, casi nunca los padres y los hijos discuten los castigos juntos, 7 de vez en cuando, lo que representa el 65% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, no se permite la interacción y la opinión de los niños en las condiciones y aspectos referentes a la de corrección de conductas.

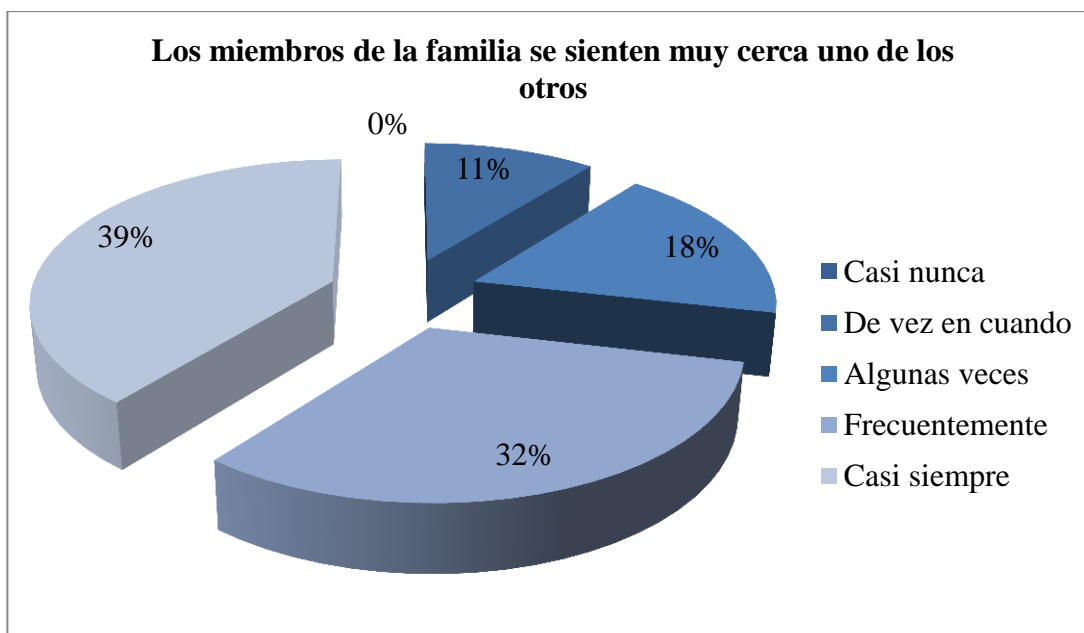
**11.- Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno de los otros.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	0	0
De vez en cuando	3	11
Algunas veces	5	18
Frecuentemente	9	32
Casi siempre	11	39
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 16**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 15**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 0% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, los miembros de sus familias se sienten muy cerca uno de los otros, el 11% de vez en cuando, el 18% algunas veces, el 32% frecuentemente, y un 39% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:** Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 11 de ellos refieren que casi siempre, los miembros de sus familias se sienten muy cerca uno de los otros, 9 frecuentemente, lo que representa el 71% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, existe una incapacidad en delimitar la estructura de relaciones entre los subsistemas, por lo que la existencia de un apego excesivo se da de forma permanente.

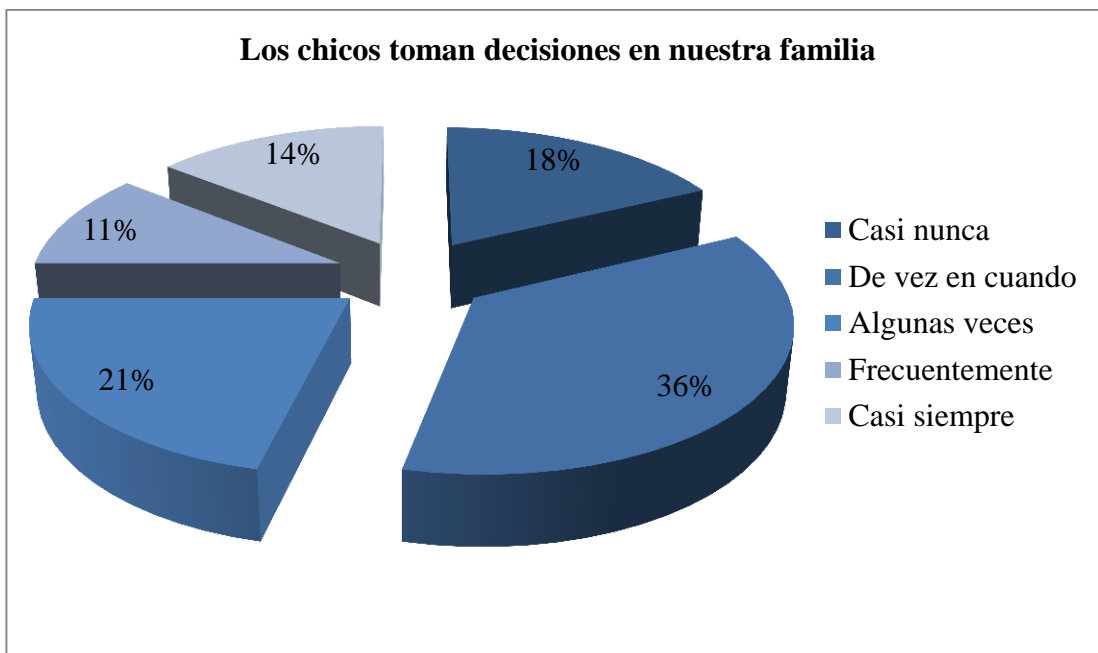
**12.- Los chicos toman decisiones en nuestra familia.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	5	18
De vez en cuando	10	36
Algunas veces	6	21
Frecuentemente	3	11
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 17**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 16**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 18% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, los chicos toman decisiones en sus familias, el 36% de vez en cuando, el 21% algunas veces, el 11% frecuentemente, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 5 de ellos refieren que casi nunca, los chicos toman decisiones en sus familias, 10 de vez en cuando, lo que representa el 71% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, a los niños no se les permite actuar de forma autónoma en ciertas actividades en donde su interacción y aporte debería ser validado.

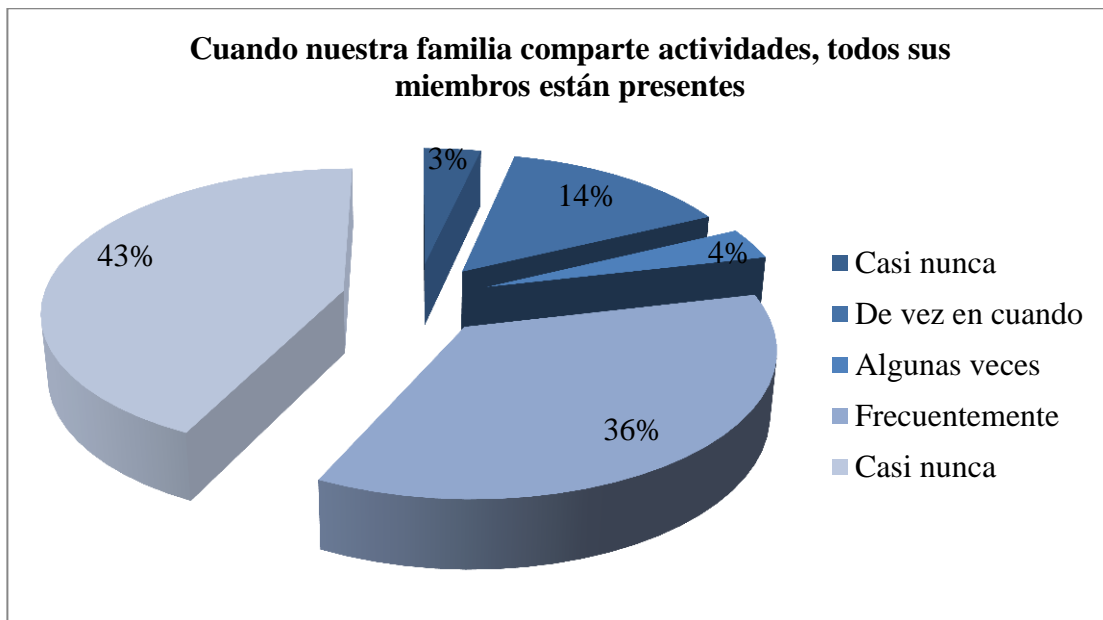
**13.- Cuando nuestra familia comparte actividades, todos sus miembros están presentes.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	1	3
De vez en cuando	4	14
Algunas veces	1	4
Frecuentemente	10	36
Casi siempre	12	43
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 18**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 17**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 3% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, cuando sus familias comparten actividades, todos sus miembros están presentes, el 14% de vez en cuando, el 4% casi nunca, el 36% casi nunca, y un 43% casi nunca.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 12 de ellos refieren que frecuentemente, cuando sus familias comparten actividades, todos sus miembros están presentes, 10 casi siempre, lo que representa el 79% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, la dependencia familiar es una constante influencias en la toma de decisiones, lo que pone en un contexto a la familia poco enriquecedor, debido a que existe la dificultad de tomar la iniciativa sin que exista la aprobación de un tercero, lo que limita la autonomía y por ende el crecimiento personal.

**14.- Las reglas cambian en nuestra familia.**

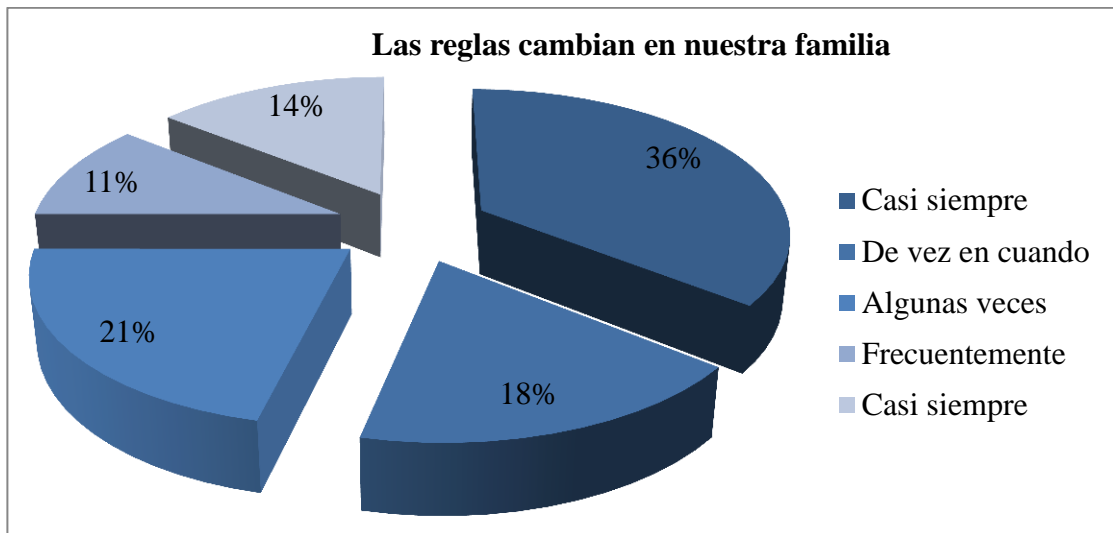
<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	10	36
De vez en cuando	5	18
Algunas veces	6	21
Frecuentemente	3	11
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 19**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**





**Grafico N° 18**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 36% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, las reglas cambian en sus familias, el 18% de vez en cuando, el 21% algunas veces, el 11% frecuentemente, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 10 de ellos refieren que casi nunca, las reglas cambian en sus familia, 5 de vez en cuando, lo que representa el 79% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, en los acuerdos familiares en cuanto a la organización no variación en las guías de conductuales.

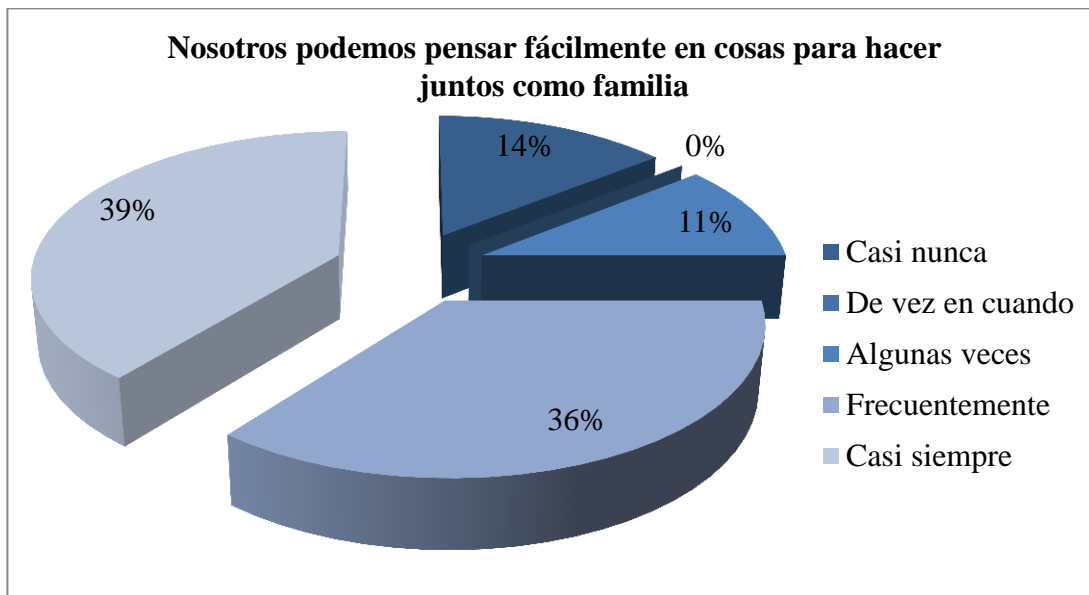
**15.- Nosotros podemos pensar fácilmente en cosas para hacer juntos como familia.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	4	14
De vez en cuando	0	0
Algunas veces	3	11
Frecuentemente	10	36
Casi siempre	11	39
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 20**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 19**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 14% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, pueden pensar fácilmente en cosas para hacer juntos como familia, el 0% de vez en cuando, el 11% algunas veces, el 36% frecuentemente, y un 39% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi siempre, pueden pensar fácilmente en cosas para hacer juntos como familia.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 11 de ellos refieren que casi siempre, pueden pensar fácilmente en cosas para hacer juntos como familia, 10 frecuentemente, lo que representa el 63% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, existe una limitada autonomía debido a que el sistema familiar en conjunto actúa con un gran sentido de pertenencia, lo que desinhibe el desarrollo a nivel cognitivo y afectivo en los niños.

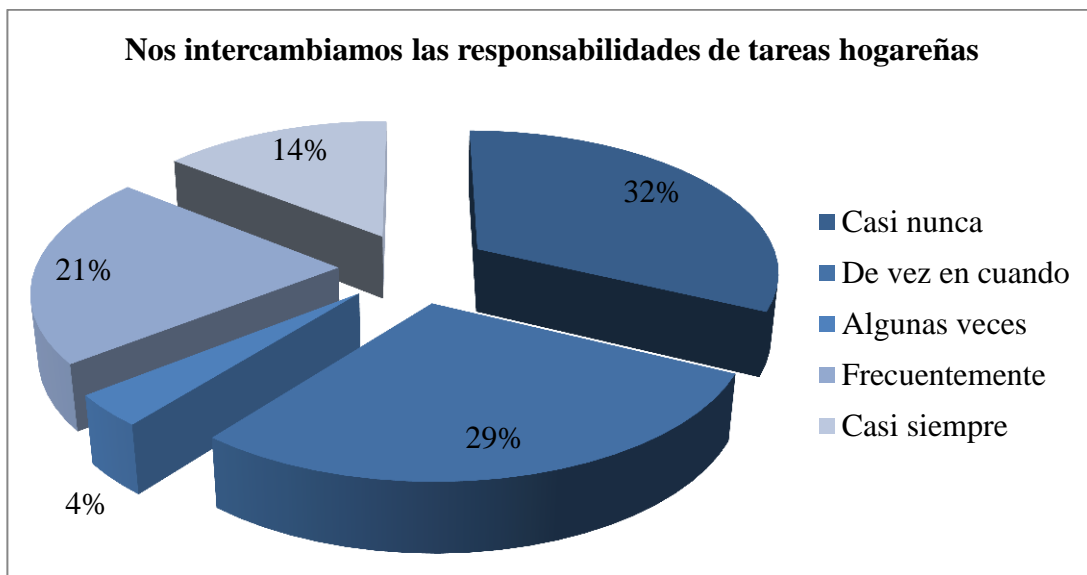
**16.- Nos intercambiamos las responsabilidades de tareas hogareñas.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	9	32
De vez en cuando	8	29
Algunas veces	1	4
Frecuentemente	6	21
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 21**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 20**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 32% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, intercambian las responsabilidades de tareas hogareñas, el 29% de vez en cuando, el 4% algunas veces, el 21% frecuentemente, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 9 de ellos refieren que casi nunca, intercambian las responsabilidades de tareas hogareñas, de vez en cuando, lo que representa el 61% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, escasamente las actividades y responsabilidades dadas en la familia se intercalan, lo que no permite la oxigenación de cada uno de los miembros, ni que los mismos puedan buscar una capacidad de aprendizajes y oportunidades.

