



RESUMEN

El estudio investigativo se realiza con el propósito de conocer la realidad familiar de las madres solteras y, desde un proceso de intervención, construir una nueva narrativa; se ejecuta en el Centro Educativo “Carlos Zambrano” durante al año 2009.

La investigación se enmarca en una perspectiva sistémica, utilizando el enfoque estructural para analizar la estructura familiar y el narrativo con sus diversas fases aplicadas en la intervención, para resignificar la realidad de las madres solteras como una forma de crecimiento personal y familiar.

En el proceso de intervención participaron madres solteras entre 22 a 30 años de edad, en sus relatos evidencian sentirse sobrecargadas de responsabilidades, dificultades económicas, enfrentan conflictos de autoridad, especialmente con las abuelas de sus hijos, sus relaciones sociales se han limitado al grupo familiar, presentan baja autoestima, inseguridad frente al desempeño de su rol, que lo externalizaron en su relato saturado del problema, acompañado inicialmente de sentimientos de decepción, tristeza, angustia, soledad, temor.

En el curso del proceso, y aplicando las fases de la terapia narrativa, se propició el surgimiento de relatos alternativos que resaltan ante todo el valor por la vida de su hijo como fuente de fortaleza y desafío para vencer dificultades, igualmente su capacidad para generar recursos económicos, la familia de origen como una red de apoyo; el mirar a sus hijos actualmente pese a las dificultades, es su mejor evidencia del ejercicio del rol de madres, la confirmación de sus capacidades y recursos personales y la base de su nueva narrativa.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

PALABRAS CLAVES

FAMILIA, MONOPARENTAL, MADRES SOLTERAS, NARRATIVA, ESTRUCTURA, PROBLEMA, RELATO SATURADO, RELATO ALTERNATIVO.



ABSTRACT

The research study is conducted with the aim of understanding the reality of single mothers family and, from an intervention process, constructing a new narrative, is running in the Educational Center "Carlos Zambrano" during the year 2009.

The research is part of a systemic perspective, using the structural approach to analyze family structure and the narrative with its various phases applied to intervention, to bring nearer the reality of single mothers as a form of personal and family growth.

In the process of intervention involving single mothers between twenty two and thirty years of age, in their stories show feel overloaded with responsibilities, financial difficulties, facing conflict of authority, especially with the grandmothers of their children, their social relationships have been limited to family group , have low self-esteem, insecurity against the performance of their role, which outsourced its saturated story of the problem, initially accompanied by feelings of disappointment, sadness, anxiety, loneliness, fear.

During the process, and applying the stages of narrative therapy, it encouraged the emergence of alternative narratives that highlight mainly the value for the life of your child as a source of strength and challenge to overcome difficulties, also its ability to generate resources economic, family of origin as a support network, watching their children despite the difficulties now, is your best evidence of the role of mothers exercise, confirmation of their abilities and personal resources and the basis of his new narrative.



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

- 1.- Planteamiento del Problema
- 2.- Justificación
- 3.- Objetivos
 - 3.1.- General
 - 3.2.- Específicos
- 4.- Marco Teórico

CAPÍTULO I LA FAMILIA

- 1.1.- Conceptos de Familia
- 1.2.- La Familia como Sistema
- 1.3.- Tipos de la Familia
 - 1.3.1.- Tipología Tradicional
 - 1.3.2.- Familias de Nuevo tipo
 - 1.3.3.- Formas de convivencia diferentes a la familia
- 1.4.- Estructura Familiar
 - 1.4.1.- Límites
 - 1.4.2.- Subsistemas Familiares
- 1.5.- Ciclo de vida
 - 1.5.1.- Cortejo
 - 1.5.2.- Pareja
 - 1.5.3.- Familia con hijos pequeños
 - 1.5.4.- Familia con hijos en edad escolar
 - 1.5.5.- Familia con hijos adolescentes
 - 1.5.6.- Emancipación de los hijos
 - 1.5.7.- Síndromes del “nido vacío” y del “nido atestado”
 - 1.5.8.- Recortejo
 - 1.5.9.- Viudez



1.5.10.- Muerte

1.6.- Genograma

CAPÍTULO II

FAMILIAS MONOPARENTALES: MADRES SOLTERAS

2.1.- Aproximaciones conceptuales

2.2.- Tipología de las familias monoparentales

2.2.1.- Familias monoparentales de madres solteras

2.2.2.- Causas de la maternidad en las mujeres solteras

2.2.3.- Características de las madres solteras jefas de hogar

2.2.4.- Dificultades de las madres solteras

2.2.5.- Estrategias que desarrollan las madres solas Jefas de hogar

2.2.6.- Relaciones en las familias monoparentales

2.2.6.1.- Rasgos positivos en la relación

2.2.7.- Aspectos legales de protección a la familia ecuatoriana

CAPÍTULO III

ENFOQUE NARRATIVO

3.1.- Antecedentes y principales representantes

3.2.- Fundamentos Teóricos

3.3.- Diversos Conceptos

3.4.- Conceptos básicos dentro de la Narrativa

3.4.1.- Identidad

3.4.2.- Organización

3.4.3.- Mitología

3.4.4.- Nutrición Relacional

3.5.- La Terapia Narrativa

3.5.1.- Fases de la Terapia Narrativa

3.5.1.1.- Relato Saturado del problema

3.5.1.2.- Bautizar el problema



- 3.5.1.3.- Externalizar el problema
 - 3.5.1.3.1.- Lenguaje Metafórico
 - 3.5.1.3.2.- Examinar la necesidad cultural de ver los Problemas como internos
 - 3.5.1.3.3.- Externalizar discursos internalizantes
- 3.5.1.4.- Preguntas de influencia alternativa
- 3.5.1.5.- Desenlaces inesperados
- 3.5.1.6.- Invitación a la persona a asumir una postura
- 3.5.1.7.- Uso de documentos terapéuticos
 - 3.5.1.7.1.- Documentos terapéuticos en la re-narración
 - 3.5.1.7.2.- Documentos terapéuticos para niños
 - 3.5.1.7.3.- Escribir para comprender la experiencia
- 3.5.1.8.- Narrar y re-narrar para enriquecer el relato
 - 3.5.1.8.1.- Principios de narrar y re-narrar
 - 3.5.1.8.2.- Recordar
- 3.5.1.9.- Terminación de la Terapia

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

- 4.1.- Enfoque
- 4.2.- Universo y muestra
- 4.3.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos
- 4.4.- Implementación de la propuesta de intervención
 - 4.4.1.- Variables principales
 - 4.4.2.- Aspectos preliminares de la Intervención
 - 4.4.3.- Aspectos generales y formales de la Intervención
 - 4.4.4.- Matriz descriptiva y general de los objetivos que se cumplieron en cada sesión
 - 4.4.5.- Contenido y proceso de las sesiones
- 4.5.- Procedimiento de recolección de datos
- 4.6.- Procedimiento de análisis y codificación de la información



CAPÍTULO V

ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA INFORMACIÓN

5.1.- Validación de la propuesta caso a caso

5.1.1.- Caso 1

5.1.2.- Caso 2

5.1.3.- Caso 3

5.1.4.- Caso 4

5.2.- Discusión

5.2.1.- Realidad familiar de las madres solteras

5.2.2.- El surgimiento de una nueva narrativa de las madres solteras

5.2.3.- Mis resonancias personales en el trabajo realizado

Conclusiones

Recomendaciones

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE CUENCA



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA
MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR

**“CONSTRUCCIÓN DE UNA NUEVA NARRATIVA DE LA REALIDAD
FAMILIAR DE LAS MADRES SOLTERAS DEL CENTRO EDUCATIVO
CARLOS ZAMBRANO EN EL AÑO 2009”**

**Tesis previa a la obtención del Título
de Magíster en Intervención Psicosocial
Familiar.**

AUTORA: Lic. Sandra Adelaida Collaguazo Quizhpi

DIRECTORA: Dra. Gina Beltrán Baquerizo

CUENCA – ECUADOR

2010



RESPONSABILIDAD

Como autora de la TESIS “Construcción de una nueva narrativa de la realidad familiar de las madres solteras del Centro Educativo Carlos Zambrano en el año 2009” me hago responsable por el contenido de este trabajo de investigación.

Sandra Collaguazo Q.

.....



AGRADECIMIENTO

A todos quienes han hecho posible la culminación de esta meta profesional, de manera especial a las madres participantes en el proceso investigativo, por compartir experiencias, sus vivencias personales y familiares; a la Dra. Gina Beltrán por su acompañamiento y por sus valiosos aportes para el presente trabajo, y, al Centro Educativo “Carlos Zambrano” por permitirme ejecutar el proceso.



DEDICATORIA

A Dios por regalarme la bendición de alcanzar una nueva meta profesional, a mis Padres por su apoyo incondicional, a Johanita por su asesoramiento informático y por compartir los difíciles momentos.



INTRODUCCIÓN

El estudio realizado sobre la realidad de las madres solteras, se ejecutó en el Centro Educativo “Carlos Zambrano” durante el año lectivo 2009, tomó como referente al sistema familiar, en la medida en que la familia se convierte en una unidad social y natural, con características propias tales como: el tipo de relaciones que se establecen entre sus miembros, los roles ejercidos, el grado de apoyo, autonomía y el establecimiento de normas que faciliten la convivencia, características que le han permitido convertirse en núcleo socializador, formador y educador de seres humanos que conforman un sistema de mayor complejidad denominado sociedad.

Considerando esas características, la familia como sistema social flexible está sujeta a cambios significativos en su estructura interna y en su dinámica relacional, ya sea por factores internos o externos, lo que ha originado nuevas tipologías de familia, entre las que se encuentra la familia monoparental, para efectos del presente estudio la que se vincula a la natalidad y ha originado núcleos monoparentales de madres solteras.

En familias, en las que la mujer ejerce a solas la maternidad, es la madre quien desempeña simultáneamente un doble rol, asumiendo las responsabilidades del hogar en cuanto al cuidado, educación, establecimiento de normas, satisfacción de necesidades y de forma particular el procurar la estabilidad del sistema familiar. En dicha tarea la familia enfrenta una serie de desajustes, crisis y cambios, ante los cuales moviliza los recursos de todos sus integrantes para enfrentar su particular realidad.



Todas esas vivencias y experiencias han sido abordadas desde el enfoque narrativo, según el cual las personas son las expertas en su vida, son las protagonistas de sus problemas y la forma en la que construyen sus relatos se encuentran enmarcados e influenciados por el contexto socio-cultural que les rodea. Este enfoque narrativo separa el problema del individuo, afirma que “el problema es el problema” y no la persona; ella sólo tiene su forma de contar el problema y por eso es posible contar y recontar con el propósito de conseguir alivio con la determinante participación del individuo y sus propios recursos.

La construcción de la historia de nuestra vida, se realiza en interlocución con el otro, donde las palabras emitidas y escuchadas definen la identidad y a su vez determinan la narración, creándose círculos espiralados de construcción, reafirmación y cambio, tomando un movimiento en el tiempo, pero como el tiempo no es estático, el pasado, presente y futuro, son accesibles y pueden coexistir en el espectro psíquico y por consiguiente se puede resignificar la experiencia pasada para reescribirla, hecho que fundamenta la terapia; las experiencias del pasado, del presente y las que ocurrirán en el futuro, están conectadas mediante la narración, generar un nuevo relato, plantea una historia y un futuro alternativo, que fue el principal objetivo al ejecutar el presente trabajo investigativo.

En este intento por conocer la realidad de las madres solteras a través de sus relatos, el abordaje del estudio investigativo se inicia con el planteamiento del problema, su justificación y la determinación de los objetivos que guiarán todo el proceso. A continuación se encuentra una sistematización teórica que permite enmarcar la temática desde una concepción sistémica de la familia, su tipología tanto tradicional como nueva, así como su estructura; un análisis de las familias monoparentales y específicamente sus características, dificultades y estrategias. Como parte igualmente fundamental de este proceso y como estrategia utilizada



para la intervención, se encuentra desarrollado el enfoque narrativo con todas sus etapas y recursos.

Finalmente, se presenta el proceso metodológico empleado, para el proceso investigativo en general así como para el proceso de intervención en particular, una descripción y validación de la propuesta de intervención utilizada, un análisis detallado de los resultados por casos y las conclusiones a las que se llegó al culminar el proceso de investigación.



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La realidad de las madres solteras ha ganado prominencia en años recientes, no sólo por la proporción que éstas representan en la población total, sino también por el significativo impacto económico y social.

En la literatura sobre las consecuencias de esta tendencia demográfica, existe consenso en cuanto a que la mayoría de las madres solteras se hallan en desventaja económica y social. Entre los problemas más comunes que pueden darse en este tipo de familias estarían: depresión por sentirse excesivamente cargada de responsabilidades, dificultades a la hora de poner disciplina en la familia, dificultades de emancipación de los hijos, problema de conducta en los hijos, entre otros.

Aunque estos problemas suelen darse con mayor frecuencia en las familias monoparentales, no son exclusivos de ellas, sin embargo no se puede negar que ellas están sometidas a mayor presión social y stress.

No importa qué explicación tenga mayor relevancia en el creciente número de madres solteras, la realidad es que se trata de un proceso que exige la más alta prioridad en la agenda de la política pública y de la investigación económica y social en general.

Entre datos estadísticos de diversos países y fuentes que analizan el creciente índice de madres solteras se citan:

Censo Federal "Profile of General Demographic Characteristics" (2000):

- De un total de nacimientos vivos que ascendió a 65.242 en 1993, 6.317 o el 9.68% fueron de madres que no vivían con el padre del recién nacido.
- En 1990 el Negociado del Censo Federal informó que, entre las mujeres hispanas en Estados Unidos, el 30.3% de los nacimientos fueron de mujeres solteras.



- En 1995 los nacimientos a madres solteras fueron 40.3% del total y los nacimientos a madres adolescentes fueron el 19.6% del total.
- En Puerto Rico se ha observado una tendencia ascendente en el número de madres solteras lo constituye el hecho de que el porcentaje de familias cuyo jefe de hogar es una mujer que vive sin el esposo aumentó de 18.9% en 1980 a 26.7 % en el año 2000.

XII Censo General de Población y Vivienda, 2000. FUENTE: INEGI. México

- En México, la mayor parte de las madres viven en pareja: 77.7%, esto es que están casadas o unidas, el 22.3% son madres solas, es decir que su estado conyugal es soltera.

Censo de población y vivienda-INEC. Ecuador:

- El mayor porcentaje de madres solteras se encuentra entre los 25 y 29 años (7,2%). En el caso de las adolescentes, entre 15 y 18 años, el porcentaje es del 2,5%.

Por toda la realidad expuesta en cifras y considerando a la familia como un sistema flexible, sujeta a significativos cambios generados por factores internos y externos, que propician cambios en su estructura interna y organización del sistema familiar, originando la formación de otros tipos de familia entre ellos las monoparentales; y particularmente las familias de las madres solteras en las que es la madre quien ejerce un doble rol: paterno-materno, debe asumir sola las responsabilidades del hogar en lo referente a: cuidado de los hijos, educación, establecimiento de normas, satisfacción de necesidades y en forma especial procurar la estabilidad del sistema familiar movilizandolos recursos que poseen para enfrentarlos, de manera que cuando sus miembros emplean estrategias que no dan respuesta a dichas problemáticas, se tiende a generar en el sistema cierto grado de inestabilidad que puede agudizar la crisis.

Teniendo en cuenta las estadísticas mencionadas y la realidad social de las familias de madres solteras, surge la necesidad de emprender una



investigación e intervención como un espacio de contención en el que se puedan abordar: temores, prejuicios, mitos, sentimientos, ambivalencias, culpas, etc., y sobre ellos generar una nueva narrativa que permita superar la crisis y permitir el desarrollo personal y familiar.

Este proceso de investigación e intervención, se realizó con las familias de madres solteras del Centro Educativo Fiscal Mixto: “Carlos Zambrano Orejuela” ubicado en el Cantón Cuenca, parroquia Huayna- Cápac, calle Alisos 2-16, durante el año 2009.

▪ JUSTIFICACIÓN

La familia como institución social a lo largo de su historia, ha sufrido una serie de transformaciones, sin embargo sigue siendo un espacio irremplazable en la tarea de cohesionar y solidarizar a sus miembros. El núcleo familiar no ha desaparecido, por el contrario han surgido nuevas formas de familias, entre las cuales se encuentran las “monoparentales” que serán el centro de la presente investigación. El interés por la investigación, nace desde mi práctica como docente con niños pequeños en los que los máximos referentes, sus “súper héroes” son los padres. Como maestras, en el quehacer educativo utilizamos un lenguaje que refiere constantemente a “papá” y “mamá” como una fuente de motivación, autoridad y colaboración, sin detenernos a pensar lo que automáticamente llegará a esa “pequeña mente” al pronunciar dichos términos, como significado de una vivencia propia al no tener la presencia física del padre, o más aún a no tener ningún referente sobre su figura, al punto de manifestar “yo no tengo papá”. A esto, se sumarían situaciones específicas con las madres, que en ocasiones ocultan información sobre su realidad de madres solteras, otras solicitan no integrarse en ciertas actividades, especialmente aquellas de tipo social, en las que se requiere la presencia de los dos progenitores.



El compartir ésta realidad con los niños y su familia ha impulsado mi motivación e interés de conocer más de cerca e involucrándome en una investigación con las familias de los niños, hijos de madres solteras, éste interés se centra específicamente en conocer desde “su propio relato” su verdadera realidad, es decir conocer su estructura, la danza e intensidad de sus inter-relaciones, sus tareas, responsabilidades y crisis según la etapa del ciclo vital que están atravesando, claro está considerando factores internos y externos que la rodean, es decir enmarcándola dentro de su singular contexto; igualmente creo necesario descubrir sus fortalezas, sus relaciones con las familias de origen y otras redes de apoyo social.

Con toda ésta riqueza vivencial, y según la necesidad de la familia se planteó la posibilidad de co-crear “relatos alternativos” que ayuden a los miembros a entender y a re-significar su propia realidad, que les permita continuar su crecimiento individual y familiar.

▪ **OBJETIVOS:**

GENERAL:

- Realizar una propuesta e intervención, para construir una narrativa alternativa de la realidad familiar de las madres solteras, como una oportunidad de crecimiento individual y familiar.

ESPECÍFICOS:

- Reflexionar sobre la realidad familiar de todas las madres solteras del Centro Educativo, mediante la ejecución de un taller que permita conformar un grupo de intervención, con las madres que necesiten y se comprometan a participar en el proceso de construcción de un nuevo relato de su vida.



- Crear una narrativa nueva, sobre la realidad de las madres solteras mediante un proceso de intervención desde un enfoque narrativo.
- Sistematizar la información del proceso de intervención desde una perspectiva sistémica, aplicando las fases de la terapia narrativa.

CAPÍTULO I

LA FAMILIA

Entender al individuo, tanto en su funcionamiento como en sus perspectivas sólo es posible mediante la comprensión de la institución familiar, cuyos orígenes y evolución están interrelacionados con los cambios paralelos a la sociedad.

El ser humano es “un animal social” que sobrevive en grupos, lo que es inherente a su naturaleza, la historia de la humanidad demuestra que los hombres han sobrevivido agrupándose de formas diversas: clanes, matriarcado, poligamia, etc. La familia, tal como la conocemos no existió desde siempre, es el resultado de una evolución histórica, la familia moderna (consolidada a mediados del siglo XIX) basada en principios de la revolución francesa, posibilitó superar la unión por conveniencias económicas, políticas o culturales para llegar a la unión matrimonial por el vínculo afectivo, a partir de entonces han existido intentos infructuosos por sustituirla o peor aún por suprimirla, sin embargo, pese a toda tentativa persiste la familia como institución y continúa en el cumplimiento de su función vital en el desarrollo humano y social; y hasta ahora no existe institución humana o social alguna que haya conseguido suplir sus funciones, ante todo en lo concerniente a la satisfacción de necesidades biológicas y afectivas del individuo.

Es evidente que la familia goza de una relativa autonomía, ya que se encuentra sujeta a una serie de relaciones y controles de otras instancias sociales que la impulsan a desarrollar nuevas prácticas y a responder tanto por los efectos que genera en sus miembros, como por fenómenos



sociales que van cambiando, conforme se modifican a través de la historia marcos socioeconómicos y culturales

Según Angela María Quintero (1997), la familia cambia, continuará cambiando a medida que cambie la sociedad, pero a la vez persistirá por ser la unidad humana más adecuada en la actual sociedad, responde esencialmente a dos funciones:

- La protección psico-social de sus miembros, engendra nuevas personas y responde por el desarrollo integral de todos los miembros.
- La inserción del individuo en la cultura y su transmisión, lo que se conoce como la socialización.

En los seres humanos el unirse para “coexistir” tiene una significación de grupo familiar, según Angela Hernández la familia constituye un contexto natural para crecer y recibir auxilio, el grupo familiar requiere de una estructura viable para desempeñar tareas específicas y esenciales, apoyar la necesidad de individuación o identidad personal y al mismo tiempo proporcionar un sentimiento de pertenencia.

En efecto, todos deseamos formar parte de un grupo y recibir su aceptación, nos agrada cuidar y ser cuidados, dar y recibir y ante todo querer y ser queridos; simultáneamente cada persona necesita ser ella misma, con sus gustos, preferencias, formas propias de vestir, etc., es decir identificarse como un ser único.

Dentro del grupo familiar, sus miembros no se suelen vivenciar a sí mismos como un todo en interacción con otras unidades, su conducta influye sobre la de otros y a su vez éstos influyen en la suya. En el proceso de interacción en el seno familiar, cada miembro experimenta el “mapa” que ésta traza del mundo, por consiguiente cada uno conoce, con diferentes niveles de conciencia y detalle, la geografía de su territorio.



En el presente capítulo abordaremos un estudio sobre la familia, desarrollando conceptos, tipos de familia y un análisis sobre los componentes de su estructura.

1.1. CONCEPTOS DE FAMILIA

Entre múltiples definiciones sobre familia se consideran:

- “La familia es la matriz de la identidad y del desarrollo psicosocial de sus miembros, y en este sentido debe acomodarse a la sociedad y garantizar la continuidad de la cultura a la que responde. El sentido de identidad de los hombres está determinado por el sentido de pertenencia a una familia particular, donde asume pautas transaccionales que perviven a lo largo de la evolución individual. (Quintero, 1997, pp. 18).
- “La familia es un sistema, es decir, un grupo cuyos miembros están interrelacionados. Y es un sistema vivo y dinámico en constante transformación: vida y cambio van inseparablemente unidos. La característica principal de cualquier sistema vivo es la tendencia al crecimiento: nacer, crecer, reproducirse y morir. Por tanto la familia, como sistema vivo, está constantemente sometida a cambios. Todo cambia y nada permanece”. (Belart y Ferrer, 1998, pp. 26).
- “La familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca”. (Minuchín, 1988, pp. 25).
- “La familia es un sistema abierto en transformación, es decir que constantemente recibe y envía descargas de y desde el medio



extrafamiliar, y se adapta a las diferentes demandas de las etapas de desarrollo que enfrenta”. (Minuchín, 1997, pp. 84).

1.2. LA FAMILIA COMO SISTEMA

Desde una visión sistémica, la familia es considerada como el principal de los sistemas humanos, en el que se cumple el desarrollo del individuo mediante funciones que han sido intransferibles hasta el momento, “la familia se concibe como un todo diferente a la suma de las individualidades de sus miembros, cuya dinámica se basa en mecanismos propios y diferentes a los que explican a la del sujeto aislado” (Hernández, 1998, pp. 26).

Desde esta perspectiva y según Angela Hernández (1998), la familia:

- Es un *sistema*, por estar formada por una red de relaciones
- Es *natural*, ya que responde a necesidades biológicas y psicológicas inherentes a la supervivencia humana.
- Presenta *características propias*, pues hasta el momento ninguna otra institución social ha podido reemplazarla en su función de satisfacer necesidades psico-afectivas tempranas del ser humano.
- Evidencia *lealtades* entre sus miembros, lo que le diferencia de otras instancias sociales, pues en ninguna de ellas se manifiesta el grado de apego afectivo propio de la familia.
- Responde al principio de *no sumatividad*, el todo es mayor y diferente a la suma de partes, no es posible describirla sólo por el desempeño individual sino que se debe enfocar ante todo sus patrones de conexión.
- Presenta *límites*, los que constituyen su perímetro que tiene una doble función como es la protección y la regulación, es decir tanto el contener a sus miembros, protegerlos de presiones externas y controlar el flujo de información que entra y sale en sus relaciones con el entorno.



- Se sujeta al concepto de *causalidad circular*, por cuanto presenta una cadena de influencia circular en la interrelación de sus miembros, un cambio en uno de sus integrantes afecta a los demás y al grupo total.
- Posee un conjunto particular de *roles y reglas*, las cuales pueden ser implícitas o explícitas las mismas que permiten organizar responsabilidades y la interacción del grupo, se prescribe y se limita la conducta de los integrantes para mantener su estabilidad.
- Evidencia *patrones de interacción*, constituyen secuencias comunicacionales, repetitivas que con su reiteración en el tiempo se convierten en reglas y normas que permiten evaluar la conducta de los miembros.
- Se ajusta a procesos, tanto *morfoestático* destinado a preservar su estabilidad y *morfogenético* que posibilita adaptarse a cambios internos y externos.
- *Estructura de poder*, la jerarquía guarda relación con la edad y sexo de los miembros, su valor e implicación en la interacción se determina por factores culturales e idiosincráticos de cada grupo familiar. Según Preister S. citado por Quintero, (1997) “el sistema familiar es más que la suma de partes individuales. Por lo tanto, la familia como sistema será vitalmente afectada por cada unidad del sistema. Tan integral es la relación entre las partes y el sistema total, que si un individuo o un subsistema familiar flaquea en su funcionamiento, la totalidad del sistema familiar se ve afectada. A la inversa, si el sistema familiar no está funcionando adecuadamente, los síntomas de esa disfunción pueden desplazarse hacia uno de los miembros”. (Quintero, 1997, pp. 38).

Para el conocimiento integral y coherente de la familia se debe considerar tanto sus aspectos generales como los particulares, respecto a sus perspectivas básicas:

- **Estructural:** Lo referente a los aspectos de composición, forma de unión de la pareja, jerarquía, límites, roles, subsistemas, tamaño, personas incluidas.



- **Interaccional o funcional:** Tiene referencia con patrones y formas de relacionarse, distribución de roles, comunicación, adaptabilidad, cohesión, afecto.
- **Evolutiva:** Propuesta moderna desde el enfoque sistémico que se relaciona con el ciclo vital o modelo evolutivo.

1.3. TIPOS DE FAMILIA

Por el hecho de que todos provenimos de una familia, cada uno cree tener una idea más o menos definida de quienes son los integrantes de la misma, sin embargo no existe consenso acerca de hasta dónde se puede utilizar tal denominación, aún dentro de nuestro contexto cultural actual.

Existen diversas clasificaciones, según diferentes autores, a continuación se considera la tipología expuesta por Angela Quinteros (1997).

1.3.1. TIPOLOGÍA TRADICIONAL

Familia nuclear: Al hablar de familia, parece ser el “ideal social” y el modelo familiar más extendido y “normalizado”, el de la familia integrada por: padre, madre e hijos. Sin embargo es una realidad la existencia de otros tipos de familias.

Familia extensa: Integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros. consanguíneos ascendentes, descendientes y/o colaterales, conviven y comparten funciones varias generaciones.

Familia ampliada: Se deriva de la anterior, permite la presencia de miembros no consanguíneos o convivientes afines como: compadres, ahijados, vecinos, colegas, que comparten la vivienda y eventualmente otras funciones, ya sea en forma temporal o definitiva.

1.3.2. FAMILIAS DE NUEVO TIPO



Familia simultánea: También denominada superpuesta, reconstituida, expandida, es aquella en la que se integran una pareja, donde uno de ellos o los dos provienen de la disolución de un vínculo conyugal, ya sea por divorcio o por viudez es frecuente que los hijos sean de diferentes padres: “lo míos, los tuyos y los nuestros”.

Familias monoparentales: Son aquellas que se encuentran constituidas por un solo progenitor y sus hijos, se las conoce también como uniparentales. Estas familias pueden surgir en situaciones de: de divorcio, separación, muerte, ausencia por motivos forzados (trabajo, cárcel) de uno de los padres.

“Una modalidad que se encuentra en ascenso, son los **progenitores solteros**, que hasta hace poco era exclusiva de las mujeres, pero que tiende a ser asumido por los hombres de manera individual y voluntaria. En dicho caso, no se tiene un nexo erótico afectivo consistente, ya que los hijos llegan sin cohabitar la pareja”. (Quintero, 1997, pp. 21).

Hasta hace relativamente poco tiempo, en nuestra sociedad este tipo de familias han sido vistas como una “anomalía” y la actitud hacia ellas ha sido de compasión o rechazo; se les ha considerado como familias de estructura deficiente o incompleta y en ciertos casos se ha evidenciado prejuicio social al referirse a ellas como “rotas, divididas, sin padres”.

Familias homosexuales: Con la reserva que implica un concepto tan debatible, se vuelve emergente el reconocimiento de esta organización familiar, supone una relación estable entre dos personas del mismo sexo, los hijos llegan a través de intercambios heterosexuales de uno o ambos integrantes de la pareja, por adopción y/o procreación asistida.

1.3.3. FORMAS DE CONVIVENCIA DIFERENTES A LA FAMILIA

Diadas conyugales o pareja: Formada por dos personas que por opción o imposibilidad orgánica no procrean y deciden convivir sin hijos, es común en profesionales jóvenes consideran que la llegada de un niño constituye un obstáculo en su avance laboral. Una variante constituye la



pareja de homosexuales que asumen un compromiso de convivencia pero sin descendencia.

Estructura unipersonal o ciclo individual u hogar unipersonal: Es frecuente en personas solteras, viudas y ancianas, prevalece en personas de estratos sociales altos y crece en grupos que han vivenciado procesos de conyugalidad y parentalidad, aparece por opción o necesidad, con independencia de su situación afectiva, lo que no excluye el desarrollo de relaciones erótico-afectivas o de pareja y filiales, corresponde a personas solas que no comparten vivienda.

Hogar o unidad doméstica: Constituye una estrategia de sobrevivencia en la que lo imprescindible es la relación económica de sus componentes, las personas se vinculan voluntariamente para lograr economías de escala, no existe claridad sobre el tipo de relaciones entre sus miembros y se establecen por concertación; pueden o no existir lazos sentimentales, de autoridad, solidaridad, poder o sólo presentarse una de ellas, como ejemplo de esta modalidad están los cuarteles, campamentos, asilos, hospitales, conventos.

Como parte final de esta contextualización estructural y funcional, se hace necesario caracterizar a la:

Familia de origen: Se utiliza esta denominación para referirse a la familia nuclear (padres biológicos o sustitutos y hermanos) del paciente, ya que a pesar de los procesos de composición, recomposición, aislamiento geográfico y/o funcional, la familia de origen siempre será la misma. Se hace necesaria la diferenciación ya que las personas como mínimo funcionan en dos sistemas paralelos: el nuclear actual y la familia de origen donde inició su existencia.

1.4. 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 qué manera, cuándo y con quién relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema". (Minuchín, 1997, pp. 86).

Las pautas transaccionales regulan la conducta de los integrantes de la familia, y según el autor, se mantienen por dos sistemas de coacción:

- **Genérico:** Involucra reglas universales que regulan la organización familiar, por ejemplo, la jerarquía de poder en la que los padres y los hijos poseen niveles diferentes de autoridad, la complementariedad de funciones entre esposos.
- **Idiosincrático:** Implica las expectativas mutuas de los diversos integrantes de la familia, que se originan en negociaciones explícitas e implícitas entre sus miembros y en relación con pequeños acontecimientos diarios

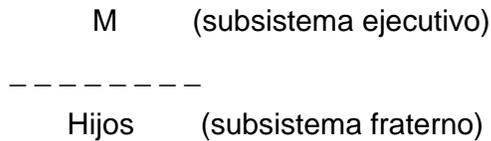
De esta manera, el sistema se mantiene a sí mismo, sin embargo la estructura familiar debe ser capaz de adaptarse a cambios cuando las circunstancias así lo exijan, pues la existencia continua del sistema familiar depende de una gama suficiente de pautas, la disponibilidad de pautas transaccionales alternativas y a la vez la flexibilidad para movilizarlas cuando sea oportuno y necesario hacerlo. La familia, por consiguiente debe responder tanto a cambios internos como externos y ser capaz de transformarse, de tal forma, que logre enfrentar nuevas circunstancias sin perder la continuidad que proporciona un marco referencial a sus miembros.

1.4.1. LÍMITES

Los límites de un subsistema, según Minuchín (1997) se encuentran constituidos por reglas que determinan quiénes participan y de qué manera; su función específica es la de proteger la diferenciación del sistema. Por ejemplo, el límite del subsistema parental se define cuando la madre (M) manifiesta al hijo mayor "no eres el padre de tu hermano. Si



anda en bicicleta por la calle, dímelo y lo haré volver”. Una representación gráfica será:



Todo subsistema familiar posee funciones específicas y plantea determinadas demandas a los miembros, para que las transacciones entre los ellos sean adecuadas, los límites deben ser claros y permeables, es decir definirse con suficiente precisión, para permitir a los miembros de los subsistemas el desarrollo de sus funciones sin interferencias y, a la vez, posibilitar el contacto entre los integrantes del subsistema y los otros. La claridad y permeabilidad de los límites será a nivel de:

Límites del ego: Se refieren a las diferencias individuales, que permiten el desarrollo de la autonomía.

Límites generacionales: Separan a la familia en dos subsistemas según las edades: parento-filial y fraternal, presupone permanentes adaptaciones y cohesión flexible.

Límites entre la familia y la comunidad: Se refieren a las demarcaciones necesarias entre la familia y su entorno.

La propuesta estructural de Salvador Minuchin permite establecer el funcionamiento familiar a través del manejo de sus límites, lo que por sí mismo no implica una connotación negativa, pues simplemente explica la forma en la que está estructurada la familia. Según esta perspectiva, las familias fluctúan entre:

Familia normal: Presenta límites claramente definidos entre sus subsistemas y los miembros, son permeables ya que permiten la comunicación e intercambio interno; al percibir tensiones se movilizan en busca de protección, ayuda y de soluciones, cumplen por lo tanto funciones de protección y socialización y mantienen una relación flexible con el medio, propiciando la autonomía de sus integrantes.



Gráficamente se representan así: límites claros y flexibles - - - - -

Familias aglutinadas: Evidencia límites muy difusos, existe excesiva fusión entre sus miembros, por consiguiente se invade permanentemente el espacio de los otros subsistemas, sin permitir una diferenciación entre ellos, en tal razón existe limitada autonomía e independencia y un alto nivel de solidaridad.

Su expresión gráfica es: límites difusos

Familias desligadas: Presentan límites muy rígidos, con poca comunicación y contacto emocional, lo que genera excesiva independencia. Entre sus miembros se evidencia carencia del sentimiento de lealtad y pertenencia o los mismos son muy precarios, se les hace difícil depender y pedir apoyo. Se le considera una familia tipo hotel en la que se dificulta el apoyo a uno de sus miembros en situaciones críticas, ya sea por la distancia geográfica o por un limitado intercambio socio-afectivo, por todas estas características son familias difíciles de movilizar en procesos de cambio.

Su representación simbólica es: límites rígidos _____

1.4.2. SUBSISTEMAS FAMILIARES

“Lo que diferencia a la familia de otros sistemas sociales son sus funciones esenciales, la calidad e intensidad de las relaciones y la naturaleza de sus sentimientos (Preister, 1980, pp. 12).

Al hablar de subsistemas, se hace referencia a entidades menores a través de las cuales el sistema cumple sus funciones, cada miembro de la familia constituye un subsistema, integrante a la vez de otros.

Según Minuchín (1997), cada individuo pertenece a diversos subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder y a la vez aprende habilidades diferenciadas, así un hombre puede ser: hijo, sobrino, hermano mayor, esposo, padre, etc.; la organización en cada



subsistema se integra a diferentes relaciones complementarias. El subsistema permite un entrenamiento adecuado en el proceso del diferenciado “yo soy”, y a la vez ejerce sus habilidades interpersonales en diversos niveles.

Los subsistemas pueden ser: **transitorios**, aquellos que se establecen internamente y cambian en el curso de la evolución familiar según edad, sexo, intereses, ocupaciones y **básicos o constantes** en la vida familiar, y son:

Subsistema conyugal: Se constituye cuando dos adultos, de diferente sexo, se unen con la intención expresa de formar una familia, posee tareas específicas que son esenciales para el funcionamiento familiar, sus cualidades vitales que posibilitan impulsar sus tareas son la complementariedad y la acomodación mutua, es decir cada esposo apuntala la acción del otro, cede sin sentir que se da por vencido, cede parte de su individualidad para conseguir un sentido de pertenencia.

El subsistema conyugal debe crear y proteger un territorio o espacio psico-social y erótico-afectivo propio, en el que desarrollen actividades específicas de una pareja, sin permitir la interferencia de las demandas y necesidades de otros integrantes de la familia, en especial, cuando la pareja tiene hijos.

Subsistema parental o filial: Aparece con el nacimiento del primer hijo, se refiere entonces a la relación padres e hijos, en tal sentido, se aspira que los padres comprendan las necesidades de desarrollo de sus hijos y expliquen las reglas que impongan, el ser padres constituye un proceso extremadamente difícil.

En este proceso las exigencias y tareas difieren en función de la edad de los niños, a medida que ellos crecen aumentan los requerimientos para el desarrollo, tanto de autonomía como de orientación, lo que implica cambios en el subsistema parental.



Corresponde por lo tanto, a los progenitores la función de guía y fomento de la autonomía, dirección, control y afecto. En el proceso de socialización los cambios y adaptaciones están implícitos, pues es imposible que los padres protejan y guíen sin al mismo tiempo controlar y restringir, los niños no pueden crecer e individualizarse sin rechazar y atacar.

