



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## RESUMEN

El estudio discute las condiciones familiares (estructura y patrones interactivos del sistema familiar) considerados como factores de riesgo para desarrollar procesos de TDA/H en niños y niñas en edad escolar, más aún si éstos en la temprana edad han tenido situaciones de negligencia parental, con lo que el vínculo se ve seriamente afectado con las consecuencias previstas en la literatura. Se analizan los datos determinados a partir de niños y niñas en edad escolar con diagnóstico de TDA/H en el Centro de Diagnóstico de la Universidad del Azuay. Parte fundamental es la validación de los recursos proyectivos con los instrumentos aplicados como: 1) el dibujo de la familia, 2) el HTP. En esta oportunidad se presentan las derivaciones del uso de la 'triangulación' de instrumentos de recolección de datos y de herramientas de análisis para el psicodiagnóstico proyectivo. La misma se comprende como una estrategia metodológica que permite validar internamente la investigación y enriquecer los resultados. Discusión. En un estudio descriptivo, la muestra no probabilística de escolares con pobre adaptación escolar y con diagnóstico TDA/H, se evidencian las siguientes condiciones: 1) tienden a desvalorizarse (baja autoestima), 2) estructura familiar difusa, es decir que el niño no discrimina la figura de autoridad dentro del sistema familiar. Al relacionar estas condiciones con la noción de apego inseguro, encontramos total correspondencia entre TDA/H y vínculo familiar alterado y se plantea una propuesta de intervención para los padres y así mejorar la funcionalidad de la calidad de vida familiar.

**PALABRAS CLAVE:** apego, sistema familiar, intervención familiar.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## ABSTRACT

The study discusses family conditions (structure and interactive patterns of the family system) considered as risk factors for developing processes ADHD in children of school age, especially if they at the young age have parental neglect situations, so the link is seriously concerned with the consequences set in the literature. Certain data are analyzed from children of school age with a diagnosis of AD / HD in the Integral Stimulation Center Support and Psychotherapy at the University of Azuay. The instruments applied were: 1) the drawing of the family, 2) HTP. This time we present the derivations of the use of 'triangulation' of data collection instruments and analysis tools. It is understood as a strategy that allows internally validate and enrich research results. Discussion: A probabilistic sample of schoolchildren with poor school and diagnosed with AD / HD, is evidenced by the following conditions: 1) tend to devaluation (low self-esteem), 2) diffuse family structure, ie the child does not discriminate authority figure within the family system. When these conditions with the notion of insecure attachment, total found correlation between ADHD and disrupted family ties and considers an intervention proposal for parents.

**KEY WORDS:** attachment, family system, family intervention.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

<b>INDICE GENERAL</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>1</b>
INTRODUCCIÓN	10
<b>CAPITULO I</b>	
TEMA, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, SITUACIÓN PROBLEMATIZANTE	12
CONTEXTUALIZACION	18
PROGNOSIS	21
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	22
SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA	23
INTERROGANTES, DELIMITACION DEL OBJETO DE ESTUDIO	25
OBJETIVOS: GENERAL	25
OBJETIVOS: ESPECÍFICOS	26
JUSTIFICACIÓN	26
<b>CAPÍTULO II</b>	
MARCO TEÓRICO: DINÁMICAS DE SISTEMAS	29
HISTORIA DINAMICA DE SISTEMAS	29
DEFINICION DE DINAMICA DE SISTEMAS	32
CONCEPTO DE SISTEMA	33
ESTRUCTURA DE SISTEMA	35
NOCION DE SISTEMAS DINAMICOS	36



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

EL PENSAMIENTO SISTEMICO	38
BLOQUES DE CONSTRUCCIÓN MENTALES PARA EL PENSAMIENTO SISTÉMICO; RETROALIMENTACIÓN	39
FLUJOS Y ACUMULADORES	40
MÉTODO SISTÉMICO	41
LA FAMILIA; CONCEPTO DE FAMILIA	43
CARACTERIZACIÓN DE LA FAMILIA	46
ASPECTOS ESTRUCTURALES	47
ENFOQUES TEÓRICOS	48
TIPOS DE FAMILIA	58
OTRAS TIPOLOGÍAS FAMILIARES	61
CICLO VITAL FAMILIAR	72
ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR	73
LA FAMILIA COMO SISTEMA; CONCEPTOS BÁSICOS	75
LA TERAPIA FAMILIAR	81
TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA	86
LA TEORIA DEL APEGO	91
ESTILOS DE APEGO	94
PATRONES DE APEGO: CLASIFICACIÓN DE MARY AINSWORTH	99
PROPUESTA DE BARTHOLOMEW Y HOROWITZ	103
PATRONES DE APOYO INFANTIL	106
ANALISIS DE IMPACTO; ESTILOS DE APEGO Y PROCESO COGNITIVO	108



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

APEGO Y EMOCIONES	112
APEGO Y VARIABLES DE PERSONALIDAD	116
EVALUACIÓN DEL APEGO: TEST DE LA FAMILIA	117
INTERPRETACIÓN DE LOUIS CORMAN	118
INTERPRETACIÓN KAPLAN Y MAIN	119
TEST PROYECTIVOS	121
TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS: APEGO Y TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD	125
INFLUENCIA DEL SISTEMA FAMILIAR	131
EVALUACIÓN DEL TDA/H	133
ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOEDUCACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE PADRES	137
<b>CAPITULO II</b>	
MODALIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN. NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN. POBLACIÓN Y MUESTRA	140
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES; VARIABLES DEPENDIENTES E INDEPENDIENTE	141
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS; RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	142
PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN	144
RASGOS ESTRUCTURALES DE LOS DIBUJOS	145
RASGOS DE CONTENIDO	148
<b>CAPÍTULO IV</b>	
ANÁLISIS DE CONTEXTO: RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL CEIAP-UDA	151



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

PROCESO METODOLÓGICO	152
<b>EXPOSICIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS: ANÁLISI Y DIAGNOSTICO</b>	
CASO 1	154
CASO 2	159
CASO 3	163
CASO 4	166
DISCUSION DE RESULTADOS	171
<b>CAPÍTULO V</b>	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
LECCIONES APRENDIDAS	173
RECOMENDACIONES	177
<b>CAPÍTULO VI</b>	
PROPUESTA: <b>PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO Y ORIENTACIÓN A PADRES –PEP.</b>	180
OBJETIVOS: GENERAL Y ESPECÍFICOS	182
METODOLOGÍA: PLAN DE ACCIÓN	188
ADMISNISTRACIÓN DE LA PROPUESTA	190
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	191
BIBLIOGRAFÍA	192
ANEXOS	196



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

# UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y  
CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

## MAESTRIA EN INTERVENCION PSICOSOCIAL FAMILIAR

**“Terapia Familiar en el mejoramiento de las características vinculares entre padres e hijos con Trastorno de déficit de Atención e Hiperactividad en el Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay, febrero – mayo 2009”.**

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE MAGISTER EN INTERVENCIÓN  
PSICOSOCIAL FAMILIAR.

**AUTOR:** Lcdo. Pedro Alvarado Pino

**DIRECTORA:** Dra. Yolanda Dávila P.

Cuenca – Ecuador  
2010

## **RESPONSABILIDAD**

Yo, PEDRO FERNANDO ALVARADO PINO certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Pedro Fernando Alvarado Pino

C.C. 0102586161

Yo, PEDRO FERNANDO ALVARADO PINO, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi Título de MAGISTER EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autor.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## DEDICATORIA

A mí querido amigo Javier por haberme apoyado incondicionalmente en todo momento durante la realización de esta investigación.

A mi sobrino Mateo por su comprensión y los sacrificios que tuvo que soportar en mi ausencia.

## AGRADECIMIENTO

Mi sincero e imperecedero sentimiento de gratitud hacia la Universidad de Cuenca, y a todas las personas que de una u otra forma, han apoyado la consecución de este significativo logro en mi realización profesional. A mis maestros y amigos José Montalvo y Lucila Bermúdez, y muy especialmente a la Dra. Yolanda Dávila Pontón.

Pedro.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## INTRODUCCIÓN

J. Bowlby, psicoanalista inglés, a finales de los años 50 comenzó a destacar la importancia que el apego tiene sobre el desarrollo humano y a enfatizar que tan necesario es alimentar al niño como darle muestras de cariño y afecto para asegurarle un desarrollo óptimo y saludable.

Considerando que la familia es un sistema abierto, compuesto por subsistemas (parental, conyugal, fraterno), que -a su vez- contienen otros subsistemas individuales en interacción no solo entre sí, sino también con otros sistemas sociales resulta altamente importante como unidad de análisis. Desde esta óptica los fenómenos son entendidos en su totalidad, tomando en cuenta el todo que los comprende y del que forman parte a través de su interacción, de los patrones relacionales y del contexto en que ocurren. Desde una connotación metodológica, esta perspectiva de enfoque, el problema, a más de ser entendidos como totalidad, las partes son *interdependientes*.

Ello significa que el pensamiento "lineal" - A causa B - es inadecuado porque no deja ver que, directa o indirectamente, B vuelve a influir en A. Se piensa entonces que actuaríamos mejor si solo percibimos y pensamos mejor: pensamiento sistémico, base del presente trabajo de investigación.

Por otro lado, desde hace ya varios años y, especialmente, durante estos últimos años, el Trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad - TDA/H se va conociendo cada vez más, sin embargo es necesaria una base de intervención con un carácter multidisciplinar, apelando justamente a ver totalidades. Pues los niños y niñas con diagnóstico de TDA con o sin hiperactividad, presentan dificultades atencionales,



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

neurocognitivas, clínicas, educativas y sociales, que interfieren seriamente en el desarrollo evolutivo conductual esperado, con mayor incidencia si se determina la implicancia de apego lesionado.

Desde un psicodiagnóstico esclarecido desde las técnicas proyectivas se apunta a caracterizar el tipo de apego, será menester descomprimir y relajar la situación familiar y escolar en tanto todos entendamos al TDA/H como un trastorno y no como falta de interés, de voluntad, ni como un acto grave de indisciplina, y luego será indispensable orientar a los padres para poder consolidar un proceso exitoso de intervención sustentado en la mejora del autoestima del niño/niña y la determinación de un ambiente con reglas claras y que emocionalmente se de espacio para reparar el tipo de apego defectuoso.

El presente trabajo de investigación está estructurado en seis capítulos de los cuales los tres primeros pretenden estructurar la perspectiva teórica y la instancia metodológica (método y técnicas) para enfrentar el problema identificado, mientras que dos capítulos, uno de análisis e interpretación de datos permiten perfilar las obligatorias conclusiones y recomendaciones de la investigación. El capítulo sexto por lo tanto determina una suerte de propuesta de intervención para solventar los presupuestos, tanto teóricos como prácticos, para la consecución de una intervención exitosa, motivo de la presente investigación.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## CAPITULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1.- Tema

Terapia Familiar en el mejoramiento de las características vinculares entre padres e hijos con Trastorno de déficit de Atención e Hiperactividad en el Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay, febrero – mayo 2009.