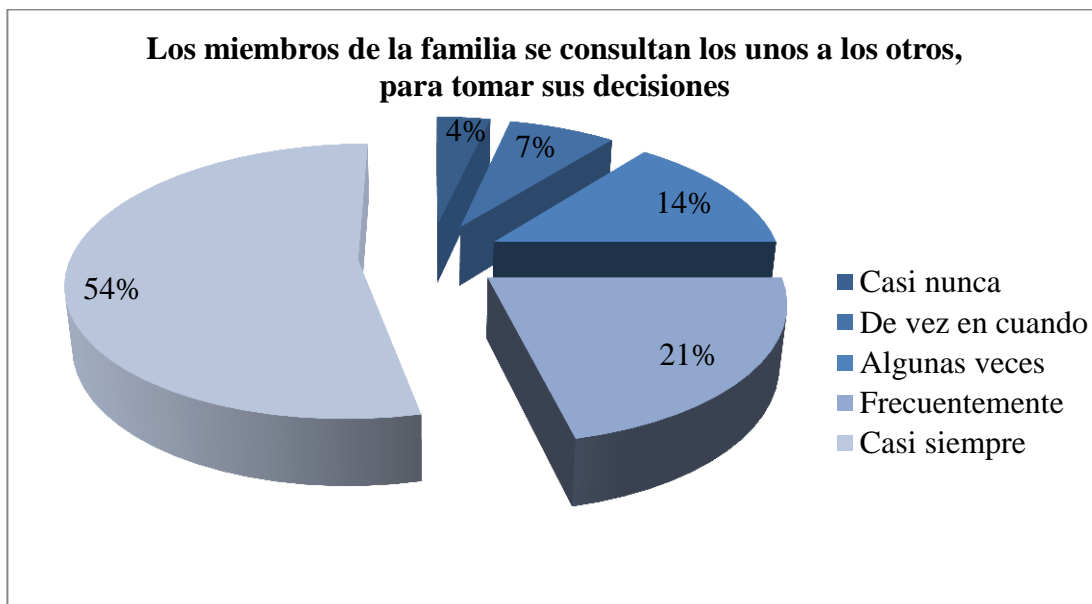
**17.- Los miembros de la familia se consultan los unos a los otros, para tomar sus decisiones.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	1	4
De vez en cuando	2	7
Algunas veces	4	14
Frecuentemente	6	21
Casi siempre	15	54
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 22**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 21**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 4% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, los miembros de sus familias se consultan los unos a los otros, para tomar sus decisiones, el 7% de vez en cuando, el 14% algunas veces, el 21% frecuentemente, y un 54%, casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:** Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 15 de ellos refieren que casi siempre, los miembros de sus familias se consultan los unos a los otros, para tomar sus decisiones, 6 frecuentemente, lo que representa el 75% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, al querer llegar a la búsqueda de una cambio, alternativa, tanto comunicativa como interaccional los miembros quedan a la deriva ya que esto hace que la actitud de los demás miembros del sistema sea reaccionar de forma rápida e intensa.

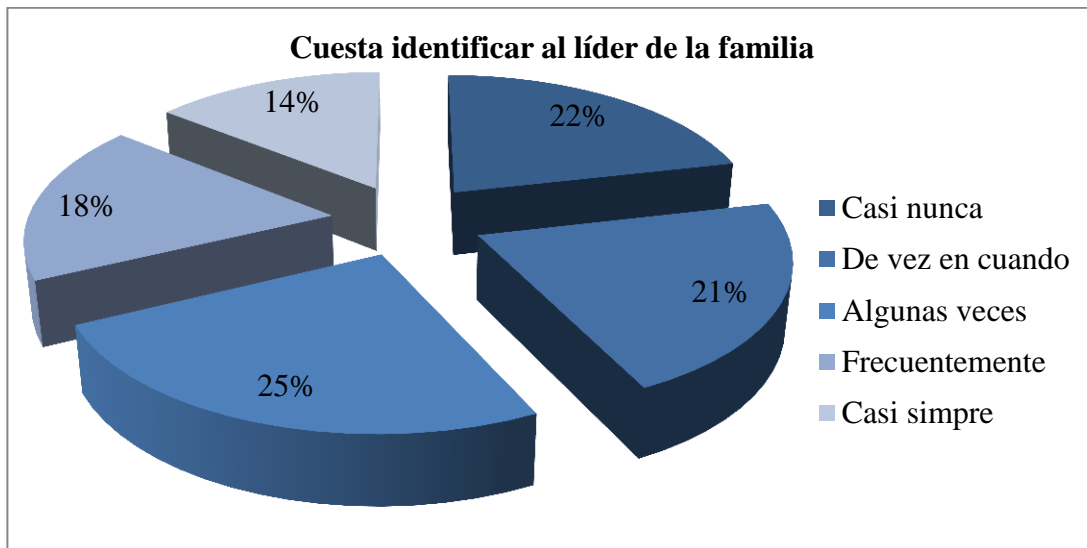
**18.- Cuesta identificar al líder de la familia.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	6	21
De vez en cuando	6	22
Algunas veces	7	25
Frecuentemente	5	18
Casi siempre	4	14
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 23**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 22**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 22% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, les cuesta identificar al líder de la familia, el 21% de vez en cuando, el 25% algunas veces, el 18% frecuentemente, y un 14% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 6 de ellos refieren que casi nunca, les cuesta identificar al líder de la familia, 6 de vez en cuando, lo que representa el 43% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, existe cierta dificultad para poder identificar al miembro del sistema que mantiene el liderazgo y la iniciativa.

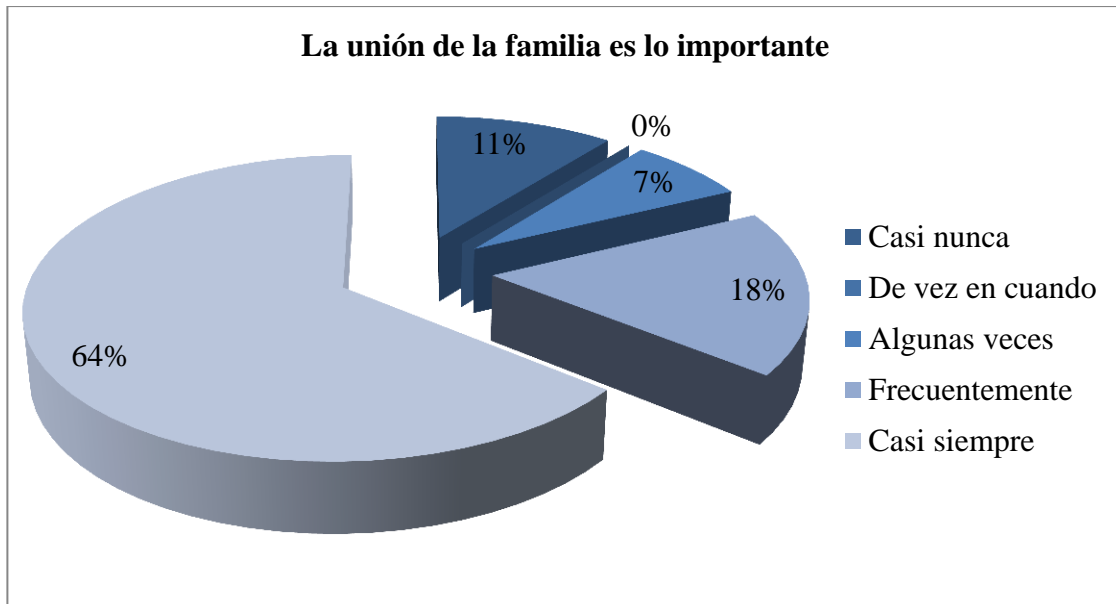
**19.- La unión de la familia es lo importante.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	3	11
De vez en cuando	0	0
Algunas veces	2	7
Frecuentemente	5	18
Casi siempre	18	64
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 24**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 23**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 11% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, la unión de la familia es lo importante, el 0% de vez en cuando, el 7% algunas veces, el 18% frecuentemente, y un 64% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 18 de ellos refieren que casi siempre, la unión de la familia es lo importante, 5 frecuentemente, lo que representa el 82% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, se puede apreciar un exaltado sentido de pertenencia lo que alimenta hacia el abandono de la autonomía, limitando toda acción y reacción que vaya en contra del sistema como forma de crecimiento individual.

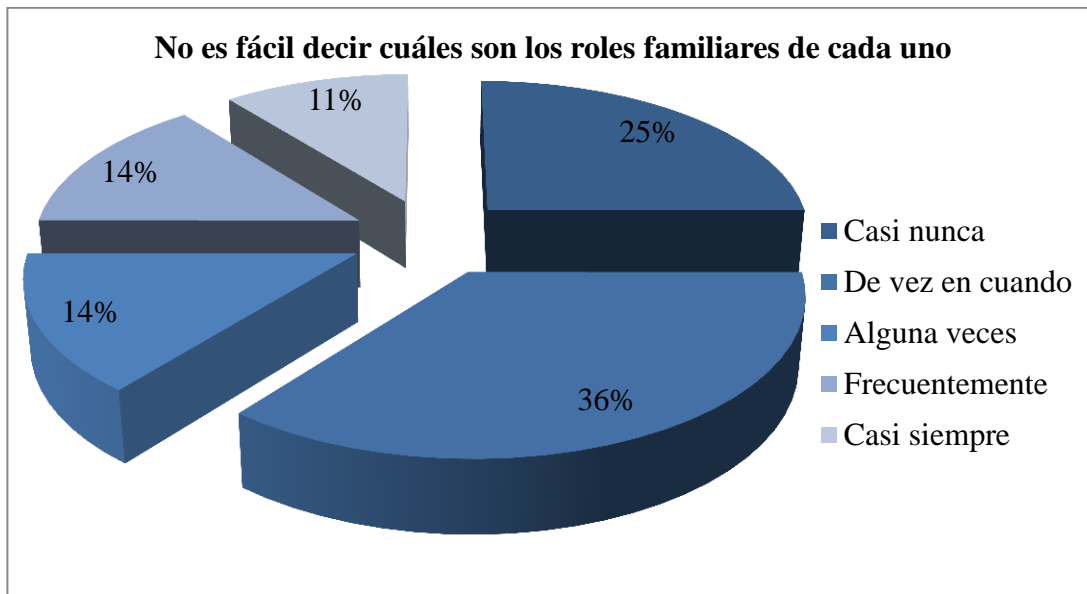
**20.- No es fácil decir cuáles son los roles familiares de cada uno.**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi nunca	7	25
De vez en cuando	10	36
Algunas veces	4	14
Frecuentemente	4	14
Casi siempre	3	11
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 25**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**



**Grafico N° 24**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Modelo Circumplejo de Olson, Test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 25% de los padres sometidos a investigación refieren que, casi nunca, no es fácil decir cuáles son los roles familiares de cada uno, el 36% de vez en cuando, el 14% alguna veces, el 14% frecuentemente, y un 11% casi siempre.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 10 de ellos refieren que de vez en cuando, no es fácil decir cuáles son los roles familiares de cada uno 7 casi nunca, lo que representa el 61% del total de los padres encuestados, esto quiere decir que, la existencia de una rigidez en la asignación de roles es evidente, ya que este tipo de familias tiende a buscar una seguridad interna, evitando así que la jerarquía y poder mute o se traspole a un subsistema.

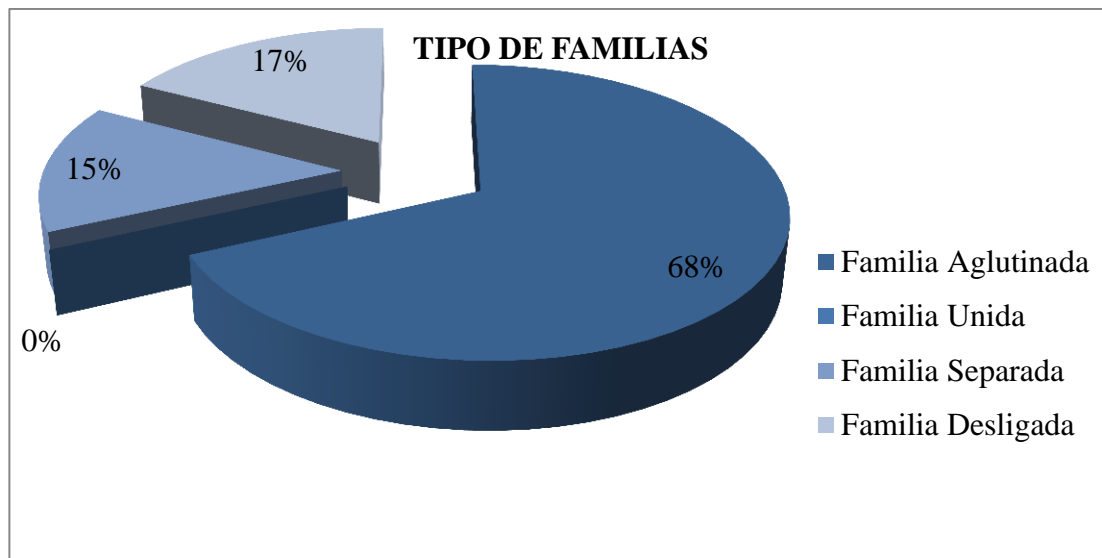
**Resultados finales de la calificación e interpretación del test Faces III.**

<b>TIPOS DE FAMILIAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Familia Aglutinada	19	68
Familia Unida	0	0
Familia Separada	4	15
Familia Desligada	5	17
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 26**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Datos generales del test Faces III**



**Gráfico N° 25**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Datos generales del test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 68% de los padres sometidos a investigación refieren que pertenecen a un tipo de familia aglutinada, el 0% a una familia unida, el 15% a una familia separada y un 17% a una familia desligada.

**INTERPRETACIÓN:**

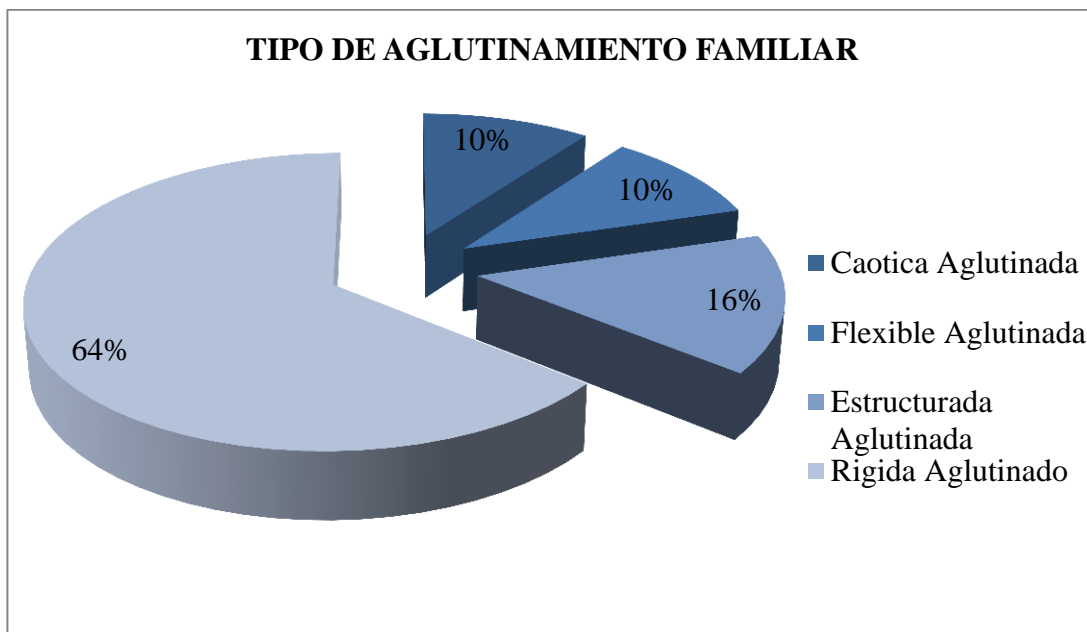
Los resultados determinan que, de los 28 padres sometidos a investigación, 19 de ellos refieren ser parte de una familia de tipo aglutinada, lo cual es una prevalencia en la población estudiada, siendo este patrón interaccional el de mayor consideración el mismo que esta caracterizado por, una limitada autonomía, un apego excesivo, dificultad de individuación y una respuesta ante el cambio exacerbada lo que dificulta la interacción y retroalimentación nutricia positiva entre los miembros del sistema familiar.