La relación paternal requiere la capacidad de alimentar, proteger, guiar y controlar, lo que está en directa relación con los requerimientos del desarrollo del niño y la capacidad de los padres. En ésta relación se hace necesario el sentido de autoridad, pues los padres desempeñarán sus funciones en relación al sentido de poder que dispongan, padres e hijos deben aceptar el hecho de que el uso diferenciado de autoridad constituye un ingrediente indispensable dentro del subsistema.

Subsistema fraterno: Conformado por el grupo de pares o hermanos, es el espacio en el que los niños adquieren y desarrollan sus primeras relaciones con sus iguales, aprenden por lo tanto a negociar, cooperar y competir, a lograr alianzas, amigos y reconocimientos por sus habilidades. Dentro del subsistema existen aspectos funcionales desconocidos por los padres, disponen de reglas propias que no se aplican en su presencia, guardan secretos entre ellos, en tal sentido dispone de un proceso organizativo social autónomo.

Según Quintero (1991), la perspectiva sistémica a revaluado la importancia del subsistema fraterno, sus relaciones son altamente significativas, ya que interactúan como grupo el doble del tiempo que conviven con los padres y establecen negociaciones de por vida, éstas llegan a su máxima intensidad hasta los 20 años aproximadamente y se retoman e incrementan a partir de la quinta década de la edad madura.



1.5. CICLO DE VIDA

Considerando a la familia como un sistema, es decir un grupo en donde sus integrantes se interrelacionan, y más aún como un sistema vivo y dinámico en constante transformación: vida y cambio se encuentran inseparablemente unidos; todo cambia, nada permanece. La estructura familiar se desarrolla y modifica con el tiempo como un proceso natural, especialmente la jerarquía, la cual se va modificando a medida que los hijos crecen lo que implica que las familias varíen según: quiénes son sus integrantes, cómo se modifican sus relaciones, cuáles son las tareas que la sociedad espera que cumplan a lo largo de su desarrollo individual y familiar. Desde un enfoque sistémico, cualquier cambio en uno de dichos elementos implica un cambio en el sistema familiar, estas variaciones pueden ser conceptualizadas en ciclos; a este proceso natural se le denomina ciclo vital familiar, en él se dan períodos de estabilidad y otros de agudas crisis propias del desarrollo. La familia debe en cada uno de estos momentos de cambio, buscar el equilibrio y adaptarse a las nuevas condiciones, esto le permitirá fortalecerse como grupo y evitar que aparezcan tensiones perjudiciales para sus integrantes, por ejemplo, con la muerte de uno de sus miembros las funciones deben reajustarse, de forma que se mantenga el equilibrio familiar y evitar la sobrecarga de uno de los integrantes, como puede ser el otro cónyuge.

De acuerdo a la etapa del ciclo vital en que la familia se encuentre, se presentan una serie de tensiones propias de cada uno de esos estadios evolutivos, estas características fueron descritas por Salvador Minuchin y Hay Haley, en una “tipología tradicional”, en la que “utilizan el concepto de vida basado fundamentalmente en los hijos y han delimitado claramente etapas” (Suarez, 1998, pp 191) Los momentos más difíciles son los de transición entre etapas, ya que implica abandonar pautas de interacción establecidas para adoptar nuevas, e igualmente momentos en los que se integran o salen miembros de la familia. Considerando la



tipología tradicional y la visión sistémica de la familia en su ciclo de vida realizada por Belart y Ferrer (1998), se consideran las siguientes etapas:

1.5.1. Cortejo: Es una etapa exploratoria, de búsqueda y selección de la pareja que a largo plazo será la definitiva. En este proceso de elección de la pareja intervienen variados factores como son: el atractivo físico, intereses comunes, características y actitudes personales que se valoren y adapten a las necesidades de la pareja, es una búsqueda de un complemento, lo que uno no es, lo que le hace falta. Una vez que se ha elegido a la pareja, se establece entre ellos un proceso de atracción y seducción en la que la comunicación no verbal cobra importancia, la persona enamorada espera que su pareja sea capaz de satisfacer sus deseos más íntimos.

“Enamorarse significa elegir a alguien por encima de cualquier otro y sentirlo como único e insustituible. Los enamorados desean poseerse el uno al otro en exclusiva, sienten verdaderos deseos de fusionarse, de ser completados por el otro; se exigen plena disponibilidad, una entrega total y recíproca así como apoyo, seguridad y comprensión. De ahí que en la fase inicial la pareja tienda a aislarse del mundo, a encerrarse en ellos mismos e idealicen su relación (Belart, 1998, pp 52).

1.5.2. Pareja: Se constituye en el momento en que deciden vivir juntos y compartir más íntimamente su vida, tener un proyecto de vida común, enriquecer su vida con nuevos ingredientes como la satisfacción sexual, el pertenecer a alguien o sentirse necesario, no depende de una ceremonia legal o religiosa.

Según Belart (1998), la unión de la pareja implica además la conjunción de dos familias, que sin lugar a dudas ejercen influencia y generan una compleja red de relaciones, por lo que, la nueva pareja tiene que establecer su territorio con cierta independencia de ellos. Los padres como los hijos tienen que modificar su forma de relacionarse, el exceso



de ayuda puede llegar a perjudicar tanto como la crítica no constructiva, una exagerada colaboración de los padres limitará su independencia y no permitirá madurar, aprender de los errores y tomar decisiones propias; para evitar estos malestares, es indispensable encontrar los límites generacionales adecuados, para paulatinamente diferenciarse de su familia de origen y forjar su propia identidad, esto es construir un “nosotros” en el que se integre plenamente el “tu” y el “yo”, mantener autonomía en la relación y en sus decisiones, y a la vez, aceptación y respeto por la familia de origen de cada uno.

Al iniciar la convivencia es necesario establecer acuerdos sobre la relación con las familias, con los amigos, aspectos prácticos de la vida en común, al mismo tiempo deben abordar la forma de enfrentar conflictos, que al inicio tienden a evitarse, pues la forma en que se aborden los desacuerdos permiten estabilizar y mejorar la calidad de la relación de pareja. Otro aspecto relevante y a la vez complejo es el encontrar el equilibrio de poder en la relación conyugal, en su proceso, la pareja enfrentará exitosamente continuas adaptaciones si son capaces de hablar de sus dificultades, enfrentarlas en lugar de rehuirlas, si se ofrecen apoyo mutuo en lugar de recriminarse, en fin si logran pactos satisfactorios para los dos.

En lo referente a una buena comunicación, resulta clave la libertad de expresión y la manifestación de emociones y sentimientos, sin embargo la capacidad de comunicarse es una habilidad que se aprende, es un proceso interactivo que da origen a una relación significativa, resulta una cadena, ya que lo que uno dice y cómo lo dice afecta al otro y viceversa, es un intercambio circular de la información (retroalimentación). En la comunicación intervienen dos aspectos: uno **verbal** (lo que se dice) y otro no verbal o **analógico** (cómo se dice), incluye movimientos corporales y gestuales, tono de voz, ritmo, silencios, etc.; para que exista una buena comunicación es necesario que exista coherencia entre lo verbal y lo analógico.



1.5.3. Familia con hijos pequeños: Con el nacimiento del primer hijo se plantean situaciones nuevas que desestabilizan la dinámica que se mantenía hasta el momento, para muchas parejas éste es un tiempo delicioso, que lo viven con grandes expectativas e ilusiones, para otras puede ser un período de incertidumbre y temor. Aparece un nuevo tipo de vínculo para la pareja a más del conyugal, el parental que debe funcionar en relación con un nuevo integrante, el hijo. Es necesario que se generen y desarrollen nuevos roles, a los que en ocasiones se destina mucho tiempo y se sobrepone al rol conyugal.

Luego del parto es posible que la madre evidencie cierta confusión, lo que se suma a la fatiga por el gran esfuerzo físico realizado, además pierde su lugar protagónico del embarazo al ser desplazada por el bebé. Existen a la vez situaciones particulares que influirán y dejarán su huella en el niño, entre ellas están el hecho de que el niño haya sido esperado o no, el que presente alguna discapacidad, o que el matrimonio se haya realizado por el embarazo anticipado, lo que no permitió un tiempo de adaptación mutua, sino que iniciaron siendo tres, en este caso es posible que el niño sea “acusado” de las desdichas conyugales; todos los niños llegan al mundo en el marco de un contexto único y exclusivo, lo que explica el por qué teniendo los mismos padres, cada hermano es diferente, lo que suceda en el momento del nacimiento del niño y la actitud de sus padres influirá en su posterior desarrollo.

Con la llegada del pequeño, el grupo familiar se incrementa a tres, lo que en determinados momentos puede percibirse como cierta fragilidad en la relación conyugal, aparecen sentimientos de abandono o celos; en esta nueva etapa es necesario un tiempo de adaptación a la situación vital de pasar de ser esposos a padres. Las responsabilidades de la crianza exigen un nuevo compromiso de pareja y nuevas formas de relación, es decir una modificación en los roles.



Con el nacimiento del bebé se produce una simbiosis natural entre la madre y el hijo, lo que en ocasiones hace que el padre sienta que sus necesidades afectivas y sexuales le son “usurpadas” por el niño, entonces puede que se deprima, enoje o sea exigente, lo que genera que la mujer se sienta atrapada entre las necesidades del hijo y de su marido. Con cierta frecuencia sucede que, el padre decide distanciarse porque evidencia confusión en el lugar que debe ocupar, y por otro lado, la esposa se siente sola con toda la responsabilidad; puede suceder también que la mujer se involucre excesivamente con el bebé y descuide el interés por su pareja, entonces el esposo puede buscar fuera del hogar la atención que requiere, ya sea en el trabajo, deporte o hasta en otra persona. Se hace necesario entonces, la suficiente madurez del padre, para comprender y aceptar que la estrecha relación madre e hijo es pasajera, lo que facilitará la transición a esta nueva etapa.

Lo ideal es que los esposos se conviertan en padres cuando hayan consolidado su relación como pareja, pues el vínculo entre padre y madre es esencial para los hijos, puesto que los niños crecen en la calidad de la relación existente entre ellos. Los adultos, a través de su primer hijo descubren el significado de la paternidad y la maternidad, pues su primogénito constituye su “prueba de fuego”, su “ensayo” de la capacidad de ser padres, por lo que recibe un trato diferente al de los demás hijos; es necesario que los padres aprendan a estar unidos, a darse mutuo apoyo, a compartir responsabilidades del bebé, a disfrutar de los momentos gratificantes y vivir juntos los menos gratificantes; en general a desarrollar apertura y flexibilidad ante lo nuevo sin descuidar nunca su espacio íntimo como pareja.

Arte y oficio de ser padres: Es evidente que la llegada de los hijos modifica la vida de los padres, en los primeros meses el bebé impone su ritmo y se constituye en el amo de sus padres, para el hombre implica compartir el amor de su esposa, que hasta ahora era todo suyo, por lo



tanto es importante que el padre se sienta necesario, querido y esencial, a través de involucrarle y darle el lugar que le corresponde.

Cuando el tiempo transcurre y el niño crece, en ocasiones los padres desean que su hijo tenga todo lo que a ellos les faltó en su época de niñez, llegando en ocasiones a la exageración. Esperar demasiado del niño, proveerle de todo lo que sus padres carecieron, o que llegue a ser lo que ellos desean no es positivo ya que esos planes y expectativas lo inmovilizan y condicionan, lo saludable será mantener una actitud abierta, receptiva y de respeto hacia él como persona. La crianza de los hijos es una tarea difícil y en momentos agotadora, pero a la vez una experiencia satisfactoria y de gozo, ser alegres y flexibles no es incompatible con ser padres responsables que ponen límites claros, que responden con un sí y con un no según las circunstancias y que en otras ocasiones preguntan ¿qué quieres hacer?. Según Virginia Satir, citada por Belart (1998) la armonía de la relación conyugal, repercute directamente en la crianza exitosa de los hijos, si los progenitores son personas inseguras e inmaduras y en su relación de pareja persiste el conflicto y la insatisfacción, el niño no recibirá lo que requiere para un adecuado desarrollo psicológico y emocional, y su autoestima se verá disminuida. En todo caso, lo cierto es que no hay padres perfectos, lo importante es realizar los esfuerzos necesarios para mejorar las relaciones familiares.

Los hermanos: La personalidad de la familia constituye la mayor influencia que reciben los niños, pues es su primera escuela; todo lo aprendido en el seno familiar será internalizado y definirá las pautas de relación y el comportamiento futuro de la persona.

“Cuando nace otro hijo, se quiebran las pautas estables constituidas en torno al primero. Es preciso instituir un mapa más complejo y diferenciado de la familia, incluyendo un holón de hermanos” (Minuchin, 1988, pp 39). El contexto familiar, entre la llegada del primer y de los restantes hijos igualmente varía en aspectos como: circunstancias físicas, emocionales, económicas, diferencia de edad, sexo, etc., por lo que es diferente nacer



cuando existen sólo dos adultos a nacer cuando ya existen niños, por consiguiente el trato que los padres les dan es diferente.

Las relaciones entre los hermanos constituyen un verdadero espacio de aprendizaje, en donde se experimenta la cooperación, negociación y solidaridad, cada uno evoluciona en función de las relaciones fraternas, en una lucha por definir su identidad y como reacción al trato que cada uno recibe de sus padres. Dentro del seno familiar, cada hijo quiere ser el más amado de sus padres y les cuesta compartir el amor y la atención con los hermanos, por eso los progenitores deben valorarlos por sí mismos, sin compararlos con los demás, disfrutar de la diversidad y a la vez apreciar la individualidad, en fin ofrecer alternativas y oportunidades sin ningún tipo de preferencia o discriminación.

Orden del nacimiento: El lugar que se ocupa dentro del subsistema fraterno, otorga a cada uno características únicas y peculiares, y determinan en cierta manera el que sean diferentes, tales particularidades permanecen al crecer y se reflejan en la vida adulta, especialmente en la relación de pareja.

El primogénito: Suele ser esperado con ilusión y temor, es el que abre el camino a los hermanos, la relación que se genera entre él y sus padres es irrepetible: en él se depositan grandes expectativas, sueños y esperanzas, permite a los abuelos estrenarse como tales. Por ser la primera experiencia, los padres admiran a su hijo y lo estimulan para que se destaque, lo que puede persistir durante toda su vida, hasta la llegada de un hermano constituye el centro de atención, lo que en ocasiones puede llevarle a la sobreprotección. Cuando tiene un hermano, llega un tiempo de confusión y su mundo deja de ser lo que era, aparecen los celos, sentimientos de abandono y hasta conductas regresivas.



Hijos medianos: Se los identifica también como los “sándwich”, pueden presentar características tanto de los mayores como de los menores, en ocasiones reciben menor atención de los padres, lo que los beneficia en mayor libertad y menor presión y expectativas. El hijo mediano tiene mayor necesidad de desarrollar algunos recursos para tener presencia y así encontrar su lugar dentro de la familia, para lo cual debe competir con sus hermanos.

Hijos menores: Se los identifica como “la alegría del hogar”, les cuesta aceptar reglas, son muy astutos para evadirlas y para conseguir lo que quieren mediante un estilo manipulativo, normalmente reciben menos castigos que los hermanos mayores, los padres suelen ser muy permisivos con ellos.

Hijo único: Actualmente existe una tendencia de las familias a decidir tener un sólo hijo, al parecer para disponer de mayor tiempo para sí mismos y para desarrollarse profesionalmente.

El hijo único, según Belart y Ferrer (1998), tiene el mejor y el peor mundo, es el mayor y el menor, el primero y el último; madura precozmente y suele ser muy responsable, es un niño muy estimulado y por encontrarse en un ambiente de adultos tiene pocas oportunidades para jugar, posee habilidades verbales muy desarrolladas, pero a la vez contradictoriamente tiende a ser solitario. Sus padres fijan en él grandes expectativas, le prestan mucha atención, y le dan dosis concentradas de: amor, castigo, enfados, alegría, será por esto que los hijos únicos esperan grandes cosas de la vida, pues siempre han tenido todo, tanto en el aspecto material como en el psicológico.

Identificación sexual: El proceso de identificación sexual es complejo y su aprendizaje se realiza mediante la imitación, inicia con el nacimiento, se desarrolla en la infancia y culmina en la adolescencia. Tanto el niño como la niña requieren de modelos: masculino y femenino que le sirvan como referente para identificarse y a la vez conocer del sexo opuesto, a



través de ello se van formando una imagen de hombre o mujer, que sumados a las pautas de relación aprendidas se van a reproducir en el futuro. A falta de uno de los progenitores en algunas familias, el modelo de identificación puede ser sustituido por cualquier persona cercana: tíos, abuelos, amigos, etc. La actitud que los padres tengan hacia su propio cuerpo y a la sexualidad y la capacidad de disfrutar de su compañero incide sobre los hijos. “Una plena aceptación del propio sexo, una actitud sana y positiva hacia el cuerpo y la sexualidad creará en los hijos una identidad sexual saludable y una actitud abierta y franca; por el contrario un sentimiento de indiferencia o rechazo producirá en los hijos una actitud similar” (Belart y Ferrer, 1998, pp. 95).

Los abuelos: Generalmente las primeras relaciones sociales que el niño establece fuera de su núcleo familiar, suele ser con la familia extensa. Los abuelos suelen mimar a los nietos más de lo que hicieron con sus hijos, su función es más de consentir que de educar, sin embargo, son una fuente de enriquecimiento, ya que aportan su experiencia y madurez, a la vez los nietos retribuyen transmitiendo alegría, vitalidad, energía, que rejuvenece a los abuelos.

En algunas familias, los abuelos ofrecen su ayuda y colaboración cuando los hijos los necesitan y viceversa, sin embargo los padres deben fijar los límites necesarios para evitar que ellos interfieran en su autoridad, y en la educación de los hijos, pues los padres son los que marcan los lineamientos de la educación y fijan las normas y los abuelos deberían apoyarlos.

El primer contacto que los pequeños tienen con la muerte, suele ser el fallecimiento de uno de sus abuelos, lo que para ellos es una pérdida significativa; por eso es necesario que los padres hablen a sus hijos de la muerte con naturalidad, satisfaciendo sus interrogantes sin engaños ni tabúes, para que, al enfrentarse con esos momentos, los niños logren elaborar la pérdida y vivir el proceso de duelo aceptando la muerte como parte integrante del ciclo de vida



1.5.4. Familias con hijos en edad escolar: El carácter obligatorio de la escuela genera otros cambios en las interacciones, es necesario enfrentar nuevas responsabilidades frente a tareas escolares e iniciar contactos con otras instituciones.

La etapa escolar inicia con la búsqueda y elección del centro educativo, considerando su realidad social, económica, religiosa y las expectativas de los padres con respecto al tipo de institución y formación que desean para sus hijos, para lo cual es fundamental que exista coherencia entre los valores familiares y los de la Institución educativa, lo que aportará seguridad a los pequeños.

Una vez seleccionada la escuela, es importante que la familia se ajuste a las normas institucionales, ya que a partir de ahora la escuela ocupará gran parte de la vida del niño, aquí se desplegará una intensa vida emocional, que dejará sus huellas en los niños. Los niños, progresivamente deben adaptarse al contexto escolar, quienes asistieron a guarderías tienen cierta ventaja, tienen que acomodar sus intereses tanto a las exigencias de los programas educativos como a los planteados por el grupo.

A partir de los 7 años los lazos y red de relaciones establecidos con los compañeros se van consolidando, progresivamente aprende a: relacionarse con otros, dominar sus impulsos agresivos, respetar las normas de la clase; en fin a fortalecer vínculos y delimitar su propio espacio; a la vez debe progresivamente disminuir sus espacios de juego para sustituirlos por labores escolares.

En esta etapa, la figura del maestro cobra significativa importancia para el niño, su personalidad es más importante que sus conocimientos, por lo que el educador debe interesarse por sus estudiantes, compartir intereses, preocupaciones y ayudarles a conocerse a sí mismos, es esencial que padres y maestros mantengan una buena relación y comunicación para intercambiar experiencias e impresiones en beneficio de los niños.



1.5.5. Familia con hijos adolescentes: Coincide con la crisis de la adolescencia, se desarrolla un cambio sustancial en las relaciones de los hijos con su grupo de pares, es la época de los noviazgos, pasiones intensas, sexualidad activa, se hace necesario un re-establecimiento y flexibilidad en las normas.

La adolescencia de un miembro de la familia, revuelve a todos: los padres reviven sus luchas y fantasías de su época de adolescentes, se cuestionan sus valores y se ven presionados a modificar pautas y reglas, los hijos los desafían, en suma es un período de crisis para todos los integrantes del sistema familiar.

Por otra parte, los padres se encuentran en sus años intermedios, generalmente rondando los cuarenta, su tiempo promedio de convivencia está entre los 15 años; para muchas personas éste es un tiempo de plenitud, físicamente se encuentran sanos, evidencian una visión madura de la vida, tienen energía, han logrado cierta estabilidad laboral y económica, pueden compartir sus éxitos luego de tanto esfuerzo.

Para algunas parejas, según Belart y Ferrer (1998), en esta etapa de transición pueden generarse crisis cuando la evolución de la pareja no ha sido paralela, a esto se suma lo habitual que es que los abuelos enfermen y los padres deban encargarse de cuidarlos o tal vez deban enfrentar su muerte, lo que agudizará la crisis.

Una característica relevante, con respecto a los hijos es su desarrollo físico y psicológico, el desarrollo de la inteligencia se acerca a su apogeo, los sentimientos y emociones se encuentran a flor de piel, su mirada no se centra en la familia más bien se expande hacia el mundo externo. Es una época en la que los chicos hacen tonterías e intentan desafiar a su madre, las chicas se ríen de todo y se ponen melosas con su padre, es importante que los padres apoyen los primeros ensayos de salida, controlando a la distancia y respeten su intimidad.



Es un tiempo en el que nuevamente se hace necesario revisar y negociar las reglas, reajustar roles, pues los hijos al crecer reclaman libertad y autonomía y al mismo tiempo se les puede exigir más responsabilidades. Es pertinente asignar obligaciones y compartir el trabajo entre todos, negociar normas entre padres e hijos, pues la flexibilización de las reglas permitirá abrir las fronteras para la paulatina desvinculación de los hijos.

1.5.6. Emancipación de los hijos: Todas las familias en un momento determinado deben enfrentar la separación inevitable entre padres e hijos, el crecimiento de los hijos, conlleva a que los jóvenes consigan autonomía personal y llegue el tiempo de abandonar el hogar ya sea por: estudios, trabajo, matrimonio, lo que genera cierta perturbación por los cambios en la organización familiar.

Cuando los hijos han llegado a una edad entre 20 y los 30 años, han de emanciparse del hogar de sus padres; aunque actualmente su salida se retrasa por diversas causas, entre ellas la dificultad para conseguir un trabajo estable que permita independencia económica. En esta etapa, la propia madurez y la presión social obligan a los jóvenes a “alzar el vuelo”, es decir desarrollar su vida fuera de la familia de origen.

La etapa de emancipación genera un cambio de relación entre padres e hijos, lo que es difícil de asumir especialmente para los progenitores; una de las dificultades que obstaculiza el cambio en algunas familias, es la sobreprotección de los padres, actitud que impide llegar al joven a su independencia y lograr una relación entre iguales. En otras familias, por el contrario el que los hijos tomen su vuelo es motivo de orgullo, pues es una oportunidad para que los padres retomem actividades que dejaron postergadas.

Los jóvenes al llegar a este período, deben asumir que su profesión son los estudios, y en tal virtud esforzarse para conseguir sus objetivos y obtener una profesión; sin lugar a dudas la opinión familiar tiene



importancia en dicha elección, por lo que es importante que se establezca una buena comunicación entre padres e hijos.

El trabajo constituye una fuente de intercambio a nivel económico, social y personal; incorporarse al trabajo y a la vida adulta es una forma evidente de autoafirmarse, a la vez que proporciona seguridad, valía personal y es un indicador de haber conseguido un grado de madurez, en fin proporciona independencia y posibilita proyectos de futuro, no tenerlo puede generar sentimientos de frustración o fracaso.

1.5.7. Síndromes del “nido vacío” y del “nido atestado”

Según Belart y Ferrer, las personas que se volcaron excesivamente a los hijos, pueden sufrir con la salida de ellos, las madres al llegar a los 50 ó 60 años experimentan sentimientos de ausencia y desánimo, se cuestionan sobre ¿qué les queda ahora si los hijos se han marchado?, es lo que se denomina síndrome del “nido vacío”. Ciertamente, la emancipación puede generar en los progenitores sentimientos profundos de soledad y vacío, sobre todo en las madres que no han desarrollado otra actividad profesional fuera del hogar, y se enfrentan con la realidad de que la actividad que por más de veinte años desempeñaron está llegando a su final; el padre por su parte, puede haberse dedicado y triunfado en su profesión y estar habituado a un ritmo diferente al de su esposa. En tales circunstancias la salida de los hijos pone en evidencia el distanciamiento de la pareja, que en ciertos casos puede llevar a la separación.

Existen familias, en las que se presenta una disparidad de criterios y actitudes entre los padres, mientras uno le sobreprotege (la madre especialmente) el otro se mantiene al margen o asume una actitud intransigente, estos desacuerdos en ocasiones provocan que, hijos con más de cuarenta años continúen viviendo con sus padres como si fuesen adolescentes; pueden generarse crisis de emancipación, el hijo no sale del hogar y los padres se sienten incómodos: es lo que se denomina “nido



atestado”; en esos hogares existe un clima de tensión, y aunque aparentemente los padres no tienen nada que ver, la realidad es que uno de ellos en forma evidente o encubierta “retiene al hijo”.

En ocasiones algunos jóvenes intentan “liberarse” mediante provocaciones que impulsen a los padres a echarles de casa, pero al encontrarse desprovistos de recursos económicos retornan al hogar, lo que refuerza el círculo vicioso: los padres lo necesitan y él se siente incapaz de valerse por sí mismo. Es necesario resaltar que no en todos los hogares, la permanencia de un hijo adulto en la familia genere situaciones conflictivas ya que en otros casos, el hijo tiene claridad en lo que quiere para su futuro, y aunque viva con la familia mantiene independencia económica y es el protagonista de sus decisiones.

En fin, el proceso de “destete” debe visualizarse como recíproco, pues no sólo los hijos han de emanciparse, también los padres deben desapegarse de ellos sin sentirse amenazados por la separación, pues el objetivo final de la crianza de los hijos es que ellos formen su propia familia, “los hijos necesitan primero raíces para crecer y luego alas para volar” (Branden, 1999, pp. 98)

1.5.8. Recortejo: En esta etapa los cónyuges deben tomar conciencia de la necesidad de reajustes individuales y de pareja, los hijos cada vez participan menos y de un grupo familiar de varios miembros ahora sólo se encuentran los dos, por lo tanto las relaciones entre esposos han de revitalizarse, cultivar sus propios intereses, compartir juntos el proceso de ir haciéndose mayores y disfrutar de la etapa de jubilación; generalmente coincide con el ejercicio de un nuevo rol de abuelos, ya que pueden disfrutar de los niños sin tener el peso de la responsabilidad de su educación. Las parejas que no han alimentado día a día su relación, seguramente enfrentarán conflictos, en tanto que aquellas que



conservaron flexibilidad serán capaces de adaptarse a las circunstancias de cambio.

En esta época, suele coincidir con la aparición de los primeros síntomas de la menopausia, como son: irregularidades en las reglas, sofocos, irritabilidad, insomnio, disminución de la libido, depresión lo que desencadena la llamada “crisis de los 50”. En la menopausia el sistema hormonal de la mujer sufre cambios importantes, baja el nivel de estrógenos y se producen desajustes fisiológicos que a su vez provocan un desequilibrio psicológico y emocional. El hombre experimenta la menos conocida “andropausia”, en la que existe un paulatino declive hormonal en el que los andrógenos, en concreto la testosterona desciende de nivel y experimenta disminución en sus deseos sexuales.

Otro evento importante de esta etapa es el enfrentar la jubilación, la misma que puede ser una agradable etapa en la que ya no se tienen los agobios y ambiciones de la mediana edad, por el contrario disponen de más tiempo para recrearse, emprender viajes, leer, escribir, cuidar a los nietos, etc. Algunos individuos se dedican a realizar interesantes actividades para invertir su tiempo y energía que aún conservan, otros evidencian resistencia ante el paso de los años, lo cual puede generar tensiones internas e incluso sentimientos depresivos, por lo que es necesario saber renunciar al cuerpo joven, elaborar y asumir la pérdida, en definitiva abrir la puerta hacia una nueva manera de vivir.

1.5.9. Viudez: Inevitablemente uno de los miembros de la pareja ha de fallecer, el viudo o viuda debe reajustar ante esta situación todas sus costumbres y estilo de vida. El enfrentar esta pérdida se considera como uno de los momentos más estresantes de la vida de la persona. Tanto los niños como los adultos han de sentir y vivir la pérdida del ser querido, los ritos son necesarios, es un tiempo para llorar para elaborar la pérdida, el duelo por un ser amado es necesario y representa un acto de amor. Sin duda son tiempos difíciles, “pero hemos de aprender a separarnos de



nuestros seres queridos ya que en realidad la vida es un largo camino en el que hay que ir desprendiéndose de todo y en el que la muerte significa la pérdida definitiva”. (Belart y Ferrer, 1998, pp. 219).

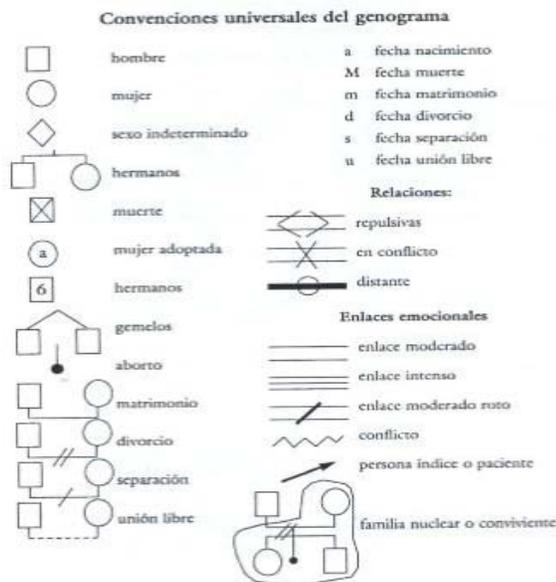
1.5.10. Muerte: El viudo o viuda fallece y con ello la familia que inició con el cortejo ha llegado a su fin.

1.6. GENOGRAMA

Dentro del campo de la terapia familiar, una de las formas más utilizadas para graficar todos estos eventos y circunstancias familiares es la construcción del “**genograma**”, que constituye un esquema o un formato para dibujar un árbol familiar que registre información sobre los miembros de una familia y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones.

La construcción del genograma, sigue un conjunto de pautas específicas, que permite una lectura rápida y que, al ser analógica, no tiene limitaciones que nos imponen los diferentes idiomas.

Para su construcción se ha generalizado y estandarizado el uso de los siguientes símbolos:



Fuente: Carmen Elisa Ruiz Puyana. Citado por Angela Quintero, pp. 178.



Una vez analizada la familia, su tipología y estructura, el capítulo siguiente se centrará en el estudio de las familias monoparentales, sus características y las estrategias para enfrentar su realidad y un referente legal ecuatoriano sobre el ejercicio de la maternidad.

CAPÍTULO II

FAMILIAS MONOPARENTALES: MADRES SOLTERAS

La familia como institución social, natural, con características propias, evidencia un proceso de creciente pluralización en las formas de convivencia, por un lado persiste el modelo tradicional de familia nuclear conyugal, y por otro, se asiste a una diversificación de estrategias de convivencia familiar, con un incremento significativo en los últimos años, de estructuras familiares monoparentales. Estas familias, hasta hace relativamente poco tiempo atrás eran vistas como una “anomalía” y existía una actitud compasiva o de rechazo en determinadas circunstancias; de cierta forma han sido consideradas como familias con una estructura incompleta, aún en determinadas situaciones se han utilizado términos despectivos como: rotas, divididas, sin padres, lo que evidencia un prejuicio social.

Por tales circunstancias, las familias monoparentales han despertado el interés de los estudiosos de la familia, se han realizado análisis que han aportado avances en datos estadísticos, integración valiosa de información sobre características socio-demográficas de los progenitores y sus hijos, condiciones de vida, demandas, necesidades, etc.; con todo esto no se puede afirmar que en la actualidad el grado de conocimiento disponible sea suficiente, ni similar al existente en otros países, por el



contrario es un espacio abierto para múltiples procesos investigativos desde ópticas e intereses diversos.

El fenómeno de la monoparentalidad es en verdad complejo y presenta diversas aristas, difícilmente se puede hablar de “familia monoparental” como un tipo posible de forma familiar, cuando la realidad nos presenta diversos tipos de “familias monoparentales” ya sea como consecuencia de diversas formas de acceder a la monoparentalidad, así como de aprendizajes sociales diferentes, particulares situaciones sociales y el plural significado que este hecho tiene para sus miembros.

En el presente capítulo se profundiza el análisis de las familias monoparentales en su aproximación conceptual,

2.1. APROXIMACIONES CONCEPTUALES

Por detrás de la denominación simplificadora de familia monoparental se encubre un panorama complejo al integrar situaciones familiares y sociales diversas, que probablemente tienen menos cosas en común que las que comparten (diferentes experiencias, identidades, contenidos, relaciones, etc.). Todo este panorama es una invitación para revisar y discutir los conceptos habituales de familia monoparental, entre algunas definiciones citadas por Rodríguez y Luengo (2003) se consideran:

- "Familia formada por un adulto que vive sólo con uno o más hijos a su cargo y que en su formación ha de haber seguido una de las tres vías siguientes:
- Fallecimiento en un matrimonio con hijos pequeños de uno de los cónyuges.
- Ruptura de la pareja con hijos menores por conflicto entre sus miembros, quedando los hijos en custodia de uno de los padres.
- Madre soltera con uno o más hijos nacidos fuera del matrimonio". (Borrajo, 1988).



- “Un padre o madre que no vive en pareja (entendiendo pareja casada o que cohabite). Puede vivir o no con otras personas (amigos, padres) y vive al menos con un hijo menor de 18 años...” (Roll, 1992)
- “Toda familia constituida por un solo progenitor y uno o más hijos”. (Consejo de Europa, 1995).
- “La configuración formada por un progenitor (padre o madre con algunos de sus hijos solteros...”. “Un núcleo familiar monoparental puede constituir en sí mismo un hogar independiente (un hogar monoparental) o bien puede estar formado de un hogar más amplio en el que residen otros núcleos o parientes”. (Almeda y Flaquer 1995).
- “Familia encabezada por una sola persona adulta, hombre o mujer, y en la que hay más miembros que dependen económicamente y socialmente de ella”. (Alberdi, 1998).
- “La familia monoparental puede tener origen en situaciones muy diversas. En la mayoría de los casos el progenitor solo se encuentra en una situación muy vulnerable, teniendo que hacer frente a responsabilidades por partida doble en calidad de proveedor de sustento y cuidador de la familia”. (Comisión de los Derechos de la Mujer, 1998).
- “Situación familiar de convivencia de uno o varios hijos menores -generalmente menores de 18 años- con uno solo de sus progenitores, sea el padre o la madre, por cualquier causa”. (Iglesias de Ussel, J. 1998)

A pesar de la variedad de conceptos mencionados, los elementos más significativos en las definiciones de familia monoparental son:

1.- La presencia de un solo progenitor en el hogar familiar: La no convivencia en pareja, parece ser una condición fundamental para que la familia pueda ser considerada como monoparental; sin embargo en algunas se asume explícitamente que el progenitor pueda compartir espacio o cohabitar con otras personas sin que el grupo familiar pierda su condición de monoparentalidad (Almeda y Flaquer, 1995, citado por Rodríguez y Luengo, 2003). Cuando junto al núcleo monoparental



convive una nueva pareja se finaliza la monoparentalidad y se configura una “familia reconstituida”

2.- La presencia de uno o varios hijos: La presencia se define en términos físicos, por lo tanto es necesaria la coresidencia habitual en el hogar familiar.

3.- La dependencia de los hijos: Es un elemento fundamental la carga o dependencia de los hijos respecto del adulto.

4.- Heterogeneidad en las causas que derivan la monoparentalidad: Situaciones complejas y variadas en la sociedad actual puede generar familias monoparentales.

2.2. TIPOLOGÍA DE LAS FAMILIAS MONOPARENTALES

Entre la variedad de situaciones encontramos aquellas que se pueden considerar como antiguas a: la procreación fuera del matrimonio, viudez, separación por motivos laborales enfermedad o privación de la libertad a las que se suman circunstancias actuales como: separaciones por divorcio, adopción y la libre decisión de las mujeres de enfrentar la maternidad a solas.

La diversidad de circunstancias origina familias muy heterogéneas en lo referente a su naturaleza y a su desarrollo cotidiano, en tal virtud la tipología propuesta por Iglesias de Ussel (1988) y citado por Rodríguez, y Luengo (2003) permite clarificar y clasificar las principales circunstancias que originan la monoparentalidad en las siguientes categorías:

- **Monoparentalidad vinculada a la natalidad:** De esta circunstancia se originan los núcleos monoparentales de las madres solteras.
- **Monoparentalidad vinculada a la relación matrimonial:** Acoge a la variedad de situaciones de ruptura voluntaria e involuntaria de la pareja.



- **Monoparentalidad vinculada al ordenamiento jurídico:** Involucra a la maternidad y paternidad social a través de procesos de adopción.
- **Monoparentalidad vinculada a situaciones sociales:** Por su naturaleza se relaciona con la ausencia de uno de los cónyuges por situaciones laborales, privación de libertad, enfermedades prolongadas y emigración.

2.2.1. FAMILIAS MONOPARENTALES DE MADRES SOLTERAS

Desde tiempos remotos e incluso hasta la actualidad, en determinados contextos sociales, las madres solteras son víctimas de discriminación en base a diversos orígenes que van desde mandatos religiosos hasta prejuicios sociales, sin embargo es un fenómeno social que está presente en familias de todos los estratos sociales y económicos y que cobra actualidad por su incremento significativo, por lo que acapara la atención de instituciones educativas, iglesia, agencias sociales, organismos estatales, entre otros.