#### 1.2.- Planteamiento del problema

##### 1.2.1. Situación problematizante

El proceso científico depende conjuntamente del modelo explicativo y del metodológico, y por ende del perfeccionamiento de los instrumentos que permiten la objetivización de los fenómenos, y del perfeccionamiento de la interpretación teórica de dichos fenómenos, a través del contraste entre teoría y observación.

Por ello resulta fundamental para nuestro medio y el trabajo que se viene realizando en el área de estudio será “hallar la mejor manera de observar, clasificar y transformar categorías manifiestas en escalas “cuantitativas” partiendo de la aceptación del isomorfismo entre propiedades atribuidas a las categorías psicológicas y las propiedades atribuidas a los números que las representan” (Stevens, 1951)

La confiabilidad o precisión de los instrumentos de medida es uno de los tres problemas de medida asociados a las escalas de medida que



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

merecen atención ya que si una prueba no es confiable en su medición, su inconsistencia repercutirá negativamente no solo en la validez del instrumento sino en todos los procesos relacionales que se incluyan.

Y de ahí la validez de una prueba, es la propiedad fundamental en tanto permite decir de una prueba que mide lo que pretende medir.

Lo que se quiere resaltar es el hecho de que históricamente se han efectuado grandes esfuerzos por revisar las pruebas existentes y adaptarlas; conservando la estructura fundamental del instrumento, con lo que se ha logrado extender su uso a poblaciones especiales, o como en el caso que nos convoca, ambientar el uso de pruebas a nuestro contexto local.

“Prueba” era el término usado para referirse a todo, desde la administración de una prueba hasta la interpretación de la evaluación de la misma. Es en esta etapa histórica en que la palabra “prueba” adquiere una posición tan poderosa como la que sustenta. Sin embargo, para la época de la Segunda Guerra Mundial comenzó a surgir una distinción semántica entre “prueba” y otro término más incluyente “evaluación”.

Si bien es cierto que subsiste aún hoy día la ambigüedad en el uso de dichos términos, para nuestros objetivos definiremos “evaluación psicológica” como la recopilación e integración de datos relacionados con la psicología con el propósito de hacer una valoración psicológica, lograda con el uso de herramientas como pruebas, entrevistas, estudios de caso, observación conductual y aparatos y procedimientos de medición diseñados en forma especial (Cohen y Swerdlik, 2001).

A partir de ello, estaremos en posibilidad de lograr definir las situaciones de diagnóstico como aquellas en las que se produce el conocimiento



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

mediato, no directo, sino a través de indicadores que son observables comportamentales, de personas concretas, no de grupos ni de colectividades (Pelechano Barberá, 1988), determinados por aspectos metodológicos como los rasgos y estados psicológicos existen, partiendo de que rasgo se ha definido como “cualquier forma distinguible, relativamente perdurable, en la que un individuo varía de otro” (Guilford, 1959), mientras que los estados también distinguen a una persona de otra pero son relativamente menos perdurables (Chaplin et al., 1988).

De esta forma la perspectiva que se plantea en el presente trabajo es el hecho de que la evaluación puede señalar fenómenos que requieren una mayor atención o estudio: una suposición en la medición es que las herramientas de evaluación pueden usarse con propósitos de diagnóstico. Puede definirse diagnóstico en forma amplia como una conclusión alcanzada con base en la evidencia y opinión por medio de un proceso de distinción de la naturaleza de algo y descartar conclusiones alternativas. Diagnóstico se usa en un sentido amplio con la identificación de fenómenos psicológicos o conductuales para un mayor estudio.

Otra consideración fundamental a tener en cuenta será el hecho de que las pruebas y otras técnicas de medición tienen ventajas y desventajas, por lo que si se quieren usar pruebas adecuadas se deberá tener en cuenta: cómo se elaboró la prueba, las condiciones para su aplicación, cómo y a quién se debe administrar, cómo deberían interpretarse los resultados de la prueba y a quienes, y cuál es el significado de la puntuación. Ello implica conocer las limitaciones de las pruebas y compensarlas con datos de otras fuentes, escogiendo aquellas que den indicios de haber sido aplicadas en el contexto local.

Sobre la base del reconociendo que las pruebas y las decisiones tomadas como resultado de su administración pueden tener un impacto



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

significativo en las vidas de las personas que responden las pruebas, varias organizaciones publicaron normas de comportamiento ético referidas a la elaboración y uso responsable de pruebas, sin embargo el proceso ético en nuestro caso está garantizado por el aval institucional con el que se cuenta, ya que además ha quedado probado que el profesional que administra la prueba está familiarizado con los materiales y procedimientos de la prueba y tiene todos los materiales necesarios para administrarla en forma apropiada.

Por lo cual se presta atención a la selección de los ítems y a la formulación de las consignas, pero principalmente se cuida el muestreo del contenido para evitar que sea tendencioso o insuficiente. Otra fuente importante de error, como determina Kohan, son los efectos de la adivinación, es decir, los tests son más confiables a medida que aumenta el número de respuestas alternativas (Cortada de Kohan, 1999).

Será importante evaluar a todos los sujetos en las mismas condiciones, tratando de controlar posibles interferencias ambientales como el ruido, la iluminación o el confort del lugar. Las consignas deberían ser estandarizadas desde la construcción del test hasta en su administración, especialmente en lo referido al control de los tiempos para la realización del mismo. Otro punto a considerar son las influencias fortuitas que pueden afectar la motivación o la atención del evaluado como por ejemplo preocupaciones personales, afecciones físicas transitorias, etc. A partir de esto, se van a sostener los criterios de evaluación, sin cambiar los criterios de corrección.

Rappaport considera que la proyección es como una película, donde todo el film (la trama) representa la personalidad del sujeto, el proyector son las técnicas proyectivas y los cuadros vistos en la pantalla, cada cuadro sería cada respuesta del sujeto.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Otros autores más integrales como Bell, proponen que proyección viene de la raíz latina que significa hacia delante, por lo que está es la acción que implica la técnica proyectiva: manifestar su mundo interno lanzándolo hacia fuera, externalizar la variable personalizar (interna). La técnica proyectiva es un catalizador que provoca la acción de lanzar hacia fuera.

Por otra parte, Anderson cree que las técnicas proyectivas no solo es lanzar hacia fuera algo propio (algo que ya tengo) sino que también están implicados procesos mentales internos, proceso por medio del cual ha llegado a dar esa respuesta, por ello es necesario analizar el contenido y la estructura. Hay que analizar también ese proceso interno que se está desarrollando en el sujeto cuando estoy aplicando las técnicas.

Todos los autores que trabajan estas técnicas consideran que la respuesta refleja la propia individualidad de la persona que estamos evaluando (lo que le es propio, significativo). Por eso buscamos en las técnicas respuestas peculiares y no equivalentes, y en base a la peculiaridad se diferencian los sujetos entre sí. El sujeto organiza sus respuestas en función de su propio mundo interno (historia personal). Por tanto, las respuestas organizadas entorno a su motivación, ideas, percepción, actitudes, ideas, etc., la peculiaridad de las respuestas, por eso toda respuesta es significativa y válida. El tipo de datos que arrojan es complejo e están interconectados, esto nos dificulta la labor de cuantificar y validar de forma tradicional (psicométrica).

Köhler y Kafka han estudiado los proceso perceptuales involucrados en las técnicas proyectivas, cada proceso es individual y único por eso no pueden haber respuestas comunes. Globalidad que las respuestas de un individuo están organizadas dentro de un patrón general, inferimos el todo a partir de las respuestas que manifiesta el sujeto.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Para nuestro caso, por lo expuesto, partimos de la utilidad de Técnicas proyectivas expresivas o gráficas, se pide al sujeto que realice con una consigna escrita o verbal, y en base a esa consigna (es el único estímulo que se le da) realiza una respuesta, se expresa gráficamente y ese dibujo refleja no solo sus adquisiciones evolutivas madurativas (destrezas) sino también el desarrollo de su propia percepción, personalidad (p.e. test del árbol, de la familia).

La base del proceso está en aplicar reactivos locales, teniendo presente que son técnicas muy interesantes, fáciles de aplicar, baratas, nuestra propuesta radica en un fortalecimiento comprobando su eficacia y utilizarlas de forma al darle un formato más estandarizado. Básicamente se pretende vencer la dificultad para operativizar las variables que están implicadas.

Todas estas técnicas tienen en cuenta que nosotros cuando hacemos un dibujo o una letra representamos en esa grafía lo que nosotros somos, manifestamos aspectos internos nuestros. El sujeto no solo expresa su personalidad, sino toda la evolución que ha tenido (cultura, aprendizaje, ambiente, relaciones sociales). Aunque todas son técnicas que evalúan la personalidad, unas lo hacen mejor.

Rocío Fernández Ballesteros propone una forma de validar las técnicas proyectivas: "las técnicas proyectivas son valiosas como procedimientos que permiten la descripción y clasificación del comportamiento de un sujeto, siempre y cuando tipifiquemos exhaustivamente el material, la consigna y la forma de aplicación (p.e. usar el mismo material). Que utilicemos procedimientos de valoración mínimamente acordados (p.e. corregir el test de la misma forma). Que planteemos validaciones parciales y que en base a ellas podamos utilizar criterios independientes



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

al test, y que tendamos a hallar la validez de constructo de estas técnicas, aunque sea de forma parcial”.

## 1.2.2.- Contextualización

A partir de detectar si alguno o algunos niños aprenden con un ritmo marcadamente diferente al del resto del grupo. Más aún, sus posibilidades de relación con ellos, permite identificar, hasta cierto punto, cuando alguno parece tener problemas físicos y/o emocionales debidos al tipo de vínculo con su familia de origen. Por lo que saber que un niño tiene problemas representa una parte de la situación; la otra es definir cuándo, quién y cómo ayudarlo.

En las universidades españolas, en la década de los 90´, se ha generado un cambio progresivo de los planes de estudio en la mayoría de universidades, buscando implementar planes docentes que han pretendido dar respuesta a las necesidades y demandas de la sociedad actual. Desde una perspectiva académico docente, se plantea la necesidad de reflexionar sobre las técnicas de evaluación que deben formar parte del currículum académico del alumno. A partir de la revisión de artículos que en la década de los 90 habían planteado previsiones sobre el futuro del psicodiagnóstico, observándose que especialmente el tema de las técnicas proyectivas ha sido objeto de disensiones y divisiones más o menos agudas en el ámbito universitario, no así en el ámbito clínico profesional.

Sin embargo, la mayoría de profesionales que trabajan con niños lo hacen en ámbitos muy diversificados, tal como recogen Olavarria y Escudero (1993), y utilizan con una alta frecuencia tanto técnicas psicométricas como proyectivas. Éstos solicitaban que los profesionales salieran de la



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

facultad con una más sólida formación en técnicas proyectivas, pues consideraban que el aprendizaje de las técnicas psicométricas consideraban podía realizarse de forma autodidacta.

Para poner en perspectiva la problemática que se pretende abordar a través del desarrollo de la presente investigación, tomamos el caso de 80 estudiantes de psicología del 5to. Año de la Universidad del País Vasco y que ha servido de guía para la Universidad de Palermo para la estructuración de un currículo adecuado a la realidad de ese país. Para nuestro caso, a más de validar la utilización de recursos proyectivos, resulta más atractiva la posibilidad de realizar recursos adaptados a la realidad local, no solamente a nuestro país, sino a nuestro contexto cultural de la ciudad de Cuenca.