<b>TIPOS DE AGLUTINAMIENTO FAMILIAR</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Caótica Aglutinada	2	10
Flexible Aglutinada	2	10
Estructurada Aglutinada	3	16
Rígida Aglutinada	12	64
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 27**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Datos generales del test Faces III**



**Grafico N° 26**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

**Fuente: Datos generales del test Faces III**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 10% representa a una familia caótica aglutinada, otro 10% a una flexible aglutinada, el 16% a una estructurada aglutinada y un 64% a una rígida aglutinada.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 padres sometidos a investigación, 12 de ellos refieren ser parte de un tipo de aglutinamiento rígido, el mismo que es una prevalencia en la población estudiada, considerándose este como un patrón de conductas prevalecientes y significantes morfoestáticas en el sistema familiar, ubicándose en una posición constante de interacción inapropiada.

#### 4.1.2 Análisis de interpretación de resultados de la variable dependiente.

##### Cuestionario: Maltrato psicológico infantil

Test: Investigador, (2011)

1.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado te culpan de las cosas que pasan en tu hogar?

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%MUESTRA
Nunca	1	5
De vez en cuando	10	53
Frecuentemente	8	42
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

Cuadro N° 28

Elaborado por: Bruno Celi Santana.

Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.

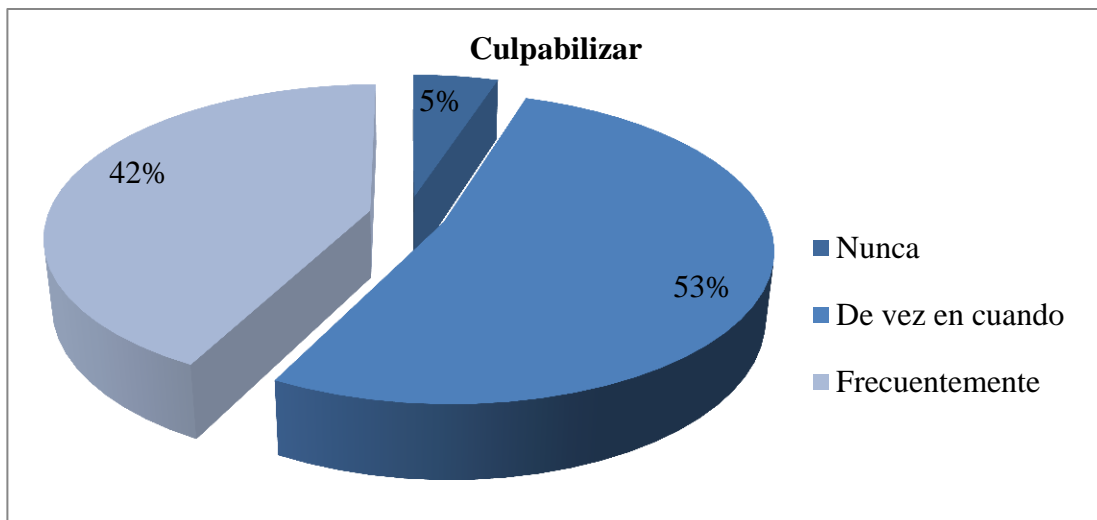


Gráfico N° 27

Elaborado por: Bruno Celi Santana.

Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 5% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado los culpan de las cosas que pasan en sus hogares, el 53% de vez en cuando, y un 42% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 10 de ellos refieren que de vez en cuando, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado los culpan de las cosas que pasan en sus hogares, lo que representa el 53%, esto quiere decir que, la mayoría de los niños encuestados refieren ser culpabilizados de las cosas negativas que pasan en sus hogares.

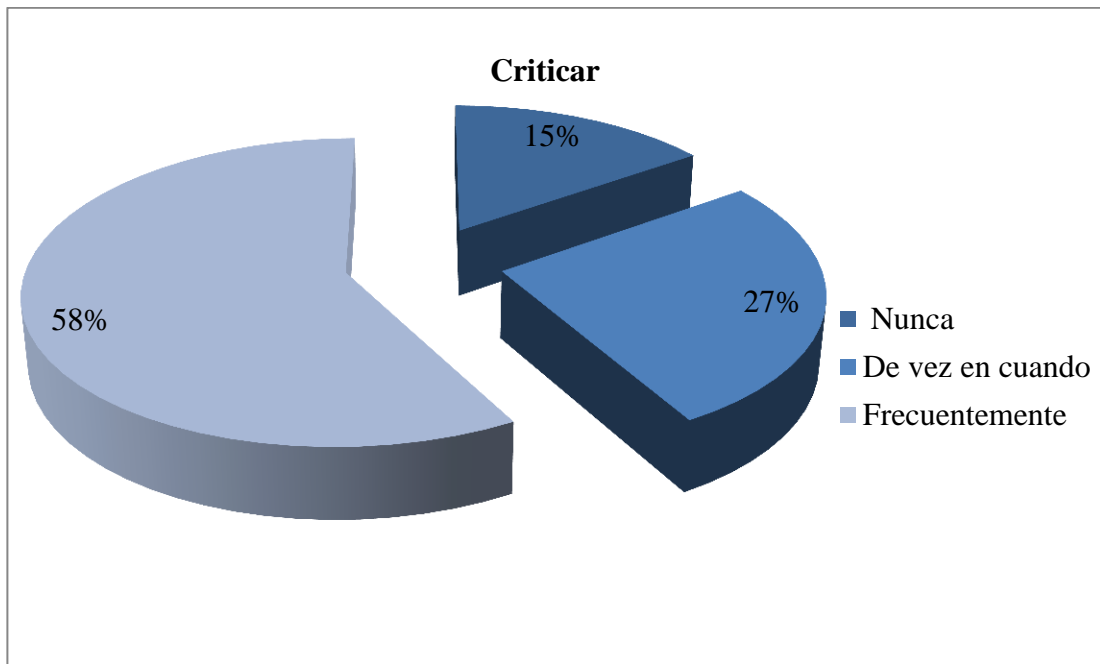
**2.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado te critican las cosas que haces?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi Nunca	3	15
De vez en cuando	5	27
Frecuentemente	11	58
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 29**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 28**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 15% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado los critican de las cosas que hacen, el 27% de vez en cuando, y un 58% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 11 de ellos refieren que frecuentemente, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado los critican de las cosas que hacen, lo que representa el 58%, esto quiere decir que, la mayoría de los niños encuestados refieren ser criticados al momento de realizar alguna actividad o emitir algún comentario.



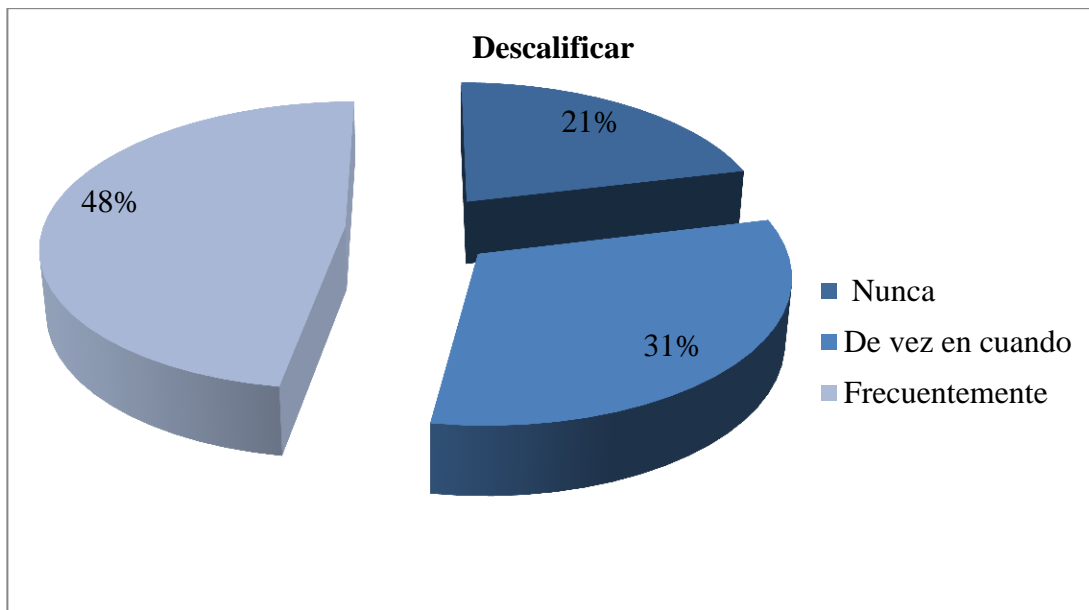
**3.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te mencionan que eres incapaz, inútil o que no sirve para nada?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	4	21
De vez en cuando	6	31
Frecuentemente	9	48
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 30**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 29**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 21% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les mencionan que son incapaces, inútiles o que no sirven para nada, el 31% de vez en cuando, y un 48% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 9 de ellos refieren que frecuentemente, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les mencionan que son incapaces, inútiles o que no sirven para nada, lo que representa el 48%, esto quiere decir que. La mayoría de los niños encuestados refieren que son descalificados o inutilizados.

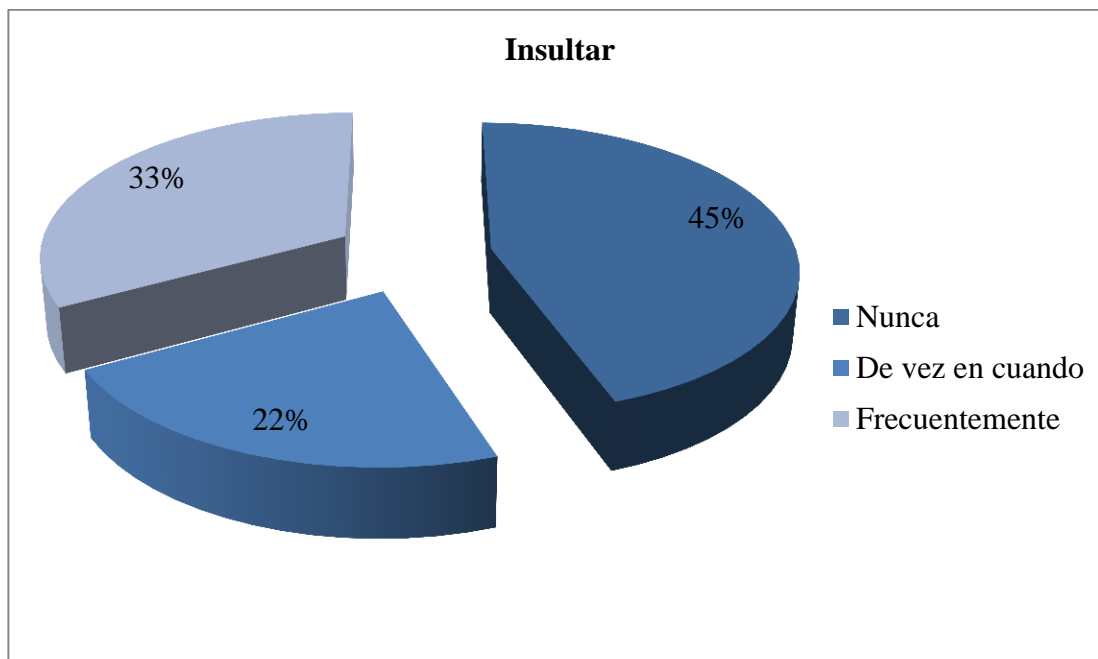
**4.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te insultan con palabras como, tonto, burro, bruto?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	8	45
De vez en cuando	4	22
Frecuentemente	6	33
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 31**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Gráfico N° 30**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 45% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado les insultan con palabras como, tonto, burro, bruto, el 22% de vez en cuando, y un 33% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 8 de ellos refieren que nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado les insultan con palabras como, tonto, burro, bruto, lo que representa el 45%, esto quiere decir que. La mayoría de los niños encuestados refieren el no recibir insultos por parte de sus padres o las personas que están a su cuidado.

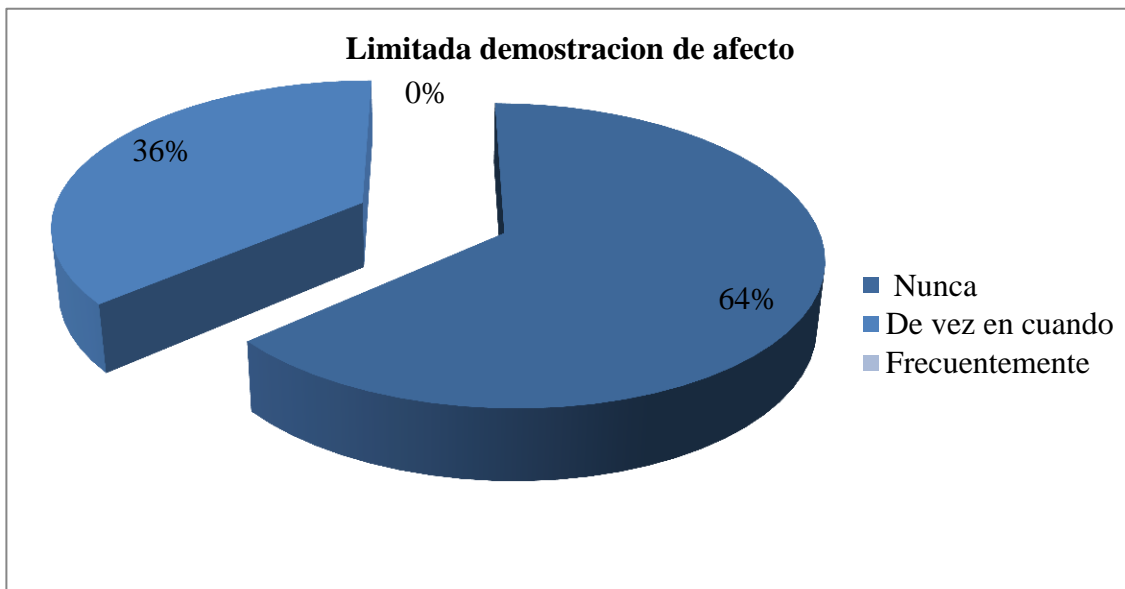
**5.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te demuestran afecto abrazándote, diciéndote cuanto te quieren?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	12	64
De vez en cuando	7	36
Frecuentemente	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 32**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 31**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 64% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado les demuestran afecto abrazándolos, diciéndolos cuanto los quieren, el 36% de vez en cuando, y un 0% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 12 de ellos refieren que nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado les demuestran afecto abrazándolos, diciéndolos cuanto los quieren, lo que representa el 64%, esto quiere decir que. La mayoría de los niños encuestados refieren que forman parte de una limitada demostración de afecto dada por sus padres.

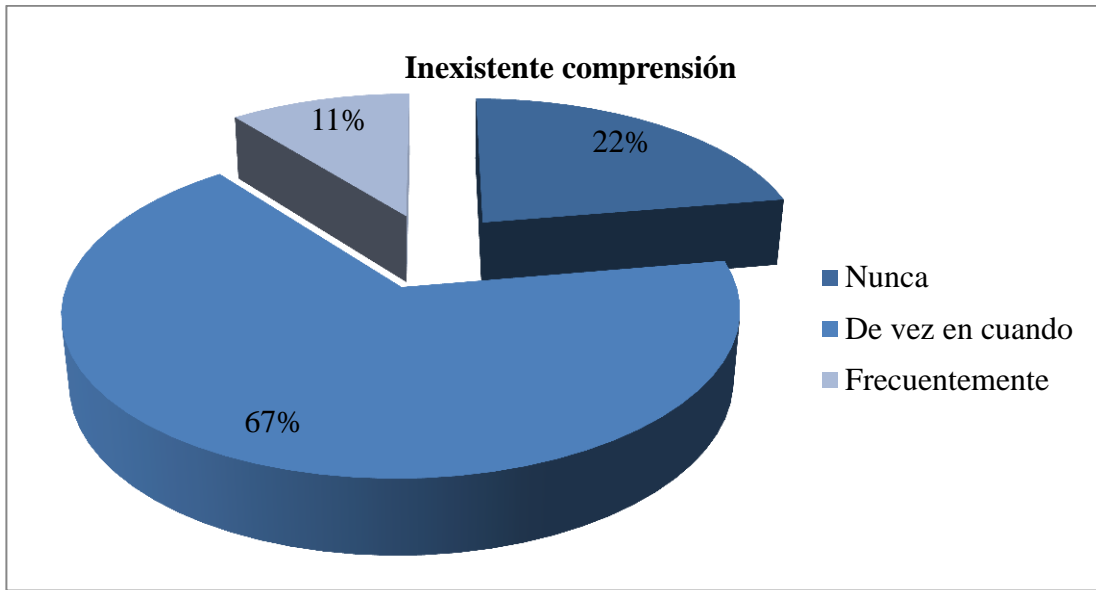
**6.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, comprenden y respetan tu forma de pensar o hacer las cosas?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	4	22
De vez en cuando	12	67
Frecuentemente	2	11
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 33**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 32**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 22% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, comprenden y respetan su forma de pensar o hacer las cosas, el 67% de vez en cuando, y otro 11% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 12 de ellos refieren que de vez en cuando, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, comprenden y respetan su forma de pensar o hacer las cosas, lo que representa el 67%, esto quiere decir que. La mayoría de los niños encuestados refieren que de vez en cuando sus padres no los comprenden ni respetan su forma de pensar causando en los niños frustración y un autoconcepto inapropiado para su desarrollo.