Según cifras citadas por Alejandra Carmona en un artículo sobre madres solteras en México, de los más de 24.2 millones de mujeres que tienen hijos vivos, casi 4.5 millones, es decir la quinta parte son madres solas que en su mayoría son mujeres menores de 30 años; el 71.8% trabajan. (Fuente: Consejo Nacional de Población: CONAPO).

En España, las cifras sobre madres solteras son igualmente decidoras, en el año 2003 existía un 2,03% de tasa de nacimientos de madres solteras, en el 2006 el porcentaje se incrementó al 26%, lo que implica que uno de cada cuatro niños nace fuera del matrimonio. (Elaboración de: Jiménez, Morgada y Díez a partir de datos del INE, 2007)



En el Ecuador, según datos proporcionados por el INEC en el año 2001, el mayor porcentaje de madres solteras 7,2%, se encuentra entre los 25 y 29 años, las cifras correspondientes a los 15 y 18 años se ubican en un 2,5 % (Censo de población y vivienda – INEC. Elaboración: SIJOVEN-SIISE. Año: 2001)

Ser madre implica todo un reto para las mujeres que deciden decirle sí a la vida, y tal reto se incrementa significativamente cuando la madre lo enfrenta sin el apoyo de la figura paterna. Entre sus desafíos están el enfrentarse con la sociedad y la responsabilidad de brindar protección, alimento, formación y educación a un nuevo ser humano que inicia su camino por la vida.

2.2.2. CAUSAS DE LA MATERNIDAD EN LAS MUJERES SOLTERAS

En la búsqueda de posibles causas que llevan a las mujeres a ser madres solas, existen algunas que son evidentes y otras sutiles de difícil comprensión, según Clyde Narramore (2004), podrían considerarse entre ellas:

- Necesidad de amar y ser amados: si en sus hogares las jóvenes no satisfacen plenamente esta necesidad es posible que se involucren en relaciones sentimentales tempranas que en cierta medida compensen la necesidad de amor, atención y aceptación adecuadas.
- Presión social y deseo de aceptación de sus iguales: las mismas que pueden ser tan fuertes que impulsen a involucrarse en relaciones sexuales para obtener la aprobación de los demás.
- Deseo de explorar y experimentar: la inmadurez, la falta de una educación sexual apropiada y oportuna llevan en ocasiones a embarazos tempranos no planificados.
- Deseo grande de contraer matrimonio: cuando los padres no aceptan una relación, los jóvenes pueden utilizar el embarazo como una



medida de presión, en otras circunstancias las mujeres tratan de mantener una relación con la presión de un embarazo deliberado.

- Falta de metas definidas y de proyectos importantes para la vida.
- Ser víctimas de violación.

A todo lo mencionado es necesario resaltar que según Belart (1998) existe un incremento de mujeres que libremente toman la decisión de asumir la maternidad solas y continúan en la lucha por encontrar un lugar en la sociedad sin ser discriminadas, la comunidad científica ha reservado para ellas el término de “madres solas por elección” para diferenciarlas con claridad de aquellas que no buscaron, pero que encontraron esa circunstancia no deseada Bock, 2000, citado por Jiménez, Morgada, y Diez, (2007). Una situación que merece particular consideración, es la incorporación cada vez masiva de la mujer en el ámbito laboral y económico, lo que ha provocado que se convierta en una fuente de provisión material para la familia y ha generado espacios de decisión que antes eran impensables.

2.2.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES SOLTERAS JEFAS DE HOGAR

Según un análisis realizado por Zevallos y Chong (2005) las mujeres que se encuentran al frente de su familia como cabeza de hogar, presentan algunas de las siguientes características:

Autoagobio: La conciliación entre los distintos planos y roles en los que se desenvuelve la vida de hombres y mujeres en la actualidad, constituye sin duda uno de los grandes retos. Si las tensiones de conciliación entre lo familiar, laboral y personal son una fuente de conflictos en las familias que cuentan con los dos progenitores, es de suponer que las cosas se complican aún más en las familias de madre sola, según lo reconoció un



informe presentado por el Parlamento Europeo (Dennis y Guio, 2004 citado por Jiménez, Morgada y Diez, (2007).

La sobrecarga de actividades, responsabilidades, y el “doble rol” que cumplen, hacen que las madres solteras se encuentren casi permanentemente agobiadas, deben asumir funciones: domésticas, laborales, educativas, económicas entre otras, tareas que no tienen con quien compartir y que les ocupan casi la totalidad de su tiempo, a veces genera la sensación de “no estar llegando a nada” y de no cumplir bien con ninguna de las obligaciones en los distintos contextos. Este desborde de tareas hace que progresivamente su vida personal y social vaya perdiendo espacio y generando sentimientos de soledad y abandono, pues la sobrecarga de actividades hacen que siempre se encuentre con el tiempo justo y no disponga de un tiempo para sí misma, en ocasiones sienten que no podrán encontrar una pareja que les acepte con su hijo, por lo que manifiestan dedicarse ciento por ciento a su hijo (Sharp, 1972 citado por Carmona).

Autorrelegación en tiempo y espacio personal: El rol que la sociedad asigna a la mujer, según Santiesteban, citado por Zevallos y Chong, (2003) marca profundamente su vida y su identidad, definiendo sus tareas, su mundo de relaciones y sus preocupaciones centrales. Su rutina recargada y el tiempo que ésta le demanda, hacen de su hogar el principal espacio en el que se desenvuelve su vida.

La tarea de madre y su especial dedicación a los otros, marcan sus deberes así como sus aspiraciones; más que desear algo para sí misma, aspira a que sus hijos logren lo mejor en la vida, depositando muchas veces en ellos sus propias aspiraciones. Cuando las mujeres han estado cursando estudios, en muchos casos dependían económicamente de sus padres, al enfrentarse con la maternidad a solas se ven en la necesidad de reorganizarse, buscan alternativas laborales por lo que en ocasiones



recurren a la familia extensa en busca de ayuda para el cuidado de los niños mientras trabajan.

Soledad: La sobrecarga de responsabilidades hace que sus relaciones interpersonales se limiten al círculo familiar, progresivamente se alejan de sus amistades y el tiempo limitado no les permite establecer nuevos contactos sociales, es como caer en un círculo vicioso que no le permite conocer otras personas en las que pueda buscar apoyo.

Dependencia y baja autoestima: En ocasiones por no generar recursos económicos para ella y para su hijo y en otras por sentir que no tienen poder de decisión sobre el niño, puede experimentar baja autoestima, por sentir que no está desempeñando su rol de madre de forma eficiente. Según Branden (1995) una baja autoestima hace que nos olvidemos de nosotros mismos y que exista una comunicación opaca, evasiva e inapropiada, busca la seguridad de lo conocido y la falta de exigencia, el limitarse a lo familiar y a lo fácil contribuye a debilitar la autoestima, cuanto más baja menor será lo que esperamos y aspiremos conseguir.

Refiriéndose a la autoestima plenamente consumada Branden (1995, pp. 21) postula que “es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir exigencias”. El autor puntualiza que concretamente es:

- 1.- La confianza en nuestra capacidad de pensar y de enfrentar los desafíos básicos de la vida.
- 2.- La confianza en nuestro derecho a ser felices, el sentimiento de ser respetables, dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y gozar del fruto de nuestros esfuerzos.



Deseo de rehacer su vida: En determinadas circunstancias esto suele convertirse en un nuevo objetivo, lo que puede precipitar la búsqueda de una pareja con la que pueda formar una familia “normal”, recibir protección, sentirse amada y darle a su hijo la figura paterna que necesita. Algunas mujeres consideran que una pareja nueva resolverá todos sus problemas, pero una relación apresurada podría terminar en otro fracaso, será necesario que la pareja construya un vínculo afectivo tanto con la madre como con el niño para llegar a una relación fuerte y duradera.

2.2.4. DIFICULTADES DE LAS MADRES SOLTERAS

De la experiencia profesional de Zevallos y Chong en la atención a las familias (aproximadamente 300 familias por año), se pueden determinar las dificultades más frecuentes con las que se enfrentan las madres solas:

Irresponsabilidad paterna: Una vez ocurrido el embarazo, el padre opta por alejarse y evadir su responsabilidad y función en la crianza, formación y educación de sus hijos, sobre la madre delega toda o la mayor parte de la responsabilidad por el cuidado y la manutención de los hijos de ambos, sin considerar que en la mayoría de los casos, estas mujeres no han trabajado antes o si lo hacían percibían un mínimo ingreso. Ante tal respuesta del padre, es la madre quien se reorganiza y se “multiplica” de tal forma que pueda atender y cubrir las necesidades mínimas de su hijo. Es frecuente observar padres que rehúyen como si la solución de estos hombres ante la pareja, su hijo y la crisis fuera la huida, desinterés y donde la culpa no es un sentimiento que aparezca, como si está presente en el caso de las madres.



Injerencia externa: En el caso de familias extensas (tres generaciones), una de las mayores dificultades y fuente de preocupación frecuente es la injerencia de los abuelos en la formación y educación de los hijos. La preocupación por estar dejando a los niños debido a los horarios en el trabajo, la difícil situación que se genera al interior de la familia por no lograr establecer límites claros, definir las normas y reglas que faciliten la crianza y convivencia familiar, los continuos enfrentamientos y desautorización entre la madre y los abuelos, por la mejor manera de educar a los niños; con todo esto aparecen los niños fuera de control, que ante la poca claridad o ausencia de autoridad y de normas familiares terminan haciendo lo que quieren.

Confirmación y reconfirmación: Existe una constante preocupación por estar desempeñando mal el rol de madres, ya sea por el conflicto con los abuelos o por no disponer del tiempo necesario para atender las diversas necesidades y responsabilidades.

Requieren de una confirmación externa, acerca de estar criando bien a sus hijos, y de cómo responder las interrogantes y dudas de los hijos sobre la ausencia del padre.

Estigmatización: Las dudas acerca de la “normalidad o anormalidad” de su situación son constantes, lo que en ocasiones se refuerza con la intervención de la escuela, que muchas veces considera el hecho de la maternidad en solitario como una “anormalidad”, de manera que las posibles dificultades escolares de los niños generalmente son explicadas por la falta de tiempo de la madre, dado que trabaja “los tiene abandonados” o siendo una madre sola, “tienen que haber problemas”



2.2.5. ESTRATEGIAS QUE DESARROLLAN LAS MADRES SOLAS JEFAS DE HOGAR

Las mujeres que claramente enfrentan su maternidad en solitario, según Jiménez, Morgada, y Diez, (2007), su posición de empoderamiento está conformada por tres componentes fundamentales que no siempre se presentan desde el inicio, sino que se desarrollan en el proceso, como una forma de afianzamiento necesario para tomar decisiones o como un sentimiento final o vital permanente. En determinadas circunstancias aparecen como respuesta a dudas e incertidumbres en el curso de la experiencia y en otras como una forma de “sacar fuerzas” para hacer frente a situaciones potencialmente duras y complejas.

1.- Capacidad de autogestión: Al parecer esta es una característica de las madres solas, para lograr enfrentar la vida, son mujeres con capacidad de plantearse metas y perseguirlas activando estrategias diversas aún cuando surjan obstáculos o cuando las dudas y los miedos aparezcan.

2.- Sentido de autocompetencia: Se encuentra muy vinculado a la capacidad de autogestión, constituye la percepción de la propia capacidad para enfrentar la tarea, lo que mayoritariamente se encuentra contenido de modo implícito en los discursos que ellas narran, en sus actitudes y actuaciones decididas, proactivas, y autónomas, aún cuando las dudas las asalten resuelven mediante la afirmación de su propia competencia lo que constituye un impulso que les dota de fuerza y seguridad al momento de enfrentar los retos de la maternidad a solas.

3.- Autolegitimación: En nuestra sociedad, con profundas raíces patriarcales, este conjunto de ideas que proveen legitimidad para enfrentar la maternidad solas, no viene otorgada por la sociedad, pues en



ella prima la consideración primordial de la presencia en el hogar de la figura paterna, como figura autoridad y de representación de la familia.

Por consiguiente estas mujeres han debido confrontar las ideologías dominantes contraponiéndolas con otras, entre las ideas básicas se encuentran:

- **Desvinculación entre maternidad y emparejamiento:** Han sometido a revisión y discusión la unión imprescindible entre emparejamiento y maternidad, pero a la vez enfocan la posibilidad de tener una relación en pareja a futuro.
- **Prescindibilidad de la figura paterna en la vida de los hijos:** Las mujeres cuestionan la idea de que la presencia de un padre en el hogar sea indispensable para que los hijos crezcan bien, hay quienes soslayan el rol del padre o lo anulan afirmando que aún con su presencia física algunos padres no ejercen eficientemente su rol. Afirman que la figura masculina es importante, pero que no necesariamente tiene que ser dada por el padre, pues en el entorno del niño ese referente puede ser dado por un abuelo, tío, primo, etc.
- **Capacidad para criar solas a sus hijos:** Esta idea tiene igualmente raíces patriarcales, lo que se reflejó aún en el ámbito legal al sostener que ellas no podían representarse a sí mismas y precisaban del “cabeza de hogar” para tomar decisiones sobre la familia; estas madres oponen a los discursos tradicionales que ponen en desventaja a ellas y a sus hijos, y por el contrario ponen de manifiesto su competencia y capacidad para crear un entorno positivo para los hijos.



2.2.6. RELACIONES EN LAS FAMILIAS MONOPARENTALES

Es un hecho que muchos niños se encuentran actualmente creciendo en hogares con un solo progenitor, y las investigaciones no demuestran que esta particular situación impida a los niños desarrollarse emocional y psicológicamente de forma saludable, pues se considera que en muchos casos las familias monoparentales son funcionales y nutricias.

Es importante, sin embargo considerar aspectos importantes como:

- Mantener un especial cuidado en la imagen que se le transmite a los hijos sobre el progenitor ausente.
- Ofrecerle el referente de la figura ausente.
- Ejercer las funciones parentales prestando especial atención y respeto por los límites generacionales, es necesario no apoyarse excesivamente en los hijos.
- Recurrir con frecuencia a actividades y relaciones con otros adultos que les sirvan para enriquecerse.
- Evitar caer en la sobreprotección hacia los hijos, ya que en el futuro podría dificultar la desvinculación y posterior independencia.

2.2.6.1. RASGOS POSITIVOS EN LA RELACIÓN

Según el terapeuta familiar Walters citado por Belart y Ferrer (1998), cuando existe la convivencia de la madre con sus hijos, se pueden evidenciar los siguientes rasgos positivos:

- Relación de compañerismo muy estrecha y cálida entre la madre y el hijo, igualmente mayor participación a la hora de compartir decisiones, tareas y responsabilidades familiares



- Mayor poder o competencia, pues por el hecho de haber una sola línea de autoridad, no existen discusiones o conflictos con otro adulto a la hora de tomar decisiones y realizar acciones
- La organización familiar puede ser más democrática –menos jerárquica- , ya que es posible consultar y considerar opiniones y criterios de los hijos.
- Presentan una estructura familiar bastante abierta, lo que les ayuda a tomar conciencia de ser una realidad interdependiente respecto a la familia extensa y a los amigos.
- El niño, por el hecho de pasar mayor tiempo con adultos, es posible que presente una capacidad verbal adelantada y se interese por temas de adultos antes que de sus coetáneos, se presenta como más maduro.
- La madre tiene la posibilidad de dar atención individual al niño, oportunidad que se reduce si tendría que ocuparse de un esposo.

2.2.7. ASPECTOS LEGALES DE PROTECCIÓN A LA FAMILIA ECUATORIANA

En la legislación ecuatoriana tanto a nivel de la Constitución como del Código de la Niñez y Adolescencia se promueve la protección integral que el Estado, sociedad y familia deben garantizar a los niños, niñas y adolescentes y el ejercicio pleno de los derechos y deberes.

En la constitución de la República del Ecuador, en el artículo 69, en sus siete numerales, se especifican los derechos de los integrantes de la familia.

En el Código de la Niñez y Adolescencia, en el Título I se precisa su finalidad, como es: la protección integral que el Estado, sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes del Ecuador. En el Título II, en varios de sus artículos, se exponen los principios fundamentales, en el Capítulo II se precisan los Derechos de



supervivencia y en el Capítulo III se especifican los derechos relacionados con el desarrollo de niños, niñas y adolescentes.

Todos estos aspectos legales se encuentran detallados para un mejor conocimiento en el ANEXO 1.

CAPÍTULO III

ENFOQUE NARRATIVO

Desde el enfoque narrativo, la vida de cada persona está constituida como una historia, donde el individuo provee de sentido a su experiencia relacional, sin embargo, la narración no puede abarcar jamás toda la riqueza de la experiencia vivida, la experiencia vital es más rica que el discurso.

En la estructuración de la narración interviene un proceso selectivo, mediante el cual se deja de lado, de entre un conjunto de hechos de la experiencia, aquellos que no encajan en los relatos dominantes, que cada persona y los demás crean sobre sí mismo, de tal forma que a lo largo del tiempo y por necesidad, un amplio bagaje de experiencias vividas quedan al margen de las narraciones, es decir nunca son contadas o expresadas, permanecen sin organización y sin forma.

En el presente capítulo se desarrollarán: antecedentes y trayectoria del enfoque narrativo, así como sus fundamentos teóricos, conceptos y una sistematización de la terapia narrativa y sus diversas fases.

3.1. ANTECEDENTES Y PRINCIPALES REPRESENTANTES

La terapia narrativa se desarrolló en las últimas décadas del siglo XX, respondiendo al pensamiento filosófico postmoderno de la época, surge con autores como el trabajador social australiano Michael White y el antropólogo neozelandés David Epston, quienes dentro de la terapia sistémica estaban influenciados por la Escuela de Palo Alto y las ideas de



Gregory Bateson; se apoyaban igualmente en las premisas del construccionismo social y el postestructuralismo, pero al mismo tiempo muy cercanos a la antropología y a la teoría literaria.

Realizando un breve recuento histórico de los autores representativos, encontramos que en 1980 White hace un acercamiento a la metáfora narrativa a través de Epston y de Chreril White, en 1981 se inicia una amistad y asociación profesional entre Eptson y White en su encuentro en el II Congreso de Terapia Familiar Australiana, desarrollado en la Ciudad de Adelayda, en 1983 éstos autores publican en español su obra “Medios narrativos con fines terapéuticos, en el 2002 Michael White realiza su publicación “Reescribir la vida: entrevistas y ensayos”.

3.2. FUNDAMENTOS TEÓRICOS

Los creadores de la terapia narrativa la enmarcan en el pensamiento pos-estructuralista, el mismo que critica la descripción del ser humano en términos de mecanismos físicos o biológicos.

La terapia narrativa se encaja igualmente dentro del construccionismo social, que sostiene que la fuerza más poderosa para modificar nuestras vidas constituyen los relatos que nos contamos a nosotros y a los demás y que representan la visión que tenemos sobre el mundo y sobre nuestras relaciones.

Según Gergen citado por Villavicencio (2006) “el construccionismo social considera el discurso sobre el mundo no como una reflexión o mapa del mundo, sino un dispositivo de intercambio social. Intenta ir más allá del empirismo y del racionalismo al ubicar el conocimiento dentro del proceso de intercambio social”.

El construccionismo social nos ayuda a explicar cómo las personas llegan a describir, explicar o dar cuenta del mundo en el que viven; es decir su realidad o lo que llamamos “su historia”, para ello considera que:



- El conocimiento del mundo está determinado por la cultura, la historia o el contexto social.
- Los términos en los que comprendemos el mundo son producto del intercambio entre la gente, históricamente situados; es decir constituyen el resultado de las relaciones que el individuo construye en su contexto.
- La forma en la que se comprenden los hechos, depende de las experiencias que el individuo adquiere en los procesos sociales.
- La comprensión de un hecho está vinculado con otros hechos sociales, formando así modelos sociales aceptados, por consiguiente excluyendo a otros.

El construccionismo es entonces el resultado del intercambio activo y comunal entre personas, que les permite observar y vivir un hecho particularmente.

3.3. DIVERSOS CONCEPTOS

Desde la óptica del enfoque narrativo, “las personas dan sentido a sus vidas y relaciones relatando su experiencia y que, al interactuar con otros en la representación de estos relatos, modelan sus propias vidas y relaciones” (White, 1993, pp. 30).

Según Alice Morgan citado por Vega (2007), la narrativa constituye la unión de experiencias que dan sentido a la vida, “las personas somos seres interpretativos que buscamos darle un significado a nuestras experiencias cotidianas. Hemos construido la historia de nuestra vida ligando una serie de eventos de acuerdo a una secuencia y tratando de encontrar significados que den sentido a esta historia”.

El enfoque narrativo considera que la identidad del ser humano se construye como una historia que contamos sobre nosotros mismos, lo que



nos proporciona un lugar en el mundo. Las historias de las personas son multinarradas, y los relatos no solamente describen sus vidas, sino que tienen un efecto constitutivo en la vida de la gente, es decir pre-escriben la vida de las personas.

Para Merleau Ponty citado por Villavicencio (2006) “todas nuestras experiencias, en cuanto son nuestras, se disponen según un antes y un después, porque la temporalidad, es la forma de sentido íntimo, y el carácter más general de los hechos psíquicos”; pues la manera de contar simbólicamente el pasado de su vida determina cómo es el presente y cómo se plantea el futuro de cada individuo.

Para el enfoque narrativo, las personas son las expertas en su vida, son las protagonistas de sus problemas y la forma en la que construyen sus relatos se encuentran enmarcados e influenciados por el contexto socio-cultural que les rodea. Este enfoque narrativo separa el problema del individuo, afirma que “el problema es el problema” y no la persona; ella sólo tiene su forma de contar el problema y por eso es posible contar y recontar con el propósito de conseguir alivio con la determinante participación del individuo y sus propios recursos.

La construcción de la historia de nuestra vida, se realiza en interlocución con el otro, donde las palabras emitidas y escuchadas definen la identidad y a su vez definen la narración, creándose círculos espiralados de construcción, reafirmación y cambio, tomando un movimiento en el tiempo, pero como el tiempo no es estático, el pasado, presente y futuro, son accesibles y pueden coexistir en el espectro psíquico y por consiguiente se puede resignificar la experiencia pasada para reescribirla, hecho que fundamenta la terapia; las experiencias del pasado, del presente y las que ocurrirán en el futuro, están conectadas mediante la narración, generar un nuevo relato, plantea una historia y un futuro alternativo.



3.4. CONCEPTOS BÁSICOS DENTRO DE LA NARRATIVA

Desde el enfoque narrativo, es importante entender y precisar los siguientes conceptos:

3.4.1. IDENTIDAD

“La identidad es el espacio donde el individuo se reconoce a sí mismo como tal” (Linares, 1996, pp. 27). El hombre únicamente puede conocer a través de las diferencias, por lo tanto el niño va adquiriendo conciencia de sí mismo mediante el proceso de relación-diferenciación con el otro y progresivamente va construyendo su identidad, cimentada en un espejismo de separación de la realidad. “Los órganos de los sentidos del ser humano sólo pueden recibir diferencias, y las diferencias deben codificarse en forma de acontecimientos en el tiempo para que sean perceptibles” (White, 1993, pp. 20).

La identidad se va apoyando en algunos anclajes de la narración, especialmente de proveniencia familiar, constituyendo éste el espacio de mayor influencia en la identidad del individuo y donde confluye la identidad de sus miembros. La familia es la organización primaria que mantiene la continuidad de la estructura y los cambios estructurales.

Mientras más identitaria resulte una narración, más rígida será la misma. Cuando un evento amenaza con afectarla, existe mayor dificultad para asumirlo e igualmente un mayor grado de sufrimiento, por lo general las narrativas excesivamente invadidas de identidad son un factor predisponente a la disfuncionalidad.

3.4.2. ORGANIZACIÓN

Para Linares la identidad es al individuo lo que la organización es al grupo social, las identidades individuales se funden en una organización



sistémica; el sentido de permanencia que habla de la continuidad de la estructura de un grupo a través de los cambios estructurales.

3.4.3. MITOLOGÍA

Lo que la narración es al individuo, la mitología es a la organización, es decir constituye el lugar donde convergen en un consenso de interlocutores para formar el discurso de la cultura, que a su vez dirige el curso de la organización y sus individuos. La mitología proveniente de la familia, es la que mayor influencia tiene en el individuo, sin embargo está a su vez influenciada por la de otros grupos significativos.

La mitología tiene raíces emocionales, epistemológicas y pragmáticas, produciendo afectos compartidos, creencias y ritos que cohabitan en la narración individual. Al igual que se mencionó sobre el individuo y su narración, pueden existir organizaciones rígidas que se desarrollen igualmente en narraciones rígidas, o narraciones caóticas en organizaciones caóticas.

3.4.4. NUTRICIÓN RELACIONAL

Es un término utilizado por Linares (1996), que hace referencia al proceso mediante el cual el niño desde su nacimiento va procesando su relación con sus padres en términos de amor, pero se trata de un amor complejo muy diferente al entendido como amor romántico, pues somos criaturas amorosas y enfermamos cuando se bloquea el amor.

El niño requiere sentirse y percibirse amado, reconocido como individuo independiente, con necesidades particulares mediante un pensar, sentir y hacer amoroso. Según las percepciones, el niño va construyendo historias que otorgan sentido a su experiencia con los padres, algunas de



éstas historias serán seleccionadas para formar parte de su identidad, en la que el individuo se reconocerá a sí mismo.

3.5. LA TERAPIA NARRATIVA

Constituye una terapia creativa, abierta, pluralista y optimista, con profundo respeto por el ser humano, en la que la persona no es el problema, “el problema es el problema”, su propósito no es atacar a la identidad, sino que ésta se resignifique por el decantamiento de nuevos elementos narrativos; el cambio en la terapia es la creación de una nueva narración a través del diálogo. Según White cada vez que se cuenta un relato, surge uno nuevo que incluye al anterior y lo amplía, el mismo hecho de contar el relato en un contexto terapéutico ya constituye un cambio en el relato.

Según el dialecto maorí mencionado por Vega (2007), significa “tejer historias”. Por consiguiente es un espacio para conjuntamente con los consultantes deconstruir su tejido histórico, seguir el hilo conductor de su narración y progresivamente ir identificando los enredos de percepción que causan ciertos nudos que rompen la armonía, desanudarlos y volver a tejer nuevas historias enriquecidas en el proceso terapéutico, con lo que se podrá resignificar el sentido de las relaciones, para lograr tejer narraciones más satisfactorias que hablen de una identidad más amorosa. Según Villegas citado por Vega (2007) “el concepto de curación es sustituido por el cambio que implica como criterio la dimensión temporal y evolutiva. Ya no se trata de combatir las ideas absurdas del consultante o de modificar o corregir sus hábitos disfuncionales, sino de entender el sentido de la acción humana, la cual es fundamentalmente discursiva y se desarrolla a través de la propia historia como una estructura narrativa”



3.5.1. FASES DE LA TERAPIA NARRATIVA

Payne (2002), ofrece una descripción de diversas fases que pretenden ser una orientación para la práctica de la terapia narrativa, el terapeuta puede ampliarlas, reducirlas, retornar u omitirlas según el sentido y utilidad para las personas, lo importante es tener muy claro el objetivo que se persigue en cada una de ellas.

Es indispensable que en la primera entrevista se desarrolle un buen vínculo emocional con el o los consultantes, donde se sientan acogidos, no juzgados, comprendidos, valorados y protegidos. Un elemento fundamental constituye la negociación de un acuerdo sobre la relación terapéutica, la definición y redefinición de la demanda y de las tareas implícitas en la terapia.

3.5.1.1. RELATO SATURADO DEL PROBLEMA

La narrativa inicia en un espacio privado y seguro, en el que el terapeuta presta atención respetuosa y comprometida e invita a relatar el problema prestando una escucha con interés. Generalmente los relatos iniciales están cargados de frustración, desesperación y dolor y con muy escasas esperanzas, White (1993) denomina “descripción saturada del problema” y contiene el relato dominante de la vida de la persona, el terapeuta asume que es solamente una parte de la historia.

Las personas que han buscado un espacio terapéutico, tienen una historia que contar, un “mapa” que mostrar, es decir representaciones parciales de su experiencia, pues el tiempo no alcanzaría para obtener experiencias exactas y completas. Sus historias generalmente están saturadas del problema, sin embargo para ellas son reales y representan adecuadamente lo que recuerdan y lo que se encuentran experimentando, por lo tanto ameritan credibilidad y respeto.



Según Cecchin (1988), el ser humano es por naturaleza un narrador, la gente acude con relatos y los cuenta porque necesitan construir uno nuevo; mediante la conversación las personas organizan sus significados, su existencia y logran compartir su vida creando relatos sobre sí mismos. Todas las personas tienen historias que contar, pues son ellas las que los hacen humanos, pero a la vez los aprisionan, es aquí donde la terapia tiene su espacio para comprometerse a coescribir una historia nueva y construir una nueva realidad.

Martín Payne (2002), terapeuta narrativo invita a crear un “terreno familiar” en el que la persona que quizá por primera vez en toda su vida acude y se sienta ante un psicólogo, un completo extraño, en un ambiente desconocido logre conversar temas dolorosos, frustrantes o vergonzosos que no los ha compartido con persona alguna. A continuación se invita al consultante a hablar de lo que le ha traído a terapia, sugiriendo que se tome su tiempo, es importante mantener un contacto ocular y una postura corporal que transmita una atención intensa y a la vez relajada, en ésta parte inicial la terapia narrativa es muy similar al resto de terapias.

Cuando las personas se lanzan a contar su historia, pronto empiezan a sentirse mejor, “lo extraño del contexto da lugar a lo familiar del proceso de contar historias”, claro está que experimentando emociones más intensas. La invitación es entonces a examinar su experiencia, seleccionar aspectos significativos y transmitirlos verbalmente según una secuencia temporal.

Cuando el consultante en el curso del relato, llega a una pausa natural, se puede considerar como un indicador de que culmina la descripción inicial de su problema, se abre un espacio para extender su descripción mediante interrogantes detalladas y concretas para evidenciar el interés por todo el espectro de efectos del problema. Las preguntas, según White se dirigen a indagar mediante un diálogo natural, la influencia del problema en:

- Su vida y sus relaciones



- La esfera de influencia en lo emocional, conductual, físico, interaccional y actitudinal.
- Identificar el efecto del problema sobre diversos vínculos: entre el problema y varias personas, entre el problema y varias relaciones.

De las respuestas que den las personas, se desencadenan nuevas preguntas destinadas a precisar la información, si es necesario se discuten temas importantes, teniendo en cuenta la predisposición, pues lo trascendente no es lograr un diagnóstico o evaluación sino una conversación natural, donde la persona se sienta escuchada por alguien que se interesa por lo que le ocurre en ese momento difícil de su vida.

Es importante tener presente que no se puede abarcar la totalidad de los aspectos de la influencia del problema, sin embargo una descripción con mayor detalle disminuye la tensión, la persona percibe que existe un real interés por su historia y que de ninguna manera se la desecha o minimiza, con todo esto se pretende que la persona reconozca que **la influencia del problema es limitada** y descubra áreas que no se han visto afectadas por el problema, o que su influencia ha sido mínima.

3.5.1.2. BAUTIZAR EL PROBLEMA

Cuando las personas tratando de resolver sus problemas, han buscado múltiples estrategias y aún así sienten que han fracasado, esto puede convencer a la persona de que ella “es” un fracaso en sí misma, y la decisión de asistir a terapia como un último recurso puede ser una confirmación del fracaso.

Uno de los objetivos centrales de la terapia narrativa es ayudar al consultante a retomar la convicción del control sobre su vida, o por lo menos lograr disminuir la idea de que no tiene control sobre ella; por consiguiente es ésta una razón esencial para invitar a la persona



sistemática y persistentemente a nominar o bautizar su problema. Esta etapa de bautizar su problema “permite recuperar un poco el control; bautizar es tomar la iniciativa, imponer sobre algo o alguien amenazante una identificación elegida conscientemente” (Payne, 2002, pp.69).

El poder “mágico” de las palabras al momento de elegir un nombre, puede ofrecerle ánimo, alivio y esperanza, cuando el problema ha logrado dominar a la persona, pero el objetivo es mayor al de un gesto simbólico, posibilita “aclarar y normalizar” la problemática para impulsar al consultante a adoptar una postura diferente que le lleve a separar el problema de sí mismo, considerarlo objetivamente y planificar su respuesta.

Cuando se ha escuchado la narrativa inicial, el terapeuta invita al consultante a “poner un nombre específico” al problema, puede ser mediante una palabra o frase corta, si no nace de la persona, se pueden hacer sugerencias hasta que conjuntamente elijan el nombre provisional; para luego escoger uno más apropiado y preciso. El bautizar el problema permite a la persona sentir que controla su problema y permite su “externalización”.

En ésta fase, en ocasiones la gente bautiza su problema por iniciativa propia, en otras, cuando la persona no logra determinar un nombre será necesario impulsarle mediante sugerencias y se utiliza la que ella elija, el ofrecer sugerencias permite que la persona reaccione rechazando y encuentre su propia nominación; durante esta etapa las interrogantes como las que Payne sugiere son de gran utilidad:

- Me pregunto ¿cómo podemos llamar a este problema?.
- ¿Tienes algún nombre en particular para referirte a lo que estás atravesando en este momento?



- Te están ocurriendo un montón de cosas ¿te parece que tratemos de individualizarlas?. ¿Qué son?. ¿Qué nombres debemos ponerles?.
- He estado llamando a lo que te hicieron... ¿Te parece un término adecuado?.
- A juzgar por lo que has dicho, has sido víctima de.... ¿Cómo te sentirías si utilizamos este nombre?. ¿Se te ocurre otro?.

En el abordaje de las múltiples problemáticas de las personas, el bautizar esas complejidades resulta difícil, a lo sumo fragmentario; sin embargo el buscar un nombre y luego otro permite intentar aprehender la totalidad, es decir considerar las múltiples facetas del problema, evitar la simplificación y motivar al consultante a conseguir descripciones precisas y cada vez más “ricas”. Nominar el problema es un proceso que en su avance refleja y reestructura el relato personal.

Bautizar el problema ayuda a “llamar a las cosas por su nombre”, en el caso de pareja, puede disminuir la tendencia de sus miembros a inculparse mutuamente, el “lenguaje de culpa” deviene en “lenguaje de proceso”, se debe resaltar que existen problemas que no deben definirse como parte de un mutuo proceso, ya que constituyen acciones de un miembro, por ejemplo el abuso, la violencia, el donjuanismo. Cuando las parejas atrapadas en el círculo vicioso de la recriminación y la actitud defensiva logran un acuerdo e identifican al “enemigo común” comienzan a cooperar luego de bautizar el problema. En el caso de actos de dominación el lenguaje utilizado debe ser aún más específico para así contribuir a reconocer la seriedad de las acciones violentas.

La nominación del problema debe darse en un clima de exploración empática del problema y cuando el abordaje abierto no afecte a la persona. Este proceso, pone en evidencia de que el terapeuta no se



dejará engañar por los intentos del abusador de evadir sus responsabilidades, a la vez impulsa a la víctima a no subestimar su experiencia; abre igualmente un espacio de reflexión y discusión de creencias y actitudes populares que dificultan escuchar a la víctima y por el contrario facilitan la construcción de justificaciones de los victimarios.

3.5.1.3. EXTERNALIZAR EL PROBLEMA

Externalizar el problema es otra faceta del proceso de bautizar el problema, significa que al abordarlo persista una actitud, que implícitamente transmita que el problema tiene efectos sobre la vida de la persona, en lugar de ser parte de ella; el lenguaje externalizante se lo utiliza a lo largo de la terapia con el objetivo de ayudar a la persona a distanciarse de sus dificultades y a concebirlas como producto de las circunstancias y de los procesos interpersonales y no de su personalidad; el terapeuta utiliza metáforas para evidenciar que “el problema ataca a la persona, invade su vida, le habla, le pone trampas, intenta herirle”

“La externalización encarna (mediante artificios verbales) un supuesto central de la terapia narrativa: que las personas *responden* a las situaciones problemáticas, *no son* ellas mismas el problema, y que, por ende, la persona puede actuar para expulsar el problema de su vida o plantarle la cara de algún modo. Es un lenguaje implícitamente esperanzador y reconfortante.” (Payne, 2002, pp.72).

White (1989) expone la externalización como “un abordaje que mueve a las personas a objetivizar y, en ocasiones, personificar los problemas cuya opresión experimentan”, recalca que se utiliza con personas cuyos relatos se encuentran “saturados del problema” es decir cargados de aspectos negativos tan poderosos que les impide visualizar contrarrelatos que demuestren que no están tan atrapados en el problema.



La terapia narrativa tiene en cuenta la real trascendencia de los problemas en la vida de las personas, por consiguiente no es una “terapia de apoyo” .Considera que sería un abuso, utilizar la externalización para minimizar o negar la realidad de la experiencia de las personas, ayuda a reconocer y descubrir sus fortalezas.

White (1989, pp. 6) afirma haber llegado a la conclusión de que, entre otras cosas, la externalización:

1. Reduce los conflictos inútiles entre personas, incluyendo las discusiones sobre quién es responsable del problema.
2. Socava la sensación de fracaso que muchas personas desarrollan en respuesta a la persistencia del problema pese a sus intentos de resolverlo.
3. Facilita la cooperación entre las personas, uniéndolas en una lucha con el problema y en un intento de escapar de su influencia en sus vidas y relaciones.
4. Abre nuevas posibilidades a las personas para arrebatar sus vidas y relaciones a la esfera de influencia del problema.
5. Les permite tomar una actitud flexible, efectiva y reposada entre los problemas más serios.
6. Tiende a establecer un diálogo (más que un monólogo) en torno al problema.