Para ello, pasemos en primera instancia a ilustrar la pertinencia de la utilidad de los recursos proyectivos, para lo cual nos guiamos de la investigación de Carmen Maganto Mateo y Ma. Soledad Cruz Sáez, docentes de la Facultad de Psicología de la Universidad del País Vasco en San Sebastián (España) realizada en el año 2004 como se ha dicho sobre la muestra de estudiantes del último año de carrera de esa Facultad.

Dicho estudio arroja dentro de la categoría INTERÉS Y APRENDIZAJE se comprobó que más del 70% consideran entre “bastante” y “mucho” el interés por las técnicas diagnósticas proyectivas, no obstante, un 75,9% considera que son difíciles de aprender. De esto el 93,2% de sujetos reconocieron que es preciso una amplia formación teórica previa para saber utilizar (corregir e interpretar) correctamente las técnicas proyectivas.

En cuanto a la categoría ÁMBITOS, UTILIDAD Y VALORACIÓN GLOBAL las diferencias significativas encontradas en relación al ámbito más



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

idóneo para aplicar dichas técnicas permite concluir que los alumnos consideran que las técnicas psicométricas tienen una aplicabilidad mayor en diferentes ámbitos, como son el educativo y clínico (41,6% y 47,2%), mientras que las técnicas proyectivas las restringen preferentemente al ámbito clínico (87,5%). Sumando las categorías “bastante útiles” y “muy útiles” se observa que, las técnicas psicométricas son más útiles para adultos que las proyectivas (78,3% y 63% respectivamente); sin embargo en el ámbito infantil, la valoración se revierte. Las técnicas proyectivas son, desde su punto de vista, de mayor utilidad que las psicométricas (88,5% y 46,2% respectivamente).

A esta altura, resulta importante rescatar del estudio, que se concuerda que las técnicas proyectivas requieren mayor formación teórica previa para su correcta aplicación e interpretación, propician más relación con el paciente y son esencialmente útiles para niños. No hay duda de que a mayor especificación y estructuración en la corrección mayor facilidad de uso los instrumentos de evaluación. Lógicamente, el uso de “plantillas” para la corrección de las técnicas facilita la “objetividad”, ya que apenas el examinador interviene tomando decisiones sobre las respuestas de un sujeto. Otro tipo de criterios más descriptivos, cualitativos o cuantitativos obligan a tomar decisiones al evaluador y requiere de experiencia tanto con pacientes como con el instrumento de evaluación, no limitándose su actuación a utilizar las plantillas diseñadas en la prueba de modo correcto.

Manifiestar que a pesar de las posiciones divergentes, la valoración, modo de interpretación y las propiedades psicométricas han sido objeto de excelentes revisiones que pueden encontrarse en los trabajos de Fernández-Ballesteros (1987); Àvila-Espada y Colab. (1994, 1997); Àvila-Espada y Rodríguez (1992); Àvila-Espada y Pocha (1994).



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

El sistema educativo en la escolarización obligatoria ha de dar solución a los alumnos con necesidades educativas especiales, que son aquellos, que por problemas de diferente índole (diferencias culturales, deficiencias sensoriales, de integración, familiares, de problemas de personalidad, disfunciones diversas, etc.), tienen dificultades para que su progreso educativo sea adecuado.

Por ello, la comprensibilidad de la enseñanza, entendida como la acción de enseñar a cada alumno según sus necesidades, implica dentro de la acción preventiva, el conocimiento de éste, sus déficits, habilidades, aptitudes, actitudes, motivaciones y en suma todo el compendio de sus capacidades. Los alumnos con algún tipo de deficiencia, a los que los recursos que habitualmente se utilizan para la mayoría no funcionan, crean una angustia, no solo para ellos sino también repercute muchas veces en el profesorado, la cual se refleja en la incapacidad para dar salida a las necesidades de estos alumnos.

Dentro del amplio campo de estudio de las deficiencias en alumnos con necesidades educativas especiales, uno de los que actualmente parece tener un especial interés por su proporción en las aulas, son los alumnos con deficiencias atencionales. Estos alumnos forman un grupo con un denominador común en el que la persistente capacidad para mantener un nivel de atención suficiente, repercute en su dinámica de aprendizaje y les es difícil construir su propio conocimiento. Uno de los mayores problemas que un alumno puede tener durante la asistencia a las clases es la falta de atención y sin atención no hay aprendizaje.

### 1.2.3.- Prognosis

Los vínculos sociales con estos niños son complejos, porque son molestos o, en el peor de los casos, descontrolados, generando el



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

rechazo de sus pares e, incluso, de los adultos. Suelen estar siempre envueltos en conflictos o discusiones, funcionan como desobedientes o mal educados, exagerados; en definitiva, les cuesta adaptarse a las normas sociales de convivencia.

Es grave llegar a la adolescencia y no haber sido diagnosticado antes y, en tanto, no haber sido tampoco tratado. Hoy en día, aún hay un gran número de maestros que desconocen esta problemática y que ni siquiera la sospechan en un adolescente que se muestra: hiperdistráido, rendimiento escolar pobre o casi nulo, mal comportamiento, patrón de rendimiento inconstante, repetidores constantes y conducta negativa-oposicionista.

Los fracasos, los retos constantes y la desvalorización dejan huellas y, a la vez, otras problemáticas que se unen al TDA – TDAH. Teniendo el diagnóstico esclarecido, descomprimir y relajar la situación familiar y escolar en tanto todos entendamos al TDA/H y sus implicaciones de Apego como un trastorno y no como falta de interés, de voluntad, ni como un acto grave de indisciplina, para luego orientar tanto a los padres como a docentes consecutivamente para el éxito de la intervención.

Con esta condición se nace, se crece, se reproduce y se muere, nunca se deja de ser una persona con TDA/H con implicaciones de Apego. Sin embargo, las personas, dependiendo de las ayudas profesionales y familiares que reciban, pueden aprender a vivir con esta característica de tipo “temperamental” y desenvolverse con gran eficacia y éxito social y profesional en la vida.

## 1.2.4.- Formulación del problema



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Estudios recientes han sugerido que el TDAH podría darse en el contexto de un vínculo inseguro. El tema de los modelos vinculares internos de apego en los niños con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad ha sido escasamente estudiado. La investigación de las interacciones actuales entre padres e hijos con TDA/H revelan patrones similares a los observados en el contexto de relaciones de apego inseguro (parentalidad caracterizada por bajo involucramiento, negatividad y falta de respuesta a las señales del niño o intrusividad).

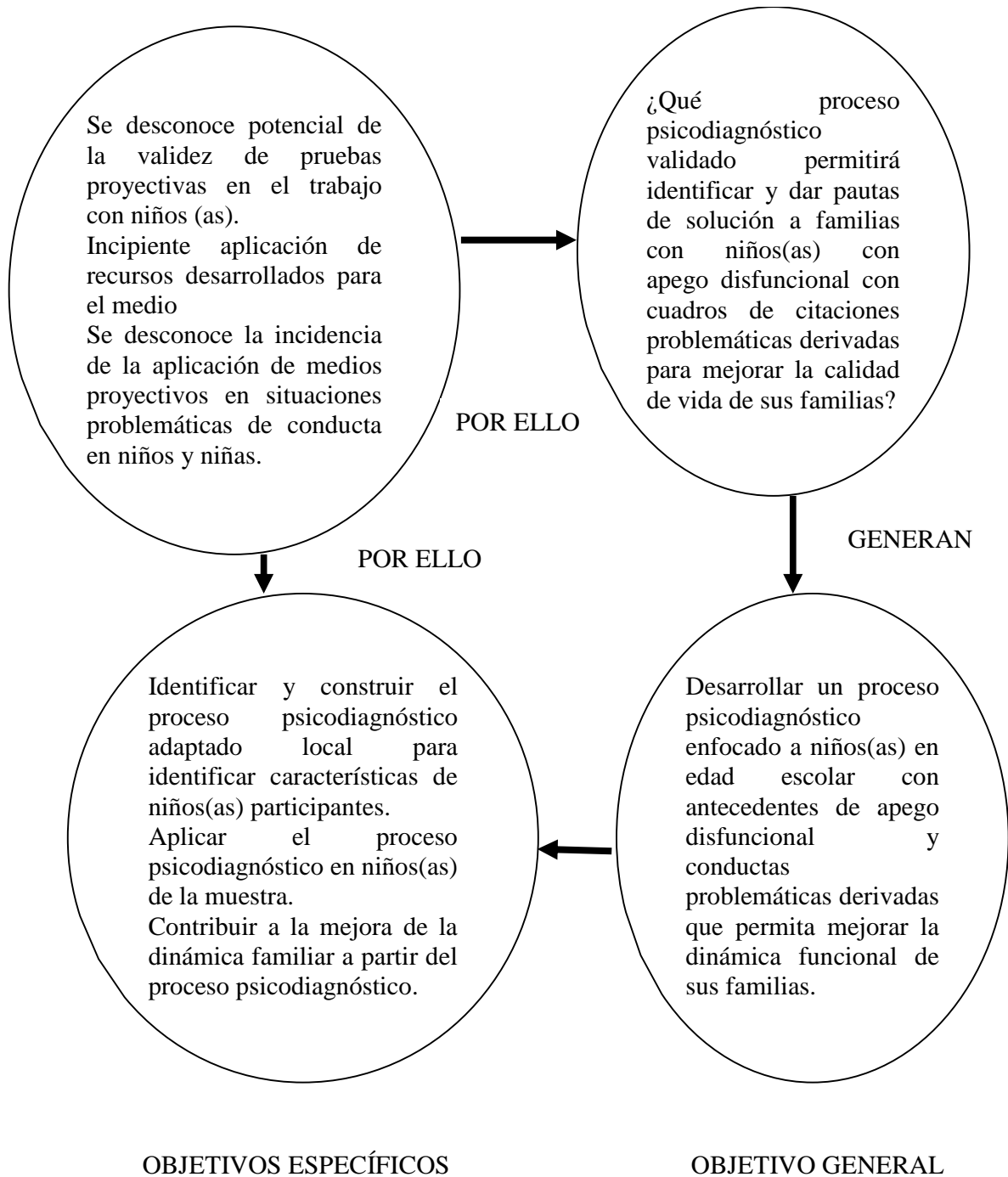
Stiefel y sus colaboradores (Stiefel, 1997) sugieren una asociación entre TDA/H y vínculo inseguro. El patrón vincular inseguro en este grupo se caracterizaría por una alta expresividad emocional y fuertes afectos fuera de control, lo que sería consistente con un estilo vincular ansioso ambivalente o desorganizado como predominante en el grupo de niños con TDA/H. Los autores señalan también la importancia de considerar intervenciones a nivel de la relación entre los padres y el niño en los casos en los que el vínculo se encuentre afectado (Clarke et al, 2002).