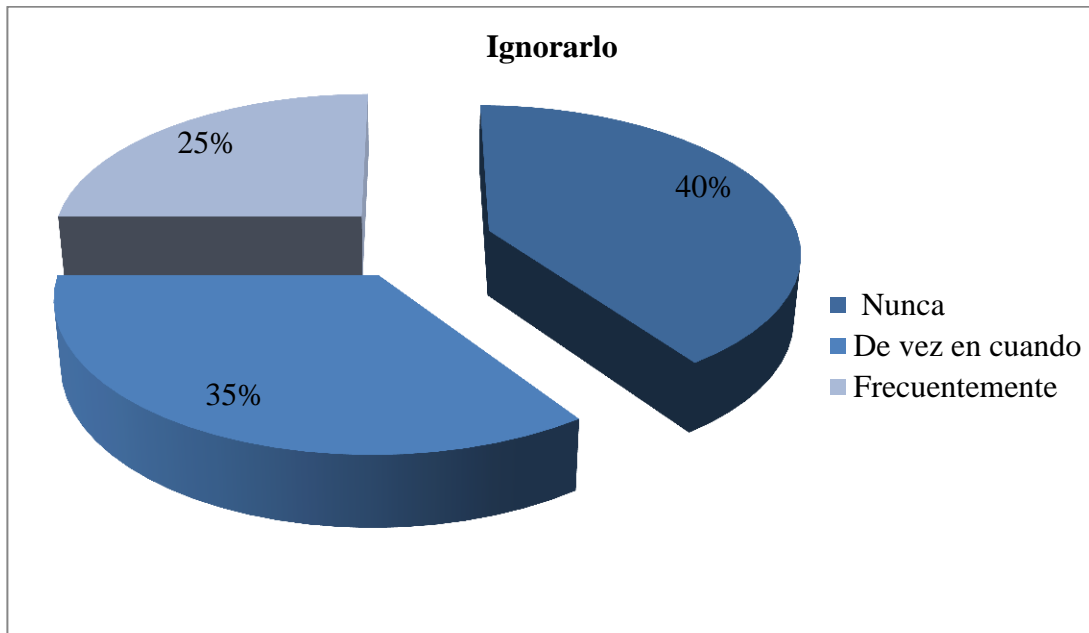
**7.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te toman en cuenta en las actividades diarias de la familia?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	8	40
De vez en cuando	7	35
Frecuentemente	5	25
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 34**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 33**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 40% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les toman en cuenta en las actividades diarias de la familia, el 35% de vez en cuando, y otro 25% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 8 de ellos refieren que nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les toman en cuenta en las actividades diarias de la familia, lo que representa el 40%, esto quiere decir que. La mayoría de los niños encuestados refieren que sus padres no los toman en cuenta en las actividades diarias de la familia, limitando así su creatividad e iniciativa.

**8.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidando, te impiden cualquier interacción social, como por ejemplo jugar con amigos y salir al parque?**

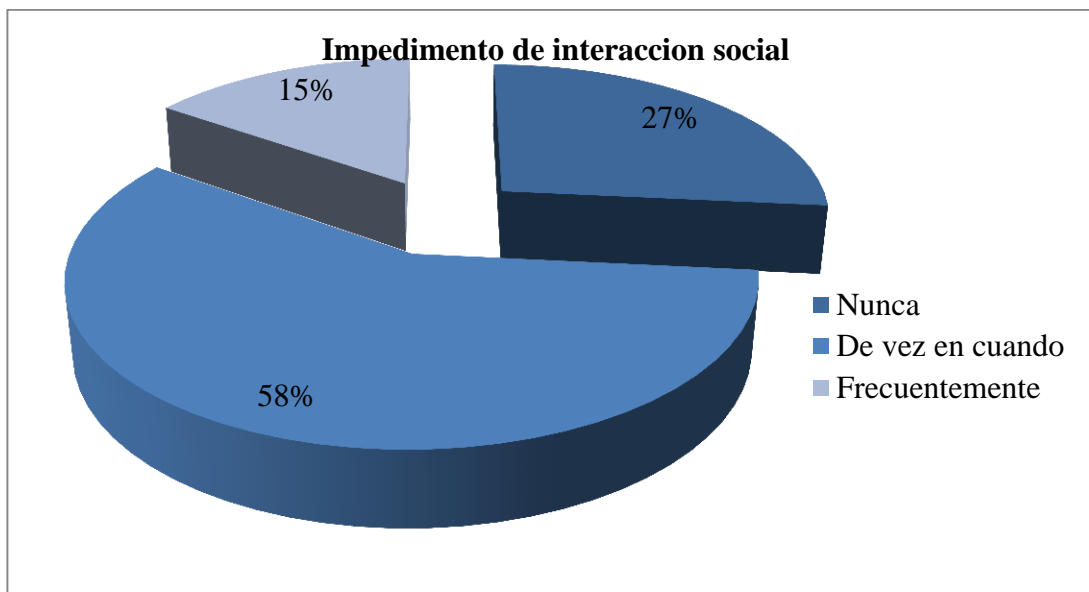
<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Casi Nunca	5	27
De vez en cuando	11	58
Frecuentemente	3	15
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 35**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**





**Grafico N° 34**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 27% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les impiden cualquier interacción social, como por ejemplo jugar con amigos y salir al parque, el 58% de vez en cuando, y un 15% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 11 de ellos refieren que de vez en cuando, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les impiden cualquier interacción social, como por ejemplo jugar con amigos y salir al parque, lo que representa el 58%, esto quiere decir que. Una gran parte de los niños encuestados refieren que de vez en cuando sus padres les impiden cualquier interacción social, lo que bloquea su desarrollo evolutivo, limitando su interacción.

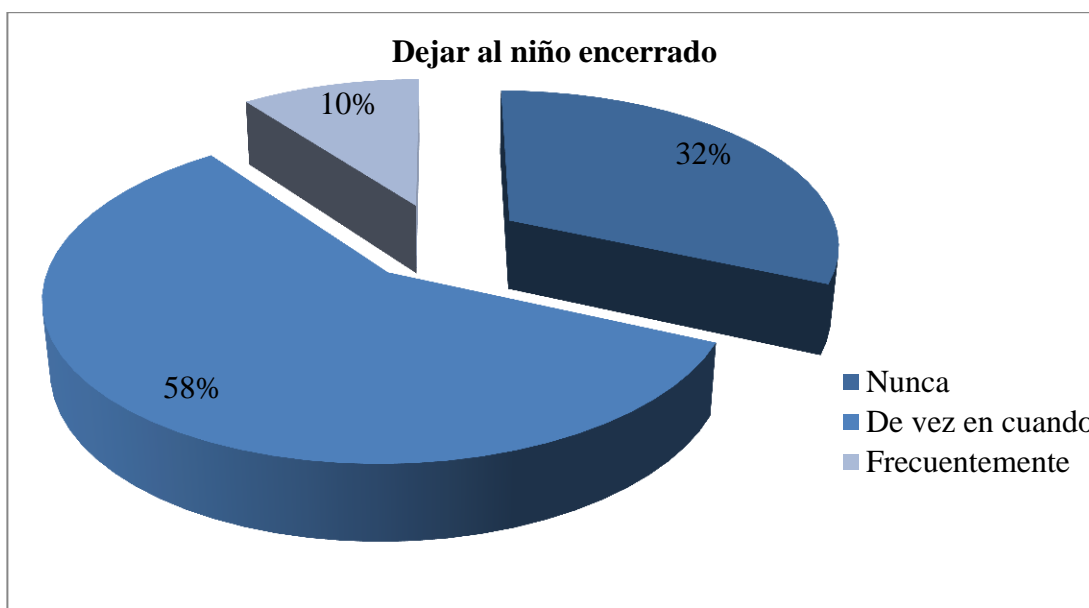
**9.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado te dejan encerrado por un largo tiempo en tu casa o cuarto?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	6	32
De vez en cuando	11	58
Frecuentemente	2	10
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 36**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 35**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 32% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les dejan encerrados por un largo tiempo en sus casas o cuartos, el 58% de vez en cuando, y un 10% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 11 de ellos refieren que de vez en cuando, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les dejan encerrados por un largo tiempo en sus casas o cuartos, lo que representa el 58%, esto quiere decir que, la mayor cantidad de los niños encuestados refieren que de vez en cuando sus padres lo dejan encerrados en sus casas o en sus cuartos por un periodo largo de tiempo, creando en el niño una conducta introvertida y temerosa.

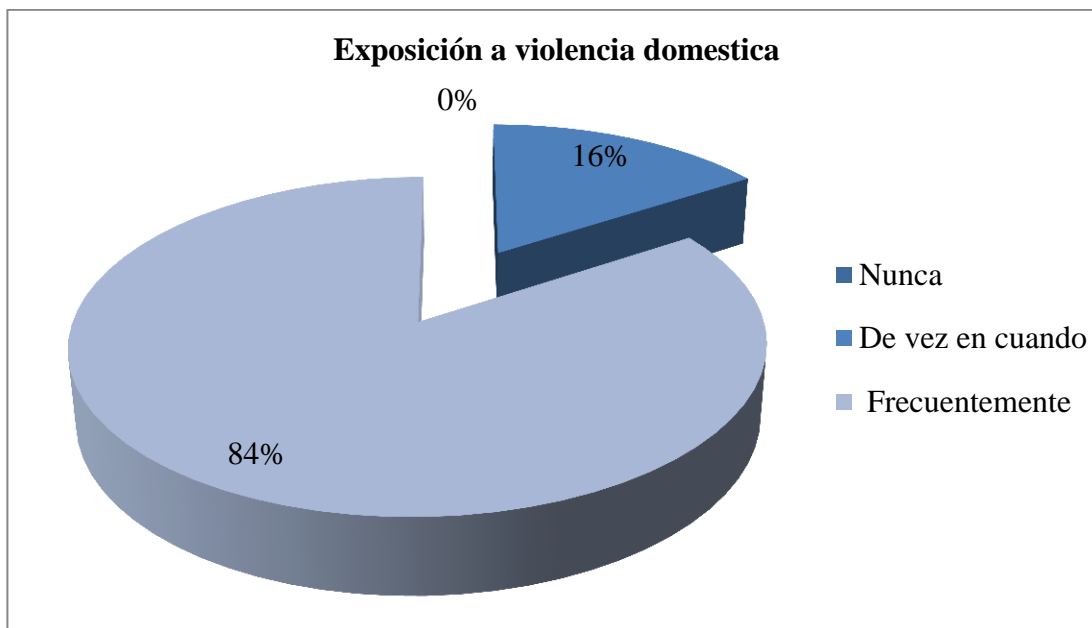
**10.- ¿Presencias actos violentos en tu hogar?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	0	0
De vez en cuando	3	16
Frecuentemente	16	84
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 37**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 36**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 0% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, presencian actos violentos en sus hogares, el 16% de vez en cuando, y un 84% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 16 de ellos refieren que frecuentemente, presencian actos violentos en sus hogares, lo que representa el 84%, esto quiere decir que. Una gran parte de los niños encuestados refieren que presencian actos violentos en sus hogares, en donde la agresión física y psicológica se evidencia, siendo una constante lo que los pone en una posición de peligro y riesgo al niño.

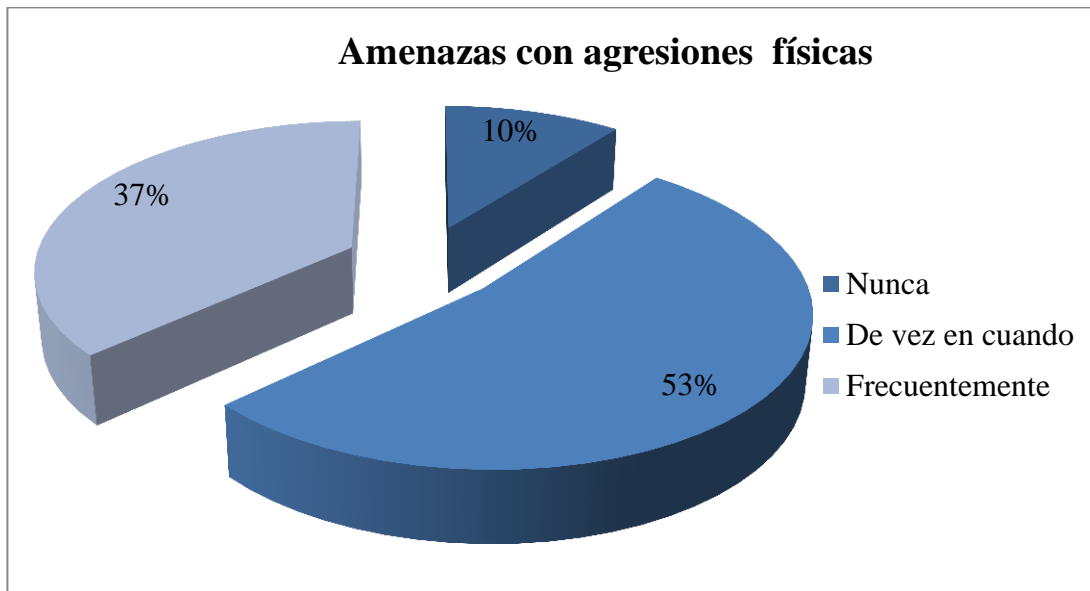
**11.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te han amenazado o te amenazan diciéndote que te van a pegar?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	2	10
De vez en cuando	10	53
Frecuentemente	7	37
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 38**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Gráfico N° 37**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 10% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les han amenazado o les amenazan diciéndoles que les van a pegar, el 53% de vez en cuando, y un 37% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 10 de ellos refieren que de vez en cuando, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les han amenazado o les amenazan diciéndoles que les van a pegar, lo que representa el 53%, esto quiere decir que. Existe una cierta tendencia por parte de los padres y personas que están al cuidado de los niños de utilizar la amenaza y la intimidación física como forma de corrección de conductas, siendo esto una concomitante en la inestabilidad emocional del niño.

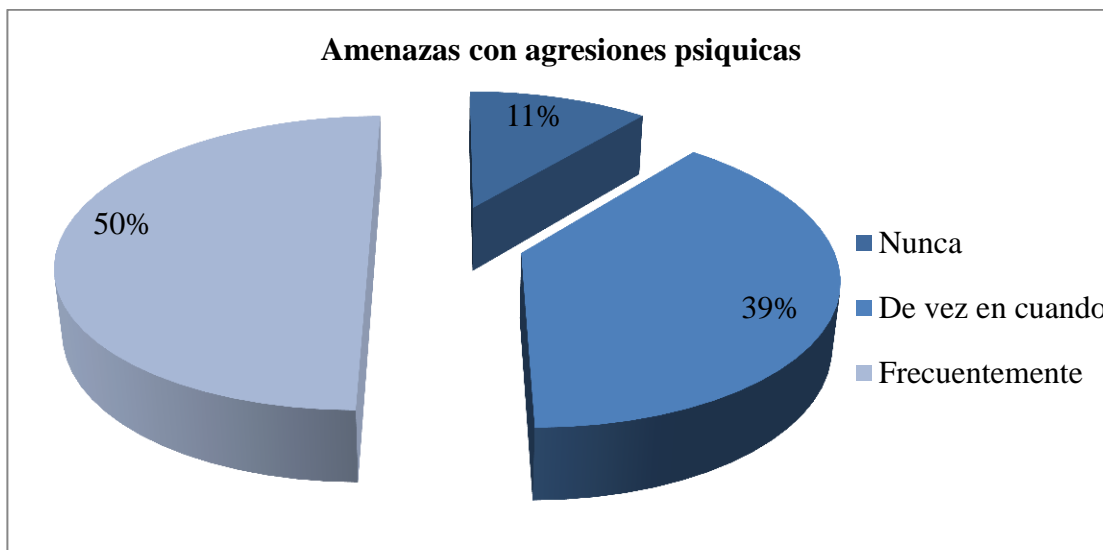
**12.- ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te amenazan diciéndote que te van a mandar de la casa o que te van a regalar a alguien?**

<b>ALTERNATIVA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Nunca	2	11
De vez en cuando	7	39
Frecuentemente	9	50
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 39**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 38**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Cuestionario maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 11% de los niños sometidos a investigación refieren que, nunca, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les han amenazado o les amenazan diciéndoles que les van mandar de la casa o que los van a regalar a alguien, el 39% de vez en cuando, y un 50% frecuentemente.

**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 9 de ellos refieren que frecuentemente, sus padres o la(s) persona(s) que está(n) a su cuidado, les han amenazado o les amenazan diciéndoles que les van mandar de la casa o que los van a regalar a alguien, lo que representa el 50%, esto quiere decir que. Existe una cierta tendencia por parte de los padres y personas que están al cuidado de los niños de utilizar la amenaza y la intimidación psíquica como forma de corrección de

conductas, llegando así a aportar de forma negativa en el desarrollo evolutivo adecuando del niño.