3.5.1.3.1. LENGUAJE METAFÓRICO

Todo lenguaje es metafórico, pues las unidades habladas o escritas simbolizan sus referentes sin que ellos estén presentes, resulta fácil confundir las imágenes que las palabras evocan con la realidad. Las metáforas que ubican los problemas en el interior de la persona son imágenes comparativas condensadas en el lenguaje, pero las utilizadas como metáforas alternativas no se utilizan como realidades independientes de la persona que lo experimenta, pues sus efectos



positivos permiten crear de forma sutil una atmósfera diferente en torno al problema. Es aquí donde radica la diferencia, ya que normalmente los consultantes acuden a la terapia en busca del experto que debe reparar lo que se encuentra mal, estas suposiciones limitadas atribuyen el problema a facetas defectuosas internas propias del carácter y que el terapeuta ha de corregir, la persona anticipa la terapia a partir de compararla con una consulta médica, lo que se ve reforzado con el aspecto físico del consultorio y con las expresiones del terapeuta; muy eventualmente se hacen proposiciones exploratorias, las ideas suelen aparecer como verdades indudables formadas a lo largo de años de experiencia.

Al llegar al bautizo y a la externalización del problema, estas imágenes son contrarrestadas, ya que los consultantes se ven en la necesidad de definir sus problemas a partir de sus vivencias propias, es entonces cuando empiezan a separarlos de su identidad.

3.5.1.3.2. EXAMINAR LA NECESIDAD CULTURAL DE VER LOS PROBLEMAS COMO INTERNOS

Michael White, a partir de 1990 ha desarrollado el concepto de “externalización”, el autor manifiesta que los problemas “son construcciones creadas por los relatos que la gente se cuenta a sí misma y a los demás”, relatos que están atravesados por ideas, presunciones y verdades originadas en la cultura. Esto no significa que las personas exageren o imaginen las cosas, sino que al realizar las representaciones de la realidad mediante las narrativas que dan forma a su vida, estas no son descripciones exactas y precisas de cada relación y vivencia, por el contrario constituyen “mapas” o “descripciones ralas” que dejan fuera inevitablemente gran parte de su experiencia inmediata y que constituyen el inicio de la terapia.



3.5.1.3.3. EXTERNALIZAR DISCURSOS INTERNALIZANTES

Según el autor Michael White los espacios terapéuticos permiten examinar y criticar discursos culturales y políticos que animan a las personas a atribuir sus problemas a su identidad, personalidad o condicionamiento, denomina “externalizar discursos internalizantes”; utiliza la palabra “discurso” como término filosófico aplicado a formas de pensar y suponer típicas de una cultura o grupo social.

En esta etapa de la terapia, cuando los relatos reflejan que los discursos de sus grupos sociales o culturas tienen cargas perjudiciales en la vida del consultante, es el momento para que el terapeuta narrativo impulse el análisis de dichos discursos, ya que generalmente los relatos integran elementos de autoinculpación, ausencia de autoconfianza y atribuyen los problemas directamente a pecados, carencias o defectos de su propia personalidad.

La externalización de discursos internalizantes consiste en explorar más que preguntar, es invitar a la persona a considerar otras ideas, analizar afirmaciones, responder a posiciones ambiguas y si es posible a directas confrontaciones, Payne en su libro *Terapia Narrativa* (2002), puntualiza algunas advertencias sobre la externalización:

1. *La externalización tiene poco valor a menos que sea empleada dentro de un marco de referencia postestructuralista:* el objetivo de las “conversaciones externalizadoras” es contribuir a que la persona aparte la idea de que el problema está en su interior y es parte de ella, lo cual no será posible y hasta puede resultar peligroso, si el terapeuta no se ha despojado de estas ideas con anterioridad.
2. *La externalización puede ser inapropiada:* las prácticas externalizadoras no pueden ser aplicadas con todas las personas ni en



todas las situaciones, son de gran utilidad cuando las personas tienen historias dominantes muy rígidas.

3. *Externalizar por medio de “bautizar el problema” puede ser demasiado difícil o simplificador:* dentro de la terapia, el buscar una palabra o una frase que exprese la problemática del consultante puede resultar difícil o en ocasiones imposible, por lo que es necesario que el terapeuta al percibir incomodidad o presión hacia el consultante, desista de este propósito ya que puede terminar perdiendo la confianza.
4. *No debe usarse la externalización para definir prácticas de opresión:* cuando el problema involucra a personas que experimentan opresión, la externalización debe enfocarse con respecto a las actitudes, creencias y estrategias que mantienen la opresión.

3.5.1.4. PREGUNTAS DE INFLUENCIA ALTERNATIVA

Según Brammer citado por Payne (2002), afirma que formular preguntas durante la primera sesión es “un error táctico” ya que las personas pueden sentirse interrogadas y a la vez amenazadas, en general las interrogantes deben formularse siempre con un objetivo específico y no abusar de ellas, ya que reiteradas preguntas pueden llevar a que el entrevistado se considere un objeto que se limita a abrir su boca únicamente para responder; es pertinente utilizar las preguntas para obtener información específica, ampliar un tema involucrando los sentimientos, es decir ayudar a la persona a centrarse en formas alternativas de percibirse a sí mismo, a los demás y a su situación.

Hobson citado por Payne (2002) sugiere que es prudente hacer “afirmaciones exploratorias” y esperar ser corregidos a convertirse en un terapeuta perseguidor que formula preguntas bruscas para comprobar su teoría.

Considerando que la terapia narrativa, en su mayor parte utiliza las conversaciones motivadas por las preguntas del terapeuta, las



interrogantes deben dirigirse a mostrar un real interés por la situación personal, por comprender los dilemas que afronta; una modalidad particular constituyen las preguntas circulares tendientes a ampliar perspectivas de la forma en que cada miembro del grupo familiar se percibe a sí mismo, a los demás y a determinada situación.

Epston y White (1993) afirman que en la terapia narrativa no existe una fórmula para hacer preguntas, por el contrario es pertinente guardar un acervo de preguntas en la mente como un recurso al que se acudirá para impulsar el surgimiento de un relato pertinente y emotivo, con la experiencia es posible llegar a la formulación de preguntas respetuosas, exploratorias, e imaginativas que formen parte de un diálogo y reflejen un interés genuino en lo que las personas cuentan de su experiencia, con el único propósito de estimular la exploración de su pasado, presente y futuro, a identificar desenlaces inesperados y a entrelazarlos para obtener un nuevo subargumento de vida. Utilizando las interrogantes se puede igualmente analizar el significado de los desenlaces inesperados y hacer que la persona se percate de ellos, y a la vez realizar un examen crítico y minucioso de los supuestos culturales que influyen en su vida.

En la práctica terapéutica, Epston describe a White así: se sienta frente a la persona entrevistada y mediante una inclinación hacia adelante establece un contacto visual. En un clima amistoso, informal y espontáneo pregunta ¿qué es lo que quisiera decir?, solicita permiso para tomar notas, tiene especial cuidado en cómo se siente la persona y para estar seguro pregunta cuando estima necesario. Utiliza un tono exploratorio y paciente, atiende seria y silenciosamente, utiliza estímulos no verbales, sonrío cuando es pertinente, en momentos que se describen situaciones dolorosas o confusas no muestra reacciones que puedan interrumpir, cada cierto tiempo se asegura de estar entendiendo la situación y explica lo que hace y su finalidad. Al finalizar la sesión es positivo y expresa sus sentimientos.



Las interrogantes de influencia relativa se dirigen hacia:

- La influencia que el problema ha tenido y tiene en la vida personal
- La influencia que la persona ha tenido y tiene en la vida del problema.

Inicialmente White y Epston refieren en sus escritos, que solicitaban a la persona que luego del relato saturado del problema, recuerde ocasiones en las que enfrentó positivamente dificultades similares y salió victoriosa, en la actualidad sugiere White esperar que los recuerdos aparezcan en forma espontánea en las descripciones “ricas”, es entonces el momento propicio para focalizar el estudio de los recuerdos, detallándolos mediante preguntas relativas a los sentimientos, pensamientos y acciones pasadas y presentes de la persona o de quienes la rodean, White (1993) se refiere a estos recuerdos significativos contradictorios al relato dominante como “**desenlaces inesperados**”.

3.5.1.5. DESENLACES INESPERADOS

En el curso de la terapia, es necesario estar atento a los momentos cuando emergen aspectos de la experiencia personal que parecen contradecir o modificar el relato saturado del problema, el terapeuta mediante interrogantes invita a identificar, describir, confirmar y explayarse sobre la naturaleza y circunstancias de los desenlaces inesperados, es decir momentos en los que el problema no estuvo presente o cuando lo hacía en diversa intensidad y a considerar la medida en la que desentonan con el relato saturado, es el momento para promover el abandono de la descripción de los efectos del problema en su vida hacia la influencia que la persona puede tener sobre el problema, es necesario entonces, estimular la creación de nuevos argumentos dentro del mismo relato.



Cuando aparecen aspectos contradictorios que abren una perspectiva diferente, es indispensable no perderlos de vista, pues constituyen “indicios” (término utilizado por De Shazer, 1988) de un potencial relato alternativo que podrá cobrar relevancia si es utilizado para explotar la experiencia personal. Inicialmente estos “indicios” constituyen hipótesis, puntos de partida, que requieren ser contrastados con la persona, antes de explotarlos, una vez que el consultante se percata de su real importancia dejan de ser indicios para transformarse en desenlaces inesperados.

La focalización de los indicios, permite que la descripción alternativa se fortalezca mediante las preguntas integrales centradas en los pensamientos, sentimientos y conducta de la persona en el pasado, presente y futuro, además se sugiere que imagine como podrán interpretar dichos desenlaces inesperados las personas significativas que los hayan presenciado. Mediante este proceso “deconstructivo” la persona contempla su experiencia con mayor perspectiva “escribe una historia más rica” y coloca las bases para el cambio futuro.

La asignación de significado cobra importancia en la medida que la persona organiza y formula un relato nuevo, lo cual no significa que se abandone, rechace o deseche la narrativa original, sigue siendo una expresión válida de la experiencia personal complementada con el relato alternativo; al narrar y renarrar se integra una historia alternativa, la misma que cobra importancia y significado afectando a la visión personal sobre sí misma, sobre la situación, sus relaciones y contexto social revelando nuevas formas de pensar, actuar y sentir.

3.5.1.6. INVITACIÓN A LA PERSONA A ASUMIR UNA POSTURA

Es un momento crucial en la terapia, que se produce cuando la persona ha generado una narrativa apegada a su experiencia pero a la vez enriquecida, al establecer una relación diferente con el problema la



persona puede abandonar el relato en el que el problema dominaba su vida para “trazar su propia influencia en la vida del problema” (White, 1989 pp. 8).

La persona comienza a pensar de forma diferente, define su identidad independientemente de su problemática, empieza a modificar sus ideas considerando puntos antes ignorados lo que le permite visualizar que el problema no ha englobado su vida entera en el pasado y por consiguiente no lo hará en el futuro, a esto White se refiere como “tomar una postura” antes que “luchar contra el problema” o “vencer el problema”.

Generalmente dentro del proceso, las personas deciden por sí solas modificar su postura con respecto al problema, aunque en ocasiones sienten que puede ser prematuro, perturbador y doloroso, el terapeuta explorará detalladamente con las personas los distintos desenlaces posibles de cada alternativa; el trabajo terapéutico ha llevado a colocar a las personas en esta posición y la terapia narrativa ayuda a las personas a romper con esta imposición para buscar la suya propia.

3.5.1.7. USO DE DOCUMENTOS TERAPÉUTICOS

El uso de documentos terapéuticos posibilita incorporar conocimientos nuevos, perspectivas y cambios que son parte integrante de una nueva y frágil perspectiva con que la persona contempla su experiencia.

Los documentos pueden ser escritos por el terapeuta o por la persona, ya que la palabra escrita permanece más que la hablada, serán de uso privado o pueden compartirse con otros, son creados por el terapeuta o por las personas que consultan, resumen los descubrimientos personales y posibilitan describir su propio progreso, se los puede conservar en el futuro de ser necesario.



Entre estos documentos se pueden considerar: cartas, ensayos, declaraciones, memorandos, listas, contratos, etc., aunque suelen ser textos, se pueden utilizar también elementos audiovisuales.

3.5.1.7.1. DOCUMENTOS TERAPÉUTICOS EN LA RENARRACIÓN

Cuando los descubrimientos personales pueden desvanecerse al salir de la terapia, se pueden utilizar resúmenes, recordatorios, registros escritos que posibiliten el fortalecimiento y el recuerdo de subargumentos encontrados. Al utilizar un documento terapéutico es necesario considerar que sea oportuno, acorde a la edad, situación de la persona y que no limite el surgimiento de nuevas reflexiones, Payne sugiere su uso cuando la persona ha enriquecido la percepción de su experiencia mediante conversaciones re-historizadas, en el momento en que la expresión es más “fija” y consolidada que la simple palabra, sirve como un “trampolín” para lanzarse a conversaciones que deconstruyan el relato dominante; advierte igualmente de no dejarse tentar en su uso para “acentuar lo positivo”, ya que puede restar realismo y no surtir el efecto esperado. Los documentos terapéuticos deben ser producto de la “cocreación”, y si los escribe el terapeuta deben integrar desenlaces inesperados antes que meros indicios.

Al respecto White y Epston (1993, pp. 148 – 149) manifiestan: “cuando las personas se consideran un verdadero fracaso, señalarles los puntos positivos y exaltar con entusiasmo sus éxitos sólo sirve para debilitarlas aún más. La persona responderá identificando una gran discrepancia entre su propia visión de sí y la visión que los demás tienen de ella. Sus circunstancias actuales, a su juicio, se encuentran muy por debajo de lo que el resto cree; sentirá que no ha dado la talla y confirmará que es un fracaso”.



3.5.1.7.2. DOCUMENTOS TERAPÉUTICOS PARA NIÑOS

En los mejores escritos del trabajo con niños, White y Epston utilizan documentos terapéuticos que se convierten en refuerzos del proceso tales como: dibujos, fotos, notas, cartas, certificados, entre otros. Estos documentos cobran importancia en el momento en el que el adulto que los coescribe y utiliza considera las percepciones y conocimientos del niño.

3.5.1.7.3. ESCRIBIR PARA COMPRENDER LA EXPERIENCIA

Payne comparte que, en su experiencia como docente descubrió la importancia de escribir y conversar sobre situaciones dolorosas, confusas y preocupantes, la escritura “es particularmente terapéutica”. “Los estudiantes que decidían escribir sobre experiencias dolorosas o confusas no sólo <<comprendían>> lo que habían experimentado al verterlo al texto, sino que se sentían mejor por el hecho de moldear y controlar el material, de historiarlo” (Payne, 2002, pp.164).

Por la permanencia de lo escrito frente a lo efímero de lo que se dice, un documento escrito puede ser reformulado hasta que realmente exprese lo que se quiere decir, puede ser leído varias veces, presentarse ante una audiencia, etc.; al escribir las personas crean un archivo de sus vivencias. Es importante considerar ciertas advertencias, al momento de utilizar la escritura de relatos dentro del proceso terapéutico:

- **Nivel de alfabetización:** Es fundamental asegurarse previamente de que la persona no tiene problemas con la escritura, ya que los que carecen de instrucción no lo revelan, cuando exista esta dificultad y luego de abordar la situación de forma sutil, se puede



optar por la creación de documentos escritos por el terapeuta pero <<creados por la persona>>.

- **Dudas sobre la capacidad de escribir:** Es importante resaltar que dentro de la terapia, y al utilizar documentos escritos lo que realmente tiene valor es lo que los textos <<quieren decir>>, no la parte gramatical y ortográfica.
- **Objetivos:** Mantener y no desviar la función de los documentos, esto es la de registrar logros, ideas para consolidar, fortalecer y mantener el relato de sí mismo derivado de estos elementos.
- **Confidencialidad:** Se hace necesario recalcar que el escrito es personal y si decide compartirlo nadie más conocerá de él, cuando son textos extensos se sugiere indicar el lugar seguro donde se lo archivará e igualmente borrar sus nombres para proteger su identidad.
- **Flexibilidad:** Si los escritos se alejan del propósito que se había discutido, es preciso puntualizar que esto no significa que la idea original no encajaba con sus necesidades, y que es importante que la persona tome la iniciativa.
- **Necesidad de respuesta:** El texto como tal no resulta terapéutico, lo trascendente es el tiempo que se le dedique para su análisis y discusión, la reflexión se centrará no en el contenido, sino en el significado y la forma que contribuyó a modificar pensamientos, sentimientos y sobre el avance de su proceso terapéutico personal.



3.5.1.8. NARRAR Y RENARRAR PARA ENRIQUECER EL RELATO

En ocasiones, no se necesitan de más sesiones, si la terapia se prolonga será con el objetivo de asistir a la persona en la construcción y enriquecimiento del relato que ha empezado a “escribir” con su vida, lo que es y en lo que puede convertirse.

White ha resaltado la importancia de que la persona que narra y vuelve a narrar lo realice ante un público a más del terapeuta, el mismo puede estar constituido por amigos, parientes, compañeros, con los que comparta sus narrativas revisadas y sobre todo sus éxitos descubiertos en su lucha con el problema; es el momento en el que el subargumento es confirmado y adquiere influencia sobre la vida y la identidad de la persona.

En el curso de la terapia, la persona trae relatos llenos de dolor, pesimismo, confusión, fracaso y sufrimiento, con la intervención del terapeuta el relato integra elementos antes ignorados, olvidados o no valorados que son descubiertos en las re-narraciones. Inicialmente la re-narración suele ser sólo para el terapeuta en el diálogo de cocreación, después al ser articulados, los subargumentos forman secuencias y estructuras, pero continúan siendo frágiles.

“El proceso de re-historiar adquiere una nueva dimensión cuando ocurre ante una audiencia comprensiva. Para usar un lenguaje de Internet: <<la vida real>> transcurre fuera de consulta. Narrar y re-narrar incorpora la <<vida real>> a la terapia y lleva al mundo externo lo ocurrido en la consulta; ya no es la persona en soledad quien establece las relaciones, sino que la terapia misma le brinda un contexto para ello” (Payne, 2002, pp. 182-183).



La sesión se realizará en varios momentos en los que la persona pueda narrar y re-narrar ante su “comunidad de testigos”, ellos pueden igualmente compartir sus experiencias para reforzarlo, el número de re-narraciones y su audiencia pueden aumentarse grabando las sesiones.

3.5.1.8.1. PRINCIPIOS DE NARRAR Y RENARRAR

El proceso de invitar y animar a las personas a enriquecer sus relatos se basa en:

- Contarlos a varias personas además del terapeuta.
- Escuchar las respuestas que reflejan el interés, el respeto y el deseo de comprender de esas personas.
- Volver a contar los relatos ante otras audiencias.
- Escuchar las nuevas respuestas.
- Seguir narrando y re-narrando, escuchando y volviendo a escuchar, y así sucesivamente.

De esta manera el relato se transforma en una narrativa “multiargumental”

3.5.1.8.2. REMEMBRAR

Las personas pueden apoyarse, además de los testigos externos, en las reminiscencias de individuos importantes a los que han perdido: familiares o amigos que se han distanciado o han fallecido, con la intervención del terapeuta, la persona invita metafóricamente a esas personas a unirse una vez más a su “club de vida” White denomina al proceso “re-memorar”.

3.5.1.9. TERMINACIÓN DE LA TERAPIA

La terapia finaliza cuando la persona decide que el relato sobre sí misma es lo suficientemente rico para abarcar su futuro. La última sesión será una celebración en la que se pueden integrar personas significativas,



festejar con un evento especial y hacer la entrega de un certificado terapéutico.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

En este capítulo se amplían los aspectos claves del diseño de investigación, se detallan aspectos metodológicos, se describen procedimientos técnicos utilizados.

4. 1. ENFOQUE

El enfoque que se utilizó para el proceso investigativo fue de tipo cualitativo participativo, ya que se estableció una interacción directa con las familias de madres solteras, descriptivo porque permitió conocer la realidad familiar de las madres solteras del Centro Educativo Carlos Zambrano. Es un diseño no experimental, porque no existe una manipulación de variables para determinar una relación causa-efecto y transeccional ya que la información se recolectó en un período determinado de tiempo.

4. 2. UNIVERSO Y MUESTRA

El Universo lo conformaron las familias de madres solteras del Centro Educativo Fiscal Mixto "Carlos Zambrano O." y la muestra se constituyó por un grupo de 6 madres solteras que voluntariamente y, considerando su necesidad, se comprometieron a participar en el proceso. Se trató de una muestra intencional ya que se enmarcaron en las siguientes características: Madres solteras que tenían un niño estudiando en el Centro Educativo en el año 2009, con una edad comprendida entre 20 y 30 años, la mayoría (4) culminó sus estudios secundarios, una de ellas



aprobó el ciclo básico y una está cursando estudios superiores (segundo año de medicina), todas se encuentran laborando, 3 como empleadas privadas, 2 estudian y, a la vez, son Consultoras de productos de belleza y 1 atiende en cabinas telefónicas e internet de su propia familia, la mayoría tiene un niño de cinco años (5), sólo una madre tiene 2 niños

TABLA 1: MADRES SOLTERAS DEL CENTRO EDUCATIVO “CARLOS ZAMBRANO” PARTICIPANTES EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN

MADRE	EDAD	ESTADO CIVIL	NIVEL DE ESTUDIOS	ACTIVIDAD LABORAL	HIJOS EDAD
1. Gina	30 años	Soltera	Secundaria	Empleada privada	5 años
*2. Tania	29 años	Soltera	Secundaria	Empleada privada	5 años
3. Mary	26 años	Soltera	Ciclo Básico	Atención en Cabinas	5 años 2 años
4. Pilar	24 años	Soltera	Superior	Estudiante y Consultora de Yanbal	5 años
5. Nelly	22 años	Soltera	Secundaria	Empleada privada y Consultora	5 años
*6. Adriana	20 años	Soltera	Secundaria (cursando último año)	Estudiante y Consultora: Avon-Yanbal	5 años

Fuente: Sandra Collaguazo, 2009

*Retirada.



Dos madres no cumplieron con todo el proceso, una de ellas no asistió a partir de de segunda sesión, manifestó su malestar por “no volver a vivir esa experiencia” y la otra a partir de la cuarta sesión, por situaciones de estudio (reprobó un examen de grado).

4.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La terapia narrativa admite una gran cantidad de técnicas, anima al terapeuta a utilizar su creatividad para generar estrategias propias enmarcadas dentro del enfoque, es decir cumpliendo con la intención de fortalecer al individuo o a la familia para ampliar su relato y resignificar su narrativa.

Es importante considerar el origen cultural, el nivel de educación al asignar tareas para que no produzcan incomodidad y, por consiguiente, se alejen de su finalidad. En tareas como escribir un cuento, una carta, realizar un dibujo, etc., por estar muy vinculadas con el ámbito escolar, es importante dejar claro que no es un “deber”, por consiguiente el terapeuta no es el “profesor”, la intención no es calificar, sino que constituya un medio para contar lo que experimentó.

Otro aspecto de vital importancia dentro de la comunicación será el considerar en los relatos tanto lo analógico (movimientos corporales, gestos, reacciones espontáneas), como lo verbal (lo expresado mediante el lenguaje).

Las técnicas utilizadas en el enfoque sistémico narrativo son los siguientes:

- Entrevista sistémica: desde la primera entrevista es importante que se desarrolle un buen vínculo emocional con el o los consultantes, donde se sientan acogidos, no juzgados, comprendidos, valorados y protegidos, con la atención respetuosa y comprometida del terapeuta. Es importante la negociación de un acuerdo sobre la relación terapéutica y de las tareas implícitas en la terapia.



- Genograma: es un esquema utilizado “para graficar a las familias”, un formato para dibujar un árbol familiar, registrar información sobre sus miembros y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones.
- Taller psico-educativo: Tiene el propósito de aportar conocimientos básicos sobre una temática específica, en el caso particular se trató el tema de familia: estructura y relaciones.

Los instrumentos utilizados para la recolección de la información fueron:

- Ficha Personal: se diseñó respondiendo a la categoría de composición familiar para obtener información inicial para la elaboración del genograma: datos personales de la participante, de sus hijos y del grupo familiar actual.
- Guía de preguntas para sesiones: se elaboró con interrogantes abiertas para ampliar tanto el relato saturado como el alternativo, siguiendo el criterio de Payne (2002, pp 145) “procuro favorecer la deconstrucción de los elementos ignorados del relato a través de preguntas”.
- Técnica grafo plástica: utilizando pintura líquida roja, su dedo índice y con los ojos vendados se representaron eventos dolorosos con gráficos y signos. Posibilitó activar y conectar el hemisferio cerebral izquierdo para exteriorizar y liberar emociones y sentimientos dolorosos, generar catarsis.
- Temas musicales: Inocente (Los Gigantes), Me siento tan sola (Gloria Trevi), Volver a empezar (Alejandro Lerner) y Sueño (Luis Miguel). Se utilizaron como mensajes sugestivos para trasladar a la consultante a su pasado o visualizar el futuro y así facilitar la expresión de ideas, emociones, sentimientos.
- Técnica del Collage: se utilizaron recortes de gráficos, letras, dibujos, palabras o frases escritas que en conjunto comuniquen



una idea o frase que confirme el nombre con el que la consultante bautizó su problema.

- **Rituales:** se quemó el papelógrafo que contenía la representación de eventos dolorosos, como una forma de renunciar y superar el dolor, al mismo tiempo abrir un espacio para un nuevo relato.
- **Narración devuelta:** La interventora tomando los elementos esenciales del relato de la consultante devuelve su narración, la técnica tiene un efecto de circularidad y además permite a la persona “verse” así misma y tener conciencia de su relato.
- **Redacción de cartas:** Según White y Epston (2002) constituyen un medio para un fin, en una terapia relatada constituyen una versión de una realidad co-construida, se emplean para convertir las vivencias en una narración, recogen con mayor fidelidad el trabajo realizado, es prospectiva ya que tiende a buscar nuevos significados que ponen en duda los relatos dominantes. Se utilizaron para compartir la creación de la nueva narrativa con personas significativas ausentes.
- **Uso de fotografías:** se tomó una foto a la consultante y se le entregó para que ella reconozca y valore características personales y físicas, como una forma de fortalecer su autoestima.
- **Historias escritas:** previo a la finalización del proceso se invitó a las participantes a escribir su nueva historia, pues al escribir existe una organización más compleja del pensamiento y al redactar mayor conciencia de las palabras, posibilitan su permanencia en el tiempo y su uso en rituales.
- **Certificado de culminar el proceso (documentos alternativos):** se les entregó como un reconocimiento por haber culminado su proceso y haber resignificado su realidad. “Estos galardones, a menudo, implican que la persona adquiere un nuevo status en la comunidad, que conlleva nuevas responsabilidades y privilegios” (White y Epston, 2002, pp. 187).



4.4. IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

El proceso de intervención se realizó enmarcado en la terapia narrativa, la misma que constituye una terapia creativa y optimista, con profundo respeto por el ser humano, en la que la persona no es el problema, “el problema es el problema”. Su propósito no es atacar a la identidad, sino que ésta se resignifique por el decantamiento de nuevos elementos narrativos; el cambio en la terapia es la creación de una nueva narración a través del diálogo. Cada vez que se cuente un relato, surge uno nuevo que incluye al anterior y lo amplía. El mismo hecho de contar el relato en un contexto terapéutico ya constituye un cambio en el relato (White 1993)

4.4.1. VARIABLES PRINCIPALES

Para dar una amplia visión del proceso de intervención, se exponen a continuación las variables, derivadas de los objetivos específicos planteados para el trabajo investigativo:

1.- Reflexionar sobre la realidad de las madres solteras: la variable está constituida por: historia de vida de las madres solteras y las categorías de análisis: la estructura y dinámica relacional familiar y el relato dominante.

2.- Crear una nueva narrativa sobre la realidad de las madres solteras: la variable es: crecimiento personal y familiar, y, la categoría analizada es el relato alternativo.

3.- Sistematizar la información del proceso de intervención desde la perspectiva sistémica, aplicando las fases de la terapia narrativa: la variable es la percepción del nuevo relato y la categoría de análisis es comparación entre el relato dominante y el relato alternativo.



4.4.2. ASPECTOS PRELIMINARES DE LA INTERVENCIÓN

Previo al inicio del proceso de intervención, con el propósito de dar cumplimiento a la variable historia de vida de las madres solteras con su categoría: estructura y dinámica relacional familiar, se desarrolló un taller psico-educativo denominado “Un viaje familiar... Un nuevo rumbo” (Anexo 2) destinado a conocer las mayores dificultades al enfrentar la maternidad a solas, a la vez motivar para la conformación voluntaria del grupo de intervención. Con 6 madres que voluntariamente decidieron participar, se procedió a llenar una ficha de información personal (Anexo 3), en base a esos datos se inició la elaboración del genograma con la composición familiar (resaltando en la ameba el núcleo de convivencia actual de la consultante), lo cual permitió establecer el tipo de familia, los subsistemas que la componen, la etapa del ciclo vital en que se encuentra y lo referente a jerarquía y límites.

En la tabla siguiente se agrupan los ítems considerados para el análisis de la estructura y dinámica relacional de las familias de madres solteras:

TABLA 2. ESTRUCTURA Y DINÁMICA RELACIONAL FAMILIAR

VARIABLE	CATEGORÍA	ITEMS
Historia de vida de las madres solteras.	Estructura y dinámica relacional familiar.	Tipo de familia: extensa, monoparental, reconstituida u otra.
		Subsistemas integrantes: parento filial, fraterno, abuelos.
		Ciclo vital: etapa en la que se encuentran.
		Jerarquías, límites.

Fuente: Sandra Collaguazo, 2009.



4.4.3. ASPECTOS GENERALES Y FORMALES DE LA INTERVENCIÓN

Para realizar el proceso de intervención, se diseñó una propuesta organizada en siete sesiones de intervención basada en el enfoque narrativo, sistémico construccionista, utilizando diversas técnicas generadoras, que se aplicaron a cada participante. El eje central lo constituye el establecer: los relatos dominantes y los relatos alternativos de sus vidas, así se logró articular una propuesta basándose en las variables de historia de vida de las madres solteras y crecimiento personal y familiar.

Cada sesión se realizó con una guía prediseñada, la misma que se utilizó de modo flexible para poder seguir el discurso de las propias madres, procurando en todo momento crear un espacio seguro que posibilite la expresión del relato, la liberación de emociones y sentimientos, así como la resignificación de su historia. El proceso de intervención se diseñó con la intención de obtener el relato saturado de su experiencia de madre soltera en torno a: experiencias, vivencias, pensamientos, sentimientos, creencias culturales, visión de sí misma, de su entorno familiar y social, así como de resignificar dicha experiencia y progresivamente participar en la co-creación de un nuevo relato, según la terapia narrativa (White, 1993) La guía se elaboró para siete sesiones vinculadas con las etapas de la terapia narrativa, cada una con un nombre sugestivo que intenta identificar diversas experiencias de las madres solas, un objetivo específico que se pretende alcanzar, una serie de preguntas claves que ayudaron a ampliar el relato, logros alcanzados, dificultades encontradas así como las preguntas guías para el posterior análisis.

Una visión general del diseño de sesiones para el proceso es el siguiente:



TABLA 3.- DISEÑO DE SESIONES PARA LA INTERVENCIÓN CON MADRES SOLTERAS

VARIABLE	CATEGORÍA	SESIÓN	TÍTULO
Historia de vida de las madres solteras.	Relato dominante.	1	<i>Enfrentando sola la maternidad.</i>
		2	<i>El bautizo del problema.</i>
		3	<i>En soledad con mi hijo.</i>
		4	<i>Una luz en mi vida.</i>
Crecimiento personal y familiar.	Relato alternativo.	5	<i>La llegada de un amanecer.</i>
		6	<i>Entre la obscuridad y la luz.</i>
		7	<i>Compartiendo un sol radiante.</i>

Fuente: Sandra Collaguazo, 2009.

4.4.4. MATRIZ DESCRIPTIVA Y GENERAL DE LOS OBJETIVOS QUE SE CUMPLIERON EN CADA SESIÓN

A continuación se agrupan los objetivos específicos que se pretenden lograr en cada sesión:



TABLA 4.- OBJETIVOS POR SESIONES

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Nº DE SESIÓN	TÍTULO
Obtener la descripción saturada del problema.	1	<i>Enfrentando sola la maternidad.</i>
Determinar el problema con un nombre específico.	2	<i>El Bautizo del problema.</i>
Propiciar que la persona reconozca la influencia del problema en su vida.	3	<i>En soledad con mi hijo.</i>
Promover que la consultante reconozca la influencia que ella ha tenido en la vida del problema.	4	<i>Una luz en mi vida.</i>
Conseguir que la consultante identifique y mencione desenlaces inesperados.	5	<i>La llegada de un amanecer.</i>
Promover la confrontación entre el relato saturado y la historia alternativa.	6	<i>Entre la obscuridad y la luz.</i>
Lograr que la consultante ancle su historia alternativa compartiendo su nuevo relato con una comunidad de testigos.	7	<i>Compartiendo un sol radiante.</i>

Fuente: Sandra Collaguazo, 2009.

4.4.5. CONTENIDO Y PROCESO DE LAS SESIONES

Para lograr el cumplimiento de cada objetivo, se realizaron las siguientes actividades y técnicas:



4.4.5.1. Objetivo Específico 1: “Obtener la descripción saturada del problema”.

Sesión 1: “Enfrentando sola la maternidad”

Actividad: Escuchar la canción de Gloria Trevi “Me siento tan sola”

Técnica: Preguntas generadoras. Se trabajó con las siguientes:

- ¿Qué sintió al encontrarse embarazada y confirmar que tenía que enfrentarlo sin el respaldo del padre?.
- ¿Quién fue la primera persona que se le vino a la mente?. ¿En qué pensó?.
- ¿Qué preocupaciones vinieron a su mente al enfrentar ésta realidad?.
- ¿Qué otras preocupaciones vinieron a su mente y aún no ha mencionado?.
- ¿Durante todo éste tiempo cómo ha sido su vida y la de su hijo enfrentando la ausencia del padre?.

Tiempo: 1 hora

4.4.5.2. Objetivo Específico 2: “Determinar el problema con un nombre específico”.

Sesión 2: “Bautizo del problema”.

Actividad: Se invitó a la consultante a darle un nombre específico a su problema, la interventora podrá dar algunas sugerencias y la madre elegir el que esté acorde a su realidad, cabe adoptar un nombre tentativo y luego escoger otro, lo significativo es que el nombre definido sea el que vincule la historia con la consultante.

Técnica: Preguntas generadoras y tarea in situ con técnica grafo-plástica.

Se trabajó con las siguientes preguntas generadoras:

- ¿Cuánto tiempo mantuvo la esperanza de formar un hogar con el padre de su hijo?.
- ¿Cuándo confirmó que eso no sería posible?. ¿Cómo se sintió?.
- ¿Ha sido fácil enfrentar la maternidad estando sola?.



- ¿Cuáles son sus mayores dificultades?
- ¿De dónde proviene la idea de que ser una madre sola es negativo?. ¿Es suya la idea?. ¿Quiénes aportaron para construirla?
- ¿Con todo lo vivido, considera Ud. que para ser madre es indispensable estar casada?.

La técnica grafo-plástica consistió en que la consultante utilizando recortes de gráficos, frases, letras, collage, modelado, etc. represente el nombre con el que bautizó su problema.

Tiempo: 1 hora

4.4.5.3. Objetivo Específico 3: Propiciar que la persona reconozca la influencia del problema en su vida.

Sesión 3: “En soledad con mi hijo”.

Actividad: Visualizar como el enfrentar la maternidad sola ha afectado las diferentes áreas de su vida.

Técnica: Preguntas generadoras y utilización de la técnica de pintura dactilar.

Las preguntas generadoras fueron:

- ¿Desde cuándo “.....” ingresó a su vida?.
- ¿Cuándo fue que “.....” interviene en las actividades que realiza en su vida cotidiana?. ¿Cómo lo hace?. ¿Qué le hace sentir?.
- ¿Qué aspectos de su vida considera que se han visto más afectados?.
- ¿El problema afecta su relación con personas significativas?. ¿Con quiénes?. ¿Cómo lo hace?. ¿Qué le hace sentir?.
- ¿“.....” qué pensamientos desencadena?.
- ¿Qué cosas ha dejado de hacer como mujer desde que el problema invadió su vida?.
- ¿Considera que “.....” ha bloqueado sus relaciones afectivas.

Aplicación de la técnica de dactilo- pintura para que el consultante grafique con los ojos vendados, los eventos más difíciles de su narrativa



en un papelógrafo. Al tiempo que realizó la actividad escuchó la canción “Inocente”.

Tiempo: 1 hora.

4.4.5.4. Objetivo Específico 4: “Promover que la consultante reconozca la influencia que ella ha tenido en la vida del problema”.

Sesión 4: “Una luz en mi vida”.

Actividad: Descubrir las fortalezas personales que le han permitido continuar con su vida a pesar de la situación difícil que ha tenido que enfrentar.

Técnica: Preguntas generadoras.

Se utilizaron las siguientes:

- ¿Durante todo éste tiempo, recuerda ocasiones en las que se ha sentido de manera diferente?.
- ¿Han existido ocasiones en las que ha pensado que el problema no es tan poderoso?. ¿En qué circunstancias?. ¿Cómo cree que lo logró?. ¿Qué o quién hizo que sea diferente?.
- ¿“.....” ocupa toda su vida, o cree que existen áreas en las que se siente bien?.
- ¿Estar con personas queridas ayuda a sentirse diferente? ¿Con quiénes?.
- ¿Qué pasa cuando usted decide respirar antes de actuar como le aconseja el problema?.
- ¿Qué pasa cuando usted decide respirar antes de actuar como le aconseja el problema?.
- ¿Considera Ud. que su asistencia a la terapia le ayuda a enfrentar de forma diferente el problema?.

Tiempo: 1 hora

4.4.5.5. Objetivo Específico 5: “Conseguir que la consultante identifique y mencione desenlaces inesperados”.



Sesión 5: “La llegada de un amanecer”.

Actividades: Reconstrucción del relato dominante para iniciar una nueva narrativa.

Técnica: Devolución del relato.