## 1.2.4.1.1 Sistematización del problema



## SITUACIÓN PROBLEMATIZANTE

## FORMULACION DEL PROBLEMA







# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 1.2.5.- Interrogantes (subproblemas)

¿La terapia familiar reparando el vínculo afectivo, a través de un proceso adecuado, posibilitará el manejo adecuado de niños con TDH/A mejorando la dinámica familiar?

## 1.2.6.- Delimitación del objeto de estudio

A través del presente trabajo de investigación se pretende presentar un marco sustentado y lo suficientemente concreto y específico que permita construir una representación acerca de la conexión e implicación existente entre la naturaleza del apego niño-cuidador, para casos de niños con diagnóstico de TDH/A, como necesidad educativa especial, y visualizar un proceso básico de abordaje a través de pruebas de evaluación.

1.2.6.1. CAMPO: Terapia Familiar Sistémica

1.2.6.2. ÁREA: Intervención Familiar.

1.2.6.3. ASPECTO: Mejoramiento vinculo-apego

1.2.6.4. ESPACIO: CEIAP-UDA

1.2.6.5. TIEMPO: FEBRERO –MAYO 2009.

## 1.3. Objetivos

### 1.3.1. General

Desarrollar un proceso psicodiagnóstico enfocado a niños(as) en edad escolar con antecedentes de apego disfuncional y conductas problemáticas derivadas (TDA/H) que permita mejorar la dinámica funcional de sus familias



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 1.3.2.- Específicos

- Estructurar un procedimiento de psicodiagnóstico a través de recursos proyectivos adaptados al medio local.
- Aplicar el psicodiagnóstico para identificar el tipo de apego niños (as) con TDA/H.
- Elaborar una propuesta de intervención familiar.

## 1.4.- Justificación

Es evidente que existen situaciones sociales y familiares que afectan el desarrollo de los niños y de las niñas, por lo que es necesario analizar las que pueden influir para que algunos alumnos presenten dificultades en el aprendizaje<sup>1</sup>.

Hoy se ha demostrado y aceptado que el tipo de vínculo afectivo que el niño desarrolla con su cuidador contribuye a formar su comportamiento y sus reacciones ante las diferentes situaciones sociales. Por consiguiente, numerosos esfuerzos se han desarrollado con el correr de los años con el fin de comprender el proceso por el cual se forma la relación de apego.

La perspectiva que nos ofrece la teoría del Apego, ayuda a entender cómo el daño en el vínculo de apego, se traduce posteriormente en trastornos de personalidad. Dentro del contexto terapéutico familiar, el terapeuta podrá realizar sus intervenciones teniendo en cuenta la exploración de los aspectos concretos en que ha sido lesionado el

---

<sup>1</sup> María Teresa Martínez-Fuentes, Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de Murcia.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

vínculo, para afrontar cambios que permitan, en la medida de lo posible, reparar tales daños.

Para conocer la importancia y la influencia de un tipo de apego en la infancia sobre las situaciones de riesgo del niño, se puede realizar a través de un proceso prospectivo que pretende vincular las circunstancias familiares con la génesis de necesidades educativas especiales.

El Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA/H), por ejemplo se conoce desde principios del siglo XX y durante décadas fue descrito exclusivamente en niños, porque se consideraba que el proceso no se manifestaba en adultos. Es un trastorno con un fuerte componente hereditario, más frecuente en niños que en niñas y que se presenta (prevalencia) del 1.7% al 17.8% de la población. (7% en promedio)<sup>2</sup>.

Antes se consideraba que el TDAH era un trastorno de la infancia y que persistía durante la adolescencia. Hoy sabemos que más del 50% de niños con TDAH lo padecen en la edad adulta. El 80% de pacientes de una consulta psiquiátrica general, tienen antecedentes de TDA/H.

Los trastornos emocionales como ansiedad y depresión acompañan a más de la mitad de los niños con TDA/H, el 20% tiene dificultades de lectura y el 60% serios problemas de escritura. Los niños con este trastorno presentan dificultad en el aprendizaje, falta de habilidad para soportar la sobre-estimulación y otros problemas psiconeurológicos que se relacionan con los trastornos asociados (comorbilidades). Cuando los niños crecen y se desarrollan les cuesta trabajo adaptarse a los cambios en las rutinas diarias. Además, el 63% de los niños con este padecimiento tienen problemas con el sueño.

---

<sup>2</sup> Material de divulgación del Hospital Angeles Interlomas, Manejo Clínico del TDHA.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La investigación que se pretende enfocar estará dirigida a niños en edad escolar, pues los niños entre edades de 8 a 10 años que cursan la educación básica, que han sido objeto de cuidados maternos insensibles (incluidos el rechazo, el abandono o la amenaza de abandono) van a sufrir unas consecuencias deplorables. De esta forma parece probado que los apegos inseguros son iniciadores de caminos que, probabilísticamente están asociados con ulteriores patologías<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup> Claves en Salud Mental, Fases Farma, Monografías 2006.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. LA DINÁMICA DE SISTEMAS

Tradicionalmente, las ciencias exactas han sido progresivamente analíticas. Cuando algo no podía ser adecuadamente explicado, se diseccionaba en partes más pequeñas; si estas nuevas partes tampoco eran entendibles, nuevamente eran fragmentadas. Y así hasta que pudieran ser definitivamente comprendidas, y reproducidas. La ilusión de este método como el único fiable, por lo menos, el más fiable, hizo que las ciencias de la salud diseccionaran cada vez más el organismo humano (aislándolo, además, de su entorno vital)<sup>4</sup>.

Con el advenimiento de la Era de los Sistemas han aparecido varias tendencias metodológicas basadas en procedimientos, herramientas y técnicas diferenciadas. Estas incluyen la programación lineal, la econometría, el análisis de entradas y salidas (input-output), la simulación estocástica y la dinámica de sistemas. Todas estas tendencias existentes para el desarrollo de modelos tienen en común varios conceptos relativos a las propiedades de los sistemas del mundo real, el proceso de desarrollo de modelos, el uso de ordenador y el papel de los modelos en el proceso de toma de decisiones.

La dinámica de sistemas es aquella tendencia que se busca la realidad a través de un proceso interactivo entre la experiencia y la información, entre la mente y los datos. Las otras tendencias son la matemática y aquella en la que los datos lo son todo (econometría).

---

<sup>4</sup> semFYC, Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, Médico Interactivo, "Herramientas para el diagnóstico de la disfunción familiar", Ferrer Grupo, 2004



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 2.1.1. Historia de la Dinámica de Sistemas

La premisa de una metodología de sistemas, tal como la Dinámica de Sistemas, es que las tendencias dinámicas persistentes en cualquier sistema complejo surgen a partir de sus estructuras causales, y a partir de los objetivos sociales, progreso tecnológico, limitaciones económicas, límites físicos y presiones políticas, que hacen que la gente se comporte de la manera que lo hace, y generan de forma acumulada las tendencias dinámicas del sistema total.

Por consiguiente, un aspecto esencial del enfoque sistémico para desarrollar modelos es pensar en función de relaciones causa-efecto. Una herramienta importante para mostrar interacciones causa-efecto entre las variables clave durante el desarrollo del modelo de un sistema dinámico es el diagrama causal.

La Dinámica de Sistemas surgió del trabajo previo en sistemas de control de retroalimentación. La historia de los servomecanismos de ingeniería retrocede varios cientos de años. Los artículos populares, la literatura religiosa y las ciencias sociales han luchado contra la naturaleza circular entre la causa y el efecto durante miles de años (Richardson, 1991). En los años 20 y 30, se aceleró el entendimiento de la Dinámica de Sistemas de control. Una nueva teoría evolucionó desde el desarrollo de los amplificadores de retroalimentación electrónica para los sistemas de telefonía transcontinental en el Laboratorios Bell así como el trabajo en el MIT sobre los controles de retroalimentación para computadoras analógicas y equipo militar.

La hebra principal de la Dinámica de Sistemas surgió cuando se dio a conocer los sistemas de retroalimentación a principios de los años 40 por Gordon S. Brown, entonces Director del Laboratorio de Servomecanismos



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

del MIT. Más tarde, Brown se convirtió en el Director del Departamento de Ingeniería Eléctrica del MIT en 1973. A finales de los años 80, completó el círculo que había lanzado originalmente al conocer la Dinámica de Sistemas e introducirla en Orange Grove Junior Highschool en Tucson, Arizona (Brown, 1992)<sup>5</sup>..

A lo largo de los años cincuenta comenzó a fraguarse en el Instituto de Tecnología de Massachussets (MIT) una destacada metodología de sistemas, la Dinámica de Sistemas, Jay W. Forrester, ingeniero electrónico, había pasado del Laboratorio de Servomecanismos, donde inventó las memorias magnéticas de núcleos de ferrita, a coordinar un gran proyecto de defensa, el sistema SAGE (Semi-Automatic Ground Equipment).

La Dinámica de Sistemas alcanzó gran difusión durante los años setenta al servir de base para los estudios encargados por el Club de Roma a Forrester y su equipo para valorar el efecto del crecimiento de la población y de la actividad humana en un mundo de recursos limitados. El propio Forrester dirigió la confección de un modelo inicial del mundo [World Dynamics, 1971] a partir del cual se realizaría más tarde el informe definitivo [The Limits to Growth, 1973], dirigido por D. L. Meadows y financiado por la Fundación Volkswagen. Un segundo informe, también utilizando Dinámica de Sistemas, sería encargado posteriormente a Mesarovic y Pestel [Mankind at the Turning Point, 1974].

El enfoque de dinámica de sistemas ha sido aplicado con éxito en el comportamiento de las empresas, la medicina interna, pesquerías, psiquiatría, abastecimiento, precios energéticos, comportamiento

---

<sup>5</sup> Tucson, Arizona. Reporte personal. 6301 N. Calle de Adelita, Tucson, AZ 85718: Marzo 1º. 8 pp.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

económico, crecimiento y descenso urbano, presiones ambientales, crecimiento y envejecimiento de la población, capacitación de gerentes y educación de estudiantes de escuela primaria y secundaria<sup>6</sup>.

## 2.1.2. Definición de Dinámica de Sistemas

Es una metodología de uso generalizado para modelar y estudiar el comportamiento de cualquier clase de sistemas y su comportamiento a través del tiempo con tal de que tenga características de existencias de retardos y bucles de realimentación. Combina el análisis y la síntesis, suministrando un ejemplo concreto de la metodología sistémica; suministra un lenguaje que permite expresar las relaciones que se producen en el seno de un sistema, y explicar cómo se genera su comportamiento. Ésta muestra cómo van cambiando las cosas a través del tiempo. Un proyecto de dinámica de sistemas comienza con un problema que hay que resolver en un comportamiento indeseable que hay que corregir o evitar.