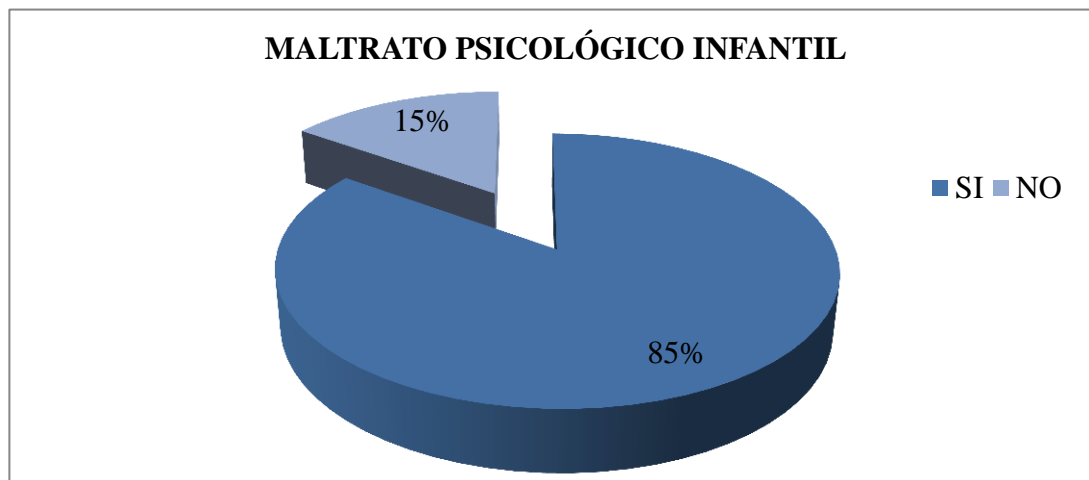
**Resultados finales de la calificación e interpretación del cuestionario de maltrato psicológico infantil.**

<b>MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
SI	16	85
NO	3	15
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 40**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**



**Gráfico N° 39**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**



**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 85% de los niños sometidos a investigación refieren que son víctimas de maltrato psicológico infantil, y un 15% manifiestan no ser víctimas de maltrato psicológico infantil.

**INTERPRETACIÓN:**

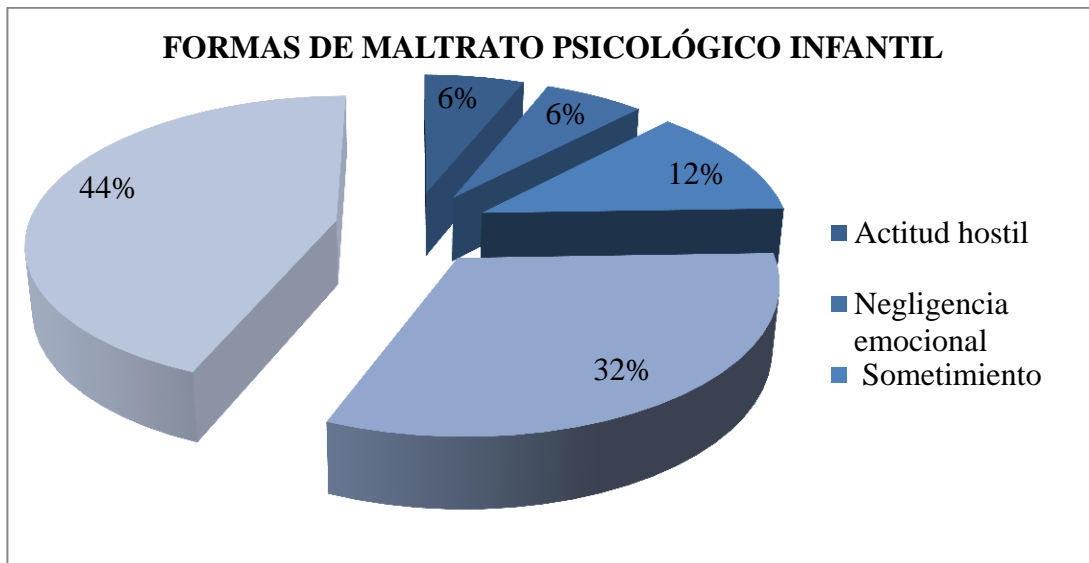
Los resultados determinan que, de los 19 niños sometidos a investigación, 16 de ellos refieren que si son víctimas de maltrato psicológico infantil, lo que representa el 85%, esto quiere decir que, la prevalencia de actitudes agresivas psíquicas por parte de sus padres y cuidadores vinculadas directamente con el desarrollo de los niños del programa AIT, tiene una constancia y tendencia afección psicoemocional y por ende social, involucrando así una sintomatología potencialmente dañina para el niño.

<b>FORMAS DE MALTRATO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>% MUESTRA</b>
Actitud Hostil	1	6
Negligencia emocional	1	6
Del aislamiento al sometimiento	2	12
Infundir temor	5	32
Mixta	7	44
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 41**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 40**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**

**ANÁLISIS:** Después de la aplicación de la encuesta se denotan los siguientes porcentajes en las alternativas:

El 6% de los niños sometidos a investigación refieren que la forma de maltrato psicológico infantil que con mayor frecuencia se presenta es la actitud hostil, otro 6% refiere que la negligencia emocional, el 12% el sometimiento, el 32% infundir temor y un 44% manifiestan sr maltratados psicológicamente de forma mixta.

**INTERPRETACION:**

Los resultados determinan que, de los 16 niños sometidos a investigación, 7 de ellos manifiestan que la forma de maltrato psicológico infantil predominante es la mixta, lo que representa el 44%, esto quiere decir que existe una tendencia clara de existir una combinación de formas de maltrato psicológico infantil que se dan con una frecuencia igualitaria llegando así a darse como mixta o combinada.

#### 4.2 Verificación de hipótesis

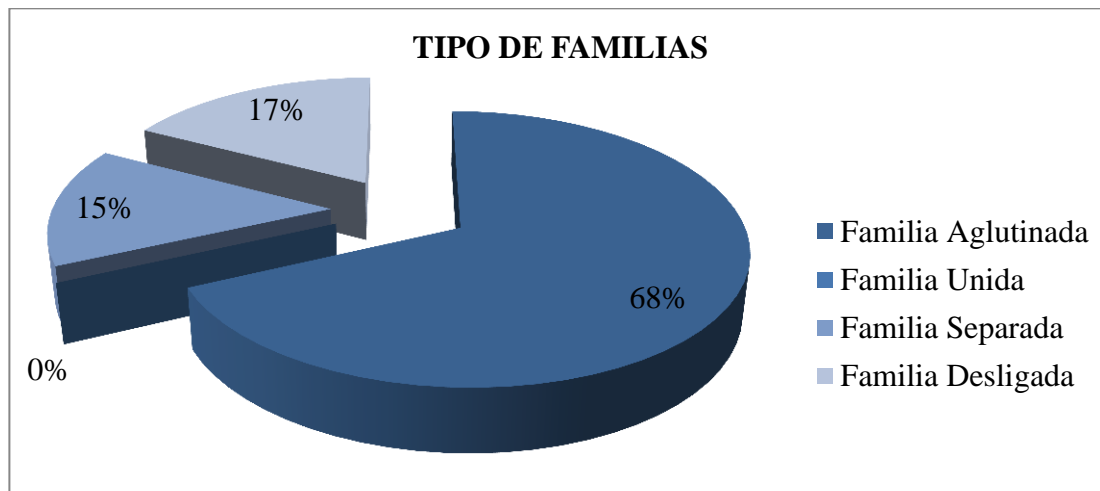
##### Verificación de la hipótesis general.

Según la información detallada en los cuadros N° 26 y 40 y gráficos N° 24 y 39 correspondientes a la calificación e interpretación de resultados del test Faces III y a la del cuestionario de maltrato psicológico infantil.

TIPOS DE FAMILIAS	FRECUENCIA	% MUESTRA
Familia Aglutinada	19	68
Familia Unida	0	0
Familia Separada	4	15
Familia Desligada	5	17
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 26**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**



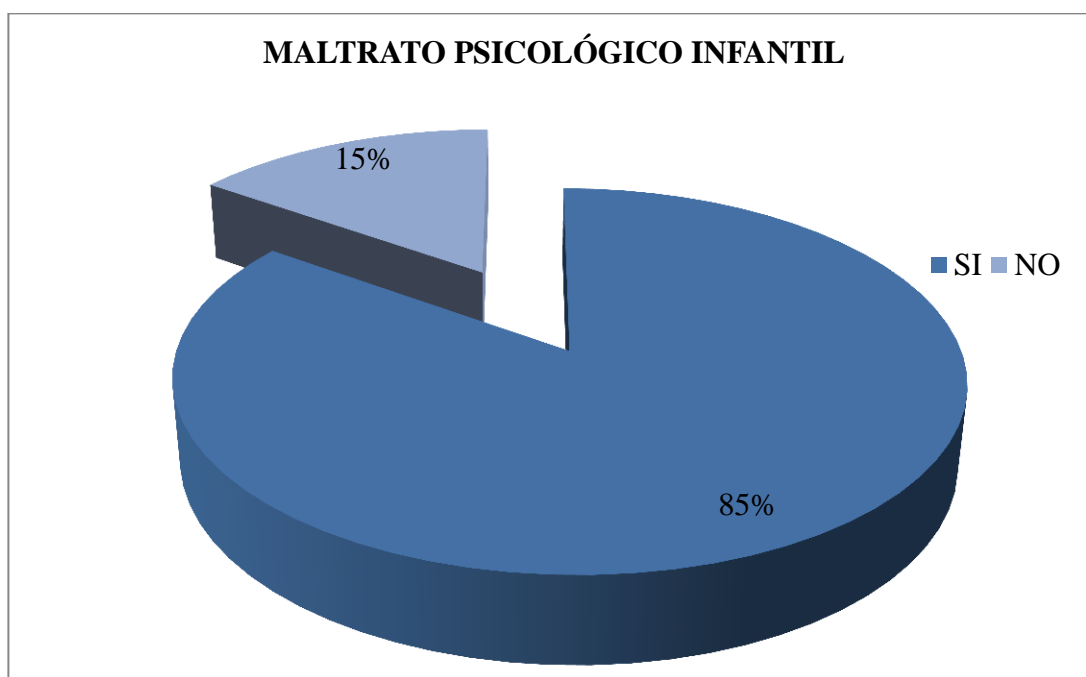
**Gráfico N° 40**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**

<b>MALTRATO PSICOLÓGICO INFANTIL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>% MUESTRA</b>
SI	16	85
NO	3	15
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 24**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 42**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**

Se puede comprobar la hipótesis general de esta investigación. La familia Aglutinada es un factor predisponente para la presencia de maltrato psicológico infantil en los niños que se encuentran en la Fundación Danielle Children´s Fund Ecuador durante el periodo Diciembre 2010 – Julio 2011, debido a la prevaleciente incidencia de la presencia de la familia aglutinada en la población evaluada presentándose en un 64% y en un 85% el maltrato psicológico infantil, lo cual demuestra que esta interacción familiar aporta en el desarrollo inapropiado del niño, manteniendo una inestabilidad psicoemocional tanto en el niño como en el sistema en general.

**Verificación de las hipótesis específicas.**

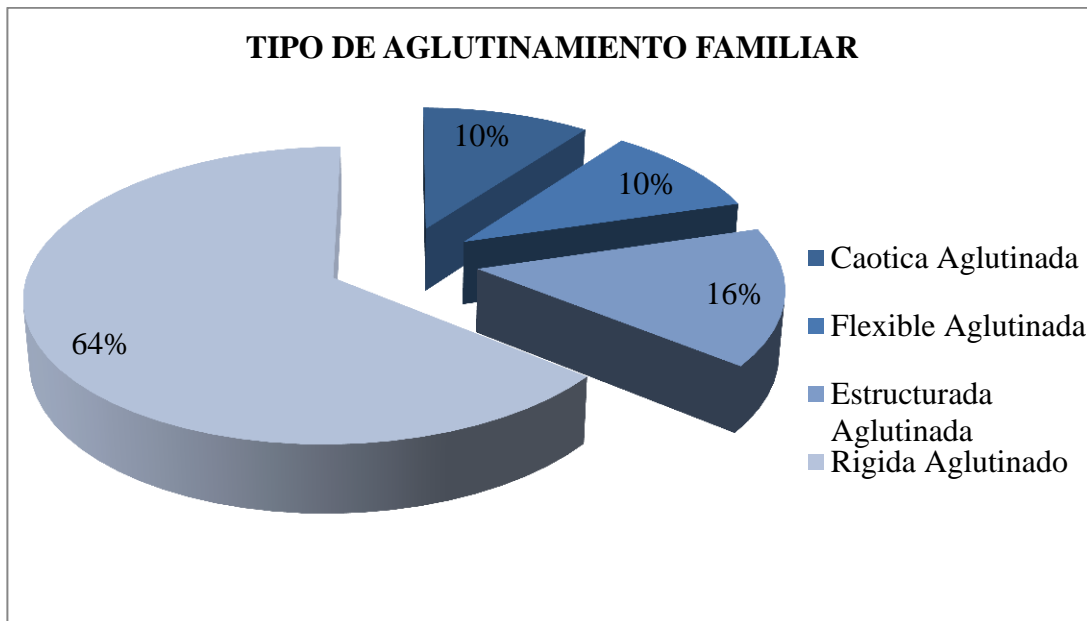
**Verificación de la hipótesis de la variable independiente.**

Acorde a la información detallada en el cuadro N° 27 y grafico N° 26 correspondientes a la calificación e interpretación de resultados del test Faces III.

<b>TIPOS DE AGLUTINAMIENTO FAMILIAR</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%MUESTRA</b>
Caótica Aglutinada	2	10
Flexible Aglutinada	2	10
Estructurada Aglutinada	3	16
Rígida Aglutinada	12	64
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 27**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 26**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**

Se puede comprobar la primera hipótesis específica la misma que menciona que el aglutinamiento familiar que prevalece en la población estudiada es el aglutinamiento rígido, en donde se puede apreciar ciertos factores tales como una retroalimentación negativa por parte de los miembros del sistema, manteniendo así una comunicación agresiva, así también la presencia de una disciplina rígida y una vinculación emocional simbiótica

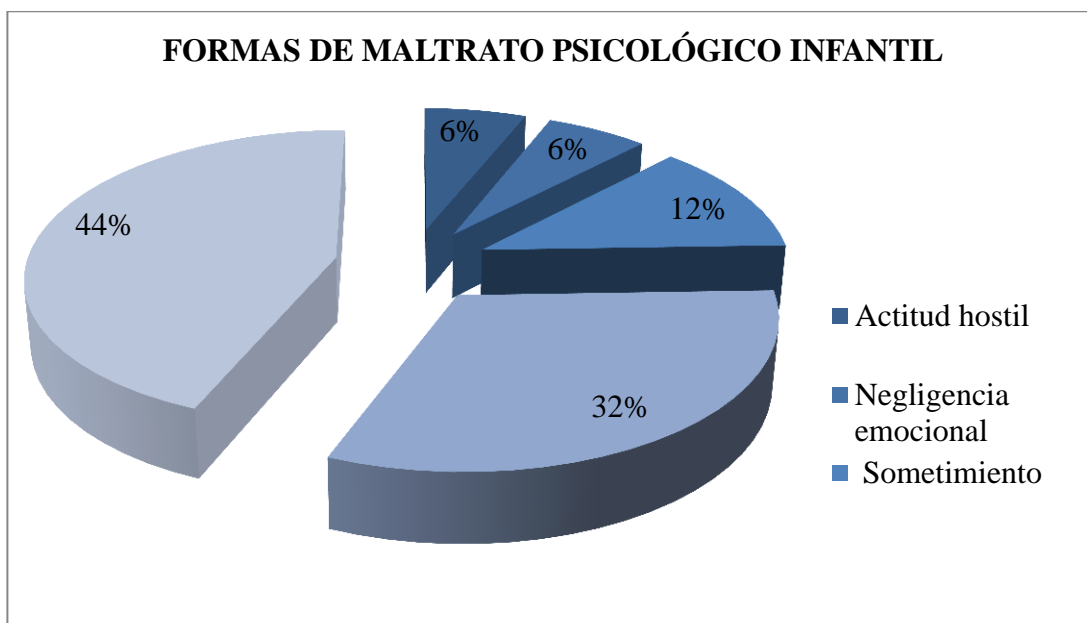
**Verificación de la hipótesis de la variable dependiente.**

Acorde a la información detallada en el cuadro N° 41 y gráfico N° 40 correspondiente al cuestionario de maltrato psicológico infantil.