- La interventora hizo un resumen minucioso de la sesión anterior.
- Se invitó a la consultante a un espacio amplio (alfombra), se solicitó que se coloque cómodamente y con sus ojos cerrados escuche la canción “Volver empezar”. Se comentó sobre el contenido y se reflexionó sobre el mensaje. Seguidamente se invitó a entonar el canto siguiendo la letra que se le entregó por escrito.
- Se narró una historia con características similares a la de la consultante con un final positivo (terapeuta).
- En base a lo anterior se motivó a la consultante para crear una historia alternativa en la que visualice su vida de forma diferente.
- Al finalizar la sesión se le tomó una fotografía especial que se le entregó para realizar una tarea en casa: escribir en casa dos cualidades personales cada día. (La consultante vino preparada, ya que se le anticipó y motivó para la toma).

Tiempo: 1 hora.

4.4.5.6. Objetivo Específico 6: “Promover la confrontación entre el relato saturado del problema y la historia alternativa”.

Sesión 6: “Entre la oscuridad y la luz”

Actividades: Posesionarse de uno de los relatos.

Técnica: Reconstrucción del relato.

- Se escucharon fragmentos de grabaciones de la sesión 1 y la 5, para comparar y reflexionar.
- Se recordó la actividad realizada con pintura dactilar sobre los eventos dolorosos a cerca de su narrativa.



- Se confrontaron los relatos para que la consultante asuma una posición diferente. Seguidamente se realizó un rito de renuncia a la historia saturada del problema con la quema del papelógrafo.

Tiempo: 1 hora

4.4.5.7. Objetivo Específico 7: Lograr que la consultante ancle su historia alternativa compartiendo su nuevo relato con una comunidad de testigos.

Actividades: Celebración especial.

Técnica: Anclaje de la nueva narrativa.

- Se escuchó la canción “Sueña”.
- A la consultante se le invitó a re-narrar su historia personal en presencia de la comunidad de testigos.
- Los testigos pudieron intervenir para afianzar las fortalezas de la consultante, al compartir experiencias en las que se puso en evidencia su capacidad para enfrentar positivamente la vida conjuntamente con su hijo.
- Se entregaron documentos terapéuticos, de forma especial un certificado en el que se reconoció y resaltó su responsabilidad y participación en el proceso terapéutico.
- Se entonó la canción “Sueña” conjuntamente con todos los asistentes, guiándose en una hoja con la letra que se les entregó individualmente.
- Cierre y despedida.

Tiempo: 1 hora.

Finalmente, en el Anexo 4, se expone la ficha de registro de sesiones.

4.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En el proceso para acceder a la información sobre las madres solteras del Centro educativo, se llevaron a efecto una serie de acciones que se detallan a continuación:



- Se contactó en primera instancia con la Directora de la Institución para compartir el proyecto de intervención y solicitar su autorización.
- Se accedió al registro general de matrículas correspondiente al año lectivo 2008-2009, luego de su revisión se obtuvo una primera base de datos de 27 madres solteras, que se registraron al momento de matricular a su hijo o hija en el mes de septiembre.
- Para actualizar esta información se contactó con las cinco maestras de primero de básica, para enviar una ficha de actualización de datos, con la finalidad de conocer si hasta la fecha su estado civil no había cambiado. Al receptar la ficha y luego de su revisión se conoció que 5 madres se casaron, 4 salieron del país dejando a su hijo al cuidado de los abuelos y 3 se encontraban en unión de hecho, por consiguiente el grupo de madres solteras a la fecha se redujo a 15.
- A este grupo se le convocó mediante una invitación escrita para participar en un Taller psico-educativo que se ejecutó en la propia Institución educativa. Asistieron 12 participantes y luego de la ejecución del mismo se conformó el grupo de intervención con 8 madres que voluntariamente aceptaron formar parte de dicho proceso. Con este grupo de madres se procedió a llenar una ficha personal, con lo que se reduce el grupo a 6 madres, ya que dos de ellas tenían una edad mayor a la establecida en el criterio de inclusión. Con las 6 madres se procedió a la firma de un Compromiso participativo (Anexo 5) para establecer un convenio formal para todo el proceso.
- Con el grupo de madres se organizó un horario para su asistencia a las sesiones, considerando su disponibilidad de tiempo y horario de trabajo, por lo que las sesiones se realizaron a partir de las 18h00.
- Con todo el grupo participante se realizó un proceso de Intervención utilizando el enfoque narrativo, se diseñó una Guía de Intervención para cada sesión en un total de 7, claro está manteniendo flexibilidad según la necesidad de cada consultante. En general se desarrolló una sesión semanal con cada madre, con un tiempo promedio de una hora de duración.



- Con cada participante en la primera sesión se realizó la firma de un Consentimiento Informado (Anexo 6) en el que se resalta la confidencialidad de la información obtenida y su uso para fines investigativos, protegiendo la identidad de la participante. Para efectos de la redacción de los datos obtenidos se le comunica que se le asignará un nombre ficticio para garantizar su anonimato y la confidencialidad de su relato.
- Durante cada sesión, y con la aprobación de cada consultante se registró y guardó la información mediante una grabación de audio, lo que constituyó una base de datos para el análisis.

4.6. PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS Y CODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para el análisis de la información obtenida en cada sesión se utilizó como punto de partida la Guía Metodológica elaborada con la Dirección de la Dra. Gina Beltrán y fundamentada en la estructura familiar (Minuchin) y en Terapia Narrativa (White), en la que se establecen las categorías centrales para el análisis: estructura y dinámica familiar, relato dominante, relatos alternativos, narrativa nueva.

En la primera parte se realizó un análisis abierto de toda la información, en base a los archivos de audio de las siete sesiones de las cuatro consultantes que culminaron el proceso de intervención. Con la información obtenida se realizó un análisis intracasos, utilizando además la guía de registro de cada sesión, se trabajó con las sesiones completas, de modo que fuesen surgiendo la información de las categorías centrales y variables de la investigación. En esta fase del análisis se puso especial cuidado al aspecto emotivo de la consultante (lo que se registró en la grabación y anotaciones puntuales de cada registro de sesión).

Para el relato de las memorias del proceso investigativo “Narrativa de las madres solteras del Centro Educativo Carlos Zambrano durante el año 2009” la información se organizó y redactó en torno a un análisis de cada caso según:



- Información general
- Genograma
- Proceso de intervención:
 - Relato Saturado
 - Relato alternativo
- Objetivos alcanzados.

Para dar cumplimiento al último objetivo específico: sistematizar la información del proceso de intervención y desarrollando la variable: percepción del nuevo relato, se procedió a cotejar el relato dominante con el alternativo. Para ello se responde a preguntas de análisis de cada sesión:

Sesión 1: ¿Cuáles son los relatos dominantes?. ¿Qué discursos internalizantes identifica la interventora?.

Sesión 2: ¿Cómo nominó la participante el problema en comparación con el relato del problema?.

Sesión 3: ¿Cuáles son las áreas más afectadas en la vida de la mujer?.

Sesión 4: ¿Qué cualidades, conocimientos y habilidades posee y que han sido difíciles de vencer por el problema?. ¿Qué propósitos, compromisos, guían sus esfuerzo para oponerse a la dominación del problema?.

Sesión 5: ¿Qué relatos emergentes surgen para contradecir el relato dominante?. ¿Qué conductas, pensamientos y sentimientos alternativos surgen?.

Sesión 6: ¿Cuál es la actitud de la consultante: titubeante o resuelve con firmeza?.

Sesión 7: ¿Cómo se posiciona la consultante frente a la historia alternativa?. ¿La comunidad de testigos, qué rol cumple, cómo define la interventora su participación?. ¿Qué discursos internalizantes (tanto en la consultante, como en la comunidad de testigos) identifica la interventora versus los del relato dominante?.



CAPÍTULO V

ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA INFORMACIÓN

En éste capítulo se aborda un análisis de la intervención aplicada desde el enfoque narrativo, se sistematiza la información caso a caso, se describen patrones repetitivos entre ellos, el relato nuevo de las madres solteras, así como un análisis desde el ser de la interventora.

5.1. VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA CASO A CASO

Para una mejor aproximación a la muestra que intervino en el proceso de intervención, se consideró pertinente utilizar nombres ficticios para proteger la identidad de las participantes y de sus familias, consigno la información caso a caso, siguiendo el esquema mencionado: información general, genograma, proceso de intervención y objetivos alcanzados

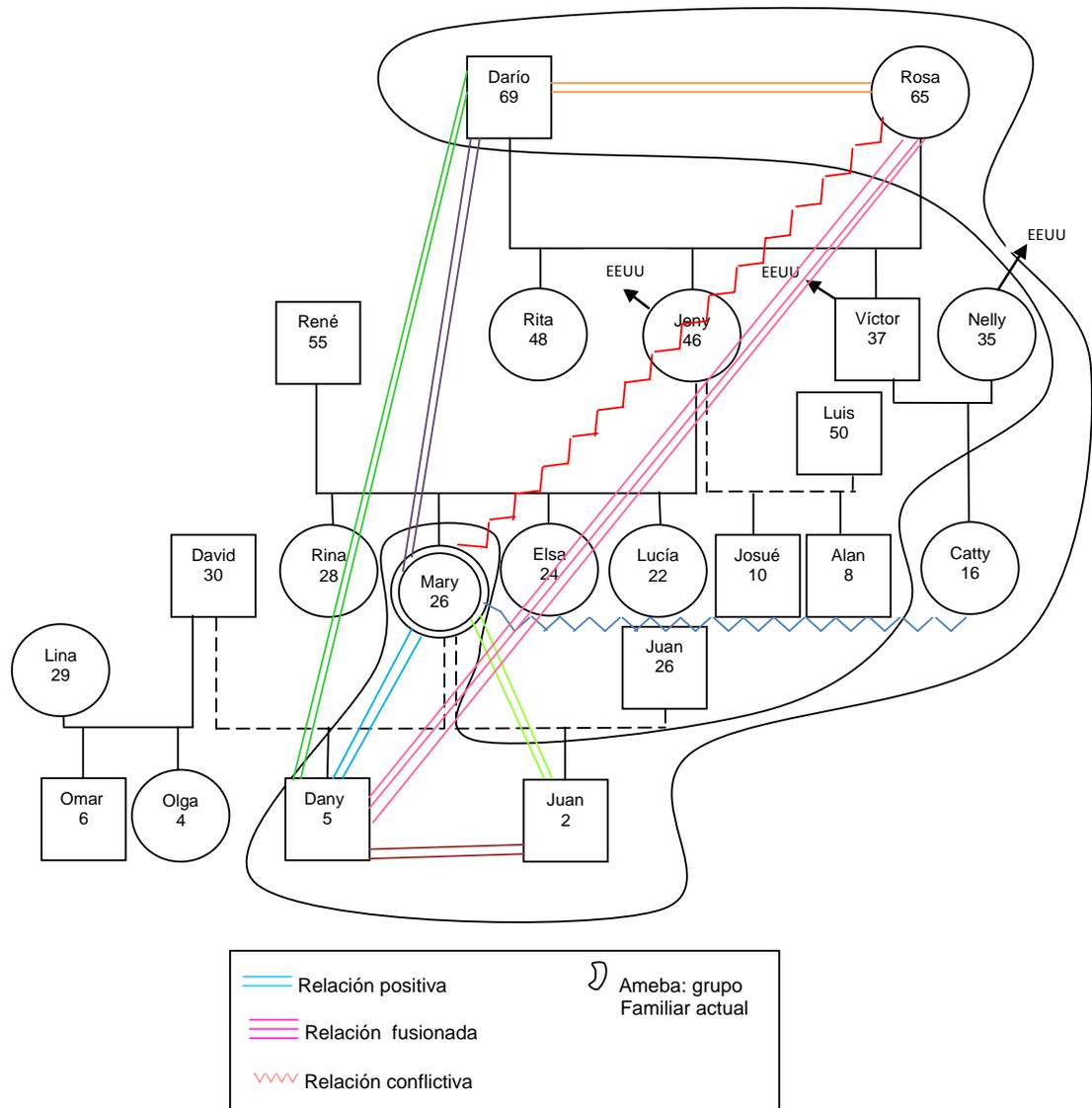


5.1.1.- CASO Nº 1

MARY

INFORMACIÓN GENERAL
NOMBRE: Mary
EDAD: 26 años
ESTADO CIVIL: Soltera
OCUPACIÓN: Atención en cabinas telefónicas
DOMICILIO: Ciudadela Chilcapamba
GRUPO FAMILIAR: abuelos, prima, sus hijos y Mary

GENOGRAMA





Antecedentes.

La consultante es una joven madre, Mary de 26 años, tiene dos niños uno de 5 y 2 años respectivamente, el primero de ellos es estudiante de primer año de educación básica en el Centro Educativo “Carlos Zambrano”.

Actualmente ella vive con sus abuelos maternos, su madre viajó a los EE.UU. hace 13 años y desde entonces, conjuntamente con sus hermanas se quedaron al cuidado de los abuelos, su padre vive en Cuenca, pero ella casi no tiene ningún contacto con él, pues desde que su mamá salió del país el regresó a la casa de su madre. Labora atendiendo un negocio familiar de comercio de víveres, unas cabinas telefónicas y de Internet, no mantiene una relación cercana con los progenitores de sus niños, uno de ellos aporta con una pensión mensual voluntaria para la manutención de su hijo, los niños hasta la fecha se encuentran registrados con el apellido materno.

Estructura y dinámica relacional

La familia de Mary es una familia monoparental, a la vez se encuentra viviendo con otros familiares por lo que se trata de una familia extensa, pues conviven los bisabuelos, nietas y bisnietos. En lo referente a los límites son difusos, no existen normas claras con los niños, se evidencia una intromisión y sobreprotección por parte de la bisabuela, sobre todo cuando Mary trata de establecer correcciones y ejercer autoridad con sus hijos; a nivel externo existen límites cerrados, la bisabuela ejerce un control excesivo para no permitir relaciones de las mujeres con amigos, pero sobre todo relaciones sentimentales.

El ciclo de vida en el que se encuentra la familia de la consultante es el de una familia con hijos en edad escolar y por parte de los bisabuelos, se trata de una familia con hijos adolescentes ya que tienen bajo su responsabilidad a una nieta de 16 años.



En cuanto a la jerarquía del sistema familiar se puede observar lo siguiente: la bisabuela, tiene total autoridad sobre Mary y sus hijos, Mary no tiene autoridad sobre sus hijos, se encuentra al mismo nivel que ellos.

Proceso de Intervención terapéutica

La información se analiza en dos categorías: el relato dominante y el relato alternativo:

Relato Saturado

Mary inicia su relato con gran nostalgia y tristeza, por un lado recuerda su relación sentimental con Dany como un tiempo bonito y lleno de detalles, y por otro la profunda decepción que le causó cuando no fue capaz de enfrentarse a su familia que se interpuso en la relación, sobre todo a sus hermanas a quienes las recuerda como personas que la discriminaron “Dany fue un hombre inmaduro, ya que se dejaba llevar de los comentarios y de todo lo que decían sus hermanas, para ellas yo no estaba a la altura de su sociedad, sería por su dinero o yo no sé...”. Manifiesta que tanto ella, como sus abuelos tenían expectativas de que culmine sus estudios, trabaje y luego forme una familia, sin embargo eso no sucedió por eso cuando se enteró de su embarazo sintió que decepcionó a todos, y desde entonces vive las consecuencias de su fracaso.

“En ese tiempo no estuvo en nuestros planes casarnos, no nos pasó por la mente, peor aún con la rabia de las hermanas. Yo estaba trabajando en la fábrica y pensaba continuar mis estudios, pero como siempre pasábamos juntos, ya que él también trabajaba allí mismo, salí embarazada y para todos fue como un balde de agua fría, mi abuelita lloró dijo que no esperaba eso de mí, Dany dijo que no sabía qué hacer. Poco tiempo seguí trabajando en la fábrica, porque cuando sus hermanas se enteraron me echaban indirectas, se burlaban, dijeron creerás que ese hijo es tuyo... y él no decía nada”.



Cuando nació el niño, Dany no estuvo presente, para ella fue muy doloroso ya que tenía la esperanza de que en ese momento esencial él esté a su lado, sin embargo tuvo que vivir esa experiencia sola. Cuando ya estuvo en su casa recibió su visita, pero lo sintió distante, por insistencia de una tía se acercó y cargó al niño, fue la única vez que tuvo un contacto directo con su hijo, desde entonces cada mes le deja voluntariamente una cantidad de dinero, que no le abastece, sobre todo cuando el niño se enferma y ella no tiene a quien recurrir y siente que no es capaz de generar recursos propios, todo esto le ha conducido a una pérdida de identidad y autonomía, pues económicamente depende de lo que recibe de los demás, por lo que se ve obligada a realizar todas las tareas de la casa para no ser una carga más para sus abuelos y no tener enfrentamientos con la prima. “Cuando ya me tocó dar a luz tenía tanto miedo y esperaba que él me acompañe, pero nunca llegó. A los pocos días llegó a visitarme, mi tía le dijo que no piensa amargarle a su hijo y le cogió, creo que con miedo, desde allí me deja un poco de dinero que no me alcanza, lo peor es cuando se enferma, no sé que hacer porque como no trabajo, todo tengo que esperar la voluntad de mis abuelitos para darles a mis hijos, porque para mí no importa, ya me da vergüenza, pero que más me queda, por eso tengo que hacer todo en la casa, lo peor es cuando la abuelita se enferma, y la Nelly nunca lava un plato, duerme hasta tarde y si le digo algo me grita para eso estás vos, y no irás con el chisme a la abuela”.

Todos estos años han sido críticos, difíciles por la gran responsabilidad que pesa sobre ella al ejercer un doble rol, pero ante todo se refiere a los conflictos de autoridad con su abuela, ya que ella interfiere en su rol materno, las reglas y normas en el subsistema parento filial no se respetan por la interferencia y sobreprotección de la bisabuela, cuando la madre quiere ejercer autoridad y fijar límites recibe descalificaciones, lo que ha generado dificultades en la relación con sus hijos, sobre todo con el mayor con el que tiene conflictos de autoridad. “Mis mayores problemas han sido con mis hijos, sobre todo con el primero, es duro, rebelde, no me



obedece y cuando yo quiero hacerle que obedezca, en seguida mi abuelita me grita, me dice que así no se cría a los hijos y entonces el Juan Carlos corre donde ella, y si alguna vez le castigo llora y hace un escándalo, entonces mi abuelita hasta le lleva a dormir, entonces él me dice que yo soy una mala”.

Progresivamente se ha anulado como mujer, sólo vive para sus hijos, sus contactos sociales se han limitado en gran medida, casi no tiene amigas, se ha descuidado de su apariencia personal. “Pienso que ya nadie se fijaría en mí, ahora con dos hijos, no sé... Siempre me paso en las tareas de la casa, cuidando a mi abuelita, con ella conversamos de todo, cuando está de buenas, porque cuando está enojada mejor me paso abajo...”. “Ya no tengo gusto por salir, peor a las fiestas, ni siquiera de la familia, mejor me busco algún pretexto y me quedo en la casa”. “Ahora mi preocupación es que mis hijos coman, que tengan que vestirse, yo no importo, ya con lo que tengo..., antes si me arreglaba, ahora de donde, no ve hasta me caigo y me salió el diente...”.

Esta narrativa fue externalizada en forma verbal durante las tres primeras sesiones, y además se utilizó una técnica grafo plástica de la dactilo pintura para representar los episodios más dolorosos de su narrativa, además de lo que hasta ahora había narrado sacó a relucir lo triste y difícil de su infancia, pues comenta que su padre no cumplía con su rol de proveedor, pasaron grandes necesidades y hasta presenciaron situaciones de violencia en contra de su madre, por lo que ella viajó con la esperanza de ofrecer mejores días a su familia, sin embargo la realidad fue diferente. “Mi papi trabajaba en el Consejo, tenía una tarjeta del Supermaxi, gastaba todo su cupo, pero a la casa no traía nada, mi mami para salir a trabajar nos dejaba haciendo una olla de fideos que tenía que durarnos todo el día... Cuando ella le reclamaba para la comida venía tomado y le pegaba, nosotros nos escondíamos y no podíamos hacer nada... Por eso mi mamá había preparado todo para irse, en esa mañana yo me iba al colegio y ella se despidió, dijo que iba a trabajar para hacer



una casita y para que ya no pasemos necesidades...me fui llorando en el bus y así pasé todo el día, y muchos días...”

Cuando se bautizó el problema lo nominó como **“Sufrimiento y Decepción”** al finalizar la sesión, sin embargo al inicio de la siguiente sesión y con la tarea realizada (un collage que lo represente y confirme) lo nombró como **“Decepción”** que guarda mucha coherencia con lo expresado en el relato saturado “Decepcioné a mis abuelitos”. “No me defendía frente a las hermanas”. “Nunca decía nada, era un inmaduro” “Hacía caso de todo lo que le decían las hermanas”

En la tercera sesión se abordó la separación del problema de la consultante “el problema es el problema”, el nominarlo “permite recuperar un poco el control; bautizar es tomar la iniciativa, imponer sobre algo o alguien amenazante una identificación elegida conscientemente” (Payne, 2002).

Puntualiza que “Decepción” ingresó a su vida desde que tuvo enfrentarse sola ante su familia y determina que “Decepción” ha afectado las siguientes áreas de su vida:

- Las relaciones con sus hijos, en especial su autoridad: “Mi hijo no obedece, hace falta la voz de un hombre”. “Cuando le quiero corregir corre donde mi abuelita”. “Así no se cría a los hijos”.
- La economía de su familia: “Lo que me da no alcanza para nada, sobre todo cuando se enferma”. “Tengo que esperar de mis abuelitos”.
- Las relaciones sociales: “Casi no tengo amigas, hasta de mi mejor amiga no sé nada”. “Ya no me gusta ir a las fiestas, ni a las de la familia”.
- Su aspecto personal: “Antes si me compraba ropa, maquillajes”
- Sus relaciones afectivas: “Cualquier hombre ya no tendría conmigo una relación en serio”.



“Decepción” le hace sentir tristeza, desconfianza, angustia, soledad; desencadena pensamientos de incompetencia, limitaciones, dependencia, baja autoestima.

Relato alternativo

A partir de la cuarta sesión se invita y motiva a la consultante para que visualice y determine áreas específicas de su vida que no fueron afectadas por su problema.

Según White, en el curso de la terapia, es necesario estar atento a los momentos cuando emergen aspectos de la experiencia personal que parecen contradecir o modificar el relato saturado del problema, el terapeuta mediante interrogantes invita a identificar, describir, confirmar y explayarse sobre la naturaleza y circunstancias de los desenlaces inesperados, es decir momentos en los que el problema no estuvo presente o cuando lo hacía en diversa intensidad y a considerar la medida en la que desentonan con el relato saturado, es el momento para promover el abandono de la descripción de los efectos del problema en su vida.

Mary establece las siguientes áreas en las cuales: “Decepción” no está presente:

- En su naturaleza de ser mamá: “Cuando estoy con mis hijos, atenderles, compartir con ellos, verles crecer... A pesar de tantas cosas, ver que se encuentran bien... Mi abuelita dice que es fuerte, sano de buena calidad”.
- En su responsabilidad y organización de la casa: “Cuando mi abuelita consulta conmigo decisiones importantes”.
- Al sentirse apoyada por sus hermanas: “En el cumpleaños, Navidad, o cuando menos espero llegan mis hermanas con cualquier cosa para mis hijos”.
- En su decisión por reclamar los derechos de sus hijos, está iniciando una demanda legal para fijar la pensión de alimentos: “El



papá está trabajando, el pasa bien, entonces que se preocupe de su hijo, que le dé pero legalmente”.

Entre personas significativas que han hecho que el problema no invada toda su vida menciona a sus hijos, sus hermanas, especialmente la mayor y sus abuelitos. Considera que actividades como la responsabilidad de atenderles a los abuelos, la crianza y la atención adecuada a sus hijos, la organización de la casa y del negocio de la familia igualmente han contribuido para que Mary ahora se vea como productiva, emprendedora, digna de confianza, capaz de asumir responsabilidades. Con respecto a su asistencia a la terapia manifiesta: “Me ha servido para contar mi historia, sentirme escuchada, y siento que ahora puedo ver las cosas diferentes, hasta Diosito me está ayudando, las cosas están cambiando”.

Al finalizar la sesión se escribe así misma **“Soy útil y productiva para todos”**. **“Puedo salir adelante con mis hijos”**.

El llegar a la quinta sesión fue un momento crucial, se contrastó el relato saturado del problema con lo descubierto en la sesión anterior, es el inicio de un relato alternativo. Cuando aparecen aspectos contradictorios que abren una perspectiva diferente, es indispensable no perderlos de vista, pues constituyen “indicios” (De Shazer 1988) de un potencial relato alternativo que podrá cobrar relevancia.

Se compartió una historia creada por la interventora, conservando los elementos esenciales hasta ahora relatados por la consultante y se hizo énfasis en un final positivo y diferente.

Se realizó una invitación para que ahora la consultante re-escriba su narrativa, su propia historia re-creada, visualizando un desenlace positivo. Como tarea para la siguiente sesión se solicita escribir esta historia, se finalizó con la toma de una fotografía que se le hizo llegar para escribir al reverso características personales positivas.

En la sexta sesión la consultante dio lectura a su nuevo relato, Mary lo hace con alegría y manifiesta que “cuando iba escribiendo sentía que



realmente llegó la luz de un nuevo amanecer, el escribir me ha hecho sentir y descubrir que no todo ha sido malo y no tiene que ser después”.

Entre los relatos emergentes que contradicen el relato saturado menciona:

- Su responsabilidad permanente: “Nunca les he dejado solos, a pesar de no tener un sueldo nunca han dejado de comer, de cualquier manera **me he ganado** un plato de comida para ellos”.
- Sus hijos son su fortaleza: “El verlos crecer, compartir sus travesuras, el malgenio de Juan Carlos, lo cariñoso que es el Diego, por ellos estoy saliendo adelante...”.
- Su dedicación para con los abuelos, su responsabilidad por el negocio de la familia: “Peleando, peleando, pero nos apoyamos, ella consulta todo conmigo... me haces falta cuando no subes...”. “Cuando está enferma aunque sea una agüita le doy y dice que le hace bien...”. “Ve lo que hace falta y vos mismo haz los pedidos..., como desde que estás atendiendo todo se vende, llegan más clientes dice mi abuelito”.
- Su firme decisión por exigir los derechos de sus hijos: “Yo sé que no es para mí, es un derecho de ellos”.

Al solicitarle asumir una postura ante sus relatos, no evidenció titubeo alguno, por el contrario manifestó alegría al desprenderse de su historia saturada del problema representada en el cartel, al momento de cumplir el ritual quemándolo manifestó: “Que todo lo malo se vaya (luego de un suspiro)... parece mentira que todo esto me haya pasado, pero que alegría haberle contado, no sabe cuánto me pesaba” ¡Qué aliviada me siento!.

En la sesión final se realizó una celebración especial ante una comunidad de testigos integrada por cuatro madres solas que también culminaron el proceso, como su invitada especial estuvo su hermana mayor. Compartió su historia completa reconociendo su valor personal y su valentía para enfrentar su realidad y la gran alegría y satisfacción por ver a sus hijos



creciendo felices. Con respecto a sí misma manifestó su decisión de emprender otras actividades, terminar sus estudios seguir siendo una buena mamá y no descarta la posibilidad de tener una familia con un padre para sus hijos, un esposo, amigo y compañero para compartir su vida. Hizo un especial reconocimiento a su hermana por el apoyo recibido y manifestó la decisión de compartir su historia con su mamá a través de una carta.

Objetivos alcanzados

Mary ha abandonado la posición de sumisión y de víctima ante su realidad, de creer que tiene que vivir negativamente las consecuencias de sus actos, tiene una visión nueva sobre su realidad de mamá sola y el hecho de haber participado con mujeres que comparten una situación similar le ha permitido sentirse acompañada y reconocer que es una mujer valiosa para sí misma, para sus hijos y para sus abuelitos, y descubrir los recursos que tiene pero que no los valoraba como tales.

En sus relaciones familiares, ha valorado el apoyo de sus abuelos, sin embargo, ha iniciado una reestructuración de los límites, ha compartido con su abuelita la necesidad de ser la “madre de sus hijos” en todos los aspectos.

Tiene la firme decisión de disfrutar de cada uno de los días de sus hijos, de exigir el reconocimiento legal por parte de los progenitores de los niños así como una pensión alimenticia para que ellos se responsabilicen de sus hijos, manifiesta apertura ante la posibilidad de hablarle a Juan Carlos de su padre, situación que hasta ahora le asustaba, pero que ahora considera un derecho para su hijo.

Siente como una necesidad el retomar sus estudios para conseguir un mejor trabajo y en un futuro cercano poder asesorar en las tareas a sus hijos, será igualmente un espacio para establecer nuevos contactos sociales y tal vez para conocer a alguien con el que pueda formar una familia, siente que como mujer tiene derecho a nuevas oportunidades de sentirse amada y respaldada en la crianza y formación de sus hijos.

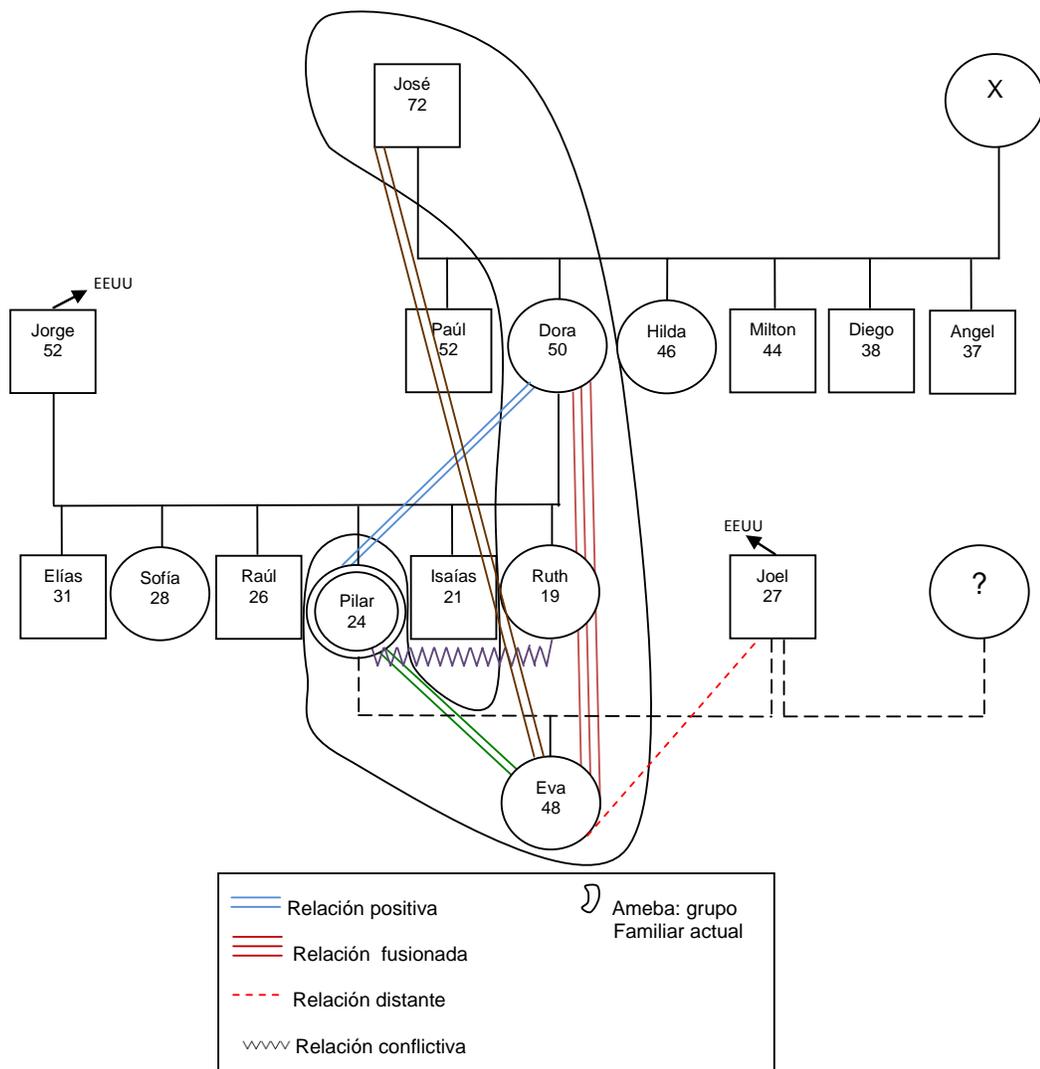


5.1.2.- CASO Nº 2

PILAR

INFORMACIÓN GENERAL
NOMBRE: Pilar
EDAD: 24 años
ESTADO CIVIL: Soltera
OCUPACIÓN: Estudiante de medicina y consultora de Avon y Yanbal
DOMICILIO: Ciudadela Chilcapamba
GRUPO FAMILIAR: abuelo, madre, hermana, Pilar y su hija.

GENOGRAMA





Antecedentes

Pilar es una mamá soltera de 24 años de edad, tiene una niña de 5 años Eva, que cursa el primer año de educación básica en el Centro Educativo “Carlos Zambrano”.

Actualmente se encuentra cursando el segundo año en la Facultad de Medicina, su aspiración es ser médica, vive con su abuelo, su madre, una hermana menor que aún permanece soltera y su hija. Comenta que de su papá desconoce información, hace 15 años viajó a los Estados Unidos y han perdido todo contacto con él, labora como Consultora de Yanbal y Avon por algunos años. El padre de la niña viajó hace 5 años a los Estados Unidos, mantiene limitados contactos telefónicos con su hija, aproximadamente hace unos 8 meses le reconoció legalmente.

Estructura y dinámica relacional

El grupo familiar actual está conformado por 5 miembros: el abuelo, que se encuentra enfermo, y 4 mujeres: su madre, hermana, Pilar y su hija, por lo tanto se trata de una familia monoparental compartiendo con una familia extensa. Con respecto a los límites dentro de la familia, son difusos respecto a la familia monoparental, la abuela es muy permisiva y en ocasiones contradice las normas establecidas por la madre, la nieta tiene formas para manipularle; a nivel externo existen límites claros que permiten apertura, comunicación y contactos libremente.

La familia de la consultante, con respecto a su ciclo vital corresponde a familia con hijos en edad escolar y con respecto a su familia de origen estaría en la etapa de familia con hijos adultos.

En cuanto a la jerarquía del sistema familiar se puede observar lo siguiente: la abuela mantiene la máxima autoridad en la familia, Pilar no ejerce autoridad sobre su hija, ya que su madre se interpone.



Proceso de Intervención terapéutica

La información se analiza desde el enfoque narrativo en sus dos categorías: el relato dominante y el relato alternativo:

Relato Saturado

El relato de Pilar se inició con gran nerviosismo, manifestó sentirse temerosa y con resistencia a narrar su historia: “No quisiera recordar lo que me pasó, ni sé por donde empezar”.

Recuerda que conoció a Joel por ser cuñado de su hermana, mantuvieron una relación por un año, cuando ella estuvo cursando el último año en el colegio, a sus 18 años quedó embarazada y decidió irse a vivir con él. Al inicio fue una relación positiva, Joel estaba pendiente de ella en todo, siempre estuvo preocupado porque se alimentara adecuadamente y por que termine su bachillerato.

Quando tenía seis meses de embarazo, al regresar del colegio se enteró a través de un papel, que la familia le había convencido de que no era su hijo, pasó momentos de gran angustia y desesperación; por todos los medios trató de aclarar la situación, pero ante la negativa de Joel y el duro trato que le dio la familia, en especial la madre de él quien la etiquetó con duros términos, se vio obligada a retornar a la casa de su madre. “Yo le conocí porque era cuñado de mi ñaña, tuvimos una relación bonita durante un año, cuando estuve en sexto curso me quedé embarazada, no habíamos hablado de casarnos peor de tener un hijo, pero pasó... Como ya estuve embarazada tuve que irme a vivir con la familia de él, a la mamá no le gustó desde el inicio. Pasé difíciles momentos, era demasiado lejos, tuve que hacer tareas de campo, yo cuando hacer eso... Ay no sabe cuánto me costó, pero no me importaba porque yo le quería. Al inicio era todo bonito, me cuidaba tanto, me iba a ver en el colegio, me traía frutas me cuidaba en la comida, yo creo que hasta exageraba, pero eso me hacía sentir bien... Un día al llegar del colegio encuentro un papel en el que me decía que se enteró por su



familia que el hijo no era de él y que no me quiere volver a ver más, que me vaya de la casa, me había dejado con llave el cuarto. En ese momento me angustié, sentí que se me acabó la vida...Traté por todos los medios de que me escuche, pero no pude encontrarle, hasta me entré a su casa por la ventana y la mamá me encontró, me insultó como no tiene idea, pero a mí nada me importaba, yo le quería realmente... Después de tantos intentos regresé donde mi mami, me fui caminando llegué a la madrugada, no tenía dinero, no me dejó sacar nada. A los días volví con mi mami para llevar mis cosas, tampoco pude encontrarle, solo la mamá me abrió y me volvió a insultar”.

A su regreso se sentía impotente por no poder aclarar la situación, se desesperó por buscarle y propiciar un encuentro, pero todos sus esfuerzos fueron infructuosos, por unos días abandonó sus estudios para cumplir ese propósito, sin embargo los retomó por la persistencia de su madre. Su retorno al colegio fue igualmente difícil, sentía que todas se enteraron de su situación y que la discriminaban por eso, pero paradójicamente lo que más afectó a su identidad y autoestima fue formar parte de un programa para madres solteras en su colegio, los objetivos de programa eran apoyar psicológicamente a las madres solteras, evitar la deserción y propiciar la culminación de su bachillerato, pero para Pilar ser parte del mismo le resultó una tortura interminable, todo el tiempo se sintió utilizada para ser el ejemplo “negativo” que permita prevenir a las demás de pasar por esa experiencia. “No me importó dejar de ir a clases, lo que quería era encontrarle y que en mi cara me diga que no era su hija (lo dice con un fuerte acento de voz y aún cargada de ira), a ver si era capaz... Pero a pesar de que le buscaba en su trabajo, donde sus amigos, en las canchas nunca pude hablar con él, yo creo que él se escondía y no sé por qué... ahora pienso que fue mejor, porque no sé lo que le hubiera hecho... A los días tuve que volver al colegio, mi mami me insistía tanto y como ya perdí las esperanzas de hablar con él, que más me quedó... Allí sí fue lo peor, parecía que todas



me veían, que ya sabían lo que me pasó, pero mis amigas del curso si me ayudaron, pero las profesoras del FIA eso si que fue fatal, según ellas apoyaban a las madres solteras, total nos hacían sentir que hemos hecho lo peor, para todo lo negativo nos utilizaban como ejemplo, nosotras éramos las señaladas...”.