La Dinámica de Sistemas<sup>7</sup>, permite en estos días ir más allá de los estudios de casos y las Teorías Descriptivas. La dinámica de sistemas no está restringida a sistemas lineales, pudiendo hacer pleno uso de las características no-lineales de los sistemas. Combinados con los ordenadores, los modelos de dinámica de sistemas permiten una simulación eficaz de sistemas complejos. Dicha simulación representa la única forma de determinar el comportamiento en los sistemas no-lineales complejos; nos ayuda a comprender que los procesos complejos de

---

<sup>6</sup> Forrester, Jay W., 1971. "Counterintuitive Behavior of Social Systems." *Technology Review*, Vol. 73, No. 3, pp. 53-68. También aparece como Capítulo 14, páginas 211-244, *Collected Papers* 1975; y como Capítulo 1, pp 3-30, en *Toward Global Equilibrium: Collected Papers*, 1973, Dennis L. Meadows, ed., ambas de Cambridge, MA: Productivity Press

<sup>7</sup> Sterman, J. 2002: "All models are wrong: reflections on becoming a systems scientist", *System Dynamics Review* 18(4) – Winter 2002, pp. 501-531.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

realimentación pueden generar conductas problemáticas dentro de las organizaciones y los sistemas humanos en gran escala<sup>8</sup>.

Dauidsen<sup>9</sup> describe su filosofía guiadora: "La Dinámica de Sistemas es un método, usado en el estudio de sistemas complejos y dinámicos. Sus cualidades pedagógicas están bajo investigación en varios países, resulta importante dar a los investigadores una manera efectiva para pensar sobre sistemas complejos y dinámicos. De este modo, queremos cambiar su estilo cognoscitivo. Más allá de establecer una base de valores, actitudes y conocimiento de hechos, los espacios que se vayan creando influyen de manera significativa la forma en que cada uno de nosotros pensarán, motivamos a las personas a convertirse en usuarios críticos de modelos y a examinar las suposiciones que forman la base de los modelos, utilizados con fines profesionales y políticos. Deben respetar la complejidad y la variedad de la vida real y examinar soluciones sencillas a problemas complejos.

Cuando hayamos establecido un entendimiento de los procesos dinámicos, estaremos listos para enfrentarnos a la realidad. Después tendremos que atacar sistemas mucho más complejos, típicamente caracterizados por la retroalimentación, retrasos, no linealidades y ruido, buscar cadenas causales hasta que se acerquen unas a otras, llevarnos a un enfoque multidisciplinario<sup>10</sup>.

## 2.1.2.1. Concepto de sistema

Muchas de las situaciones que enfrentamos tienen múltiples componentes interrelacionados y en permanente reconfiguración: son "sistémicas". Hay

---

<sup>8</sup> Senge Peter, 1998: La quinta disciplina en la práctica; págs. 93, 95.

<sup>9</sup> Pal I. Dauidsen, Departamento de Ciencias de Información, Universidad de Bergen, Thormøhlensgt 55, N-5006 Bergen, NORUEGA.

<sup>10</sup> Op. Cit. Pág. 12.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

más de una definición de lo que es un “sistema”. Según Peter Senge<sup>11</sup>, la palabra deriva del verbo griego *sunístánai*, que significa “causar una unión”.

Un “sistema” es un conjunto de componentes (muchas veces subsistemas) que interactúan. Como conjunto, tienen un borde o una frontera mediante la cual el sistema se diferencia del resto del mundo. También el conjunto muestra comportamientos “como un todo”, tanto así que muchas veces le adscribimos un objetivo. Tener un objetivo no es, sin embargo, un atributo necesario para ser considerado “sistema”. Muchos sistemas naturales son como son porque así resultaron del proceso de la evolución; no hay una entidad que haya diseñado el ecosistema (para tal o cual propósito), pero no deja de ser un sistema.

Un sistema<sup>12</sup> es un conjunto de unidades interrelacionadas entre sí, cada una de ellas con: diferente nivel de complejidad, límites de permeabilidad variables, sistema de comunicación interno, y medio de comunicación con el exterior. La mayoría de los sistemas son abiertos ya que establecen algún tipo de intercambio con su entorno; sin embargo, se podría hablar de sistemas cerrados en aquellos casos en los cuales el intercambio sería escaso o prácticamente nulo.

En un “sistema”, las partes son interdependientes. Ello significa que el pensamiento "lineal" - A causa B - es inadecuado porque no deja ver que, directa o indirectamente, B vuelve a influir en A.

Muchos modelos en las ciencias sociales se elaboran con el fin de poder predecir el probable desarrollo de ciertas variables en el futuro. Para este fin, la relevancia estadística de las variables y sus conexiones causales es

---

<sup>11</sup> Senge Peter, 1995: La quinta disciplina en la práctica; págs. 94.

<sup>12</sup> Op.Cit.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

suficiente, ya que las variaciones de una variable dependiente pueden ser explicadas por las de una variable independiente: se puede mostrar, de modo repetible, cómo se propaga la influencia causal. En dinámica de sistemas, intentamos rediseñar sistemas, intervenir en ellos, cambiarlos. Esto va más allá que explicarlos y nos pone en cercanía del modelamiento de la ingeniería.

## 2.1.2.2. Estructura del sistema

La dinámica de sistemas parte del supuesto que el actor humano crea e incorpora un sistema de actividad (SA) que interactúa con sistemas físicos (SF) - que pueden ser naturales o artificiales – de manera circular: adentro del SA toma decisiones y las implementa, influyendo de manera intencional o no al SF; luego el SF es parte de lo que influye al SA.



Ilustración 1: Interrelación entre los sistemas, físico y de actividad.

FUENTE: Pensamiento Social Moderno, 2004.

De esta circularidad viene la complejidad dinámica que enfrenta nuestro juicio intuitivo a un serio problema. A modo de ayuda, la dinámica de sistemas ofrece la elaboración de modelos.

Se piensa que el actor humano percibe el mundo y actúa en él, a través de estructuras mentales dentro de las cuales hay un especial interés para



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

los modelos mentales: “un modelo de un sistema dinámico es una representación interna relativamente accesible y duradera, pero limitada, de un sistema externo cuya estructura mantiene la estructura percibida de este sistema”<sup>13</sup>.



Ilustración 2: Interrelación entre el modelo mental y los sistemas

FUENTE: Pensamiento Social Moderno, 2004.

## 2.1.2.2.1. Noción de sistemas dinámicos

El dinamista elabora modelos cualitativos y cuantitativos – los llamaremos modelos de dinámica de sistemas (MDS) - en base de estos modelos mentales y con el propósito de desarrollarlos, lo que genera un segundo ciclo cerrado:

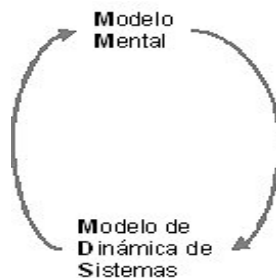


Ilustración 3: Interrelación entre modelo mental y modelo de dinámica de sistemas

FUENTE: Pensamiento Social Moderno, 2004.

<sup>13</sup> Doyle y Ford, 1998, p. 17.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Conviene de este punto en adelante distinguir entre la esfera de las ideas (los contenidos mentales) y la esfera física (el mundo “real”); si bien el actor humano sólo accede al mundo real a través de las ideas, confiamos en que este mundo real sea lo suficiente estable para que el desarrollo de ideas rigurosamente desarrolladas aumente nuestro éxito. Surge la pregunta de si el MDS tiene la única función de interactuar con, e influir en el MM, o si es posible también que se use como plan de construcción para el SA:

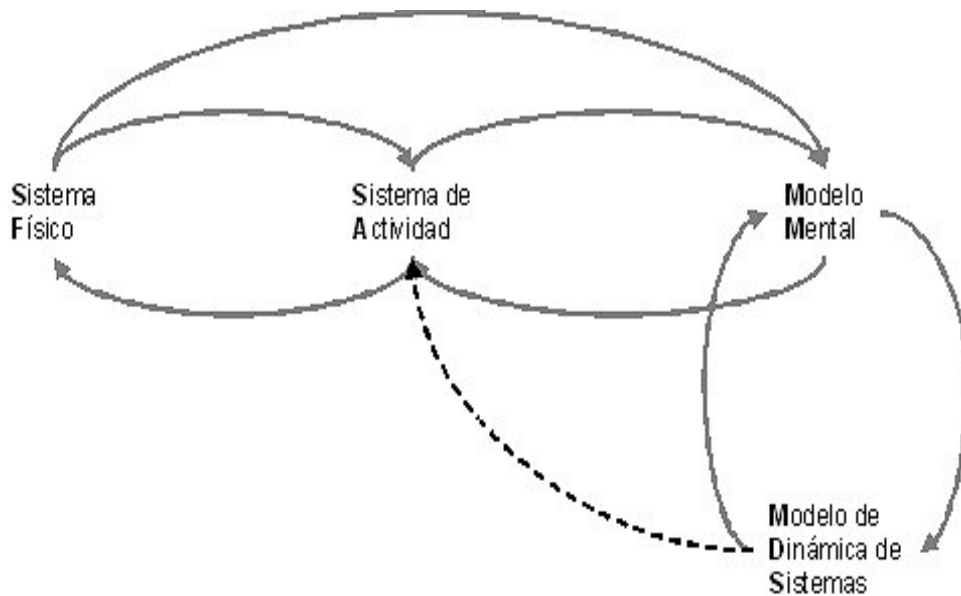


Ilustración 4: Posibles roles del Modelo.

FUENTE: Pensamiento Social Moderno, 2004.

Para elaborar una respuesta, es preciso definir de qué se compone el SA. El ser humano tiene la posibilidad de interactuar directamente con el sistema que desea gobernar (el SF), en este caso se trata de acción. Pero también puede elaborar artefactos y luego interactuar con el SF usándolos; “artefacto” es aquí un término para referirse a reglas, procedimientos, softwares, mecanismos y máquinas<sup>14</sup>.

<sup>14</sup> Op.Cit. págs. 18 y 19.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 2.1.3. El pensamiento Sistémico

El Pensamiento Sistémico está basado en la dinámica de sistemas y es altamente conceptual con un cuerpo de conocimientos y herramientas que se han desarrollado en los últimos 50 años. Su esencia pretende producir una "Metanoia", un "cambio de enfoque" y que nos ayuda de dos formas: a ver interrelaciones entre las partes más que cadenas lineales de causas y efectos, y a ver los procesos de cambio más que fotografías estáticas.

Según lo cual, los acontecimientos están distanciados en el espacio y el tiempo, pero todos están conectados dentro del mismo patrón. Cada uno influye sobre el resto, y la influencia está habitualmente oculta.

Su práctica comienza con el concepto de "retroalimentación" (feedback), un concepto que nos muestra cómo las acciones pueden tanto reforzarse como contrarrestarse (o balancear) entre ellas. Ayuda a aprender a reconocer tipos de "estructuras" que se repiten una y otra vez.

El Pensamiento Sistémico es una disciplina que otorga capacidades a quienes toman decisiones de interpretar la situación no sólo considerando la relación de causas y efectos evidentes y lógicos, sino que también considerando que toda decisión es adoptada en el contexto de un sistema, un conjunto de relaciones que no necesariamente responde a nuestra lógica de todos los días. Pensar sistémicamente da la oportunidad de identificar cómo se puede actuar afectando el comportamiento de un sistema a través de acciones de alto nivel, es decir, acciones de bajo esfuerzo que sin embargo tienen un alto impacto en el comportamiento del sistema que queremos afectar.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

En su nivel más amplio, el pensamiento sistémico abarca una amplia y heterogénea variedad de métodos, herramientas y principios, todos orientados a examinar la interrelación de fuerzas que forman parte de un proceso común.