<b>FORMAS DE MALTRATO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>% MUESTRA</b>
Actitud Hostil	1	6
Negligencia emocional	1	6
Del aislamiento al sometimiento	2	12
Infundir temor	5	32
Mixta	7	44
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

**Cuadro N° 41**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**



**Grafico N° 40**

**Fuente: Datos generales del cuestionario del investigador, maltrato psicológico infantil.**

Se puede comprobar la segunda hipótesis específica de esta investigación la cual menciona que la forma de maltrato psicológico infantil que tiene mayor prevalencia en la población estudiada es la forma mixta. Lo cual significa que existe una combinación de formas de maltrato las mismas que se encuentran tipificadas y clarificadas en el contexto mencionado, por tal razón la interacción de agresividad psicológica hace que el niño se vea involucrado en diversas tendencias correctivas que paso a paso se transforman en entes maltratantes y nocivos para el desarrollo del niño.

**Autor: Bruno Celi**

**Fuente: resultados de:**

- **Modelo Circumplejo test Faces III**
- **Cuestionario maltrato psicológico infantil**



## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones.

- La influencia de la familia aglutinada en la presencia del maltrato psicológico infantil es evidente, ya que se identifica la forma como inciden este tipo de familias en el desarrollo de los niños, comprobando así una tendencia hacia una estructuración inapropiada en el sistema familiar, la misma que colabora en la aparición de conductas correctivas tipificadas como atentatorias para el desarrollo psicoemocional de los niños.
- Tomando en cuenta el proceso de circularidad que se da de manera constante en el núcleo familiar, la retroalimentación que el niño experimenta es negativa, tanto para sí mismo como para su entorno, ya que lo limita en su interrelación vincular, bloqueando el desarrollo de sus esferas bio - psico – sociales.
- En la investigación realizada se ha determinado que al estar vinculado el niño a una familia de tipo rígida aglutinada, su percepción del entorno se ve limitada a la interrelación familiar, siendo esta una tendencia doble vincular, ya que pone al niño en una posición de escasa creatividad, indiferenciación y apego seguro.
- Se evidenció que la forma de maltrato psicológico infantil más común es la mixta, la misma que al ser el compendio o la combinación de actos violentos, refuerza la tendencia a seguir manteniendo el sistema morfoestático y por ende que la conducta violenta para con el niño y la familia se mantenga.

## 5.2 Recomendaciones.

- Establecer parámetros de interrelación saludables en cada uno de los miembros del sistema, para así dar paso a una interacción adecuada, por ende una retroalimentación positiva, la misma que brindara la posibilidad de que el ambiente sea nutricional para el niño quien ha sido víctima de maltrato psicológico infantil.
- Al evidenciar una tendencia mayoritaria de las familias en mantener una estructuración inadecuada, por ende disfuncional, es necesario el trabajar en la reestructuración de estos sistemas, logrando así dar paso a la morfogénesis la cual ayudara que el niño sea un eje fundamental en el proceso de reconstrucción de la percepción de sí mismo y del entorno en donde se desenvuelve.
- Es indispensable que el niño durante su proceso de acogimiento institucional temporal, así como en el proceso de reinserción familiar, sea vinculado en actividades que lo permitan subsanar su dolor modificando su autoimagen en pos de la percepción de sí mismo.
- Proyectar a las familias una inclusión directa con el entorno social a fin de obtener reguladores de violencia óptimos para el desarrollo de cada miembro del sistema.

## **CAPITULO VI**

### **PROPUESTA**

#### **6.1 Tema:**

“PROGRAMA DE TRATAMIENTO SISTÉMICO FAMILIAR, CON LA FINAIDAD DE DISMINUIR EL MALTRATO PSICOLOGICO INFANTIL Y MEJORAR LA RELACIÓN EMOCIONAL DE LA FAMILIA AGLUTINADA EN LOS NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA DE ACOGIMIENTO INSTITUCIONAL TEMPORAL”.

#### **6.2 Datos informativos:**

INSTITUCIÓN: Fundación Danielle Children´s Fund Ecuador.

POBLACIÓN: Niños y niñas atendidas en el programa de acogimiento institucional temporal de DCF.

TIEMPO: 31 sesiones terapéuticas seguimientos y talleres para padres referentes al buen trato.

BENEFICIARIOS:

DIRECTOS: Los niños que se encuentren dentro del programa de acogimiento institucional temporal de DCF y los que vendrán a futuro.

INDIRECTOS: La Fundación Danielle Children´s Fund Ecuador.

#### **6.3 Antecedentes:**

Según la información descrita en el capítulo de ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS de esta investigación se cuenta con:

### **Verificación de la hipótesis general.**

Según la información detallada en los cuadros N° 27 y 41 y gráficos N° 25 y 39 correspondientes a la calificación e interpretación de resultados del test Faces III y a la del cuestionario de maltrato psicológico infantil. Se puede comprobar la hipótesis general de esta investigación. La familia Aglutinada es un factor predisponente para la presencia de maltrato psicológico infantil en los niños que se encuentran en la Fundación Danielle Children's Fund Ecuador durante el periodo Diciembre 2010 – Julio 2011, debido a la prevaleciente incidencia de la presencia de la familia aglutinada en la población evaluada presentándose en un 64% y en un 85% el maltrato psicológico infantil, lo cual demuestra que esta interacción familiar aporta en el desarrollo inapropiado del niño, manteniendo una inestabilidad psicoemocional tanto en el niño como en el sistema en general.

### **Verificación de las hipótesis específicas.**

#### **Verificación de la hipótesis de la variable independiente.**

Acorde a la información detallada en el cuadro N° 28 y grafico N° 26 correspondientes a la calificación e interpretación de resultados del test Faces III. . Se puede comprobar la primera hipótesis específica la misma que menciona que el aglutinamiento familiar que prevalece en la población estudiada es el aglutinamiento rígido, en donde se puede apreciar ciertos factores tales como una retroalimentación negativa por parte de los miembros del sistema, manteniendo así una comunicación agresiva, así también la presencia de una disciplina rígida y una vinculación emocional simbiótica.

#### **Verificación de la hipótesis de la variable dependiente.**

Según la información presentada en el cuadro N° 42 y gráfico N° 40 se puede comprobar la segunda hipótesis específica de esta investigación la cual menciona que la forma de maltrato psicológico infantil que tiene mayor prevalencia en la población estudiada es la forma mixta. Lo cual significa que existe una combinación de formas

de maltrato las mismas que se encuentran tipificadas y clarificadas en el contexto mencionado, por tal razón la interacción de agresividad psicológica hace que el niño se vea involucrado en diversas tendencias correctivas que paso a paso se transforman en entes maltratantes y nocivos para el desarrollo del niño.

#### **6.4 Objetivos**

- Objetivo general:
  - Aplicar el tratamiento sistémico familiar, para la reestructuración de la familia aglutinada en la supresión del maltrato psicológico infantil.
- Objetivos específicos:
  - Reducir los comportamientos sintomáticos de uno o más integrantes de la familia.
  - Ampliar la flexibilidad y adaptabilidad de roles dentro de la matriz familiar.
  - Desarrollar en forma explícita habilidades interpersonales, en la comunicación, la crianza y la resolución de problemas.

#### **6.5 Justificación:**

La elaboración de este proyecto es de vital importancia ya que debido a la comprobación de las hipótesis antes mencionadas se debe seguir un proceso sistematizado en la vinculación familiar hacia el entendimiento y transformación de sus características en el tema en mención que se desarrolla en el proceso de acogimiento institucional temporal en los niños de la Fundación Danielle Children's Fund Ecuador durante el periodo Diciembre 2010 – Septiembre 2011.

La realización de la manifestada propuesta es factible ya que se cuenta con la aprobación de las autoridades de la Fundación Danielle Children's Fund Ecuador y el aporte colaborativo del personal de la institución como lo conforma el equipo técnico y de cuidado del programa de Acogimiento Institucional Temporal (AIT) de la institución.

La propuesta tiene una marcada originalidad ya que ha sido realizada con la fundamentación teórico científica referente a la terapia familiar sistémica estructuralista, haciendo participe a las varias técnicas de intervención marcadas en este enfoque y elegidas de forma directa por la persona a investigar para ser aplicadas en la problemática y con la población señalada de manera directa y específica, en base al conocimiento teórico técnico y de la problemática.

## **6.6 Fundamentación técnica.**

Esta propuesta se basa en la combinación de fundamentos teóricos y técnicos de los modelos psicoterapéuticos de la corriente sistémica familiar estructuralista.

### **Modelo Sistémico Estructural de Salvador Minuchin:**

#### **Terapia estructural de la familia**

(Salvador Minuchin ) (1974). “La teoría de la terapia de familias se basa en el hecho de que el hombre no es un ser aislado, sino un miembro activo y reactivo de grupos sociales. Lo que experimenta como real depende de los elementos tanto internos como externos. Ortega y Gasset explica la paradójica dualidad de la percepción humana de la realidad mediante una parábola.

Si el niño fuese enviado a un terapeuta familiar, el terapeuta investigaría sus interacciones con los contextos importantes de su vida. En las entrevistas con la familia, el terapeuta observaría la relación del niño con su madre, con su mezcla de unión y hostilidad. Es posible que observe que cuando el niño habla en presencia de sus padres, rara vez se dirige a su padre, o que, cuando lo hace, tiende a hacerlo a través de su madre, quien traduce y explica a su hijo ante su marido. Puede observar también que los otros hermanos parecen mas espontáneos, interrumpen a los padres y hablan tanto al padre como a la madre. De ese modo el terapeuta no tiene que depender de las descripciones del niño a cerca de su padre, madre y hermanos para postular la introyección de las figuras de la familia. Los miembros de la familia se encuentran presentes, muestran su conducta en relación con el niño que, así, puede

ser descrita operacionalmente. El foco más amplio y la mayor flexibilidad del terapeuta aumentan las posibilidades de intervención terapéutica. El terapeuta no se limita a la interacción de la familia tal como a sido internalizada por el niño, si no que puede experimentar por si mismo a forma en que los miembros de la familia se sostienen y califican mutuamente. Desarrolla entonces una teoría interaccional para explicar el fenómeno que observa.

De ese modo, el terapeuta de familia no basa sus concepciones en una personalidad esencial que permanecería inmodificada a través de las vicisitudes de diferentes contextos y circunstancias. Considera al niño como un miembro de diferentes contextos sociales, actuando y respondiendo en su marco. Su concepción acerca de la localización de la patología es mucho más amplia y también lo son, consecuentemente, las posibilidades de intervención.

### **El asiento de la patología**

Cuando se concibe a la mente como extracerebral al igual que como intercerebral, el hecho de situar a la patología en el interior de la mente del individuo no indica si se lo hace dentro y fuera de la persona. La patología puede ubicarse en el interior del paciente, en su contexto social o en el feedback entre ambos. La frontera artificial es confusa, y por lo tanto, el enfoque de la patología debe modificarse. La terapia orientada desde este punto de vista se basa en tres axiomas. Cada uno de ellos pone el acento en tres cosas distintas que el axioma mencionado de la teoría individual. En primer lugar, la vida psíquica de un individuo no es exclusivamente un proceso interno. El individuo influye en su contexto y es influido por este por secuencias repetidas de interacción.

El individuo que vive en el seno de una familia es un miembro de un sistema social al que debe adaptarse. Sus acciones se encuentran regidas por las características incluyen los efectos de sus propias acciones pasadas. El individuo responde a los stress que se producen en otros lugares del sistema, a los que se adapta; y él puede contribuir en forma significativa al stress de otros miembros del sistema. El

individuo puede ser considerado como un subsistema, o parte del sistema, pero se debe tomar en cuenta al conjunto. El segundo axioma que subyace a este tipo de terapia es el de que las modificaciones en una estructura familiar contribuyen a la producción de cambios en la conducta y los procesos psíquicos internos de los miembros de ese sistema. El tercer axioma es el que cuando un terapeuta trabaja con un paciente o con una familia de un paciente, su conducta se incluye en ese contexto. Los terapeutas y la familia forman en conjunto un nuevo sistema, terapéutico en este caso, que gobierna la conducta de sus miembros.

### **El objetivo de la terapia**

El objetivo del terapeuta de familia y la técnica a la que recurre están determinados por su marco teórico. La terapia estructural de familia es una terapia de acción. La herramienta de esta terapia consiste en modificar el presente, no en explorar y modificar el pasado. El pasado influye en la creación de la organización y funcionamiento actual de la familia; por lo tanto, se manifiesta en el presente y podrá cambiar a través de intervenciones que cambien el presente.

El objetivo de las intervenciones en el presente es el sistema familiar. El terapeuta se asocia a este sistema y utiliza a su persona para transformarlo. Al cambiar la posición de los miembros del sistema, cambia sus experiencias subjetivas.

Con este objetivo, el terapeuta confía en algunas propiedades del sistema. En primer lugar, una transformación de su estructura permitirá al menos una posibilidad de cambio.

En segundo lugar, el sistema de la familia está organizado sobre la base del apoyo, regulación, alimentación y socialización de sus miembros. Por lo tanto, el terapeuta se une a la familia no para educarla o socializarla, sino, más bien, para reparar o modificar su funcionamiento para que esta pueda desarrollar estas tareas con mayor eficacia. En tercer lugar, el sistema de la familia tiene propiedades de



autoperpetuación. Por lo tanto, el proceso que el terapeuta inicia en el seno de la familia será mantenido en su ausencia por los mecanismos de autorregulación de ésta.

En otras palabras una vez que se ha producido un cambio, la familia lo preserva, proyectando una matriz diferente y modificando el feedback que continuamente califica o valida las experiencias de sus miembros.

Estos conceptos de estructura constituyen el fundamento de terapia de familia. Sin embargo, la terapia estructural de familia debe de partir de un modelo normalidad que le permita medir las anomalías.

### **Estructura familiar**

La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas acerca de que manera, cuando y con quien relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema. Cuando una madre le dice a su hijo que beba su jugo y este obedece, esta define quien es ella en relación con él y quien es él en relación con ella, en ese contexto y en ese momento. Las operaciones repetidas en esos términos constituyen una pauta transaccional.

Las pautas transaccionales regulan las conductas de los miembros de la familia. Son mantenidas por dos sistemas de coacción. El primero es genérico e implica las reglas universales que gobiernan la organización familiar. Por ejemplo, debe existir una jerarquía de poder en la que los padres y los hijos poseen niveles de autoridad diferentes. También debe existir en una complementariedad de las funciones, en la que el marido y la esposa acepten la independencia y operen con un equipo.

El segundo sistema de coacción es idiosincrásico, e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia. El origen de estas expectativas se encuentra sepultado por años de negociaciones explícitas e implícitas entre los miembros de la familia, relacionadas a menudo con los pequeños acontecimientos diarios. A menudo,

la naturaleza de los contratos originales ha sido olvidada, y es posible que nunca hayan sido explícitos. Pero las pautas permanecen como un piloto automático en relación con una acomodación mutua y con una eficacia funcional.

De ese modo, el sistema se mantiene así mismo. Ofrece resistencias al cambio más allá de cierto nivel y conserva las pautas preferidas durante tanto tiempo como puede hacerlo.

En el interior del sistema existen pautas alternativas. Pero toda desviación que va más allá del umbral de tolerancia del sistema excita mecanismos que restablecen el nivel habitual. Cuando existen situaciones de desequilibrio del sistema, es habitual que uno de los miembros de la familia considere que los otros miembros no cumplen con sus obligaciones. Aparecen entonces requerimientos de lealtad familiar y maniobras de inducción de culpabilidad.

Sin embargo, la estructura familiar debe ser capaz de adaptarse cuando las circunstancias cambian. La existencia continua de la familia como sistema depende de una gama suficiente de pautas, la disponibilidad de pautas transaccionales alternativas, y la flexibilidad para movilizarlas cuando es necesario hacerlo. La familia debe responder a cambios internos y externos y, por lo tanto, debe ser capaz de transformarse de modo tal que le permita encarar nuevas circunstancias sin perder la continuidad que proporciona un marco de referencia a sus miembros.

### **Formación del sistema terapéutico**

Los métodos del terapeuta para la creación de un sistema terapéutico y situarse así mismo como líder se designan como operaciones de asociación. Estas son las bases de la terapia. Si el terapeuta no puede asociarse a la familia y establecer un sistema terapéutico, la reestructuración no puede producirse y todo intento de alcanzar los objetivos terapéuticos fracasará.

## **Unión y acomodamiento**

Unión y acomodamiento son dos términos que se describen en el mismo proceso.

El primero se utiliza cuando se pone el acento en las acciones del terapeuta tendientes directamente a relacionarse con los miembros de la familia y con el sistema familiar. El acomodamiento se utiliza cuando se pone el acento sobre las adaptaciones del terapeuta tendientes a lograr la alianza. Para aliarse a un sistema familiar, el terapeuta debe aceptar la organización y estilo de la familia y fundirse con ellos.

Debe experimentar las pautas transaccionales de la familia y la fuerza de esas pautas. Es decir que debe evaluar el dolor de un miembro de la familia por ser excluido o utilizado como chivo emisario y su placer al ser amado”.