Cuando iba a nacer la niña, indirectamente le comunicó al papá, tenía la ilusión de que le acompañe, de sentirse respaldada y que conozca a su hija, pero la realidad fue dolorosa, sólo tuvo la compañía permanente de su mamá. A los días llegó con su hermana y Pilar tuvo gran emoción de volver a verlo, le invitó a conocer a la niña y le recordó que él es su papá y que no se deje influenciar por falsos comentarios, que ella es una mujer de principios y valores; él tuvo una fría reacción y ella una gran decepción. “Cuando ya me tocó irme al hospital, qué miedo que tenía, entonces le pedí a mi ñaño que le avise... En el hospital sólo quería verle, que aparezca, que me acompañe, pero nunca llegó, creo que más lloraba del dolor de su desconfianza que de los dolores del parto... pero mi mami siempre estuvo a mi lado, pobrecita ella... Cuando regresé a la casa me enteré que estaba a lado donde mi hermano, me fui a verle y le dije que venga a conocer a su hija... no dijo nada pero vino, sólo se acercó y creo que le vio, no dijo nada, pero yo si le dije que piense donde me conoció, que yo soy una chica de su casa, que no tiene por qué creer lo que le dicen, así sea su familia... él parecía ido, se dio la vuelta y se fue, que iras que tenía, que desilusión, unas ganas de lanzarle las cosas”.

Cuando su niña tenía 3 meses, inesperadamente Joel vino a despedirse y viajó a los Estados Unidos, desde entonces fueron contados los contactos telefónicos, sin embargo Pilar mantenía esperanzas de formar una familia con él, hasta que en una de esas llamadas le contestó una mujer, fue un momento para ella decepcionante ya que confirmó algo que le habían comentado, y que se resistía a aceptarlo. A partir de entonces llora constantemente, y cuando su niña cuestiona el por qué recurre a la



negación, lo que confunde a la pequeña. Constantemente se cuestiona sobre su realidad, y por las pocas esperanzas de hacer realidad el sueño de darle una familia a su hija. “Un día, sin pensarlo mi ñaño me dijo que Joel quería hablar conmigo, rápidamente salí y lo encontré triste, me dijo que sólo quería despedirse porque iba a viajar, no me dijo nada más y se fue, ni siquiera me dijo a dónde se va, no tiene idea cuanto lloré..., de la hija ni siquiera preguntó, por un lado mejor... Desde allí creo que a los dos años llamé, yo nunca le reclamé... Pocas veces me llamaba y creo que poco a poco me fui resignando, pero un día que me decidí a llamarle me contestó una mujer, supongo que vivía con el porque era bien tarde, me dijo que era su mujer...no supe que decirle, me puse mal y le dije que le avise que la hija se había enfermado... Desde allí empecé a llorar cada vez y mi hija se daba cuenta, pero yo le decía que no pasa nada, perdí mis esperanzas de casarme, de darle una familia a mi hija, de todo.... Cuando mi niña iba a ingresar al Jardín, me envió unos papeles para reconocerle a la niña, por lo menos eso... ahora no sé qué vaya a pasar, ojalá que ya no me llame...”.

Todo éste tiempo ha sido difícil, sobre todo en lo económico, el aporte del padre es mínimo, siente que son una carga para su mamá y tiene enfrentamientos con su hermana menor por la forma en que trata a su hija. Su madre le ayuda en todo lo que puede, pero ella teme que su niña la desplace y trata por todos los medios de ejercer bien su rol de madre, se desespera cuando hay actividades de la escuela en las que por sus estudios no puede acompañarle.

Manifiesta que Eva es manipuladora con la abuela, ella por su parte le quiere mucho, pero en ocasiones contradice sus normas y trata de compensar la ausencia del padre dándole todo lo que la niña quiere. “Lo más difícil es lo económico, dependo mucho de mi mamá porque con mis ventas tengo algo de dinero, pero no me alcanza, el papá últimamente le envía dinero pero cuando se acuerda...Yo no sé lo que hubiera hecho sin



mi mami, ella está en todo y me apoya para que no deje mis estudios... A veces me da miedo que mi hija le quiera más a ella, ya que a veces no puedo acompañarle en programas de la escuela, entonces le ruego a mi mami...Mi hija por ella es feliz, porque mi mami le da todo gusto y ella sabe como convencerle... A veces cuando trato de corregirle, mi mami me contradice allí con ella, yo le he pedido que me diga cuando estemos solas, porque entonces Eva me dice que yo soy la mala... En la casa hago lo que puedo, a veces no tengo tiempo y mi mami me ayuda, pero mi ñaña tiene iras me reclama y a veces se pega con mi hija, a veces ella se porta peor que la niña...”.

Su motivación se ha reducido a ejercer bien su rol materno y a sus estudios, aún su gusto por el deporte lo ha limitado, tiene un pobre autoconcepto, que se limita a lo físico. Sus contactos sociales giran en torno al grupo familiar y a sus compañeros de curso, siente que será difícil darse otra oportunidad como mujer porque los hombres ya no tomarían una relación con la misma seriedad. “Estoy dedicada a ser mamá, quiero ser una buena mamá sin dejar mis estudios, quiero ser profesional para sacar adelante a mi hija, ella no tiene por qué pasar necesidades y también a mi mamá, pobrecita ella, también ha sufrido mucho.... No tengo tiempo para nada, peor para otra relación, además será difícil porque ya no es lo mismo para los hombres cuando se tiene una hija... Paso con mi familia y mis compañeros, ya ni participo en los campeonatos, a veces en la Facultad... Las fiestas, reuniones, no me gustan, pienso que todos me están viendo, que estoy gordita, que no me veo bien”.

Su narrativa fue externalizada en forma verbal durante las tres primeras sesiones, con la representación de eventos dolorosos a través de una técnica grafo plástica de pintura dactilar, relató además el gran dolor por la pérdida de su abuelita, a quien recuerda con gran cariño y como una persona que marcó relaciones nutritivas en su vida, muy por el contrario



de su padre quien los abandonó sin preocuparse más por su vida y la de su familia.

Al bautizar el problema lo nominó como **“Decepción y dolor”** que mantiene coherencia con lo expresado en el relato saturado: “Mi mamá no esperaba esto de mí”. “Decepción y dolor por su desconfianza sin fundamento”. “Yo era una chica de su casa”. “Dolor por los insultos que recibí”. “Mi niña no se merece esto”.

En la tercera sesión se abordó la separación del problema de la consultante. “El poder “mágico” de las palabras al momento de elegir un nombre, puede ofrecerle ánimo, alivio y esperanza, cuando el problema ha logrado dominar a la persona, pero el objetivo es mayor al de un gesto simbólico, posibilita “aclarar y normalizar” la problemática para impulsar al consultante a adoptar una postura diferente que le lleve a separar el problema de sí mismo, considerarlo objetivamente y planificar su respuesta” (Payne, 2002).

Puntualiza que “Decepción y dolor” ingresó a su vida desde que Joel dudó de su paternidad sin ningún fundamento, lo que le impulsó a realizar acciones que nunca había pensado, al punto de llegar a “buscarle y rogarle”. “Decepción y dolor” ha afectado las siguientes áreas de su vida:

- Su autoestima: “No me importó rogarle”. “Recibí graves insultos de su mamá, pero no me importaba, yo le quería”. “Será difícil que alguien quiera una relación conmigo”. “Soy un mal ejemplo para mi hermana”.
- Su rol materno: “No puedo asistir a reuniones de la escuela por mis estudios”. “Mi mami me ayuda en todo, le lleva a mi hija a todo lado, pero me da miedo que mi hija se aleje de mí”.
- Las relaciones con su familia: “Mi hermana me reclama que no hago nada y que mi mamá me da todo”.



- La economía de su familia: “No quiero ser una carga para mi mami”. “A veces le manda algo para la hija”. “Lo que vendo no me alcanza, y no quiero que mi hija pase necesidades”.
- Las relaciones sociales: “Mi vida se ha reducido a mi hija a mis estudios”. “No tengo amigos, mi familia y mis compañeros son los únicos con los que tengo contactos”. “Ya no me gustan las fiestas, pienso que todos me miran, que estoy gordita”.
- Su aspecto personal: “Ya nadie se fijará en mí”.
- Sus relaciones afectivas: “Ya no es lo mismo con una hija”.

“Decepción y dolor” le hace sentir: tristeza, ira, resentimiento, soledad, inseguridad, desconfianza; desencadena pensamientos de incompetencia en su rol materno, pesimismo sobre su futuro y el de su hija, baja autoestima y dependencia.

Relato alternativo

A partir de la cuarta sesión se motiva a la consultante para que visualice y determine áreas de su vida en las que el problema no ha tenido mayores o ningún efecto, es decir se le invita a la búsqueda de episodios de su vida que contradigan el relato saturado del problema. White se refiere a estos recuerdos significativos contradictorios al relato dominante como “desenlaces inesperados”.

Pilar reconoce las siguientes áreas en las cuales: “Decepción y dolor” no está presente:

- En sus estudios: “Cuando a pesar de todo lo que pasé volví al colegio y ahora sigo estudiando... hasta ahora soy buena estudiante... tengo que ser un ejemplo para mi hija”.
- Cuando puede generar recursos económicos: “Al ingresar como Consultora, vendo bien y he ganado muchos premios”.



- En su tiempo compartido con su hija: “Cuando ayudo a realizar las tareas a mi hija, cuando asisto a algunos programas”.
- En sus prácticas deportivas: “En los campeonatos de la Universidad, me buscan para representar al curso, y hasta ganamos, me dicen que soy buena”.

Como personas significativas que han contribuido para minimizar el impacto del problema, considera a su mamá, hija, abuelito y compañeros. Entre las actividades que le han hecho sentirse diferente menciona: el controlar y ayudar en las tareas a su hija, es algo que no delega a nadie, el responsabilizarse de la organización y limpieza de la casa en general y en particular de su cuarto, para ella el orden es indispensable, el estar pendiente de controlar la salud de su abuelito.

Con respecto a su participación y asistencia a la terapia manifiesta: “Siento que me he descargado de un gran peso, nunca he compartido esto con nadie, para mí ha sido un tiempo muy bien invertido”. Al solicitarle que escriba una frase que refuerce lo mencionado en la sesión escribe: **“Lo estoy haciendo bien”**. **“Puedo y quiero”**.

En la quinta sesión se promovió el contraste entre el relato saturado del problema con el inicio del relato alternativo, como parte motivacional se escuchó y luego se le invitó a cantar el tema de Alejandro Lerner, “Volver a empezar”. Seguidamente tomando los principales elementos de lo narrado hasta ahora, se comparte una narrativa con personajes diferentes y con un final igualmente motivador y desafiante frente a la realidad contenida en el relato. La consultante al final se identificó con lo narrado “allí estoy yo con mi historia, pero me gustaría ese final”.

Para consolidar los relatos alternativos, se le solicitó como tarea escribir su relato, y cuando lo realice escuche la canción como un fondo musical (se le entregó en un CD.) proyectándose hacia un desenlace positivo que



ella pueda vivirlo, historia que la compartirá en la siguiente sesión. Manifestó que le gustó la tarea y que será agradable dejar escrita su historia. Finalmente se le solicita ubicarse para la toma de una fotografía que se le había anticipado, sin embargo manifiesta resistencia: “No me gustan las fotos, no salgo bien”. “Siempre salgo gordita”. “Mejor dejemos esa parte”. “Bueno..., veamos como salgo”. Al reverso se le invita a escribir diariamente dos características personales positivas sobre sí misma: “Eso sí va a estar difícil”. “¿Qué pasa si no escribo?”. “Dudo mucho que encuentre tantas”

En la sexta sesión Pilar dio lectura a su nuevo relato: “Sentía ganas de leer lo que escribí”. “Siento que quiero y voy a vivir lo que quiero”.

Entre los relatos emergentes que contradicen el relato saturado menciona:

- Su constancia, esfuerzo y deseos de terminar sus estudios: “Terminaré mi carrera, será motivo de orgullo para todos, especialmente para mi mami y mi hija... Un día seré médica, “la doctora corazón” que me dice Eva, y con esos ingresos viviremos bien... quiero que mi mami deje de trabajar, ya hizo bastante”.
- La fuente motivación y desafío es su hija: “Que satisfacción mirar todo lo que he pasado, y ver a mi hija grande, sana, estudiando... ¿Qué sería mi vida sin ella?”.
- El tiempo productivo que comparte con Eva: “No importa que no pueda estar todo el tiempo, lo que compartimos nos sirve a las dos, ella sabe que es la razón de mi vida, y yo le recuerdo siempre... Le agrada estudiar conmigo, aunque yo soy muy exigente, quiero que aprenda rápido y a ella le cuesta memorizar...”.
- Su eficiencia para las ventas: “Aprovecho todo el tiempo para buscar clientes, de alguna manera tengo que convencerles...pero eso sí estoy allí hasta que me paguen... Hasta ahora no me han quedado debiendo... por el monto de ventas siempre tengo



premios que me sirven para la casa o para venderlos y de allí tengo otros ingresos”.

- El sentirse libre de culpa: “Cuando... le registré legalmente a mi hija, sin haberle pedido, para mí significó que Joel reconoció su error, que sabe que nunca le engañé”.

Al solicitarle asumir una postura ante sus relatos, manifestó: “Eso ni pensarlo, para qué quedarme en el lamento”. Al momento de cumplir con el ritual, quemando el cartel en el que representó eventos dolorosos, cuidó de que se quemara totalmente. “No quiero que se quede nada conmigo, todo eso pasó y debo continuar sin tanto peso”.

En la sesión final se realizó una celebración especial ante una comunidad de testigos integrada por las madres solas que también culminaron el proceso, como su invitada especial estuvo su mamá. Compartió su historia completa reconociendo que ha sido difícil, pero que afortunadamente lo peor pasó, que está segura de salir adelante y ser feliz en la vida, acompañada de sus seres queridos, que la presencia de un hombre es necesaria pero no indispensable, sin embargo manifiesta que quiere tener un compañero para su vida, no un papá para su hija porque lo tiene, pero sí un respaldo en tiempos difíciles.

Se le hizo entrega de un certificado como constancia de haber cumplido con todo su proceso y además de otros documentos como un portarretratos con su fotografía, para que relea sus fortalezas que le permitieron salir adelante, y una fotografía del grupo para que se sienta acompañada en su camino.

Objetivos alcanzados.

Pilar evidencia una actitud positiva ante la vida, valora su experiencia personal porque rescata que su esfuerzo y decisión le llevarán a cumplir



sus metas. Se considera a sí misma con una mujer valiente, capaz de superar obstáculos, reconoce cualidades personales que antes no las veía, aún en lo físico: “Tengo buena estatura, soy inteligente, buena mamá, buena hija, buena deportista y sobre todo quiero ser una eficiente “Doctora corazón”.

En sus relaciones familiares, reconoce que le cuesta pero que está iniciando compartir con su mamá las reglas y normas para formar y criar a su hija, antes temía contradecirle pero ahora usa buenas razones y siente que su mamá respeta sus criterios, manifiesta que intentará involucrarse en otras actividades para relacionarse con más personas, ha decidido retomar contacto con su mejor amiga del colegio y desea no perder el contacto con el grupo de intervención.

A Joel lo recuerda como una persona importante en su vida, pero ha abandonado la ira y el resentimiento que tenía, pero está muy clara que no es posible ni desea una relación afectiva con él, sin embargo quiere que sea feliz. Como mujer está abierta a la posibilidad de una nueva relación, aunque si tiene aún cierto temor, pero reconoce que no quiere quedarse sola.

Su experiencia como mamá ha sido lo más gratificante, ahora la valora más, y reconoce que ha hecho una buena tarea, que no es vital la cantidad sino la calidad de tiempo y relaciones que comparta con su niña.

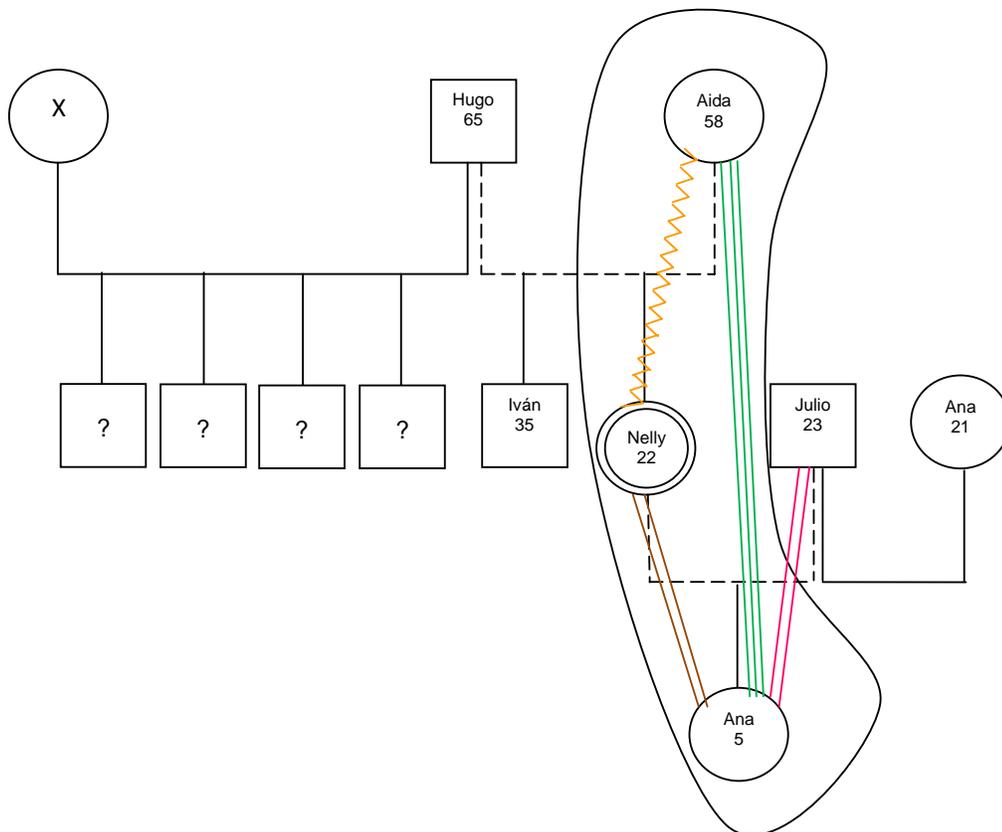


5.1.3.- CASO Nº 3

NELLY

INFORMACIÓN GENERAL
NOMBRE: Nelly
EDAD: 22 años
ESTADO CIVIL: Soltera
OCUPACIÓN: Empleada en una papelería y consultora de Avon - Yanbal
DOMICILIO: El Valle
GRUPO FAMILIAR: Madre, Nelly y su hija

GENOGRAMA



	Relación positiva	Ameba: grupo Familiar actual
	Relación fusionada	
	Relación conflictiva	



Antecedentes.

Nelly es una madre joven de 22 años, tiene una niña de 5 años, que estudia en el primer año de educación básica en el Centro educativo “Carlos Zambrano”.

Actualmente vive en casa de su madre conjuntamente con la niña, trabaja como empleada privada en una papelería y centro de copias y como otra fuente de ingresos realiza la venta de productos de belleza, su mamá labora prestando atención y cuidados a un anciano. Con el padre de su hija mantiene una buena relación y comunicación, él aporta con una cantidad voluntaria para la manutención de su hija. Los abuelos paternos mantienen igualmente una buena relación y permanentes contactos con la nieta.

Nelly no conoció a su papá sino hasta los 12 años, siente que él es un extraño para ella y que no le quiso.

Estructura y dinámica relacional.

El grupo familiar está compuesto por tres miembros, cada uno de una generación diferente, se trata por lo tanto de una familia monoparental compartiendo con la familia extensa.

Con respecto a los límites, son difusos a nivel interno, por el hecho de que la niña comparte mayor tiempo con la abuela, las normas y reglas no son claras y definidas, la abuela es muy permisiva con la nieta y en ocasiones contradice e invalida las normas impartidas por Nelly. A nivel externo existen límites rígidos, Aida trata de que Nelly no mantenga ningún contacto con el padre de su hija, y en general limita las amistades y actividades sociales de Nelly.



El ciclo de vida en el que se encuentra la familia de la consultante es el de una familia con hijos en edad escolar y por parte de la familia extensa el de una familia con hijos adultos.

En lo referente a la jerarquía del sistema familiar se observa que la abuela ejerce autoridad sobre la hija y la nieta, cuando Nelly quiere ejercer autoridad sobre su hija, entonces surgen descalificaciones y desaprobación.

Proceso de Intervención terapéutica.

El proceso de intervención se ejecutó desde el modelo narrativo, el análisis de la información se realiza en dos categorías: el relato saturado y el relato alternativo:

Relato Saturado

La consultante inició su relato muy alegre y relajada, no evidenció nerviosismo alguno. Comenta que mantuvo una relación secreta con Julio desde los 13 años, cuando se encontraba cursando sus estudios a distancia. Cuando su mamá se enteró de la relación le internó en “El Buen Pastor” (un centro de rehabilitación para mujeres menores de edad) por dos ocasiones, fue una experiencia traumática por la forma en que le llevaron y por el contacto con mujeres delincuentes.

A su segundo ingreso en el centro, se escapó y se fue a vivir en secreto con Julio, a los 16 años se embarazó cuando estuvo viviendo con él en casa de sus padres, fue una sorpresa para todos, retornó a su casa, porque los familiares de Julio la culpabilizaron totalmente. “Mi mami me cuidaba que no esté con nadie, pero yo rebelde estuve con él por dos años.... Cuando mi mami me descubre me internó en el buen Pastor...”.

“Cuando regresé la segunda vez fue durísimo, me llevó con la policía, pero yo no robé, no maté... Mi única idea era salir de allí... Cuando vi la



puerta no creí y me escapé... Me fui a vivir con él a escondidas, él me llevaba todo a escondidas... A los quince días me descubrieron... pero me dejaron vivir allí... Cuando ya me permitieron quedarme allí salí embarazada, a los cuatro meses regresé a mi casa y le conté a mi amiga del alma... Mi mami me dijo: ¿cómo me vas a hacer eso?... Toda la familia de él me acabó, me echaron la culpa de todo... El supo todo y siempre me apoyó”.

En el momento del nacimiento Julio estuvo presente, conjuntamente con la familia siempre estuvieron atentos y pendientes de todo, para ellos era una ilusión tener un nieto del hijo mimado; Julio llegó después, pero se limitó a mirar a la niña, al parecer tenía miedo. Le acompañó a la salida y desde ese momento estuvo pendiente y le apoyó en lo que pudo ya que no estaba trabajando. Fue su madre la que le apoyó, aunque no era lo que esperaba de Nelly, porque era repetir su historia. “Cuando ya me tocó dar a luz le llamé, pero no estuvo, me contestó el papá se ilusionó porque quería la nieta de su hijo mimado, se ofreció para llevarme... En el hospital él estuvo presente, pero sólo le vio no quiso amargarle, tenía miedo... Desde allí estuvo pendiente le llevó la tina, todo para la niña, yo no le exigía porque no estaba trabajando, siempre me apoyaba... Mi mami siempre me apoyó aunque le afectó bastante, ella también venía de un fracaso, mi papá le dio la espalda, mi mami no quería que pase lo mismo y allí voy de necia...”.

Para su mamá fue difícil, sintió que todos sus esfuerzos no sirvieron y que las metas que había trazado para su hija se desvanecieron, y constantemente le reitera los reproches: “¿Cómo me vas hacer esto?, yo trabajando para darte estudio y mira cómo me pagas, qué vas hacer, cómo le vas a mantener, ni siquiera estuviste casada, siempre me reprocha... y traes al mundo una hija para que sufra”.



Posteriormente continuaron sus estudios y su relación e hicieron planes para casarse cuando Nelly cumpla 18 años, sin embargo no se cumplió, Nelly quería una familia completa para su hija, no un padre ocasional y presionó para que Julio tome una decisión, su respuesta defraudó y causó un inmenso dolor pero le impulsó a tomar la decisión de alejarse, pero se cumplió parcialmente. Al poco tiempo Julio inicia otra relación que termina en un matrimonio civil, es entonces cuando ella enfrenta otra situación muy dolorosa que la lleva a asumir una posición diferente, aunque acepta que lo sigue queriendo y que él se aprovecha de esa situación. “Después seguimos como novios, decía cuando cumplas los 18 nos casamos, incluso pidió mi mano... Un día le dije Julio dime: ¿te vas a casar... sí o no?, me respondió yo no me voy a casar con nadie.... eso me dolió en el alma... Me dice que tengo mal carácter... Si no quieres casarte déjame, si no buscas nada serio déjame... Después me enteré que tenía otra chica pero él me negaba...Yo le llamé a la chica y ella me dijo que es la enamorada y que se van a casar... fue otro inmenso dolor... Él siempre me negó, me engañó.”

Actualmente, tiene problemas con la esposa, continuamente recibe insultos y amenazas por la relación cercana que ellos mantienen como padres, Nelly está consciente de que él es un hombre casado, pero hasta ahora no ha tenido otra relación por temor. Esta situación igualmente le genera conflictos con su mamá, ella no acepta que ellos tengan algún contacto, a lo que se suman los frecuentes encuentros con la niña, su abuela pasa mayor tiempo con ella, la sobreprotege y en ocasiones invalida sus decisiones y normas, a todo esto se suman los mimos exagerados del papá. “Yo le he dicho que no pretenda separarnos porque ella sabía que tenía una hija... No quiere ni oír que tenga otra relación, se siente mi dueño. Yo tengo miedo de fracasar nuevamente o que se burlen de mí... Mi mami siempre me contradice... A veces pienso que no estoy haciendo bien... Ella es rebelde conmigo, me grita, me lanza las cosas... Le tengo que recordar que soy su mamá... A mí me hablan por ella...”



Siente una gran decepción ya que Julio no valoró los planes y proyectos que tenían, en ocasiones piensa que él no la amó realmente, y eso le duele todavía. Julio por el contrario le responsabiliza de haberle impulsado a esa relación y manifiesta abiertamente las esperanzas de volver a estar juntos, mira la situación desde otra óptica, como si no hubiese pasado nada, se siente con derechos sobre ella y eso la confunde. Nelly trata de no influir negativamente en las relaciones entre el padre y la hija. “Tengo un resentimiento por lo que hizo... siempre me dice me voy a divorciar y ya vas a ver, no sé que me quiere decir... Trato de que ellos estén bien, no quiero separarles...”.

Su narrativa fue externalizada en forma verbal durante las tres primeras sesiones, y en la representación de eventos dolorosos a través de una técnica grafo-plástica con pintura dactilar, representó lo manifestado hasta el momento remarcando su dependencia y la falta que le hace para estar segura de tomar las decisiones.

Al bautizar el problema al final de la sesión lo nominó como “**Esperanza**” que reflejaba tal vez la expectativa de volver a estar juntos: “Me voy a divorciar y ya vas a ver”. “Me dice que no le quiere a ella”. “Cuando estoy con él me siento bien”. “Quiero poner distancia pero no puedo...”. “Él se preocupa mucho por mí”.

Al realizar el cartel para confirmar la nominación, manifiesta que lo cambió y que determinó su situación con el nombre de “**Decepción**” que refleja lo expresado en su relato “No esperaba que haga eso... Me dolió en el alma... No entiendo por qué me hizo caso... Cuando me enteré lloré toda la noche, fue la decepción más grande... Yo pensé que él si me quería, pero a veces pienso que no... Con todo lo que hace y me dice me confunde”.



En la tercera sesión se abordó la separación del problema de la consultante, el utilizar el nombre puede ofrecer alivio, esperanza en medio del dominio del problema. Manifiesta que “Decepción” ingresó a su vida desde que Julio se fue a vivir con alguien que conoció por poco tiempo, y sobre todo cuando se casó, no esperaba que él tome literalmente sus palabras, “Decepción” ha afectado las siguientes áreas de su vida:

- Su carácter: “Ahora me enojo de todo”. “Él me dice siempre estás de mal genio”.
- La confianza en sí misma: “El pensar en toda la responsabilidad, pensar que si algo me equivoco le va afectar a mi hija”. “Sería yo la culpable de lo malo o de lo bueno de mi hija”.
- Sus relaciones sociales: “Estoy lejos de mis amigas, no puedo asistir a reuniones, siempre tengo que llevarle a la niña”.
- Sus estudios: “Ya no pude seguir estudiando, acabé mis estudios con mi niña y se me hizo complicado. Mis estudios se quedaron allí por lo económico, ahora no puedo por el tiempo... Si estudio de noche no me quedaría tiempo para mi hija”.
- Lo económico: “Ahora tengo que trabajar para mi hija, no quiero que ella pase necesidades como yo... De mí ya no esperes nada...”.
- Su autoridad de madre: “Como pasa más tiempo con mi mami no me obedece... Mi hija me dice vos no me tienes que mandar sino mi mamita”.
- El tiempo para su hija: “Como tengo que trabajar, no tengo mucho tiempo para ella, entonces tengo que encargarle a mi mami... Por eso creo que no obedece”.
- Madurar rápido: “Ahora tengo más responsabilidades, tengo que pensar en mi hija, hacer cosas para ella, dejar de pensar en mí”.



- Aprender a ser mamá temprano: “antes me levantaba a tomar el desayuno, ahora que tengo que preparar el desayuno, al inicio me costó mucho, todo tuve que aprender... Ahora es su responsabilidad, porque ella está viviendo con usted...”.
- Sus relaciones afectivas: “Tengo miedo de volver a equivocarme... No me veo como enamorada, porque tengo que dedicarme a mi hija”.

“Decepción” le hace sentir: culpa, soledad, miedo, inseguridad, tristeza, dolor; desencadena falsas expectativas, inseguridad en su eficiencia como mamá, dependencia.

Relato alternativo.

A partir de la cuarta sesión se invita y motiva a la consultante para que visualice y determine áreas específicas de su vida que no fueron afectadas por su problema. Nelly puntualiza las siguientes áreas en las cuales “Decepción” no está presente: en su trabajo, en sus contactos con los clientes, en sus relaciones con los abuelos paternos, en sus deseos de salir adelante, en el apoyo incondicional de su mamá, en su naturaleza de ser madre.

- En su trabajo: “A partir de allí, no he dejado de trabajar, no me importó trabajar en lo que sea, para que en todo me ha ido bien”.
- En sus contactos con los clientes: “Siempre me han gustado las ventas, el contacto con la gente, siempre me gusta hablar con alguien”.
- En la relación con los abuelos paternos de la niña: “La familia de él siempre han estado pendientes de mí y de mi hija... Yo entro en su casa, siempre me han considerado y me quieren...”.



- En su deseo de salir adelante: “Hasta ahora todo me ha ido bien... Pienso que estoy mejor que antes, aún él me dice estás mejor que yo...”.
- En el apoyo permanente de su mamá: “A pesar de todo, mi mami siempre ha estado conmigo, de cualquier forma me ayuda con mi niña... Conmigo siempre se enoja, pero con la niña está en todo”.

Mencionó como personas significativas que han aportado para no sentirse invadida totalmente por el problema a su mejor amiga que está fuera del país, con ella mantiene algún contacto, su niña que es lo que más adora, su mamá y los abuelitos paternos.

Entre las actividades que le hacen sentirse diferente consideró, las actividades que realiza para su hija: prepararle sus alimentos, ayudarle en las tareas, hacerle ciertos peinados, salir a pasearnos, el aportar para la casa y poder reconocerle a la mamá con un pequeño incentivo económico, el contacto con los estudiantes en su trabajo, el compartir actividades en la casa de los abuelos paternos, el estar aprendiendo a conducir; todo esto ha contribuido para “no quedarme lamentando, ya me pasó pero algo tengo que seguir haciendo... tengo que salir y lo estoy haciendo”.

Con respecto a su participación en la terapia: “Me ha servido para reconocer que los dos hemos sido responsables de nuestra situación y no como Julio quería hacerme sentir, que sólo yo era culpable por haberle pedido tomar una decisión, el comentar mi experiencia me ha permitido desfogarme, sacar algo que estaba atormentándome desde adentro... Ahora siento que estoy aliviada, tranquila”.

Al finalizar la sesión se escribe así mismo **“Estoy mejor” “Puedo superarme”**.



Al llegar a la quinta sesión se contrastó el relato saturado del problema con lo descubierto en la sesión anterior, es el inicio de un relato alternativo. Es un momento fundamental para precisar aspectos contradictorios que abren una perspectiva diferente, es indispensable no perderlos de vista.

Al relatar la historia creada por la interventora tomando los elementos esenciales del relato de la consultante, y prestando especial cuidado en resaltar las áreas no afectadas y un final positivo y diferente, Nelly con una amplia sonrisa (que es característica en ella) se identificó con el relato “eso es lo que me ha pasado, es el cuento de mi vida, no... no parte de mi vida”.

Se realizó una invitación para que ahora la consultante re-escriba su narrativa visualizando un desenlace positivo, lo que emocionó a Nelly. Como tarea para la siguiente sesión se solicita escribir ésta historia, se finalizó con la toma de una fotografía a la que “posó” muy emocionada, en los días siguientes se le hizo llegar para escribir en ella características personales positivas.

En la sexta sesión la consultante dio lectura a su nuevo relato, Nelly lo hace con alegría, muy segura de lo que escribió y comenta: “Ha sido bueno contar, pero mejor escribir, nunca había escrito sobre mí, pero me gustó imaginarme lo que quiero para mi vida, y quiero que así sea, que sea una realidad”.

Entre los relatos emergentes que contradicen el relato saturado menciona:

- Su capacidad de enfrentar su realidad a pesar de su corta edad: “A pesar de ser inmadura, nunca abandoné a mi niña, no me importó el qué dirán, el no estar casada, no fue para mí una preocupación”.
- Su decisión de mantener una buena relación con el padre de su hija, y no permitir que su hija sufra las consecuencias. “Siempre



estuve muy clara de que era una responsabilidad de los dos, y de que él tiene derecho a disfrutar de su hija... No quiero que ella pase lo que yo viví... Para mí siempre fue importante que ella sepa quién es su papá, yo nunca le hablo mal de él... me preocupó de que ellos pasen tiempo juntos, por eso le mando en fin de semana”.

- Su responsabilidad para generar ingresos económicos, sin depender totalmente de lo que el padre aporte, pero a la vez cuidando de que él comparta esa responsabilidad. “No me importó trabajar en lo que sea, con tal de tener para mi hija... Aprendí a trabajar pronto y eso me hace sentir bien, de lo contrario hasta ahora hubiese dependido de mi mami... Yo no le exijo más de lo que me puede dar, pero tampoco le dejo que se olvide, allí estoy recordándole... Aún lo de la demanda es para que sea responsable, ya le citaron, y él se ríe...”.
- El apoyo incondicional de su mamá: “Aunque ella ha sido dura conmigo, aunque le defraudé, ella no me ha dejado sola... Ella me ayuda en todo con mi hija... Mi mami es todo para mi hija y también para mí, a su manera busca lo mejor para las dos”.
- Su actitud positiva y optimista sobre su realidad y su futuro: “No me importó el no estar casada, el qué dirán... A pesar de mi inmadurez mi hija está bien, pienso que hasta ahora soy una buena mamá... Estoy segura que saldremos adelante, siempre estoy buscando lo mejor...”.

Al ubicarle entre sus dos relatos, no evidenció ninguna indecisión o duda, sin pensarlo y con su alegría característica manifestó: “Para qué quedarme con mi lamento, con lo que ya me pasó, pero me sirvió para ver mi realidad, para ser la dueña de mi vida y mis decisiones”. Al cumplir con el ritual reiteró “me he liberado, he sacado algo que estaba adentro atormentándome”. “Me quedo aliviada”.



Para finalizar el proceso asistió y compartió la celebración especial con el grupo de intervención, físicamente no tuvo invitados, pero escribió cartas para su mamá y su mejor amiga con las cuales quiso compartir su nuevo relato. En su relato resalta su alegría y satisfacción de ser mamá, comparte lo significativo de haber disfrutado de cada travesura, de cada experiencia con su hija, agradece por todo el amor y dedicación de su mamá para con ella y con su hija, invita a Julio a continuar acompañándole en la experiencia de ser padres, resalta su claridad en que ya no existe posibilidad alguna de ser una pareja con él, pero que como mujer ella espera iniciar otra relación a la que tiene derecho. Comparte sus anhelos de trabajo, superación, el retomar sus estudios y ser una buena mamá y una buena hija.

Objetivos alcanzados.

Nelly en el proceso ha reafirmado su confianza y seguridad personal, su capacidad de ser una buena mamá, lo que no implica estar libre de enfrentar crisis, pero sí buscar la forma de superarlas y salir adelante, ante todo ha construido una visión diferente de su experiencia, ahora la considera como una oportunidad para madurar, para obtener independencia, de aprender a decir no, sobre todo de ser dueña de su vida y de sus decisiones.