Hay una forma del pensamiento sistémico que se ha vuelto sumamente valiosa como idioma para describir el logro de un cambio fructífero en las organizaciones, llamada “dinámica de sistemas”<sup>15</sup>.

La relación de la Dinámica de Sistemas con el Pensamiento Sistémico es que ambos estudian la misma clase de sistemas, desde la misma perspectiva; sin embargo el Pensamiento Sistémico solo llega hasta la construcción de los Círculos Causales y nubes de pensamiento, mientras que la Dinámica de Sistemas, continua con la construcción y prueba de un modelo de simulación por computadora, permitiendo la posterior prueba de políticas alternativas en el modelo<sup>16</sup>.

## 2.1.3.1. Bloques de construcción mentales para el pensamiento sistémico

### 2.1.3.1.1. Retroalimentación

Lo que hacemos, no es sin efectos; y muchas veces, tiene mucho más efectos de lo que imaginamos. Los efectos se manifiestan primero en alguna parte donde lo vemos bien; por ejemplo, una campaña de publicidad tendrá algún efecto inmediato en el comportamiento de los consumidores. Pero también tiene otros efectos menos directos, por ejemplos del lado de los competidores; ahora bien, si en respuesta de nuestra campaña, un gran competidor lanza una campaña mayor, bien

---

<sup>15</sup> Senge Peter, 1998: La quinta disciplina en la práctica; págs. 93, 95.

<sup>16</sup> Schaffernicht, Martín, “Indagación de situaciones complejas mediante la Dinámica de Sistemas”, Editorial Universidad de Talca, Vicerrectorado Académico, Santiago de Chile, julio del 2009, pág. 28.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

puede ser que el efecto a más largo plazo de nuestra campaña sea una reducción de la demanda para nuestros productos. Cuando algún efecto de una acción vuelve a afectar al actor de alguna manera, se habla de retroalimentación.

Es un tema central en la dinámica de sistemas, ya que ayuda donde los actores humanos tienen una tendencia a "no ver" efectos lejanos en el espacio o el tiempo. Se piensa que los comportamientos contraintuitivos, los efectos laterales y la resistencia de los sistemas, son consecuencia de una ceguera en relación con bucles de retroalimentación más lentos (que toman más tiempo) o más amplios (que pasan por variables más lejanas)<sup>17</sup>.

## 2.1.3.1.2. Flujos y Acumuladores

Cuando se razona a través de modelos articulados (explícitos), se hace usando variables y vínculos entre ellas. Una variable es algún atributo de un objeto que puede tener diferentes valores en el transcurso del tiempo. Un vínculo describe alguna relación entre dos variables; en nuestro caso, solamente nos interesan vínculos causales. Al describir nuestra experiencia del mundo en forma de variables, en general suponemos implícitamente que todas las variables sean del mismo tipo.

Hay diferentes enfoques de modelamiento, algunos al nivel de actores y entidades individuales, otros enfoques se interesan en los agregados de entidades. La dinámica de sistemas pertenece al segundo tipo de enfoque. Según otra manera de organizar los enfoques, algunos se basan

---

<sup>17</sup> Op. Cit. pág. 35.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

en “eventos discretos”, otros en flujos continuos; nuevamente, la dinámica de sistemas es del segundo tipo<sup>18</sup>.

Nuestras variables aparecen en nuestros modelos para articular agregados de entidades en los diversos lugares del sistema; puesto que adoptamos una mirada dinámica, nos interesa poder representar cómo los grupos de entidades se mueven de una parte a otra en el sistema. Entonces necesitamos los dos tipos de variable; presumiblemente cualquier estilo de modelamiento basado en agregados y con una mirada dinámica va a necesitar variables de flujo y de acumulación.

Finalmente se determina que “el pensamiento sistémico no es innato. Nos cuesta apreciar cómo interactúan un flujo y un acumulador, y no logramos percibir bucles de retroalimentación”<sup>19</sup>.

### 2.1.3.1.3. Demoras

Algunos procesos son más lentos que otros, pero todos operan. Cuando un vínculo causal opera más lentamente, hablamos de "demora".

### 2.1.4. Método Sistémico

Por método sistémico, podríamos denominar al conjunto de herramientas que de modo formal, de tipo gráfico, matemático y de computación, se utilizan en Ciencia y en Ingeniería para el diseño de modelos que son capaces de representar y hacer comprensibles los sistemas reales que la realidad nos ofrece: seres vivos, sistemas físicos, cuerpos celestes, clima, economía, sociología, psicología; o que los seres humanos desarrollamos

---

<sup>18</sup> Ibid.

<sup>19</sup> Ibid.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

desde la ingeniería y el diseño de organizaciones<sup>20</sup>. Pues bien, detrás de todo este conjunto de técnicas, desde el pensamiento sistémico, los conceptos que las soportan, también son asombrosamente simples, para luego poder constituir modelos asombrosamente complicados.

La base conceptual del método sistémico son los modelos cibernéticos de retroalimentación, sobre los que se han desarrollado disciplinas como la Cibernética de Wiener, y la Dinámica de Sistemas de Forrester<sup>21</sup>.

Entre el pensamiento sistémico y el método sistémico se recorre una distancia que va desde el terreno de la filosofía hasta el terreno de la más sofisticada metodología matemática y de computación. Empezando por el extremo que entra de lleno en la filosofía, que es de donde arrancó Bertalanffy, hay que decir que la Sistémica supone una forma de ver el mundo que nos rodea, una forma de abordar los problemas, el análisis y la síntesis, una forma de captar -desde lo intuitivo a lo concreto-, la visión global de la realidad.

El método sistémico no supone una herramienta más desde la que abordar un problema, sino que es una herramienta que permite abordar prácticamente todas las disciplinas y problemas, siempre que se acepten sus principios. Está tan difundida, que pocos caen en la cuenta de que en sus raíces hay un cuerpo de principios común a cualquiera de las aplicaciones que nos podamos imaginar<sup>22</sup>.

El predominio de la especialización profesional es otro de los factores que eclipsan el estudio y abordaje de los problemas con mentalidad sistémica.

---

<sup>20</sup> Forrester, Jay W., 1968. *Principles of Systems*, (2da. ed.) Cambridge, MA: Productivity Press. 391 pp.

<sup>21</sup> Aracil J. Gordillo F. 1997: "Dinámica de Sistemas", Alianza Universidad Textos, Madrid.

<sup>22</sup> Op. Cit. pág. 54.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Las técnicas desarrolladas dentro del conjunto del método sistémico permiten abordar problemas tanto a nivel micro como macro. Pongo por ejemplo la patología humana o la patología planetaria. Dentro de la Medicina, son cada vez más numerosas las voces que se cuestionan si acaso el altísimo nivel de subespecialización de las especialidades médicas contribuye a mejorar realmente la efectividad del sistema sanitario, y sobre todo la calidad de vida de los seres humanos.

El hecho cierto es que los seres vivos y las organizaciones humanas se comportan de modo sistémico, se sea consciente o no. En este último caso, corremos el peligro de que el sistema funcione sólo y adopte un régimen inercial, que si es perturbado por agentes externos de modo no controlado, en el extremo es la causa de conflictos y problemas que conducen a las quiebras y a regímenes de fuerte inestabilidad funcional. Los sistemas enferman, adquieren comportamientos caóticos, con fuertes perturbaciones que conducen al colapso o a la extinción<sup>23</sup>.

## 2.2. La Familia

Entender al individuo, su funcionamiento y perspectivas sólo es posible con una comprensión de la familia. Hasta el momento ninguna otra institución humana o social ha logrado suplir el funcionamiento de la familia, sobre todo en la satisfacción de las necesidades biológicas y afectivas de los individuos.

La familia cambia y continuará cambiando, pero persistirá, ya que es la unidad humana más adecuada en la sociedad; como tal, la familia es la matriz de la identidad y del desarrollo psicosocial de sus miembros, y en

---

<sup>23</sup> Op. Cit. pág. 76.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

este sentido debe acomodarse a la sociedad y garantizar la continuidad de la cultura a la que pertenece.

Para comprender el funcionamiento familiar es necesario analizar su estructura, los procesos y dinámicas relacionales tanto internos como externos y el conjunto de valores y creencias respecto de lo que debe ser la familia, es decir, los paradigmas familiares.

## 2.2.1. Concepto de Familia

La familia evoluciona históricamente, es una institución intemporal, siempre presente, pero al mismo tiempo cambiante y adaptable a la sociedad, y viceversa. Retoma los principios de las ciencias sociales, jurídicas y demográficas.

Según el diccionario especializado en Familia y Género (Ángela María Quintero Velásquez, 2007), la familia está definida como un grupo de convivencia basado en el parentesco, la filiación y la alianza; sus miembros están ligados por sangre o afinidad, lo cual crea una serie de relaciones, obligaciones y emociones. Es el espacio para la socialización del individuo, el desarrollo del afecto y la satisfacción de las necesidades sexuales, sociales, emocionales y económicas, y el primer agente transmisor de normas, valores, símbolos, ideología e identidad, donde se focalizan las acciones de las demás instituciones.

Es un grupo primario por su característica de ser natural, pequeño en número de miembros, con fuertes lazos de cohesión, intimidad y afectividad.

Desde el marco legal, es el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por voluntad libre de un hombre y una mujer de conformar una



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

familia y por vínculos naturales (celebración de un matrimonio civil o religioso, requiriendo de los efectos civiles) o jurídicos (fundados en la unión marital de hecho).

Es un sujeto de derecho, de protección jurídica de un conjunto de normas que hacen a su protección, regulación y organización.

Es la institución primaria que organiza las relaciones de género en la sociedad y estructura la división sexual del trabajo, la regulación de la sexualidad, la construcción social y la reproducción de géneros. Es formadora de la identidad de género en el proceso de socialización, que transmite la representación cultural que cada región le asigna a la condición de femenina o masculina.

Como sistema social, está conformada por tres subsistemas básicos: fraterno, conyugal y parento-filial, que a su vez están interrelacionados con el suprasistema inmediato (vecindario, comunidad, trabajo, la sociedad como un todo); es la única unidad social vinculada con los demás sistemas. Lo que ocurre a cada miembro repercute en los demás y viceversa. Se encuentra en equilibrio ecológico con otros sistemas (diferentes familias, servicios sociales, educación, salud, etc.), mediante un intercambio simbiótico de energía, información, cultura, normas y funciones.

En tanto red relacional, es el espacio donde la dimensión intersubjetiva adquiere mayor presencia en la vida de los individuos; implica un contacto y una interacción mayor de los que se dan en el mundo público.