## **Mantenimiento** (Salvador Minuchin y Fishman) (1983)

“El mantenimiento se relaciona con la técnica de acomodación de proporcionar un apoyo programado a la estructura familiar, tal como un terapeuta la percibe y analiza. El sistema puede ser mantenido en todos los niveles, desde la estructura familiar como un todo hasta las características de los miembros individuales.

Las operaciones de mantenimiento requieren a menudo la confirmación activa y el apoyo de los subsistemas familiares. Un terapeuta conoce la posición ejecutiva de los padres en una familia cuando les dirige las primeras preguntas, cuando respeta la necesidad de la familia de ser contactada de aquel definido como comunicador central, o cuando acepta temporalmente el etiquetamiento de paciente identificado.

## **Rastreo**

El rastreo constituye otra técnica de acomodación. El terapeuta sigue el contenido de las investigaciones y de la conducta de la familia y los alienta para que se continúen.

Actúa como una púa que busca los surcos de un disco. En su forma más simple, el rastreo significa el planteamiento de preguntas que clarifiquen lo que está en juego,

la realización de comentarios aprobadores o el estímulo para la amplificación de un punto. El terapeuta no cuestiona lo que se dice, la repetición de lo que una persona a dicho, la recompensa de una declaración mostrando interés y la pregunta que requiere clasificaciones son modalidades tradicionales mediante las cuales los terapeutas dinámicos y no directivos controlan la dirección y el flujo de la comunicación.

Una acción producida en una sesión dada también puede retraerse. Por ejemplo, una terapeuta que trabaja con una familia sumamente aglutinada observo una declaración del padre de que no le agradaba cerrar las puertas. El terapeuta comenzó a rastrear las implicaciones de este hecho. A los niños, se comprobó, nunca se les permitía cerrar las puertas de sus habitaciones. El niño de diez años tenía su propia habitación, pero por lo general dormía en la habitación de su hermana mayor, frecuentemente en la misma cama. La intimidad y la vida sexual de los cónyuges se veían restringidas debido a que su propia puerta nunca se cerraba.- la exploración de la utilización familiar de su espacio vital y de su utilización de las puertas se convirtió en una metáfora de la carencia de límites claros.

### **Mimetismo**

El mimetismo es una operación humana universal. Una madre que alimenta a su bebe con una cuchara comienza a abrir su propia boca intentando que él bebe abra la suya. Una persona que habla a un tartamudo disminuye la fluidez de su habla y puede comenzar a tartamudear. El amplio efecto del mimetismo se demuestra por la tendencia de los niños adoptados a parecerse a sus padres adoptivos.

Un terapeuta puede utilizar el mimetismo para acomodarse a un estilo familiar y a sus modalidades afectivas. Así, adopta el ritmo de la comunicación, disminuyendo su ritmo, por ejemplo, en una familia habituada a pausas prolongadas y lentas respuestas. En una familia jovial, asume una actitud jovial y expansiva. En una familia son un estilo coartado, sus comunicaciones se hacen escasas.

**Coparticipación.** (Terapeuta en posición de liderazgo).

Terapeuta cómodo en distintos niveles de participación.

Coparticipar con una familia es más una actitud que una técnica. Es hacer saber a sus miembros que el terapeuta los comprende y trabaja con ellos y para ellos. No es sólo les ofrece apoyo, sino también cuestionamiento de actitudes disfuncionales. Es importante que el terapeuta obtenga buen partido de sus recursos, no que imite bien al especialista de éxito. Primero deben sentirse apoyados y contenidos para después cuestionarlos.

Primero deben sentirse apoyados y contenidos para después cuestionarlos.

### **Cambio.**

“Los miembros de la familia sólo pueden cambiar si se modifican los contextos en el interior de los cuales viven”.

a) Cuestionar el síntoma. El problema no reside en el paciente individualizado, sino en ciertas pautas de interacción de la familia. Cuestiona la definición que la familia da del problema, así como la índole de la respuesta. Ej. Niño que por la noche se pasa a la cama de los padres, estos se quejan pero se lo permiten.

b) Cuestionamiento de la estructura familiar. La concepción del mundo de los miembros de la familia depende en gran medida de las posiciones que ellos ocupan dentro de los holones familiares, (apego excesivo limita la libertad, desapego y la falta de apoyo producen inseguridad) Los sectores disfuncionales dentro de la familia a menudo obedecen a una alianza excesiva o escasa.

c) Cuestionamiento de la realidad familiar.

Se cuestionan las construcciones que la familia hace de su realidad, se plantean intervenciones paradójicas y por último se insiste en los lados fuertes de la familia.

### **Reencuadramiento.**

Los seres humanos son narradores de cuentos, hacedores de mitos, encuadradores de realidades. Las familias poseen un cuadro dinámico que se a formado en su historia y que encuadra su comunidad de organismo social. Cuando acuden a la terapia, trae

consigo esa geografía de su vida en la definición que la dan. Han hecho su propia evaluación de sus problemas, de sus lados fuertes y de sus posibilidades. Demandan al terapeuta ayuda para esa realidad que han encuadrado.

El terapeuta inicia su encuadramiento tomando en cuenta lo que la familia considera importante. Pero ya el modo que recoge la información dentro del contexto de la familia encuadra lo recogido de manera diversa. Entonces la tarea del terapeuta es convencer a la familia de que el mapa de la realidad por ellos trazado se puede ampliar o modificar. Las técnicas de escenificación, enfoque y obtención de intensidad contribuyen al logro de un encuadramiento terapéutico.

### **Escenificación.**

Lograr que los miembros de la familia interactúen para discutir algunos de los problemas que consideran disfuncionales y tratar de que se pongan de acuerdo. Es la técnica por la cual el terapeuta pide a la familia que dance en su presencia. Tiene la posibilidad de observar los modos verbales y no verbales en que los miembros emiten señales unos hacia otros y controlan la gama de interacciones tolerables. Al acudir a terapia, la familia se ha concentrado mucho en su problema, por lo tanto su experiencia de la realidad se ha estrechado a causa de una excesiva concentración del enfoque descuidando otros aspectos significativos de sus interacciones. La tarea del terapeuta es llegar a obtener información que los miembros de la familia no consideran pertinente y más aún obtener información de la que ellos no disponen. Los terapeutas que se han formado en los canales interpersonales de la comunicación saben que el acto de observar influye sobre el material observado, de modo que siempre se está frente a verdades de aproximación y realidades probables. La escenificación también permite al terapeuta tomar distancia de la familia que pretende absorberlo. Les pide una interacción sobre un tema cualquiera que interese o preocupe a la familia y él observa desde afuera. Se pueden destacar tres movimientos:

- a) Observa las interacciones espontáneas de la familia y decide los campos disfuncionales que desea iluminar.

b) Organiza secuencias escénicas en que los miembros de la familia bailan su danza disfuncional delante de él.

c) Propone modalidades diferentes de interacción.

### **Enfoque.**

Cuando se observa una familia, el clínico es inundado por los datos. Es preciso deslindar fronteras, poner en relieve los lados fuertes, señalar problemas, investigar funciones complementarias. El terapeuta selecciona un enfoque y luego elabora un tema para trabajar sobre él. La recopilación de datos atañe al proceso de cambio. Es necesario tener claro hacia dónde se decide trabajar, respetar lo que se eligió a pesar que la familia traiga otros problemas a la sesión.

### **Intensidad.**

Los miembros de la familia tienen una sensibilidad auditiva discriminatoria que presenta campos de “sordera selectiva”, regulados por su historia común. El mensaje terapéutico tiene que ser “reconocido” por los miembros de la familia, deben recibirlo de un modo que los aliente a experimentar cosas según modalidades nuevas. Esto se logra: A) repetición del mensaje. Ej. Joven que se olvida que se tiene que mudar, se lo repiten 65 veces en el término de una sesión que duró tres horas). B) repetición de interacciones isomórficas). Los sistemas poseen una inercia que resiste al cambio y hace falta la repetición para que sobrevenga una modificación de pautas. C) modificación del tiempo, el terapeuta debe alentar participaciones que les permitan experimentar modos distintos de interacción. D) cambio de la distancia. Las familias elaboran en el curso de sus vidas el sentimiento de la “distancia adecuada”. El cambio de la distancia que se mantiene automáticamente puede producir un cambio en el grado de atención al mensaje terapéutico. Ej. Agacharse para hablar con un niño. E) resistencia a la presión de la familia. Es preciso que la familia oiga realmente el mensaje del terapeuta.

### **Reestructuración.**

El funcionamiento de la familia, como en todo individuo se ha subordinado a la pertenencia. El crecimiento de una familia funcional es un proceso flexible cuyo resultado es un individuo de múltiples facetas capaz de adaptarse a contextos cambiantes.

La terapia familiar estructural, funciona cuando se aúnan las operaciones de coparticipación y de reestructuración.

### **Fronteras.**

La meta es cambiar las afiliaciones de los miembros de la familia a los distintos subsistemas o la distancia entre subsistemas. Las personas funcionan siempre con una parte de su repertorio. La forma en que los miembros de la familia toman asiento en la sesión, es un indicador débil de las alianzas entre ellos. Cuando uno habla el terapeuta observará quién lo interrumpe, quién confirma y quién ayuda. El terapeuta invita a uno de los miembros a observar con él y marcar así fronteras en la díada madre e hija o invitar a una pareja a que se alíe para buscar reglas disciplinarias para un hijo rebelde. Cambiar en la sesión las relaciones espaciales de los miembros de la familia es una técnica de fijación de fronteras que posee la ventaja de no ser verbal, de ser clara e intensa. Siempre que la tensión se incremente en una sesión más allá de la capacidad de eficacia del terapeuta, disminuir el número participantes creará enseguida un subsistema diferente con alternativas distintas para la reducción de la tensión.

### **Desequilibramiento.**

Cambiar el vínculo jerárquico entre los miembros de un subsistema. El ingreso del terapeuta en el sistema modifica la estructura de poder de la familia. Esta espera que apoye el punto de vista de todos en un acto de equilibramiento que deje todo como estaba o que “juzgue” quién tiene razón desde la posición objetiva de un perito ajeno a la familia. Se producen cambios significativos cuando los miembros individuales de



la familia son capaces de experimentar con roles y funciones ampliados en contextos interpersonales.

Presenta problemas éticos pues son inequitativas por definición. Por un momento adopta una epistemología lineal para apoyar el punto de vista de uno de sus miembros. Impone exigencias al terapeuta porque requieren proximidad participación y un compromiso temporario con un subsistema familiar a expensas de los demás. A) se puede aliar con los miembros de la familia. B) los puede ignorar. C) entrar en coalición con unos contra otros.

En general se utiliza para dar apoyo a un miembro periférico. Ej. Joven con madre divorciada, él habla de ideas suicidas y a la madre se le impone la tarea de no dejarlo nunca. La transformación del sistema y la exploración de nuevas formas de relación recíproca por parte de los miembros de la familia sólo se pueden producir en un clima de confianza en el terapeuta. La meta de la técnica no es ser justo, sino modificar la relación jerárquica entre los miembros del holón.

### **Complementariedad.**

El conflicto entre la idea del individuo como sí mismo y del individuo como parte del todo es fruto de una división innecesaria. Una de las metas en terapia de familia es ayudar a los miembros de ésta a que vivencien su pertenencia a una entidad que rebasa el sí mismo individual.

- 1) Cuestionar la certidumbre de que existe un paciente individualizado. Ej. Hombre que consulta por depresión y el terapeuta le pregunta ¿su mujer lo deprime a Ud.?
- 2) Cuestionar la idea lineal de que un miembro de la familia controla el sistema, cuando en verdad cada uno de los miembros sirve de contexto a los demás.
- 3) Cuestionar el modo en que la familia recorta los sucesos, para ello introducirá un marco temporal más amplio que enseñe a los miembros de la familia a considerar su conducta como parte de un todo más basto.

### **Realidades.**

Una familia no sólo tiene estructura, sino un conjunto de esquemas cognitivos que legitiman la organización familiar. Todo cambio en la estructura de la familia modificará su visión del mundo y todo cambio en este sentido sustentada por la familia será seguido por un cambio en su estructura. La realidad se tiene que compartir con otro para que la valide. La familia es la matriz donde las reglas sociales se cortan a la medida de la experiencia individual. La terapia familiar se centra en la distancia justa para la investigación del sistema que forman el individuo y el contexto social. Puede incluir los holones individuales y de la familia., todo y parte.

- 1) Presentación de la realidad por medio del lenguaje.
- 2) Legitimación, contiene esquemas explicativos simples que confieren sentido a los hechos. Proverbios, máximas, leyendas y cuentos tradicionales.
- 3) Contiene la teoría explícita, basada en un cuerpo diferenciado de conocimientos, que proporciona el marco de referencia para la conducta. A causa de su complejidad es transmitido por personal especializado.

### **Construcciones.**

Empieza por aflojar la rigidez del esquema preferencial. También desestima muchos de los hechos que la familia presenta y selecciona. El objetivo es convertir a la familia a una concepción diferente del mundo, que no haga necesario el síntoma y a una visión de la realidad más flexible y pluralista que admita la diversidad dentro de un universo simbólico más complejo. Técnicas a utilizar:

- 1) Utilización de símbolos universales.
- 2) Verdades familiares.
- 3) Consejo profesional.

Convencer a la familia acerca de una concepción nueva, requiere de la participación del terapeuta que actúa como cuestionador.

### **Paradojas.**

El empleo de las paradojas se basa en tres conceptos que admitimos como supuesto.

- 1) La familia es un sistema autorregulador.

2) El síntoma es un mecanismo de autorregulación.

La resistencia sistémica al cambio que es consecuencia de los dos anteriores.

Como el síntoma se utiliza para regular una parte disfuncional de la familia, el síntoma es eliminado, esa parte del núcleo queda sin regulación, por lo tanto se crea gran resistencia al cambio. Las paradojas sirven como instrumento clínico para enfrentar esta resistencia y evitar una lucha por el poder entre la familia y el terapeuta. Las familias con un hijo sintomático presentan una demanda contradictoria, piden que el síntoma se modifique, pero sin cambiar su entorno. No se trata sólo de eliminar el síntoma, sino que lo decisivo es saber qué ocurrirá cuando se lo elimine, por lo tanto el tema terapéutico es cómo la familia podrá sobrevivir sin él, quién será afectado por su falta, cómo lo será y qué conviene hacer. El criterio para el empleo de las paradojas es la evaluación de la resistencia al cambio. Si se descubre sensibilidad a las intervenciones directas, no habrá necesidad de recurrir a este tipo de técnica.

No se indican en crisis de violencia, agravio repentino, intento de suicidio, pérdida de empleo o embarazo no deseado, porque el terapeuta debe intervenir con rapidez para proveer estructura y control.

Ni cuando hay pautas interactivas larvadas, de larga data, repetitivas que no responden a intervenciones directas como serían las explicaciones lógicas o las sugerencias racionales.

1) intervenciones directas: consejos, explicaciones, sugerencias, interpretaciones y tareas.

2) intervenciones paradójicas: son aquellas que obedecida, tendrá por consecuencia lo opuesto de lo que parece pretender. Su objetivo es la interacción oculta que se expresa en un síntoma.

Ideación y ampliación de la técnica

**a) Redefinición:**

Modificar el modo en que la familia percibe el problema, luego el síntoma deja de ser un elemento ajeno al sistema para convertirse en parte esencial de él. Primero se lo define de manera positiva y luego se prescribirá como conclusión inevitable de la

lógica de la propia familia, aquel mismo ciclo de interacción que es el que produce el síntoma.

**b) Prescripción:**

Es preciso un conocimiento seguro de la relación entre el síntoma y el sistema y el modo en que se activan entre sí.

**c) Restricción:**

Cada vez que aparecen signos de cambios, el terapeuta deberá refrenarlos, no cesará de enumerar las consecuencias del cambio y anticipará dificultades nuevas. Para ser fiel a la paradoja el terapeuta tiene que estar convencido que su percepción es correcta”.