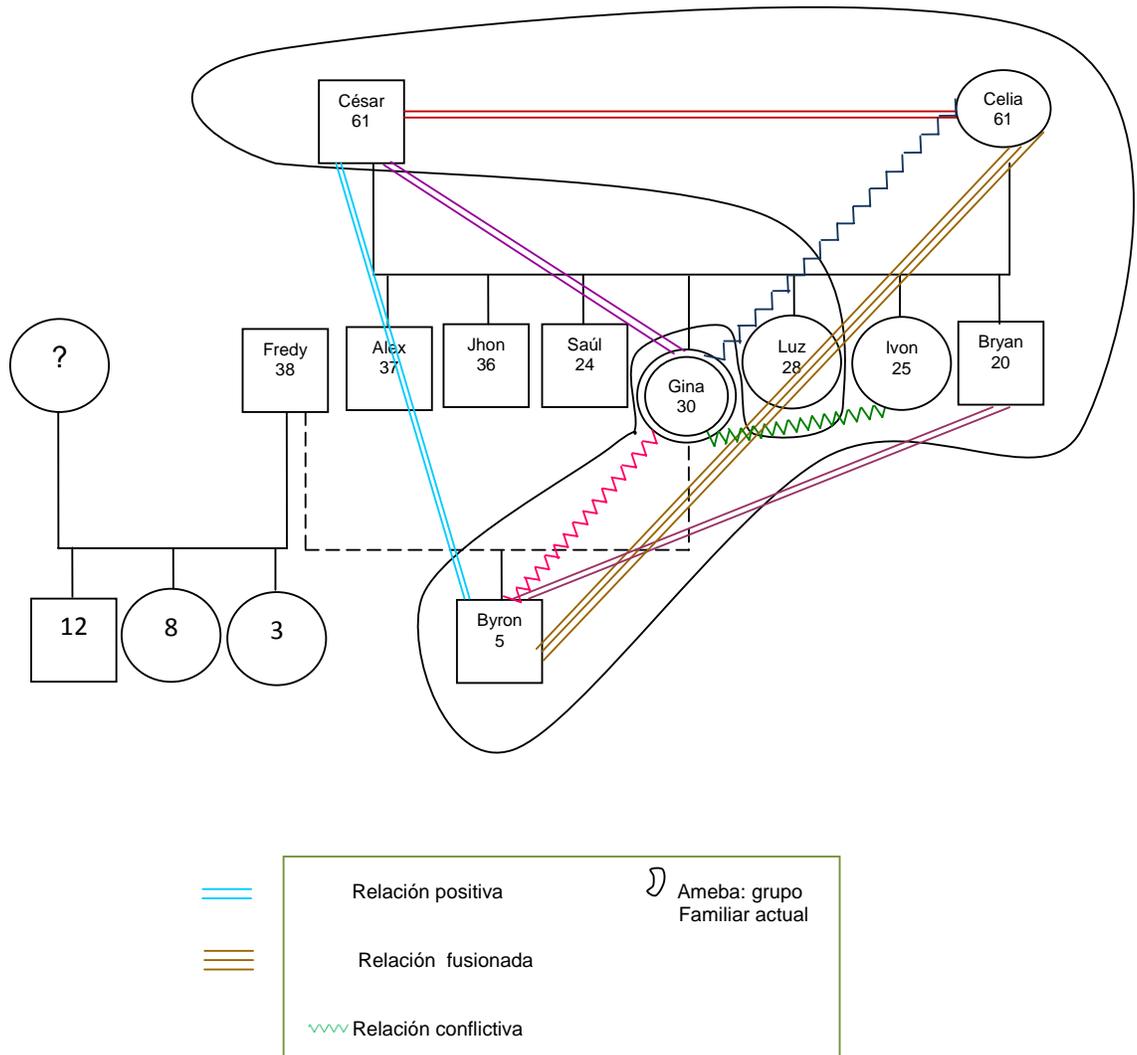
En sus relaciones familiares ha logrado una mejor comprensión e identificación de las acciones y experiencias de su mamá, reconoce su valentía, el inmenso amor de madre y abuela, así como su gratitud por la presión que ejerció para que los padres sean los responsables de cubrir las necesidades de su hija, sin embargo compartirá su necesidad de ejercer autoridad con su hija acordando normas, reglas y valores que desea para su familia.



5.1.4.- CASO Nº 4: **GINA**

INFORMACIÓN GENERAL
NOMBRE: Gina
EDAD: 30 años
ESTADO CIVIL: Soltera
OCUPACIÓN: Empleada en almacén de pinturas
DOMICILIO: Ciudadela San Marcos
GRUPO FAMILIAR: Padres, dos hermanos, Gina y su hijo

GENOGRAMA





Antecedentes.

Gina es una mamá soltera de 30 años, tiene a Byron un niño de 5 años estudiando en el Centro Educativo Carlos Zambrano.

La consultante vive con su familia de origen, su grupo familiar está constituido por los abuelos, dos tíos, su hijo y ella. Labora como empleada privada en un almacén de pinturas, no mantiene ningún contacto con el padre del niño, Byron está registrado con el apellido materno, no conoce nada de su padre.

Estructura y dinámica relacional

La familia de Gina es una familia monoparental, compartiendo con una familia extensa, ya que viven con los abuelos y los tíos del niño. Los límites dentro del sistema familiar son difusos, las normas y reglas que trata de mantener con el niño son contrariadas o anuladas por la abuela, quien ejerce presión sobre Nelly.

El ciclo de vida en el que se encuentra la familia de la consultante es el de una familia con hijos en edad escolar y por parte de los abuelos, se trata de una familia con hijos adultos.

Respecto a la jerarquía dentro del sistema se puede observar autoridad total de la abuela sobre el nieto y su hija, aún el hijo tiene autoridad sobre su madre

Proceso de Intervención terapéutica

La intervención se realizó desde el modelo narrativo, la información se analiza en dos categorías: el relato saturado y alternativo:

Relato Saturado

Gina inició su relato, con gran nerviosismo y con la mirada baja. Mencionó que conoció al padre de su hijo hace unos ocho años, con él



mantuvo la “más hermosa relación” de la que nació su hijo Byron, lamentablemente él estaba casado. Desde el inicio ella sabía esa realidad, pero no le importó, ante todo estaban sus sentimientos. “Yo conocí al papá de mi hijo hace unos ocho años, y viví con él más hermosa relación... Sólo que él estaba casado... No me importó, sabía en el rollo que me metí”.

Vivieron una hermosa época, compartieron grandes y lindos momentos, pero cuando ella se embarazó, su realidad cambió totalmente, él mencionó su apoyo pero implícitamente le comunicó la idea de no tenerlo, cuando ella no aceptó “ese apoyo” él se alejó y desapareció durante todo su embarazo. “Viví algo tan lindo, pero cuando me embaracé y le comenté me dijo mire lo que hace, que sea lo mejor, si es que tú quieres tenerlo”.

Cuando su familia se enteró pasó difíciles momentos, sobre todo porque su familia no esperaba eso de ella y más aún el romper principios, sintió el desprecio y el reclamo no sólo con palabras sino con actitudes, especialmente de su mamá. En el momento del nacimiento le acompañaron su familia, a él no le comunicó porque perdieron contacto y ella no creía necesario por la actitud asumida. “Cuando mi mami se enteró casi me mata, todos me miraban extraño, supongo porque él era casado... Cuando nació sólo estuvo mi mami, mi hermano y mi cuñada...A él no le avisé, ¿para qué?...”.

Por su situación, se reintegró temprano a su trabajo y es entonces cuando el padre del niño empieza nuevamente a buscarle, sus intenciones al parecer son retomar la relación con Gina, pero en ningún momento responsabilizarse por su hijo. Ella trató de que el padre reconozca legalmente a su hijo, sin embargo él restaba importancia a su pedido, posteriormente ella inició una demanda para reclamar una pensión alimenticia, que no llegó a ejecutarse porque él aceptó pasarle voluntariamente una cantidad mensual. “A los quince días regresé a trabajar y él empezó a buscarme... No me preguntaba nada del niño,



quería buscarme como mujer... Cuando le pedí que le reconozca me respondió ¿para qué te sirve el apellido?... Al demandarle me terminó convenciendo de que no era necesario que me iba a dar voluntariamente...”.

De su experiencia relata que la vivió intensamente, que su hijo es fruto de un gran amor, que se enamoró ciegamente, que no le importó vencer todo tipo de obstáculos, a la vez reconoce que ella estuvo consciente de que eso era temporal y que en su mente permanecía un auto-reproche al pensar en la familia de Fredy, pero al mismo tiempo el amor le daba fuerzas para vivir ese sentimiento por el tiempo que dure. “Creo que nunca más me enamoraré así... Estuve enamorada ciegamente... Sabía que no era para siempre, no me importaba... En mi mente me torturaba porque pensaba en la esposa... En las noches lloraba porque pensaba que ¿hasta cuándo ésta felicidad?...”.

Siente una gran decepción y dolor ante la actitud del padre para con el niño, el hecho de nunca haberse interesado por él, siente que es un cobarde porque no se responsabilizó de sus actos, se siente utilizada como mujer, y preocupada por la realidad de su hijo, en ocasiones siente que no está ejerciendo bien su rol de madre por los constantes conflictos con su madre y que eso repercute en el comportamiento de su hijo y en el hecho de no sentirse querido. “Me duele su cobardía, su irresponsabilidad... Para él solo cuentan sus otros hijos y eso me da rabia... Los hombres saben enamorar y sólo quieren sexo... Ellos no sufren, sólo las mujeres sufrimos... No estoy haciendo bien mi papel de madre... No sé cómo comunicarme... Cuando le quiero corregir mi mami me grita y me presiona en presencia de Byron, entonces el también me grita... Eres una mala, una tonta... Si le quiero corregir corre a las piernas de la abuela... A mí nadie me quiere... Me voy a conseguir otra mamá...”.

Su narrativa fue externalizada en forma verbal durante las tres primeras sesiones, y además se utilizó una técnica grafo plástica de la dactilo



pintura para representar los episodios más dolorosos de su narrativa. En esta actividad representó lo que hasta ahora había relatado puntualizando su gran amor, y a la vez el odio actual, el niño viviendo sólo por la irresponsabilidad y cobardía del padre, su llanto interminable cuando nadie la vea, su sufrimiento por estar y verse sola.

Cuando se bautizó el problema lo nominó como “**Amor sin límites**” que lo representó mediante gráficos, frases y una fotografía de su hijo.

En la tercera sesión se abordó la separación del problema de la consultante “el problema es el problema y no la persona”.

Puntualiza que “Amor sin límites” ingresó a su vida desde el momento que se encontró y miró a Fredy y le llevó a realizar acciones que le permitieron vivir intensamente el amor, aunque sea por un corto tiempo y ahora enfrentar situaciones difíciles. “Amor sin límites” ha afectado las siguientes áreas de su vida:

- Las relaciones con su madre e hijo: “Pienso que no estoy haciendo bien el papel de madre... A veces no sé como corregirle a mi hijo... Cuando quiero corregirle mi mami me presiona, me grita, y mi hijo también me grita... Me dicen tienes que tener dominio propio”.
- En lo personal siente que desperdició los mejores años de su vida, aparecieron sentimientos de culpa, produjo un bloqueo emocional ya que dejó temor a mantener otra relación porque siente que le harán lo que ella hizo. “Le entregue mis mejores años, desperdicié mi juventud... Tengo miedo que me hagan lo que yo hice... Pienso cuanto sufrió la esposa...”.
- Su identidad y autoestima: “No me presento como soy porque me da vergüenza... No quiero que me pregunten... Alguien me dijo eres una tonta, te metes con un hombre casado... Siento que todos me van a juzgar...”.



- Su proyecto de vida, ya que por su experiencia se visualiza en el futuro sola, porque teme a que le hagan lo mismo que ella hizo. “No quiero casarme, estar con alguien, porque las mujeres sufrimos...”.
- Su desconfianza en los hombres: “Los hombres son fríos, saben engañar... Me van a tocar solo los malos... Por mi suerte...”. “Amor sin límites” le hace sentir odio, frustración, sentimientos de culpa, desconfianza, soledad, dolor; desencadena pensamientos de incompetencia como madre, de haber abandonado mis principios, de ser un mal ejemplo.

Relato alternativo.

A partir de la cuarta sesión se motiva a la consultante para que visualice y determine áreas de su vida en las que el problema no ha tenido mayores o ningún efecto, es decir se le invita a la búsqueda de momentos y circunstancias de su vida que contradigan el relato saturado del problema.

Gina reconoce las siguientes áreas en las cuales: “Amor sin límites” no está presente:

- En su tarea de ser mamá: “Cuando comparto tiempo con mi hijo, salimos de compras... Mi hijo me da las fuerzas que necesito...”.
- En mi trabajo: “He dejado muchas cosas, pero en mi trabajo siempre he sido muy cumplida, no lo he descuidado...”.
- El contacto con mis amigas del colegio: “Yo las visito, comparto con ellas... Me dicen sigue adelante, si puedes...”.
- En actividades culinarias: “Cuando me pongo a cocinar, me gusta mucho hacer cosas diferentes....”.
- En su hijo, pues su inocencia me aleja de todo lo negativo: “A veces me sale con cosas que me hacen olvidar y me hacen reír...”.



Como personas significativas que han contribuido para minimizar el impacto del problema, considera a su hijo, que es lo mejor que le ha pasado, sus amigas del colegio, su compañera de trabajo, Geovanny un ex enamorado, hasta los dos años su hijo lo identificó como su papá y él lo quiere muchísimo.

Entre las actividades que le han hecho sentirse diferente menciona: el controlar y ayudar en las tareas a su hija, su eficiencia laboral, no haber descuidado su cuidado personal, siempre se arregla y cuida su imagen.

Con respecto a su participación y asistencia a la terapia manifiesta: “Al principio no me gustó, sentí miedo de volver a recordar” progresivamente sintió una oportunidad para liberar sus sentimientos y compartir un peso. “Poco a poco me fui abriendo, nunca quise contar a nadie, mis amigas saben poco... Me siento bien el compartir un peso... No quisiera que se termine...”.

Al solicitarle que escriba una frase que refuerce lo mencionado en la sesión escribe: **“Tengo lo más hermoso: mi hijo”**. **“Ser responsable y mi fuerza de carácter”**.

En la quinta sesión se promovió el contraste entre el relato saturado del problema con el inicio del relato alternativo, como parte motivacional se escuchó y luego se le invitó a cantar el tema de Alejandro Lerner, “Volver a empezar”. Seguidamente tomando los principales elementos de lo narrado hasta ahora, se comparte una narrativa con personajes diferentes y con un desenlace motivador y desafiante frente a la realidad contenida en el relato. La consultante al final se identificó con lo narrado.

Para consolidar los relatos alternativos, se le solicitó como tarea escribir su relato, y cuando lo realice escuche la canción como un fondo musical (se le entregó en un CD.) proyectándose hacia un desenlace positivo que ella pueda vivirlo, historia que la compartirá en la siguiente sesión. Manifestó que no le gusta escribir, que para ella es mejor contar, pero lo voy hacer. Finalmente se le solicita ubicarse para la toma de una



fotografía que se le había anticipado, esa actividad le agradó y posó para la cámara. Al reverso se le invita a escribir diariamente dos características personales positivas sobre sí misma.

En la sexta sesión Gina dio lectura a su nuevo relato, se sentía nerviosa y “con ganas de leer lo que escribí aunque es una historia corta”. En su relato ella se identificó con el nombre de Alexandra.

“Alexandra vivió una bella historia de amor con el hombre de sus sueños, esta relación fue tan intensa que duró varios años, en los cuales se demostraron mucho amor. Al tiempo Alex quedó embarazada, ella feliz por tener en su vientre el fruto del amor que le tenía a su pareja, le comentó lo que estaba sucediendo y él le respondió resuelve el problema antes que se note; en ese momento se dio cuenta que los sentimientos no eran iguales, desde ese momento Alex asumió la responsabilidad, por la gracia de Dios y por el amor que le tiene a su hijo está saliendo adelante, aprendió a perdonarse y a perdonar al prójimo. Estas experiencias le han impulsado a salir adelante. Ella tiene metas, visiones diferentes de la vida, tiene amor para dar y recibir...”.

Entre los relatos emergentes que contradicen el relato saturado menciona:

- Su decisión de tener a su hijo sin importarle las circunstancias: “En ningún momento pensé en no tenerlo... Sabía que podía sacarlo adelante, y enfrentar lo que venga...”.
- La fuente motivación y desafío lo constituye el fruto de su amor: “Es lo más hermoso que tengo” es su hijo: “Que satisfacción darme cuenta lo que he pasado y mi hijo está grande, bello, tiene un futuro...”.
- El tiempo que comparte con su hijo, las tardes y noches, los fines de semana son para él.



- Su responsabilidad laboral: “Nunca he incumplido mi trabajo, he dejado muchas cosas por mi trabajo... Me ha servido para sostener a mi hijo”.

Al solicitarle asumir una postura ante sus relatos, manifestó “He esperado llegar aquí, me hace sentir que dejé atrás, que lo viví pero pasó, ahora estoy en otro tiempo... Aquí me quedo pero para continuar adelante...”.

En la sesión final se realizó una celebración especial ante la comunidad de testigos conformada por las madres solas participantes en el proceso, como invitada especial estuvo su compañera del colegio, a la que hizo una especial mención por haberle acompañado en su experiencia de ser mamá.

Se le hizo entrega de un certificado como constancia de haber cumplido con todo su proceso y además de otros documentos como un portarretratos con su fotografía, para que relea sus fortalezas que le permitieron salir adelante, y una fotografía del grupo para que se sienta acompañada en su camino.

Objetivos alcanzados

Gina ha experimentado un proceso de perdonarse y perdonar, lo que le permite sentirse liberada de sentimientos de culpa y estigmatizaciones que imaginaba que los demás le atribuían, se ha valorado como mujer y deja abierta la posibilidad de formar una familia, ahora está consciente de que no todos los hombres tienen que ser como Fredy y que no necesariamente se encontrará con ellos en especial. Abandonó su posición pesimista. Valora lo que ella es y sus sentimientos que tiene para sí, para su hijo y para los demás, tiene una visión diferente de su historia y de sus metas.

5.2.- DISCUSIÓN: Culminado el análisis de casos, se procede a realizar un análisis comparativo entre ellos.



5.2.1.- REALIDAD FAMILIAR DE LAS MADRES SOLTERAS.

Con la confrontación de todos los casos, se determinaron las generalidades y particularidades sobre la realidad de las madres solteras del Centro Educativo Carlos Zambrano, lo que se expone a continuación:

GENERALIDADES	PARTICULARIDADES
<p>1.-Dos madres se encontraron embarazadas a los 20 y 24 años.</p> <p>2.-Mary, Pilar y Nelly experimentaron sentimientos de: ira, dolor, decepción, soledad, abandono, tristeza ante su realidad de madres solteras, pues tenían proyectos de formar una familia con el padre de sus hijos.</p> <p>3.-En todos los casos se evidencian sentimientos de culpa por haber defraudado a sus padres al ser madres solas, y por la realidad que enfrentan sus hijos.</p> <p>4.-Esos sentimientos se reflejan en la nominación del problema, las tres los bautizan utilizando el término “Decepción”.</p> <p>5.-Todas las consultantes permanecen con su familia de origen formando familias</p>	<p>-Nelly y Pilar enfrentaron su embarazo entre los 16 y 18 años respectivamente.</p> <p>-Gina experimentó sentimientos de odio y vergüenza por traicionar sus principios, a pesar de estar consciente de lo temporal de su relación porque su pareja era un hombre casado.</p> <p>-En el caso de Gina lo bautiza como “Amor sin límites”.</p>



<p>extensas.</p> <p>6.-Todas las madres hacen referencia a conflictos en la jerarquía, los bisabuelos o abuelos no les permiten ejercer autoridad.</p> <p>7.-El embarazo de las cuatro consultantes nunca estuvo entre los proyectos de la pareja, fue un evento sorpresivo.</p> <p>8.-En los casos de Mary, Nelly y Gina, el padre de sus niños nunca manifestó duda alguna sobre su paternidad.</p> <p>9.- Una vez confirmado el embarazo de Mary, Pilar y Gina, los padres de los niños se alejaron y no prestaron apoyo alguno, en el parto no estuvieron presentes.</p> <p>10.- Tres consultantes abandonaron sus estudios: una al terminar el ciclo básico y las dos luego del bachillerato.</p> <p>11.-Todas las consultantes manifiestan sus dificultades económicas y las limitaciones que pasan con sus hijos.</p> <p>12.- Pilar y Nelly no han experimentado otra relación sentimental, reiteran que es un tiempo para “ser madres antes que</p>	<p>-En la situación de Pilar, la relación de pareja terminó porque el padre dudó de la paternidad.</p> <p>-Nelly recibió el apoyo del padre de su niña en el embarazo y parto.</p> <p>-Pilar continúa con sus estudios universitarios.</p> <p>-Mary y Gina tuvieron otra relación afectiva, sin embargo sienten que</p>
---	---



<p>mujeres”.</p> <p>13.- Todas las madres manifiestan estar sobrecargadas de responsabilidades y manifiestan temor y dudas de no cumplir adecuadamente su rol.</p> <p>14.- La autoestima en todos los casos se ha visto afectada: autoconcepto, autoimagen, autoafirmación.</p> <p>15.- Los niños de Mary y Gina no conocen a sus padres, no han sido reconocidos; la niña de Pilar lo conoce por fotos y ocasionalmente habla con él. En los tres casos no tienen ningún vínculo con la familia paterna.</p>	<p>fracasaron nuevamente.</p> <p>-La hija de Nelly mantiene buenas relaciones con los abuelos paternos y con su padre, igualmente Nelly.</p>
---	--

Al vincular la realidad que han experimentado las madres solteras del Centro Educativo Carlos Zambrano, con los referentes teóricos de la presente investigación encontramos que:

- La mitad de las madres experimentaron la maternidad tempranamente, en su adolescencia, específicamente a los 16 y 18 años, lo que según Clyde Narramore (2004) debido a la



inmadurez, la falta de una educación sexual apropiada y oportuna llevan en ocasiones a embarazos tempranos no planificados.

- Con respecto a la estructura y dinámica relacional, en todos los casos es evidente el conflicto de autoridad existente entre la madre y la abuela, las madres manifiestan su necesidad de ejercer su rol, sin embargo sus madres interfieren y peor aún las descalifican ante sus hijos, lo que genera conflictos en los patrones de crianza de los niños. “Mi hijo no obedece... Cuando le quiero corregir corre donde mi abuelita... A veces no sé como corregirle a mi hijo... Cuando quiero corregirle mi mami me presiona, me grita, y mi hijo también me grita... Me dicen tienes que tener dominio propio... Como pasa más tiempo con mi mami no me obedece... Mi hija me dice vos no me tienes que mandar sino mi mamita... Ella es rebelde conmigo, me grita, me lanza las cosas... Le tengo que recordar que soy su mamá... A mí me hablan por ella...”.

Lo encontrado guarda estrecha relación con la mencionado por Zevallos y Chong (2005) quienes afirman que una de las mayores dificultades y fuente de preocupación es la injerencia de los abuelos en la formación y educación de los hijos, lo que genera una difícil situación al interior de la familia por no lograr establecer límites claros, definir las normas y reglas que faciliten la crianza y convivencia familiar, los continuos enfrentamientos y desautorización entre la madre y los abuelos por la mejor manera de educar a los niños; con todo esto aparecen los niños fuera de control, que ante la poca claridad o ausencia de autoridad y de normas familiares terminan haciendo lo que quieren.

- Según White (1993), generalmente los relatos iniciales se encuentran cargados de frustración, desesperación y dolor y con muy escasas esperanzas, lo que se denomina “descripción



saturada del problema” y contiene el relato dominante de la vida de la persona. Todas las consultantes en las tres primeras sesiones, al externalizar su experiencia manifiestan que han experimentado sentimientos de decepción, tristeza, soledad, culpa, abandono, angustia, frustración, ira, con gran intensidad al enfrentar a solas la maternidad, lo que guarda coherencia con la nominación del problema, ya que tres consultantes incluyen el término “**decepción**” para el bautizo del mismo, haciendo referencia a su decepción personal por la actitud de su pareja y por haber decepcionado a su familia: “Como me vas hacer esto, yo trabajando para darte estudio y mira como me pagas... Mi mamá no esperaba esto de mí... Decepción y dolor por su desconfianza sin fundamento... Yo era una chica de su casa... No esperaba que haga eso... Me dolió en el alma... No entiendo por qué me hizo caso... Cuando me enteré lloré toda la noche, fue la decepción más grande...”.

En el único caso que se manifestó abiertamente sentimientos de odio y vergüenza por “abandonar sus principios” fue en el de Gina, sin embargo no se reflejó en su bautizo del problema, ella lo nominó como “**amor sin límites**” haciendo referencia a la intensa y hermosa relación vivida mientras duró.

- Al confirmar el embarazo, en el caso de Pilar y Gina, fue el momento para que sus parejas abandonen la relación y retiren su apoyo, vivieron toda su experiencia del embarazo sin ningún contacto, ni respaldo alguno por parte del padre de sus hijos. Según Zevallos y Chong (2005), una vez ocurrido el embarazo, el padre opta por alejarse y evadir su responsabilidad y función en la crianza, formación y educación de sus hijos, sobre la madre delega toda o la mayor parte de la responsabilidad por el cuidado y la manutención de los hijos de ambos.



- Las dificultades económicas constituyen una gran dificultad para todas las madres, a pesar de su trabajo, de buscar actividades complementarias, y del apoyo de los abuelos, se refieren a limitaciones para sus niños, más aún cuando han ingresado a instituciones educativas. “Lo más difícil es lo económico, dependo mucho de mi mamá porque con mis ventas tengo algo de dinero, pero no me alcanza, el papá últimamente le envía dinero pero cuando se acuerda...”.
- En todos los casos, las madres manifiestan sentirse solas, sobrecargadas de responsabilidades debido al poco o nulo involucramiento de los padres, sobre todo en decisiones vitales para los niños, lo que se relaciona con lo manifestado por Sharp (1972) citado por Carmona: la sobrecarga de actividades, responsabilidades, y el “doble rol” que cumplen, hacen que las madres solteras se encuentren casi permanentemente agobiadas, por las múltiples funciones que realizan y por no tener con quien compartir. Al respecto igualmente la Comisión de los Derechos de la Mujer (1998) manifiesta que en la mayoría de los casos el progenitor solo se encuentra en una situación muy vulnerable, teniendo que hacer frente a responsabilidades por partida doble, en calidad de proveedor de sustento y cuidador de la familia. “No tengo tiempo para nada... Toda la responsabilidad, pensar que si algo me equivoco le va afectar a mi hija... Sería yo la culpable de lo malo o de lo bueno de mi hija... No tengo tiempo y mi mami me ayuda...”.
- Dos de las madres, luego de enfrentar la maternidad a solas, no han experimentado una nueva relación sentimental, manifiestan que es un tiempo “para ser madres antes que mujeres”, persisten



sentimientos de inseguridad, temor y desconfianza ante la presencia de un hombre en sus vidas. Según Santiesteban, F. (1991) citado por Zevallos R. y Chong, N. (2005) La tarea de madre y su especial dedicación a los otros, marcan sus deberes así como sus aspiraciones; más que desear algo para sí misma, aspira a que sus hijos logren lo mejor en la vida, depositando en ellos sus aspiraciones. “Tengo miedo de volver a equivocarme... No me veo como enamorada, porque tengo que dedicarme a mi hija”. “Ahora mi preocupación es que mis hijos coman, que tengan que vestirse, yo no importo...” “Ya no es lo mismo con una hija...”. “Pienso que ya nadie se fijaría en mí, ahora con dos hijos, no sé...”.

- Sobre el abandono de los estudios, las tres madres refieren que es por el tiempo y los recursos. “Ya no pude seguir estudiando, acabé mis estudios con mi niña y se me hizo complicado. Mis estudios se quedaron allí por lo económico, ahora no puedo por el tiempo... Si estudio de noche no me quedaría tiempo para mi hija”. Al respecto Santiesteban citado por Zevallos y Chong (2005), menciona que cuando las mujeres han estado cursando estudios, en muchos casos dependían económicamente de sus padres y se enfrentan con la maternidad a solas se ven en la necesidad de reorganizarse y en ocasiones abandonan sus estudios.
- Las relaciones sociales de todas las madres se han limitado al grupo familiar, manifiestan no tener tiempo ni espacio para mantener vínculos con personas significativas, peor para ampliar su círculo de amigos. Según Sharp citado por Carmona (1972) el desborde de tareas hace que progresivamente la vida personal y social de las madres solas vaya perdiendo espacio y generando sentimientos de soledad. Las consultantes afirman: “Estoy lejos de mis amigas, no puedo asistir a reuniones, siempre tengo que llevarle a la niña...”. “Mi vida se ha reducido a mi hija a mis estudios...”.



- La autoestima de todas las madres se ha visto afectada, en su autoconcepto, autoimagen, autoafirmación y autoeficacia. Sienten que ellas y no son importantes, manifiestan inseguridad al ejercer su rol materno, desmotivación o carencia de recursos para su arreglo personal, se sienten en inferioridad de condiciones frente a mujeres que ejercen la maternidad con una pareja que las respalde, manifiestan que los hombres ya no considerarían una relación con ellas con la misma seriedad. “Antes si me compraba ropa, maquillajes... Será difícil que alguien quiera una relación conmigo... Soy un mal ejemplo para mi hermana...”. “Ya nadie se fijará en mí...”. “Pensar que si algo me equivoco le va afectar a mi hija... Sería yo la culpable de lo malo o de lo bueno de mi hija”. “Cualquier hombre ya no tendría conmigo una relación en serio... Ahora mi preocupación es que mis hijos coman, que tengan que vestirse, yo no importo, ya con lo que tengo... Antes si me arreglaba, ahora de donde, no ve hasta me caigo y me salió el diente...”.

Según Branden (1995) una baja autoestima hace que nos olvidemos de nosotros mismos y que exista una comunicación opaca, evasiva e inapropiada, busca la seguridad de lo conocido y la falta de exigencia, el limitarse a lo familiar y a lo fácil contribuye a debilitar la autoestima, cuanto más baja menor será lo que esperamos y aspiremos conseguir. Al no tener con quien compartir responsabilidades, según Sharp (1972) citado por Carmona, manifiesta que en ocasiones se genera la sensación de “no estar llegando a nada” y de no cumplir bien con sus obligaciones.



5.2.2.- EL SURGIMIENTO DE UNA NUEVA NARRATIVA EN LAS MADRES SOLTERAS

A partir de la cuarta sesión las madres empiezan a determinar en su narrativa, aspectos de su vida que no se han visto afectados por el problema, mencionan personas significativas y actividades que les han hecho sentirse diferente. De estos relatos de establece lo siguiente:

GENERALIDADES	PARTICULARIDADES
1.- Nunca consideraron la posibilidad de un aborto ante su realidad de enfrentar la maternidad a solas. 2.- Todas las madres desempeñan una actividad laboral para generar recursos y sostener su familia. 3.- Sus hijos, en todos los casos, constituyen su fuente de motivación y desafío para salir adelante. 4.- Mencionan el trabajo como un área que no se ha visto afectada por el problema, se consideran responsables y eficientes. 5.- El responsabilizarse de sus hijos, el haber compartido momentos únicos, acompañarlos	-En el caso de Gina el padre mencionó esa alternativa. -Los padres apoyan voluntariamente en dos casos con una pequeña cantidad.



<p>en sus logros, controlar sus tareas educativas les hace sentirse diferentes, su prioridad es ejercer su rol materno.</p> <p>6.- Todas resaltan y valoran el apoyo de su familia de origen, especialmente a su madre como una fuente de apoyo y cuidado del niño mientras trabajan, así como la necesidad de reestructurar límites y normas.</p> <p>7.- Se evidenció un cambio de actitud con respecto al apoyo de los padres, consideraron que es una obligación de ellos y un derecho para sus hijos. Dos madres iniciaron una demanda legal.</p> <p>8.- Tres madres manifestaron que como mujeres tienen derecho a amar y ser amadas, consideraron la posibilidad de una relación sentimental nueva.</p> <p>9.- Mary y Gina se cuestionaron el no haberles hablado a sus hijos sobre sus padres, buscarán oportunidades a partir de inquietudes de los hijos.</p> <p>10.- Reconocen y valoran sus cualidades físicas, personales, laborales, así como sus sentimientos, actitudes y valor del ejercicio de la maternidad a solas.</p>	<p>-En el caso de Gina, por su gran desconfianza considera como una posibilidad lejana el tener una pareja.</p>
--	---



Relacionando estos elementos del relato alternativo con la teoría encontramos: Inicialmente White y Epston refieren en sus escritos, que solicitaban a la persona que luego del relato saturado del problema, recuerde ocasiones en las que enfrentó positivamente dificultades similares y salió victoriosa. White (1993) se refiere a estos recuerdos significativos contradictorios al relato dominante como “desenlaces inesperados”, según el autor en el curso de la terapia, es necesario estar atento a los momentos cuando emergen aspectos de la experiencia personal que parecen contradecir o modificar el relato saturado del problema, el terapeuta mediante interrogantes invita a identificar, describir, confirmar y explayarse sobre la naturaleza y circunstancias de los desenlaces inesperados, es decir momentos en los que el problema no estuvo presente o cuando lo hacía en diversa intensidad, es el momento para promover el abandono de la descripción de los efectos del problema en su vida, hacia la influencia que la persona puede tener sobre el problema, es necesario entonces, estimular la creación de nuevos argumentos dentro del mismo relato.

Las mujeres que claramente enfrentan su maternidad en solitario, según Jiménez I., Morgada, B y Diez M., (2007), desde una posición de empoderamiento, desarrollan estrategias en el proceso, como una forma de afianzamiento necesario para tomar decisiones o como un sentimiento final o vital permanente. En determinadas circunstancias aparecen como respuesta a dudas e incertidumbres en el curso de la experiencia y en otras como una forma de “sacar fuerzas” para hacer frente a situaciones potencialmente duras y complejas.

Entre los relatos alternativos que les han permitido enfrentar la maternidad y reconstruir su relato mencionan:



- Su firme aceptación y decisión de tener a su hijo: todas las madres al enterarse de su embarazo, y sentirse sin el apoyo de su pareja, experimentaron sentimientos de angustia, temor, culpa, etc., pero en ningún momento consideraron la posibilidad de un aborto como una salida a su situación. En el caso particular de Gina el padre manifestó esa posibilidad como una forma de “apoyo”, lo que fue rechazado totalmente por ella.
- Necesidad de ejercer un nuevo rol y buscar generar recursos: ante su realidad de ejercer a solas la maternidad, todas las consultantes han buscado generar sus propios recursos económicos, asumieron el rol de proveedor. “Aprendí a trabajar pronto y eso me hace sentir bien...”. “Nunca les he dejado solos, a pesar de no tener un sueldo nunca han dejado de comer, de cualquier manera me he ganado un plato de comida para ellos”. “A partir de allí, no he dejado de trabajar, no me importó trabajar en lo que sea, para que en todo me ha ido bien”.
- Buscar otras fuentes de ingresos económicos: Como una actividad complementaria en lo laboral, tres madres han optado por la venta de productos de belleza como un complemento de sus recursos, y, como una forma de obtener elementos para su hogar a través de los estímulos por monto de ventas. “Siempre me han gustado las ventas, el contacto con la gente, siempre me gusta hablar con alguien”.
- Existencia de redes de apoyo: En todos los casos su familia de origen constituye una red de apoyo, sobre todo en el cuidado de los niños mientras la madre se desempeña laboralmente, lo que es valorado y rescatado por las consultantes. “A pesar de todo, mi mami siempre ha estado conmigo, de cualquier forma me ayuda



con mi niña... Conmigo siempre se enoja, pero con la niña está en todo”.

- Motivaciones personales: Todas las consultantes se refieren a sus hijos como una fuente de fortaleza, motivación y desafío para enfrentar su realidad y tener expectativas positivas de salir adelante. “Qué satisfacción mirar todo lo que he pasado, y ver a mi hija grande, sana, estudiando... ¿qué sería mi vida sin ella?...”. “Ella sabe que es la razón de mi vida, y yo le recuerdo siempre...”.
- Enfrentar nuevas experiencias y oportunidades: En todos los casos, las madres resaltan que la oportunidad de ser madres, ha constituido una fuente de realización personal que les permitió vivir nuevas experiencias, compartir grandes y únicos momentos con sus hijos, de ver crecer y disfrutar de sus logros personales. “El verlos crecer, compartir sus travesuras, el malgenio de Juan Carlos, lo cariñoso que es el Diego, por ellos estoy saliendo adelante... A pesar de tantas cosas, ver que se encuentran bien... Mi abuelita dice que es fuerte, sano, de buena calidad”.
- Generar espacios productivos con sus hijos: En todos los casos valoran y buscan espacios para compartir tiempo, actividades y responsabilidades con sus hijos, el ejercer su rol materno es una prioridad para ellas.
- Proyectarse al futuro: Todas las madres consideraron en el proceso, la posibilidad de estar abiertas a una nueva relación sentimental, que ahora son madres pero no dejaron de ser mujeres, y como tales tienen la necesidad de amar y ser amadas, en el caso de Gina como algo lejano.



- Compartir obligaciones y proteger derechos de sus hijos: Mary y Nelly iniciaron durante su participación en el proceso, una demanda para exigir legalmente la pensión alimenticia para sus hijos. : “El papá está trabajando, el pasa bien, entonces que se preocupe de su hijo, que le dé pero legalmente... Yo sé que no es para mí, es un derecho de ellos”. “Aún lo de la demanda es para que sea responsable, ya le citaron...”.
- Valor personal y ejercicio positivo de su rol de madres: Las consultantes al “mirarse” a sí mismas y reconocer lo que han logrado con sus hijos, reestructuran el concepto sobre sí mismas, asumen una actitud de reconocimiento y valoración de su esfuerzo y del ejercicio de su maternidad a solas y se proyectan hacia un futuro estable y saludable. “Hasta ahora todo me ha ido bien... Pienso que estoy mejor que antes, aún él me dice estás mejor que yo...”. “Lo estoy haciendo bien”. “Puedo y quiero”. “Estoy mejor” “Puedo superarme”. “A pesar de mi inmadurez mi hija está bien, pienso que hasta ahora soy una buena mamá... Estoy segura que saldremos adelante, siempre estoy buscando lo mejor...”.