La concepción de Familia desde la Terapia Familiar Sistémica, Salvador Minuchin y otros terapeutas estructurales utilizan la siguiente definición por considerarla incluyente, operativa y dinámica: “la familia como un



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

sistema abierto en transformación, formado por un grupo de personas que interactúan desarrollando pautas transaccionales que se repiten en el tiempo. Estas pautas aseguran que la conducta de los miembros individuales se regule en armonía con el guión general de la familia en el mundo circundante. Estas pautas se mantienen gracias a reglas que gobiernan la organización familiar (jerarquía, poder y complementariedad de roles) y también a la configuración personalizada que la familia imprime con el paso del tiempo a las distintas rutinas cotidianas que pone en práctica, a través de expectativas mutuas basadas en contratos explícitos e implícitos. Las familias se desarrollan a lo largo del tiempo atravesando por diferentes etapas de desarrollo configuradas en ciclos vitales”.

## 2.2.2. Caracterización de la Familia

Este esquema de funcionamiento familiar se basa en la visión de la familia como un sistema social que opera en contextos sociales específicos y cuyos componentes son:

- Su estructura, que es la de un sistema social abierto en transformación.
- Su desarrollo a lo largo del tiempo, a través de estadios sucesivos que implican reestructuraciones.
- Su capacidad de adaptarse a cambios en sus circunstancias, de forma de mantener continuidad y posibilitar a su vez el crecimiento psicosocial de sus miembros.

Una familia funcional debe ser capaz de adaptarse a demandas de cambios internos (desarrollo y cambios evolutivos) y externos (sociedad e instituciones). Cada nueva situación estresa a la familia y demanda



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

reorganización. La adaptación al estrés se realiza de manera de mantener la continuidad al mismo tiempo que se operan reestructuraciones.

Estos procesos transicionales de adaptación conllevan la ansiedad ante la falta de diferenciación propia de todo proceso nuevo, lo que puede en algunas ocasiones llegar a juzgarse erróneamente como patológico.

## 2.2.2.1. Aspectos estructurales

Los aspectos estructurales de la familia corresponden a las variables que dicen relación con tipo de familia, número de miembros, subsistemas existentes, los roles que cumple cada uno, los límites internos y externos, los alineamientos y el manejo del poder.

Estas pautas establecen cómo, cuándo y con quién cada miembro de la familia se relaciona, regulando la conducta de sus miembros.

Con relación a los procesos y dinámicas relacionales tanto internos como externos que ocurren en la familia, el proceso central es la comunicación, entendida como las pautas recurrentes de interacción entre los miembros de

la familia, junto con el desarrollo evolutivo tanto individual como familiar, las pautas de vinculación afectiva y los mecanismos de adaptación y de resolución de conflictos.

Por otra parte, como se ha dicho, se deben tomar en cuenta los paradigmas familiares que es el conjunto de supuestos fundamentales y perdurables que posee un sistema familiar acerca del mundo en que vive y que son compartidos por todos los miembros de la familia, son la esencia de la pertenencia a la familia, determinan lo aceptable en la familia; organizan



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

las reglas familiares, no son explícitos ni conscientes, modelan la relación de la familia con su entorno y mantienen la unión con su pasado.

Diversos autores han desarrollado teorías y enfoques que enfatizan y profundizan distintos aspectos del funcionamiento familiar, lo cual refleja que no hay una teoría unitaria sobre la familia, pues cada una de ellas aporta conceptos y se refiere a las características de las familias funcionales con relación a estructura, procesos y paradigmas familiares.

Por ello, no es conveniente postular un modelo de familia normal y patológica ya que el concepto de normalidad es muy relativo y lleva más a confusiones que a orientaciones útiles. Se habla más bien de familias funcionales y disfuncionales, en el sentido de cuáles son las estructuras, procesos y paradigmas que permiten el desarrollo integral de sus miembros en las distintas etapas del ciclo evolutivo individual y familiar y favorecen el proceso de socialización.

## 2.2.2.2. Enfoques Teóricos

Revisando algunos enfoques y teorías familiares que han hecho aportes interesantes al conocimiento del funcionamiento familiar, y a su vez, relacionados con la salud familiar, cabe destacar lo siguiente:

### 2.2.2.2.1. La Teoría Estructural del funcionamiento familiar

Cuyo principal exponente es Salvador Minuchin (1977) se refiere a la familia como sistema que tiene una estructura dada por los miembros que la componen y las pautas de interacción que se repiten; la estructura le da la forma a la organización.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La estructura del sistema familiar es relativamente fija y estable para ayudar a la familia en el cumplimiento de tareas, protegerla del medio externo y, darles sentido de pertenencia a sus integrantes. Pero a su vez, debe ser capaz de adaptarse a las etapas del desarrollo evolutivo y a las distintas necesidades de la vida facilitando así el desarrollo familiar y los procesos de individuación.

El sistema familiar, además, se diferencia y desempeña sus funciones a través de sus subsistemas, cada uno de los cuales tiene roles, funciones y tareas específicas. Los subsistemas principales son el conyugal (marido y mujer), parental (padre y madre), fraterno (hermanos) y filial (hijos)<sup>24</sup>.

Otra dimensión central de la estructura familiar son las normas que guían a la familia; el mecanismo regulador interno está constituido por reglas explícitas e implícitas. Las reglas explícitas corresponden a lo que por lo general llamamos normas, son acuerdos negociados conscientemente, como por ejemplo, los horarios de las comidas. Por el contrario, las reglas implícitas son las que sirven de marco referencial para los actos de cada uno, para la posición comunicativa de unos respecto a los otros y el tipo de relaciones que mantienen, aquí podríamos mencionar por ejemplo, que todos saben que deben ser leales y guardar un secreto familiar<sup>25</sup>.

Otro punto dice relación con los roles, estos definen las tareas que se espera que cada uno cumpla dentro de la organización familiar y que están en parte definidos por la cultura y en parte por la propia familia. La asignación de roles familiares es un proceso que consiste en la asignación inconsciente de roles complementarios a los miembros de la

---

<sup>24</sup> Achirica Uvalle M. 2004. Manual de orientación familiar. México. Instituto de la comunicación humana.

<sup>25</sup> Op. Cit.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

familia. La función de los roles es mantener la estabilidad del sistema familiar.

La propuesta estructural de Minuchin<sup>26</sup> permite establecer el funcionamiento familiar con base en el manejo de sus límites. Los límites son las reglas que determinan qué miembros de la familia y de qué manera participan en una determinada transacción, por ejemplo, quién participa en decisiones como en qué se utiliza el presupuesto familiar y de qué forma lo hacen. Su función es proteger la diferenciación del sistema y sus subsistemas. Los límites marcan fronteras, divisiones, permiten hablar de lo que está adentro y de lo que está afuera y mantienen por lo tanto la identidad del sistema y su diferenciación. Al interior de la familia los subsistemas están separados por estos límites, significa que hay temas y funciones que son más propias de los padres, distintos de los hijos o los de pareja. También se reflejan en la distancia física entre los miembros en distintos contextos y en la interconexión emocional entre ellos. Los límites deben ser claros y con un cierto grado de flexibilidad de modo que le permita a los subsistemas adecuarse a las demandas funcionales.

La claridad de los límites al interior de la familia es un buen parámetro para evaluar su funcionamiento; Minuchin habla de familias aglutinadas a aquellas que se vuelcan sobre sí mismas aumentando en forma exagerada su comunicación y la preocupación de unos sobre otros, perdiendo así la distancia entre sus miembros y haciéndose difusos los límites y la diferenciación de los subsistemas; poseen una limitada autonomía individual y un alto grado de reactividad emocional.

---

<sup>26</sup> Minuchin Salvador, Familias y Terapia Familiar. Edit. Paidós. Buenos Aires, Argentina. 1974, pág. 121.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Frente al estrés corren el riesgo de sobrecargarse y no responder bien a las demandas. En el otro extremo están las familias desligadas cuyos límites son muy rígidos, impermeables, con una comunicación difícil y mínima dependencia entre unos y otros, se mantienen distantes emocionalmente e insensibles a las necesidades de los demás, haciéndose difícil la función protectora de la familia. Sólo se activan los sistemas de apoyo de la familia cuando alguno de sus miembros tiene un alto nivel de estrés (Minuchin & Fischman, 1984).

Ambas

estructuras dominantes extremas indican áreas de posibles patologías o disfunciones familiares.

Los alineamientos constituyen la unión de dos o más miembros del sistema para llevar a cabo una operación; la estructura familiar opera con diferentes alineamientos según las tareas que enfrente. Incluye los conceptos de alianza que corresponde a una relación positiva entre dos o más miembros de la familia para lograr una meta o interés común (por ejemplo la relación de cooperación entre la madre y el padre) y coalición que es una relación que implica al menos tres personas, en la cual dos de ellas actúan en connivencia contra una tercera (por ejemplo un padre y un hijo se enfrentan a la madre). Estos alineamientos pueden ser funcionales o disfuncionales dependiendo de su duración y si se respetan los límites de los subsistemas.

La jerarquía refleja el modo en que el poder y la autoridad se distribuyen dentro de la familia. Un sistema funcional se organiza jerárquicamente; el manejo y distribución del poder en la familia explica su organización jerárquica. El poder es la capacidad de influencia que tiene un individuo determinado para controlar la conducta de otro; idealmente el poder debe estar en manos de la persona que ocupa una posición de autoridad. Por



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

lo general los padres tienen mayor autoridad que sus hijos, y de ahí que se sitúen por encima de ellos en la jerarquía familiar. Sin embargo, esto no siempre ocurre y a veces un miembro de la familia tiene el poder y no la autoridad, como por ejemplo, un hijo parentalizado.

## 2.2.2.2.1.1. Límites

La familia se desarrolla y cumple sus funciones a través de subsistemas, formados por generación, sexo, interés y función. Los límites de un subsistema están formados por las reglas que establecen quién participa de él y cómo, y cumplen la función de proteger la diferenciación del sistema.

Un funcionamiento familiar adecuado, requiere de límites suficientemente bien definidos como para que sus miembros puedan desarrollar sus funciones sin intromisiones y a la vez deben permitir el contacto con otros subsistemas.

Minuchin destaca que la claridad que posean los límites de los subsistemas es mucho más importante que su composición particular; un subsistema puede funcionar bien si las líneas de autoridad y responsabilidad están claramente demarcadas. De allí la utilidad de evaluar la claridad en la definición de los límites familiares como parámetro para evaluar el funcionamiento familiar. Si bien las estructuras familiares son conservadoras, son modificables, siendo la meta de la terapia aumentar la flexibilidad de esas estructuras subyacentes.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La fortaleza de una familia estará dada por sus posibilidades de movilizar pautas transaccionales alternativas cuando las circunstancias cambien y demanden reestructuraciones<sup>27</sup>.

En un continuum de patrones familiares, podemos ubicar en un extremo a las que tienen límites difusos (familias aglutinadas) y en el otro a las que tienen límites rígidos (familias desligadas). En el primero las diferencias entre los miembros de las familias se borran, se acortan las distancias y el sentimiento de pertenencia interfiere con el necesario desarrollo de autonomía, de aptitudes cognitivas y afectivas. En el segundo, la rigidez de los límites impide la comunicación y las funciones de protección de la familia, privilegiándose el sentimiento de autonomía en desmedro de sentimientos de identidad y pertenencia.