## 6.7 Metodología:

### FASE I

#### ALIANZA DE TRATAMIENTO

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Creación de ambiente adecuado	Llegar a establecer una relación de trabajo terapéutico adecuada con la familia	Trabajo en el proceso empático	Instalaciones de la institución	Investigador	Primer día
		Escucha empática	Instalaciones de la institución	Investigador	Primer día
		Encuadre terapéutico	Instalaciones de la institución	Investigador	Primer día
	Aclarar las metas del tratamiento	Encuadre terapéutico	Instalaciones de la institución	Investigador	Segundo día
	Reducir la culpa	Trabajo en rapport	Instalaciones de la institución	Investigador	Tercer día

Recolectar información acerca del problema familiar	Conocer la dinámica familiar	Entrevista a cada miembro de la familia.	Salas de terapia Cuaderno de apuntes	Investigador Equipo Técnico de la institución	Tercer día
		Elaboración del genograma familiar.	Sala de terapia Pizarra y tiza líquida	Investigador	Tercer día
	Establecer una alianza de trabajo	Trabajo en rapport Unión y acomodación	Instalaciones de la institución	Investigador	Tercer día

**Cuadro N° 42**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**FASE II**

**EXPRESIVA**

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
	Especificar el (o los) problema(s)	Rastreo	Salas de terapia Cuaderno de apuntes	Investigador	Cuarto día

Esclarecimiento de la problemática.	Esclarecer las soluciones que se han intentado	Coparticipación	Salas de terapia Cuaderno de apuntes	Investigador	Cuarto día
	Esclarecer y especificar los deseos y las necesidades individuales	Reestructuración	Salas de terapia Cuaderno de apuntes	Investigador	Quinto día
	Aclarar la percepción de los sucesos presentes y pasados y sus relaciones emocionales ante ellos.	Esclarecimiento	Salas de terapia Cuaderno de apuntes	Investigador	Sexto día
Reconstrucción	Modificar las expectativas o necesidades individuales	Creación de una realidad sistémica	Salas de terapia Cuaderno de apuntes Pizarra y marcadores	Investigador	Séptimo- Decimo día
	Conocer las mutuas contribuciones a los problemas	Esclarecimiento	Salas de terapia Cuaderno de apuntes Pizarra y marcadores	Investigador	Decimo primer día
	Redefinir el o los problemas	Interpretación	Salas de terapia	Investigador	Decimo segundo día

	Mejorar las habilidades de comunicación	Realidades Interpretación	Salas de terapia	Investigador	Decimo tercer día
	Reforzar los mecanismos de adaptación	Psicoeducación Mantenimiento	Salas de terapia	Investigador	Decimo cuarto- Decimo sexto día
	Desarrollar habilidades interpersonales	Modelar las habilidades de escucha Cuestionamiento del significado exacto	Salas de terapia	Investigador	Decimo séptimo – Decimo octavo día

**Cuadro N° 43**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**



### FASE III

#### REESTRUCTURACIÓN:

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Reorganización de la estructura familiar	Modificar roles y coaliciones problemáticos e inflexibles	Desbalanceo	Sala de terapia	Investigador	Decimo noveno- Vigésimo día
	Reubicación Estructural.	Creación de una realidad sistémica.	Sala de terapia	Investigador	Vigésimo primer día
	Modificar comportamientos familiares estructurados	Reducción de coaliciones menos funcionales Desbalanceo	Sala de terapia	Investigador	Vigésimo segundo día
	Establecimiento de limites claros en el sistema familiar	Establecimiento de limites familiares	Sala de terapia	Investigador	Vigésimo tercero – Vigésimo Cuarto día

**Cuadro N°44**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

#### FASE IV

#### REDEFINICIÓN:

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Moldeamiento comunicacional.	Establecer habilidades emocionales.	Técnica paradójal	Salas de terapia	Investigador	Vigésimo quinto día
	Redefinir las habilidades comunicacionales	Confrontación.	Salas de terapia	Investigador	Vigésimo sexto día
Aumento del discernimiento	Ayudar a la familia a entender y modificar su narrativa	Creación de una realidad sistémica	Salas de terapia	Investigador	Vigésimo séptimo- Vigésimo octavo día

**Cuadro N° 45**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

## FASE V

### REFUERZO:

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPO
Rencuentro familiar	Ampliar el conocimiento y reempoderamiento en el buen trato	Talleres familiares	Salas de terapia Retroproyector Pizarra y marcadores	Investigador Equipo técnico de la investigación	Vigésimo noveno – Trigésimo primer día
Seguimiento	Acompañar al sistema en el proceso de vinculación familiar saludable	Facilitación	Humano Historia clínica	Investigador Equipo técnico de la institución	Durante el proceso de reinserción del niño

### Cuadro N° 46

Elaborado por: Bruno Celi Santana.

## PLAN OPERATIVO

### Fase I Alianza de tratamiento.

N. DE SESIONES	OBJETIVO	TÉCNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
1	Llegar a establecer una relación de trabajo terapéutico adecuada con la familia	Encuadre terapéutico Escucha empática	Investigador	Explicación formal de la problemática y del tratamiento propuesto	45 m
2	Aclarar las metas del tratamiento	Encuadre terapéutico	Investigador	Terapia explicativa	45 m
3	Reducir la culpa	Trabajo en rapport	Investigador	Terapia explicativa	45 m
	Conocer la dinámica familiar	Entrevista a cada miembro de la familia. Elaboración del	Investigador Equipo técnico de la institución	Entrevista a la familia	1 h

		genograma familiar.			
	Establecer una alianza de trabajo	Trabajo en rapport Unión y acomodación	Investigador	Terapia familiar	1 h

**Cuadro N° 47**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

**Fase II. Expresiva**

N. DE SESIONES	OBJETIVO	TÉCNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
4	Especificar el (o los) problema(s)	Rastreo	Investigador	Terapia familiar	1 h
	Esclarecer las soluciones que se han intentado	Coparticipación	Investigador	Terapia familiar	1 h
5	Esclarecer y especificar los deseos y las necesidades individuales	Reestructuración	Investigador	Terapia familiar	1 h
6	Aclarar la percepción de los sucesos presentes				1 h

	y pasados y sus relaciones emocionales ante ellos.	Esclarecimiento	Investigador	Terapia familiar	
7	Modificar las expectativas o necesidades individuales	Creación de una realidad sistémica	Investigador	Terapia familiar	1 h
8	Modificar las expectativas o necesidades individuales	Creación de una realidad sistémica	Investigador	Terapia familiar	1 h
9	Modificar las expectativas o necesidades individuales	Creación de una realidad sistémica	Investigador	Terapia familiar	1 h
10	Modificar las expectativas o necesidades individuales	Creación de una realidad sistémica	Investigador	Terapia familiar	1 h
11	Conocer las mutuas contribuciones a los problemas	Esclarecimiento	Investigador	Terapia familiar	1 h
12	Redefinir el o los problemas	Interpretación	Investigador	Terapia familiar	1 h
13	Mejorar las	Realidades			1 h

	habilidades de comunicación	Interpretación	Investigador	Terapia familiar	
14	Reforzar los mecanismos de adaptación	Psicoeducación Mantenimiento	Investigador	Terapia familiar	1 h
15	Reforzar los mecanismos de adaptación	Psicoeducación Mantenimiento	Investigador	Terapia familiar	1 h
16	Reforzar los mecanismos de adaptación	Psicoeducación Mantenimiento	Investigador	Terapia familiar	1 h
17	Desarrollar habilidades interpersonales	Modelar las habilidades de escucha Cuestionamiento del significado exacto	Investigador	Terapia familiar	1 h
18	Desarrollar habilidades interpersonales	Modelar las habilidades de escucha Cuestionamiento del significado exacto	Investigador	Terapia familiar	1 h

**Cuadro N° 48**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

### Fase III. Reestructuración

N. DE SESIONES	OBJETIVO	TÉCNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
19	Modificar roles y coaliciones problemáticos e inflexibles	Desbalanceo	Investigador	Terapia familiar	1 h
20	Modificar roles y coaliciones problemáticos e inflexibles	Desbalanceo	Investigador	Terapia familiar	1 h
21	Reubicación Estructural.	Creación de una realidad sistémica.	Investigador	Terapia familiar	1 h
22	Modificar comportamientos familiares estructurados	Reducción de coaliciones menos funcionales Desbalanceo	Investigador	Terapia familiar	1 h
23	Establecimiento de limites claros en el sistema familiar	Establecimiento de limites familiares	Investigador	Terapia familiar	1 h
24	Establecimiento de limites claros en el sistema familiar	Establecimiento de limites familiares	Investigador	Terapia familiar	1 h

**Cuadro N° 49**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**



#### Fase IV. Redefinición

N. DE SESIONES	OBJETIVO	TÉCNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
25	Establecer habilidades emocionales.	Técnica paradójal	Investigador	Terapia familiar	1 h
26	Redefinir las habilidades comunicacionales	Confrontación	Investigador	Terapia familiar	1 h
27	Ayudar a la familia a entender y modificar su narrativa	Creación de una realidad sistémica	Investigador	Terapia familiar	1 h
28	Ayudar a la familia a entender y modificar su narrativa	Creación de una realidad sistémica	Investigador	Terapia familiar	1 h

**Cuadro N° 50**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

### Fase V. Redefinición

N. DE SESIONES	OBJETIVO	TÉCNICA A UTILIZARSE	RECURSOS HUMANOS	ACTIVIDAD	DURACIÓN
29	Ampliar el conocimiento y reempoderamiento en el buen trato	Taller Psicoeducacional	Investigador Equipo técnico de la institución	Dinámica grupal Orientación Psicopedagógica	2 h
30	Ampliar el conocimiento y reempoderamiento en el buen trato	Taller Psicoeducacional	Investigador Equipo técnico de la institución	Dinámica grupal Orientación Psicopedagógica	2h
31	Ampliar el conocimiento y reempoderamiento en el buen trato	Taller Psicoeducacional	Investigador Equipo técnico de la institución	Dinámica grupal Orientación Psicopedagógica	2h
Durante el proceso de reinserción del niño	Acompañar al sistema en el proceso de vinculación familiar saludable	Facilitación Familiar	Investigador Equipo técnico de la institución	Visitas domiciliarias	2 h cada quince días

### Cuadro N° 51

Elaborado por: Bruno Celi Santana

## Resumen Estratégico

OBJETIVOS	TÉCNICAS TERAPÉUTICAS	TIEMPO GENERAL	SESIONES	INSTRUMENTOS
<p><b>General:</b> Reestructurar el sistema familiar.</p>	Cambio Fronteras Escenificación Desequilibramiento Complementariedad Intensidad Reestructuración Mapa Familiar Mantenimiento Rastreo Realidades Mimetismo Redistribución espacial Intensificación del estrés Recuadrar Prescripción Paradojas Desequilibramiento Construcciones	Seis meses	Treinta y un sesiones terapéuticas	Test Faces III
<p><b>Específico 1</b> Redireccionar la realidad del sistema familiar.</p>	Cambio Complementariedad Realidades Redistribución Geográfica	Dos meses	Trece sesiones terapéuticas	
<p><b>Específico 2</b> Vincular a los miembros del sistema hacia una</p>	Escenificación Intensidad Fronteras	Dos meses	Ocho sesiones terapéuticas	

adaptación segura de la interacción familiar.	Desequilibramiento			
<b>Específico 3</b> Desarrollar habilidades de afrontamiento hacia el estrés relacional familiar.	Intensificación del estrés Prescripciones Escultura Construcciones	Dos meses	Diez sesiones terapéuticas	

**Cuadro N° 52**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana**

## 6.8 Recursos administrativos:

- Recursos físicos:

- Instalaciones de la institución
- Salones de terapia

- Recursos humanos:

- Investigador
- Equipo técnico de la institución
- Personal de la institución

-Recursos materiales:

- Material de oficina
- Equipos audiovisuales

-Presupuesto:

RUBROS DE GASTOS	VALOR
1.- Personal Técnico	1100
2.- Equipos Audiovisuales	100
3.- Material de oficina	100
4.- Transporte	80
TOTAL:	1380

**Cuadro N° 53**

**Elaborado por: Bruno Celi Santana.**

## MATERIALES DE REFERENCIA

### 1.- Bibliografía:

- BOLAGAY Oswaldo, (2001). Psicología clínica y psicorehabilitación infantil- Ecuador: Editorial Universitaria.
- CODIGO DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA DEL ECUADOR.
- HERRARA Luis, (2008). Tutoría de la investigación científica- Ecuador: Editorial Demerino.
- MALUF Alejandra, (2002). Por su propio bien- Ecuador: Proyecto defensorías comunitarias de la niñez y la familia.
- MINUCHIN Salvador, NICHOLS Michael, (1994). La recuperación de la familia- España: Editorial Paidós Terapia Familiar.
- MINUCHIN Salvador, (1974). Familias y terapia familiar- Argentina: Editorial Celtia.
- MINUCHIN Salvador, FISHMAN Charles, (1983). Técnicas de terapia familiar- Barcelona, Buenos Aires, México: Editorial, Paidós.
- RITVO Eva, GLICK Ira, (2003). Terapia de pareja y Familias Guía práctica- México: Editorial Manual Moderno.
- SIMON Fritz, STIERLIN Helm, WYNNE Lyman, (1993). Vocabulario de terapia familiar- España: Editorial Gedisa.

## 2.- Linkcografía:

- PÉREZ José., (1993), España. El drama del menor en cifras. Disponible en:  
[http://www.pepe-rodriguez.com/Drama\\_menor/Drama\\_menor\\_cifras.htm](http://www.pepe-rodriguez.com/Drama_menor/Drama_menor_cifras.htm)
  
- I CONGRESO DE PSICOLOGÍA JURÍDICA Y FORENSE EN RED, (2005), España. Maltrato Infantil. Disponible en:  
<http://www.secuestro-emocional.org/main/Maltrato-Infantil-Domestico.htm>
  
- UNICEF, (2009), Maltrato infantil. Una dolorosa realidad puertas adentro.  
[http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF\(1\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF(1).pdf)
  
- CARVAJAL Cuji, (2001), Guayaquil – Ecuador, Análisis Estadístico de la Problemática del Maltrato a niños, niñas, y adolescentes. Disponible en:  
<http://www.dspace.espol.edu.ec/handle/123456789/1907>
  
- OLSON David, Modelo Circumplejo de Olson. Disponible en:  
<http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/572/5/Capitulo%204.pdf>

**ANEXOS:**

Anexo N°1

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.  
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA.

Test: Faces III

Objetivo: Investigar y comprobar el tipo de aglutinamiento familiar predominante en las familias aglutinadas.

Sexo: \_\_\_\_\_

Hogar: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_

Describe su familia como la ve *ahora*.

1                      2                      3                      4                      5

Casi nunca    De vez en cuando    Algunas veces    Frecuentemente    Casi siempre

	<b>1. Los miembros de mi familia se piden ayuda unos a otros.</b>
	<b>2. Las sugerencias de los hijos son atendidas, cuando se trata de resolver problemas.</b>
	<b>3. Aprobamos a los amigos de cada uno de los miembros de la familia.</b>
	<b>4. Los hijos pueden opinar sobre su propia disciplina.</b>
	<b>5. Nos gusta hacer cosas juntos, en nuestra familia.</b>
	<b>6. En nuestra familia, diferentes miembros actúan como líderes.</b>
	<b>7. Los miembros de la familia se sienten más cercanos unos a otros que con la gente de afuera.</b>
	<b>8. Nuestra familia cambia las maneras de realizar tareas.</b>
	<b>9. A los miembros de nuestra familia les gusta pasar el tiempo libre unos con otros.</b>
	<b>10. Los padres y los hijos discuten los castigos juntos.</b>



	<b>11. Los miembros de la familia se sienten muy cerca uno de los otros.</b>
	<b>12. Los chicos toman decisiones en nuestra familia.</b>
	<b>13. Cuando nuestra familia comparte actividades, todos sus miembros están presentes.</b>
	<b>14. Las reglas cambian en nuestra familia.</b>
	<b>15. Nosotros podemos pensar fácilmente en cosas para hacer juntos como familia.</b>
	<b>16. Nos intercambiamos las responsabilidades de tareas hogareñas.</b>
	<b>17. Los miembros de la familia se consultan los unos a los otros, para tomar sus decisiones.</b>
	<b>18. Cuesta identificar al líder de la familia.</b>
	<b>19. La unión de la familia es lo importante.</b>
	<b>20. No es fácil decir cuáles son los roles familiares de cada uno.</b>

**Muchas Gracias**

Anexo N°2

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.  
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.  
 CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA.

Cuestionario: Maltrato psicológico infantil

Objetivo: Investigar y comprobar la forma de maltrato psicológico infantil.

Sexo: \_\_\_\_\_

Hogar: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_

**Conteste las siguientes preguntas, marque con una X una única respuesta.**

Describa lo que experimenta usted actualmente en su casa.

1	2	3
Nunca	De vez en cuando	Frecuentemente

	<b>1. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado te culpan de las cosas que pasan en tu hogar?</b>
	<b>2. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado te critican las cosas que haces?</b>
	<b>3. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te mencionan que eres incapaz, inútil o que no sirves para nada?</b>
	<b>4. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te insultan con palabras como, tonto, burro, bruto?</b>
	<b>5. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te demuestran afecto abrazándote diciéndote cuanto te quieren?</b>
	<b>6. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, comprenden y respetan tu forma de pensar o hacer las cosas?</b>
	<b>7. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te toman en cuenta en las actividades diarias de la familia?</b>
	<b>8. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidando, te impiden cualquier interacción social, como por ejemplo jugar</b>

	<b>con amigos y salir al parque?</b>
	<b>9. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado te dejan encerrado por un largo tiempo en tu casa o cuarto?</b>
	<b>10. ¿Presencias actos violentos en tu hogar?</b>
	<b>11. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te han amenazado o le amenazan diciéndote que te van a pegar?</b>
	<b>12. ¿Tus padres o la(s) persona(s) que está(n) a tu cuidado, te amenazan diciéndote que te van a mandar de la casa o que le van a regalar a alguien?</b>

**¡Muchas Gracias!**