En el momento de asumir una postura frente a sus relatos, todas las consultantes manifestaron su actitud de sosiego, descanso, de sentirse escuchadas y liberadas de un gran peso, por consiguiente ninguna evidenció una actitud titubeante, por el contrario fue de alegría y una actitud positiva frente a su futuro conjuntamente con su hijo y su familia de origen. “Para qué quedarme con mi lamento, con lo que ya me pasó, pero me sirvió para ver mi realidad, para ser la dueña de mi vida y mis decisiones”. “Parece mentira que todo esto me haya pasado, pero que alegría haberle contado, no sabe cuánto me pesaba ¡Qué aliviada me siento!”. “Me he liberado, he sacado algo que estaba adentro atormentándome”.



La comunidad de testigos integrada por las madres participantes y familiares muy cercanos (mamá, hermana) y una amiga, mantuvieron una escucha atenta frente al relato, vivieron muy cercanamente las historias y en determinados momentos, sobre todo en el caso de la mamá y la hermana existieron lágrimas al escuchar a sus seres queridos, sin embargo no se expresaron mediante palabras o frases, pero como una forma de compartir su alegría e invitarle a salir adelante existieron fuertes abrazos.

La participación de la interventora fue desde una posición muy cercana, de empatía con sus relatos, de profundo respeto por ellas y por su forma de enfrentarse a la vida, de acompañamiento en todo el proceso y sobre todo de valorar su decisión de “compartir” su experiencia de vida como una manera de obtener una perspectiva diferente de su realidad familiar.

De todo lo expuesto por las consultantes en el proceso se desprende un relato saturado cargado de sentimientos de decepción por las expectativas personales y familiares, dolor, tristeza, soledad por las circunstancias características de cada caso, conflictos de jerarquía al interior del grupo familiar, dificultades económicas, sobrecarga de responsabilidades y temor ante la posibilidad de enfrentar una nueva relación afectiva.

En el curso del proceso las madres han reconocido su fortaleza y decisión para enfrentar la maternidad a solas, que a pesar de limitaciones económicas y a través de su trabajo y actividades complementarias han cubierto las necesidades básicas de sus hijos, que ellas se esfuerzan y buscan espacios para compartir tiempo y responsabilidades con ellos, que lo importante es la calidad del tiempo que comparten con ellos, pero ante todo les han llenado de amor y protección. Como mujeres y madres han reconocido sus competencias personales, su eficacia laboral, su valor



como madres e hijas, y han visualizado un futuro compartiendo con una nueva pareja, expresaron su necesidad de amar y ser amadas.

En algunos casos han realizado acciones legales pertinentes para involucrar al padre en la responsabilidad de proveedor, y han considerado el derecho de los niños de conocer y establecer algún vínculo afectivo con el padre.

5.2.3.- MIS RESONANCIAS PERSONALES Y EL TRABAJO REALIZADO

En el trabajo realizado he aportado y aplicado conocimientos desde mi formación profesional, en el proceso he puesto especial cuidado en lograr una relación de empatía frente a la experiencia vivida y compartida, sin embargo en ocasiones me he cuestionado el no lograr una comprensión e identificación en la real magnitud de sus vivencias y dificultades por el hecho de no ser mamá.

Esta experiencia desde “adentro” aportó para que personalmente aumente mi “respeto y valoración” por las mujeres solas que se enfrentan con la familia y sociedad en su reto de criar, formar y educar a sus hijos, que esos niños son la evidencia clara de esa fortaleza; que obtenga elementos puntuales y desde “la fuente” para considerar la situación particular de los niños para reafirmar su valor personal y considerar sus circunstancias dentro del contexto educativo en el que me desempeño, y que constituyó un punto de partida para formular la propuesta investigativa.

Una situación particular de mi experiencia, fue la intervención realizada con una madre que mantuvo una relación con un hombre casado, la forma en que ella narró su relación sentimental fue tan hermosa, reflejando realmente un amor sin límites, me llevó a compartir esa alegría,



sin embargo en el momento que ella mencionó que él era un hombre casado, sentí que existía una contradicción que internamente era cuestionarle a ella cómo mujer, me costó asumir una posición neutral en las primeras sesiones, para las posteriores realicé un proceso de reflexión personal para separar mi sentir de mujer y asumir una posición de interventora.



▪ CONCLUSIONES

Al finalizar el proceso investigativo, habiendo realizado un análisis teórico de las familias y su tipología y, especialmente el abordaje de las familias monoparentales de las madres solteras desde un proceso de intervención aplicando el modelo narrativo, se pueden enunciar las siguientes conclusiones:

- La realidad de las madres solteras, progresivamente en los últimos años, ha ido ganando prominencia, no sólo por su proporción sino también por la desventaja social y económica en la que se encuentran. En tal consideración y con el propósito de tener un mayor acercamiento a ésta realidad familiar se ejecutó la investigación en el Centro Educativo “Carlos Zambrano” durante el año 2009. Se aplicó un proceso de intervención desde enfoque narrativo y se realizó el análisis y sistematización de la información sobre su estructura, dinámica relacional y la construcción de su nueva narrativa.
- Del grupo de madres participantes, se encontró que las participantes tienen una edad entre 22 y 30 años, la mayoría tiene un solo hijo en edad escolar (5 años), terminaron su instrucción secundaria en su mayoría, permanecen con su familia de origen, laboran en actividades privadas con remuneraciones bajas.
- Las mujeres del Centro Educativo “Carlos Zambrano” que participaron en el proceso investigativo enfrentando la maternidad a solas, desde el momento en que se enteraron de su embarazo, atravesaron situaciones conflictivas en primera instancia con su familia de origen, sintieron que defraudaron las expectativas de sus



progenitores, paralelamente enfrentaron problemas con su pareja, ya que como no estuvo dentro de los planes de la relación un embarazo, el padre del niño en la mayoría de los casos, optó por alejarse totalmente y dejar toda la responsabilidad sobre la madre.

- Pese a todas esas circunstancias, en ningún momento consideraron como una puerta de salida o solución a su situación el optar por el aborto, el valor por la vida de su hijo estuvo sobre todas las adversidades que tendrían que enfrentar.
- Todas las madres participantes en el proceso investigativo, han permanecido con su familia de origen, constituyendo familias monoparentales dentro de familias extensas, integradas por: bisabuelos, abuelos, las madres y sus hijos y en algunos casos hermanos y primos.
- A pesar de mantenerse dentro de las familias de origen, las madres han buscado generar recursos económicos propios para sus hijos, por lo que todas se encontraban desempeñando una actividad laboral en el ámbito privado con ingresos limitados, ya que por su particular situación, su nivel de instrucción en la mayoría de los casos, alcanzó el nivel secundario, lo que no les permitió un trabajo con mejores remuneraciones. A su principal fuente de ingresos, las madres han buscado complementarla con la venta de productos de belleza por catálogos, lo que de alguna manera ayudó a incrementar los recursos y en cierta medida a obtener incentivos por montos de ventas, que les permiten implementar “su hogar”.
- El apoyo económico del padre fue mínimo y voluntario, pues en algunos casos los niños no han sido reconocidos legalmente y no conocían ni mantenían ningún tipo de vínculo afectivo con él ni con



su familia, por lo que la total responsabilidad en la crianza, cuidado y educación de los niños ha recaído sobre la madre, la que por su desempeño laboral encuentra muy limitado el tiempo para compartir con sus hijos.

- La sobrecarga de responsabilidades, el desempeño laboral y el reducido tiempo del que disponían las madres que se encontraban enfrentando la maternidad a solas, les ha llevado a permanecer con su familia de origen, lo que en ocasiones ha generado tensiones de conciliación entre las responsabilidades familiares y laborales.
- El apoyo de los abuelos en la crianza de los niños ha generado conflictos de autoridad al interior del grupo familiar, es especial con las abuelas que cuestionan e interfieren en el desempeño del rol de las madres, al no compartir normas y reglas terminaban desautorizando y descalificando a las madres.
- Las madres al estar asumiendo el rol de proveedor en su hogar, por las múltiples actividades que se encuentran desempeñando y por lo limitado de sus recursos, han debido abandonar sus estudios, y limitar sus contactos sociales a su grupo familiar, han perdido toda motivación para asistir a eventos sociales y establecer nuevos vínculos sociales.
- Por todo lo experimentado, su autoestima se ha visto afectada, en algunos casos han descuidado su arreglo personal ya sea por no disponer de recursos económicos o por desmotivación, se han cuestionado sobre la eficacia de su propio desempeño como madres, y por no compartir mayor tiempo y actividades con sus hijos, igualmente sienten que su experiencia condiciona de alguna



manera una futura relación sentimental, pues la mayoría no ha experimentado con una nueva relación afectiva.

- Todas estas dificultades fueron externalizadas en el relato saturado del problema, aplicando etapas del enfoque narrativo, estos relatos estuvieron cargados de sentimientos de decepción, culpa, temor, angustia, soledad, ira y odio.
- Manteniendo el enfoque narrativo, y profundizando en la búsqueda de relatos alternativos, las madres iniciaron una resignificación de su experiencia y realidad familiar que les permitió descubrir sus fortalezas personales y familiares.
- La vida de sus hijos valorada desde el momento de haberse enterado de su embarazo, ha constituido la principal motivación y desafío para enfrentar la maternidad a solas por lo que entre sus múltiples actividades, han buscado los espacios y tiempos posibles para compartir momentos y responsabilidades con ellos.
- Los momentos compartidos, los logros alcanzados, el hecho de mirar a sus niños sanos, el reconocer que sus necesidades básicas han sido atendidas, el haberlos iniciado en su vida escolar y la firme decisión de buscar un futuro digno para ellos, constituyen un reconocimiento de su propio esfuerzo y dedicación, una constatación de su competencia en la maternidad.
- Una capacidad especial que ellas reconocieron fue su probada gestión de recursos económicos propios, lo que han reconocido como una fortaleza personal y familiar.



- A pesar de las dificultades internas han reconocido y valorado a su familia de origen como una red de apoyo social, pues la ayuda que han ofrecido mientras la madre se desempeña laboralmente apoyando en el cuidado y crianza de los pequeños, ha merecido una especial mención, con la decisión de redefinir normas y límites para una mejor convivencia y desarrollo del niño.
- En el curso del proceso, las madres inicialmente han cuestionado el poco o nulo involucramiento del padre, manifestaron gran incertidumbre sobre si desvelar o no su identidad (en los casos que los niños no conocen nada de ellos), sobre si ello traerá problemas o no en la vida de los pequeños, sin embargo algunas de ellas han iniciado las acciones legales pertinentes, reconociendo que tal situación constituye un derecho para su hijo, y una oportunidad de responsabilizar e involucrar al padre en la crianza, formación y educación del niño.
- Como parte del sistema de intervención, y desde mi ser de interventora, el trabajo investigativo ha contribuido para un crecimiento personal y profesional al posibilitar aplicar conocimientos obtenidos, ante todo para fortalecer el respeto y valoración de las mujeres que, por circunstancias diversas, enfrentan la maternidad a solas, el sólo hecho de la decisión y más aún haber compartido el reconocimiento de fortalezas personales me ha llevado cuestionar apreciaciones y actitudes personales como: desventaja por desafío y oportunidad, limitaciones por autogeneración de recursos, deficiencias por realidad diferente. El tema particular de desvelar o no la identidad del padre, generó en mí angustia e incertidumbre por las consecuencias que pueda tener sobre los niños en particular.



▪ **RECOMENDACIONES:**

Como parte final del trabajo investigativo y con el propósito de ofrecer aportes que puedan servir a todos quienes se interesen o se involucren en el trabajo con familias, se plantean las siguientes recomendaciones:

- Se hacen necesarios espacios de discusión, estudios de casos, talleres, conferencias, que aborden temáticas sobre la realidad de las madres solteras que permitan compartir vivencias, sin centrarse de manera compasiva en sus dificultades; por el contrario enfocarse en el descubrimiento de capacidades y fortalezas personales que resignifiquen su realidad, como una fuente de reconocimiento a su valor y desafío personal y familiar.
- Entidades sociales, educativas, organizaciones privadas, centros de atención a las familias, deben emprender procesos de socialización y sensibilización sobre la realidad que viven las mujeres que se encuentran enfrentando a solas la maternidad.
- Partiendo desde una realidad vivida y compartida, el estudio ofrece una amplia caracterización de la dinámica y funcionamiento de estas familias, que podría tomarse como base para diseñar proyectos; que permitan mejorar la calidad de vida de estas familias y contribuir en la reconstrucción del tejido social de nuestra ciudad.
- El estudio abre posibilidades para el desarrollo de otros procesos investigativos, pues a partir de los resultados compartidos, se realiza un acercamiento a la realidad de las familias de mujeres que se encuentran enfrentando la maternidad a solas y se amplía



su marco contextual que podrá utilizarse como referente o punto de partida para nuevos estudios investigativos.

- Por la experiencia personal, al desarrollar este proceso investigativo, considero que sería muy productivo que el desarrollo de la tesis se realice paralelamente con el abordaje de los módulos específicos destinados al proceso investigativo; el hecho de desarrollar temáticas tentativas por aprobar un módulo no permite ver más allá de ese momento particular, y al enfrentarse posteriormente con la realidad se hacen evidentes las carencias sobre conocimientos específicos del proceso de investigación, que al estar dentro del desarrollo del módulo, permitiría solventar las dificultades oportunamente y no alargar tiempos en el cumplimiento de este requisito.



BIBLIOGRAFÍA:

1. Asamblea Nacional Constituyente, Constitución Política de la República del Ecuador, Radmandí, Quito, 2009.
2. Balbi J., La mente Narrativa, Paidos, Buenos Aires 2004
3. Belart A. y Ferrer M., El ciclo de la vida: una visión sistémica de la familia, Desclée de Brouwer, 1998.
4. Branden N., Los Seis pilares de la autoestima, Paidos, Barcelona 1999
5. Caillé P, Rey Y, Había una vez... del drama familiar al cuento sistémico, Nueva visión, Buenos Aires, 1990.
6. Hernández, A., Familia, ciclo vital y Psicoterapia sistémica breve, El Buho. 1998
7. Hernández, A., III Encuentro de la Red Nacional de Programas universitarios en familia: Enfoque sistémico como fundamento epistemológico de la intervención con familias, 1999.
8. Legislación Codificada, Código Civil, Corporación de Estudios y Publicaciones, Quito, 2009
9. Linares J., Identidad y narrativa, Paidos, Barcelona 1996
10. Méndez C. Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación. Mc Graw Hill, Bogotá, 2001.
11. Minuchin, S. y Fishman H., Técnicas de Terapia Familiar, Paidos, Buenos Aires, 1988
12. Minuchin, S., Familias y Terapia Familiar, Gedisa, Barcelona, 1997.
13. Ortiz J. Trabajos de Investigación. Editora del Austro, Cuenca-Ecuador, 2008.
14. Payne M. Terapia narrativa: una introducción para profesionales, Paidós, Buenos Aires, 2002.
15. Pineda E, Alvarado E, Canales F. Metodología de la Investigación, Organización Panamericana de la Salud, Washington, 1994



16. Preister, S., La teoría de Sistemas como marco de referencia para el estudio de la familia, Revista de trabajo Social, Chile, 1980
17. Quintero, A., Trabajo Social y procesos familiares, Lumen, Buenos Aires, 1997.
18. Simon F, Stierlin H, Wynne L , Vocabulario de terapia familiar, Gedisa, Barcelona, 1993
19. Suares M., Mediando en Sistemas Familiares, Paidós, Buenos Aires, 1998
20. Vega C., Tesis: "Propuesta Psicoterapéutica con enfoque sistémico para parejas que afrontan la infertilidad a través del Programa de reproducción asistida", Universidad del Azuay, Cuenca, 2.007
21. Villavicencio F., Tesis: "Rituales utilizados para aliviar las pérdidas afectivas ambiguas en las familias migrantes", Universidad del Azuay, Cuenca 2006.
22. White, M. y Epston D. Medios Narrativos para fines terapéuticos, Paidós, Barcelona, 1993.
23. White, M., Reescribir la vida: entrevistas y ensayos, Gedisa, Barcelona, 2002
24. Zevallos, R., y Chong, N., Mujeres Jefas de hogar: retos y oportunidades, Revista de la Universidad del Azuay No 35, 2005.
25. Carmona, A., Madres Solteras, Sociedad Psicoanalítica de México. Disponible en: <http://www.spm.org.mx/acrobat/madressolteras.pdf>. Fecha de consulta (19/07/09)
26. Jiménez I., Morgada B., y Díez M., Análisis de la monoparentalidad emergente, Universidad de Sevilla 2007. Disponible en: http://www.inmujer.migualdad.es/mujer/mujeres/estud.inves/portada_ymemoriaweb732. Fecha de consulta (19/07/09)
27. Martínez, P., Madres Solteras una difícil realidad. Disponible en: <http://www.slideshare.net/pei.ac01/madres-solteras-una-dificil-realidad>. Fecha de consulta (19/07/09)



28. Narramore C., Madres Solteras, LOGOI. Disponible en: http://www.logoi.org/espanol/articulos/Familia/Madres_Solteras.pdf. Fecha de consulta (19/07/09)
29. Organización Femenina Popular, Estrategias de afrontamiento utilizadas en situaciones de crisis por las familias con mujer cabeza de hogar pertenecientes a la Casa Sr. de Barrancabermeja, en el año 2004. Disponible en: <http://www.scribd.com/doc/2341983/ESTRATEGIAS-DE-AFRONTAMIENTO>. Fecha de consulta (13/09/09)
30. Rodríguez C, y Luengo T., *Un análisis del concepto de familia monoparental a partir de una investigación sobre núcleos familiares monoparentales*, Universidad de Valladolid, Departamento de Sociología y Trabajo Social, 2003. Disponible en: <http://ddd.uab.cat/pub/papers/02102862n69p59.pdf>. Fecha de consulta (13/09/09)
31. Velázquez, M., Ser madre Soltera en la actualidad, México. Disponible en: <http://www.autorescatolicos.org/mariavelzquez246.pdf>. Fecha de consulta (19/07/09)



ANEXOS

ANEXO 1

ASPECTOS LEGALES

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Art. 69.- Para proteger los derechos de las personas integrantes de la familia:

1. Se promoverá la maternidad y paternidad responsables; la madre y el padre estarán obligados al cuidado, crianza, educación, alimentación, desarrollo integral y protección de los derechos de sus hijos, en particular cuando se encuentren separados de ellos por cualquier motivo.

4. El Estado protegerá a las madres, a los padres y a quienes sean jefas y jefes de familia, en ejercicio de sus obligaciones, y prestará especial atención a las familias disgregadas por cualquier causa.

5. El Estado promoverá la corresponsabilidad materna y paterna y vigilará por el cumplimiento de los deberes y derechos recíprocos entre madres, padres hijas e hijos.

6. Las hijas e hijos tendrán los mismos derechos sin considerar antecedentes de filiación o adopción.

7. No se exigirá declaración sobre la calidad de la filiación en el momento de la inscripción del nacimiento, y ningún documento de identidad hará referencia a ella.



CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

TÍTULO I

Art. 1. Finalidad.- Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Para ese efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección integral.

TÍTULO II

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES

Art. 6.- Igualdad y no discriminación.- Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de nacimiento, nacionalidad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

Art. 8.- Corresponsabilidad del Estado, la sociedad y la familia.- Es deber del Estado, la sociedad y la familia, dentro de sus respectivos ámbitos, adoptar las medidas políticas, administrativas, económicas, legislativas, sociales y jurídicas que sean necesarias para la plena vigencia, ejercicio efectivo, garantía, protección y exigibilidad de la totalidad de derechos de niños, niñas y adolescentes.



El Estado y la sociedad formularán y aplicarán políticas públicas y sociales y económicas; y destinarán recursos económicos suficientes, en forma aceptable, permanente y oportuna.

Art. 9.- Función básica de la familia.- La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente. Corresponde prioritariamente al padre y a la madre, la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de sus derechos.

Art. 10. Deber del Estado frente a la familia.- El Estado tiene el deber prioritario de definir y ejecutar políticas, planes y programas que apoyen a la familia para cumplir con las responsabilidades especificadas en el artículo anterior.

Art. 11. El interés superior del niño.- El interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes; e impone a todas las autoridades administrativas y judiciales y a las instituciones públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento.

CAPÍTULO II

DERECHOS DE SUPERVIVENCIA

Art. 20. Derecho a la vida:- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la familia asegurar por todos los medios a su alcance, su supervivencia y desarrollo.



Art. 21. Derecho a conocer a los progenitores y mantener relaciones con ellos.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a conocer a su padre y a su madre, a ser cuidados por ellos y a mantener relaciones afectivas permanentes, personales y regulares con ambos progenitores y demás parientes, especialmente cuando se encuentran separados por cualquier circunstancia, salvo que la convivencia o relación afecten sus derechos y garantías. No se les privará de este derecho por falta o escasez de recursos económicos de sus progenitores.

En los casos de desconocimiento del paradero del padre, de la madre, o de ambos, el Estado, los parientes y demás personas que tengan información sobre aquel, deberán proporcionarla y ofrecer las facilidades para localizarlos.

CAPÍTULO III

DERECHOS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO

Art. 33. Derecho a la identidad.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la identidad y a los elementos que la constituyen, especialmente el nombre, la nacionalidad, y sus relaciones de familia de conformidad a la ley.

Es obligación del Estado preservar la identidad de los niños, niñas y adolescentes y sancionar a los responsables de la alteración, sustitución o privación de este derecho.

Art. 35. Derecho a la identificación.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser inscritos inmediatamente después del nacimiento, con los apellidos paterno y materno que les correspondan. El Estado garantizará el derecho a la identidad y a la identificación mediante un



servicio de Registro Civil con procedimientos ágiles, gratuitos y sencillos para la obtención de documentos de identidad

Art. 36. Normas para la identificación.- Cuando se desconozca la identidad de uno de los progenitores, el niño, niña o adolescente llevará los apellidos del progenitor que lo inscribe, sin perjuicio del derecho a obtener el reconocimiento legal del otro progenitor.



ANEXO 2
TALLER DE REFLEXIÓN
“UN VIAJE FAMILIAR... UN NUEVO RUMBO”

OBJETIVO GENERAL: Reflexionar sobre la estructura y dinámica relacional de las familias de madres solteras del Jardín Carlos Zambrano, para generar motivación e invitarlas a conformar un grupo de intervención terapéutica; comprometido a buscar nuevas oportunidades para sí mismas y para sus familias.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	RECURSOS	TIEMPO
* Crear un ambiente agradable y de libertad entre las participantes.	*Contacto inicial. *Relaciones humanas.	- Saludo y bienvenida. - Ambientación y dinámica rompehielo: Entrevista risible (anexo 1).	- Facilitadora. - Participantes.	-Humanos. -Hojas. -Esferos.	15 minutos.
* Determinar la estructura familiar de las asistentes.	*Estructura familiar. *Genograma.	- Escuchar la canción “Inocente”. - Intercambio de vivencias, identificación con su realidad personal. - Connotación positiva por la decisión de tener a su hijo sola. - Explicación de la investigación y propuesta. - Definición de familia y estructura familiar. - Representación gráfica de su familia (Genegroma).	- Participantes. - Facilitadora.	- Grabadora. - CD. - Papelógrafo con la letra de la canción - Hojas y lápices.	40 minutos.
R E C E S O - R E F R I G E R I O					
* Analizar los roles y las relaciones entre los miembros de las familias.	* Dinámica relacional: - Roles. - Jerarquía. - Comunicación.	- Dinámica: “El nudo humano”. - Información y reflexión psicoeducativa sobre jerarquías, normas, comunicación y roles en la familia. - Escribir individualmente un “Cuento metafórico” sobre cómo es mi familia, incluyendo los temas	- Facilitadora. - Participantes.	-Material. Impreso. - Hojas. - Esferos. - Grabadora. - CD.	90 minutos.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

<p>* Conformar el grupo terapéutico que participará en el proceso de intervención.</p>	<p>* Compromiso y firma de un consentimiento informado.</p>	<p>tratados (fondo musical).</p> <ul style="list-style-type: none">- Compartir voluntariamente la lectura de su historia.- Imaginar: ¿Qué le cambiaría a su historia? si tuviese una varita mágica.- Hacer una invitación para conformar voluntariamente un grupo terapéutico a quienes sientan la necesidad de buscar cambios dentro de su familia y buscar un significado diferente a su realidad.- Establecer el grupo de intervención con la firma de un consentimiento informado.	<ul style="list-style-type: none">- Facilitadora.- Participantes.	<ul style="list-style-type: none">- Hoja impresa.- Esferos.	<p>15 minutos.</p>
--	---	---	--	--	--------------------



**ANEXO 3
FICHA PERSONAL**

DATOS PERSONALES:

Nombres y apellidos:
Fecha de nacimiento: Edad:.....
Estado Civil:.....
Ocupación:..... Instrucción:.....
Dirección del domicilio:..... Telf.:.....
Dirección de su trabajo: Telf.:.....

DATOS FAMILIARES:

No. de Hijos:
Apellidos:.....
Nombre:.....
Edad:..... Año de Básica:.....
Institución:

DATOS DE SUS PADRES:

Apellidos y nombres del Padre:.....
Edad:
Ocupación:.....
Apellidos y nombres de la Madre:.....
Edad:
Ocupación:.....

DATOS DE LOS ABUELOS PTERNOS: (Si los conoce)

Apellidos y nombres del Abuelo:.....
Edad:.....
Ocupación:.....
Apellidos y nombres de la Abuela:.....
Edad:
Ocupación:.....

QUIÉNES CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR ACTUAL:

.....



ANEXO 4
REGISTRO DE SESIONES

Sesión Nº 1
“ENFRENTANDO SOLA LA MATERNIDAD”

Consultante:.....

Fecha:.....

Objetivo Específico: Obtener la descripción saturada del problema.

Actividad previa: Escuchar la canción de Gloria Trevi “Me siento tan sola”.

Discursos internalizantes:

.....

Preguntas claves para ampliar los discursos saturados del problema.

- ¿Qué sintió al encontrarse embarazada y confirmar qué tenía que enfrentarlo sin el respaldo del padre?
.....
- ¿Quién fue la primera persona que se le vino a la mente? ¿En qué pensó?
.....
- ¿Qué preocupaciones vinieron a su mente al enfrentar ésta realidad?
.....
- ¿Qué otras preocupaciones vinieron a su mente y aún no ha mencionado?
.....
- ¿Durante todo éste tiempo cómo ha sido su vida y la de su hijo enfrentando la ausencia del padre?
.....

Logros Alcanzados:

.....

Dificultades Encontradas:

.....

Pregunta para el análisis: ¿Cuáles son los relatos dominantes?

.....



Sesión Nº 2

“EL BAUTIZO DEL PROBLEMA”

Consultante:.....

Fecha:.....

Objetivo Específico: Determinar el problema con un nombre específico, reflexionado y seleccionado por la consultante. Si esta tarea no se logra con facilidad el terapeuta podrá dar algunas sugerencias y la persona elegirá la que más se identifique con su realidad.

Preguntas orientadas a bautizar el problema:

- ¿Cuánto tiempo mantuvo la esperanza de formar un hogar con el padre de su hijo?
.....
- ¿Cuándo confirmó que eso no sería posible?. ¿Cómo se sintió?.
.....
- ¿Ha sido fácil enfrentar la maternidad estando sola?.
.....
- ¿Cuáles son sus mayores dificultades?.
.....
- ¿De dónde proviene la idea de que ser una madre sola es negativo?. ¿Es suya la idea?. ¿Quiénes aportaron para construirla?.
.....
- ¿Con todo lo vivido, considera Ud. que para ser madre es indispensable estar casada?.
.....

Nombre del problema:

.....

Descripción de la sesión: (Personificando el problema)

.....

Logros Alcanzados:

.....

Dificultades Encontradas:

.....



Tarea:

Elegir una técnica grafoplástica: recorte de gráficos, frases, letras, collage, modelado, recorte, etc. para confirmar la nominación del problema. Se solicitará que utilizando la técnica identifique y represente el nombre del problema en un cartel.

Pregunta para el análisis: ¿Cómo nominó la participante el problema en comparación con el relato saturado del problema?

.....

Sesión: N° 3
“EN SOLEDAD CON MI HIJO”

Consultante:.....

Fecha:.....

Objetivo Específico: Propiciar que la persona reconozca la influencia del problema en su vida, es decir que visualice como el enfrentar la maternidad sola ha afectado las diferentes áreas de su vida.

Aplicación de la técnica de dátilo-pintura para que el consultante grafique con los ojos vendados, los eventos más difíciles de su narrativa en un papelógrafo. Al tiempo que realiza la actividad escuchará la canción “Inocente”.

Preguntas orientadas a determinar la influencia del problema en la vida del consultante.

- ¿Desde cuándo “.....” ingresó a su vida?
.....
- ¿Cuándo fue que “.....” interviene en las actividades que realiza en su vida cotidiana?. ¿Cómo lo hace?. ¿Qué le hace sentir?.
.....
- ¿Qué aspectos de su vida considera que se han visto más afectados?.
.....
- ¿El problema afecta su relación con personas significativas?. ¿Con quiénes?. ¿Cómo lo hace?. ¿Qué le hace sentir?.
.....
- ¿“.....” qué pensamientos desencadena?.
.....
- ¿Qué cosas ha dejado de hacer como mujer desde que el problema invadió su vida?.
.....



- ¿Considera que “.....” ha bloqueado sus relaciones afectivas?
.....

Logros Alcanzados:

.....

Dificultades Encontradas:

.....

Pregunta para el análisis: ¿Cuáles son las áreas más afectadas en la vida de la mujer?. ¿Cuáles son los trucos y decepciones a los que el problema ha recurrido?.

.....

Sesión: N° 4
“UNA LUZ EN MI VIDA”

Consultante:.....

Fecha:.....

Objetivo Específico: Promover que la consultante reconozca la influencia que ella ha tenido en la vida del problema, es decir que descubra sus fortalezas personales que le han permitido continuar con su vida a pesar de la situación difícil que ha tenido que enfrentar.

Preguntas orientadas a determinar influencia de la persona en la vida del problema.

- ¿Durante todo éste tiempo, recuerda ocasiones en las que se ha sentido de manera diferente?
.....
- ¿Han existido ocasiones en las que ha pensado que el problema no es tan poderoso?. ¿En qué circunstancias?. ¿Cómo cree que lo logró?. ¿Qué o quién hizo que sea diferente?
.....
- ¿“.....” ocupa toda su vida, o cree que existen áreas en las que se siente bien?
.....
- ¿Estar con personas queridas ayuda a sentirse diferente? ¿Con quiénes?
.....



- ¿Qué pasa cuando usted decide respirar antes de actuar como le aconseja el problema?
.....
- ¿Qué actividades piensa usted que le hacen sentirse diferente, más tranquila, alegre u optimista?
.....
- ¿Considera Ud. que su asistencia a la terapia le ayuda a enfrentar de forma diferente el problema?
.....

Tarea:

- Escribir en un cartel con letras grandes y vistosas, una frase motivante que refuerce el reconocimiento de sus fortalezas evidenciadas en la sesión.
- Llevar las frases y colocarlas en su habitación en un lugar muy importante en el que lo lea todos los días.

Logros Alcanzados:

.....

Dificultades Encontradas:

.....

Preguntas para el análisis: ¿Qué cualidades, conocimientos y habilidades posee y que han sido difíciles de vencer por el problema?. ¿Qué propósitos o compromisos guían sus esfuerzos para oponerse a la dominación del problema?.

.....



Sesión: N° 5
“LA LLEGADA DE UN AMANECER”

Consultante:.....

Fecha:.....

Objetivo Específico: Conseguir que la consultante identifique y mencione desenlaces inesperados, para lograr así la reconstrucción del relato dominante, es decir iniciar una nueva narrativa.

Actividades:

- El terapeuta hará un resumen minucioso de la sesión anterior.
- Invitar a la consultante a un espacio amplio (alfombra), solicitarle que se coloque cómodamente y con sus ojos cerrados escuche la canción “Volver a empezar”. Comentar sobre el contenido, reflexionar sobre el mensaje. Seguidamente invitar a entonar el canto siguiendo la letra que se le entregará por escrito.
- Narrar una historia con características similares a la de la consultante con un final positivo (terapeuta).
- En base a lo anterior motivar a la consultante para crear una historia alternativa en la que visualice su vida de forma diferente.
- Al finalizar la sesión se le tomará una fotografía especial que se le entregará para realizar la tarea. (La consultante vendrá preparada, ya que se le anticipará y motivará para la toma).

Tarea: Observando su fotografía, solicitarle que en casa escriba una lista únicamente de cualidades que posea como persona, se le motivará para que sea generosa consigo misma y que anote 2 cualidades diarias como mínimo.

Logros Alcanzados:

.....

Dificultades Encontradas:

.....

Preguntas para el análisis: ¿Qué relatos emergentes surgen para contradecir el relato dominante?. ¿Qué conductas, pensamientos y sentimientos alternativos surgen?.

.....



Sesión: N° 6

“ENTRE LA OSCURIDAD Y LA LUZ”

Consultante:.....

Fecha:.....

Objetivo Específico: Promover la confrontación entre el relato saturado del problema y la historia alternativa. Lograr que la consultante elija uno de los relatos.

Actividades:

- Escuchar fragmentos de grabaciones de la sesión 1 y la 5, comparar, reflexionar.
- Recordar la actividad realizada con pintura dactilar sobre los eventos dolorosos a cerca de su narrativa.
- Confrontar los relatos y buscar asumir una posición diferente.
- Seguidamente realizar un rito renunciando a la historia saturada del problema con la quema del papelógrafo.

Tarea: Escribir su nueva narrativa para compartir en la siguiente sesión de cierre del proceso.

Logros Alcanzados:

.....

Dificultades Encontradas:

.....

Preguntas para el análisis: ¿Cuál es la actitud de la consultante: titubeante o resuelve con firmeza?.

.....

Sesión: N° 7

“COMPARTIENDO UN SOL RADIANTE”

Consultante.....

Fecha:.....

Objetivo Específico: Lograr que la consultante ancle su historia alternativa compartiendo su nuevo relato con una comunidad de testigos, conformada por personas significativas, quienes serán invitadas a una celebración especial.



Actividades:

- Escuchar la canción “Sueña”.
- La consultante será invitada a re-narrar su historia personal en presencia de la comunidad de testigos.
- Los testigos podrán intervenir para afianzar las fortalezas de la consultante, al compartir experiencias en las que se puso en evidencia su capacidad para enfrentar positivamente la vida conjuntamente con su hijo.
- Entrega de documentos terapéuticos, y de forma especial, la de un certificado en el que se reconozca y resalte su responsabilidad y participación en el proceso terapéutico.
- Entonar la canción “Sueña” conjuntamente con todos los asistentes, guiándose en la letra impresa en una hoja, que se les entregará individualmente.
- Cierre y despedida.

Logros alcanzados:

.....

Dificultades encontradas:

.....

Preguntas para el análisis:

¿Qué medios eligió la consultante para la re-narración?. ¿Qué temas se mencionaron?.

¿Cuál fue el clima emocional?.

.....



ANEXO 5

COMPROMISO PARTICIPATIVO

En la ciudad de Cuenca a los 23 días del mes de mayo, en el local del Jardín de Infantes “Carlos Zambrano Orejuela” siendo las 15h30, las personas involucradas en el proceso investigativo: “CONSTRUCCIÓN DE UNA NARRATIVA DE LA REALIDAD FAMILIAR DE MADRES SOLTERAS DEL CENTRO EDUCATIVO CARLOS ZAMBRANO EN EL AÑO 2009”, proceden a la lectura y firma de la siguiente acta compromiso.

En calidad de CONSULTANTE, yo:
..... expreso mi consentimiento libre y voluntario para participar en un proceso terapéutico dirigido a Madres Solteras de la Institución, el mismo que estará bajo la responsabilidad de la Lcda. Sandra Collaguazo.

Por tal motivo, las participantes se comprometen a:

INTERVENTORA:

- Informar a las participantes de los objetivos del proceso investigativo.
- Cumplir el proceso terapéutico con responsabilidad y ética profesional.
- Utilizar la información bajo autorización y protegiendo la identidad personal y familiar.
- Utilizar diversos medios para guardar la información, previo conocimiento y autorización de la consultante.

CONSULTANTE

- Iniciar y cumplir con todo el proceso terapéutico, el mismo que incluye 7 sesiones de una hora de duración aproximada para cada sesión; con la finalidad de buscar cambios personales y a la vez construir una resignificación de mi realidad familiar.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Asistir puntualmente a la sesión según el horario acordado.
- Cuando exista una situación emergente que impida asistir a la sesión, comunicar mínimo con un día de anticipación.
- Cumplir responsablemente las tareas asignadas por la interventora.
- Por todo el proceso terapéutico no cancelaré valor económico alguno.

Para constancia de lo expuesto firman:

.....
CONSULTANTE

.....
INTERVENTORA



ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., como participante en el proceso de Intervención, luego de conocer detalladamente los objetivos y el proceso investigativo, para la “CONSTRUCCIÓN DE UNA NARRATIVA DE LA REALIDAD FAMILIAR DE MADRES SOLTERAS DEL CENTRO EDUCATIVO CARLOS ZAMBRANO EN EL AÑO 2009”, mediante mi participación en el Taller de Reflexión “Un viaje familiar... un nuevo amanecer” manifiesto lo siguiente:

- Expreso mi decisión libre y voluntaria de participar en todo el proceso de intervención, que incluye mi asistencia a 7 sesiones de una hora de duración aproximada para cada sesión, con la finalidad de buscar cambios personales y a la vez construir una resignificación de mi realidad familiar.
- La información obtenida en las diferentes sesiones se utilizará únicamente para fines investigativos de: “Construcción de una narrativa de la realidad familiar de madres solteras” protegiendo mi identidad y la de mi familia, la misma que conoceré durante el proceso y al finalizar la investigación en el trabajo escrito final que presentará la Lcda. Sandra Collaguazo.

.....

CONSULTANTE