Los patrones de aglutinamiento y desligamiento son estilos transaccionales de un tipo de interacción e indicadores de diferencias cualitativas entre familias funcionales o disfuncionales. Patrones extremadamente aglutinados o desligados indican áreas de posible patología. Es necesario destacar que los patrones de la familia varían en función de los diferentes requerimientos de cada ciclo vital.

## 2.2.2.2.1.2. Jerarquías

Se destaca también la importancia de las jerarquías para el funcionamiento familiar eficiente. El subsistema conyugal debe establecer límites que lo protejan de la interferencia en las demandas y necesidades de los otros subsistemas. El subsistema conyugal requiere de complementariedad y acomodación mutua a fin de cumplir sus funciones vitales. Un funcionamiento familiar eficiente implica la utilización

---

<sup>27</sup> Minuchin Salvador, Familias y Terapia Familiar. Edit. Paidós. Buenos Aires, Argentina. 1974, pág. 223.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

diferenciada de autoridad de parte del subsistema parental; para cumplir con sus funciones los padres deben contar con el poder necesario para hacerlo. Es por ello que la terapia familiar estructural tiene como objetivo principal la reorganización de un sistema disfuncional sobre la base de fortalecer las jerarquías y el subsistema parental.

Ante situaciones de crisis la familia solicita terapia, algunas veces en razón de encontrarse atravesando situaciones transicionales, con el dolor que conlleva el adaptarse a situaciones nuevas. El rótulo de patológicas se reserva para aquellas familias que ante el estrés incrementan su rigidez en sus patrones de transacción resistiéndose a la exploración de alternativas.

En base a lo anteriormente enunciado podemos concluir que ningún estilo es inherentemente normal o anormal, funcional o disfuncional. Cada familia posee su estructura y patrones transaccionales en base a los cuales responde a las demandas que se le plantean.

La fortaleza del sistema depende de su habilidad para movilizar patrones alternativos frente al estrés producido por cambios internos o externos. Los límites del sistema deben ser claros y firmes, sin perjuicio que debe poseer la flexibilidad necesaria para posibilitar autonomía e independencia, promover el crecimiento psicosocial de sus miembros y mantener a su vez la integridad del sistema, a la par que mantiene la continuidad y efectúa las reestructuraciones necesarias como respuesta al estrés.

Desde un modelo estructural de terapia familiar la normalidad se define en términos de funcionalidad. Lo funcional o disfuncional se determina en base al ajuste de la organización estructural del sistema a sus requerimientos de funcionamiento en contextos de desarrollo y sociales.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 2.2.2.2.2. La Teoría Interaccional de la Comunicación

Entendiendo como interacción a la serie de mensajes intercambiados entre dos personas, se dice que en los sistemas interaccionales estables, es decir, aquellos en que las relaciones son importantes y relativamente largas, como la familia, se establecen secuencias comunicacionales recursivas denominadas pautas de interacción; la organización de un sistema está determinada por las pautas de interacción entre sus elementos. La familia conforma un sistema de relaciones en el cual la conducta de uno afecta a todos y a cada uno de ellos. El vehículo de estas manifestaciones observables de la relación es la comunicación.

En una comunicación funcional, las personas perciben en la naturaleza de la comunicación su carácter de inevitabilidad y de compromiso con el otro; hay, a su vez, acuerdo en el nivel de contenido (que dijo) y de relación (como lo dijo), dándole este último sentido y significado al primero; hay congruencia entre la comunicación verbal y no verbal; las interacciones son circulares y flexibles, estableciendo relaciones simétricas y complementarias de acuerdo al contexto relacional, sin rigidizar relaciones que lleve a disfuncionalidades comunicacionales.

El Modelo Circunflejo de Sistemas Maritales y Familiares es un intento de integración entre la teoría, la investigación y la práctica clínica en familia; ha sido utilizado muy ampliamente en investigaciones publicadas y ha dado origen a los instrumentos de evaluación familiar más conocidos. Este modelo se basa en tres dimensiones centrales de la vida familiar: Cohesión, Adaptabilidad y Comunicación (Olson y colaboradores, 1979, 1983, 1991).



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La cohesión familiar se define como el lazo emocional que une a los miembros de la familia, incluyendo cercanía, compromiso familiar, individualidad y tiempo compartido. El modelo postula cuatro niveles de cohesión, que van desde extremadamente bajo (familias desapegadas), a moderada (separadas, conectadas) a extremadamente alto (familias aglutinadas).

La adaptabilidad familiar se define cómo la habilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, relaciones de rol, normas y reglas de relación en función de las demandas situacionales o del desarrollo. Se identifican cuatro niveles diferentes de adaptabilidad, que van desde extremadamente bajo (rígido), moderado (estructurado, flexible) que corresponde a los niveles óptimos de adaptabilidad, a extremadamente alto (caótico).

La comunicación es la tercera dimensión del modelo circunflejo. Facilita el movimiento en las otras dos dimensiones, postula que las familias que se encuentran en el área balanceada del modelo circunflejo tienen mejores destrezas de comunicación que las que se encuentran en los tipos extremos. Esto implica destrezas para escuchar, empatía, capacidad para hablar de sí mismo y de otros, apertura y asertividad<sup>28</sup>.

Las dos dimensiones de cohesión y adaptabilidad, cada una con sus cuatro niveles, se pueden colocar en un modelo circunflejo bidireccional dando como resultado dieciséis combinaciones posibles de cohesión y adaptabilidad.

Un funcionamiento óptimo se da en las familias que alcanzan niveles

---

<sup>28</sup> McDaniel S., Campbell T. y Seaburn D., "Orientación Familiar en Atención Primaria", Nueva York, Springer, 1998.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

moderados en ambas dimensiones, mientras que las que presentan niveles extremos, altos o bajos, presentarían disfuncionalidad familiar.

Este modelo teórico integra elementos del enfoque estructural, interaccional y del desarrollo familiar; se le han ido introduciendo modificaciones en respuesta a críticas que se le han hecho y a datos empíricos de un gran número de investigaciones. No obstante, hay una serie de hipótesis que han sido probadas y que se sintetizan a continuación:

- Parejas y / o familias con sistemas balanceados en general funcionarán mejor que los sistemas no balanceados. Sin embargo, los sistemas no balanceados pueden ser funcionales y los sistemas familiares funcionales pueden ser no balanceados en ciertas ocasiones. A veces los sistemas balanceados al enfrentarse a situaciones de estrés, pueden comportarse como no balanceados.
- Los sistemas familiares balanceados tienen un repertorio de conductas más extenso y mayor capacidad de cambio que los no balanceados; pueden cambiar su tipo de sistema para adaptarse a las situaciones de estrés.
- Los sistemas balanceados mostrarán mejores habilidades de comunicación que los no balanceados.

Para manejar las demandas situacionales o del desarrollo, las familias balanceadas cambiarán su cohesión y adaptabilidad a un nivel adyacente, en cambio los tipos extremos resistirán el cambio en el tiempo o saltarán al otro extremo del nivel.

Un supuesto importante del Modelo es que los tipos de familia son



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

dinámicos y pueden cambiar para enfrentar situaciones de estrés, eventos no normativos o de acuerdo al ciclo vital de la familia.

## 2.2.3. Tipos de Familia

La tipología familiar está determinada en base a la configuración externa, la forma que adquiere por los miembros que la constituyen y el tipo de lazos que los unen según su composición y tamaño; permite identificar a sus miembros de acuerdo con los lazos de filiación, parentesco, afinidad y afecto.

La clasificación considera las características, las situaciones y los fenómenos que acontecen en la familia. Su comprensión moderna es holística e incluye el significado de los factores que influyen en su configuración: el tipo de unión de la pareja (ceremonia civil o religiosa, o de hecho); el ingreso o egreso de miembros; el proceso de adaptación por coexistencia de pertenencias, y por el efecto de estrés externo sobre la familia<sup>29</sup>.

Existen varios autores que indican la tipología familiar desde sus enfoques y son los siguientes:

### 2.2.3.1. Tipología de Minuchin

El determina la tipología familiar en: familia aglutinada, desligada (que las veremos más adelante) y psicósomática caracterizada por tener un elemento somático, en general genéticamente adquirido que haga posible la aparición de la enfermedad. Este autor señala los siguientes tipos de familia:

---

<sup>29</sup> Ángela María Quinteros Velásquez, Diccionario especializado en Familia y Género, pág. 118., 2007.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- a) Familia de “pas de deux”: Son aquellas que están compuestas por dos personas solamente.
- b) Familia de tres generaciones: Es la familia extensa con varias generaciones que viven en el mismo hogar.
- c) Familias con soporte: Son aquellas en donde habían muchos hijos y se los considera un bien de la familia; por lo común uno de ellos, y a veces varios de los mayores, reciben responsabilidades parentales entre las cuales está las funciones de crianza de los demás niños (hermanos).
- d) Familias Acordeón: Constituida cuando uno de los progenitores permanece alejado por lapsos prolongados.
- e) Familias cambiantes: Aquellas que cambian constantemente de domicilio.
- f) Familias Huéspedes: Aquellas donde un huésped es por definición miembro de la familia temporaria.
- g) Familia con padrastro o madrastra: Cuando un padre o madre adoptiva se agrega a la unidad familiar.
- h) Familias con un fantasma: Cuando se ha sufrido muerte o deserción de un miembro familiar y tropiezan con problemas para reasignar las tareas del miembro que falta.
- i) Familias descontroladas: Aquellas que presenta síntomas en uno o varios campos: organización jerárquica, funciones ejecutivas dentro



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

del subsistema parental, límites, fronteras, interacción, pautas de comunicación, abuso psicológico, físico y verbal y sexual.

- j) Familias Psicósomáticas: Cuando la demanda es un problema psicósomático de alguno de los miembros, la estructura de ésta incluye una excesiva insistencia en los cuidados tiernos. Características: sobreprotección, fusión o unión excesiva entre los miembros, incapacidad para resolver conflictos, enorme preocupación por mantener la paz o evitar los conflictos y una rigidez extrema.

## 2.2.3.2. Tipología de Pichon-Riviére

- a) Familia Epileptoide (típica en familias latinas y judías):
- Viscosidad, no hay fronteras o límites claros
  - Gran sentido de pertenencia (lealtad familiar por encima de los intereses individuales)
- b) Familia Esquizoide (familia Nórdica):
- Fronteras bien demarcadas
  - No hay gran sentido de pertenencia
- c) Familia Hipocondríaca
- El discurso de la familia versa sobre enfermedades, remedios con el fin de evitar los conflictos.
- d) Familias "Casco de Estancia"



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- Viven de las glorias pasadas de alguno de sus integrantes, lo cual permite seguir manteniendo la identidad familiar y al mismo tiempo impide continuar su desarrollo.

## 2.2.3.3. Tipología de Satir

Clasifica a las familias en Nutridoras y Conflictivas, tomando en cuenta los ítems autoestima, comunicación, normas y enlace con la sociedad.

### a) Familias Nutridoras:

- Sistema abierto
- Autoestima elevada
- Comunicación directa, clara, específica, congruente, favorece el crecimiento
- Normas manifiestas, actualizadas, humanas, cambian cuando se presentan necesidades
- Enlace con la sociedad esta relacionado con la realidad, adecuado, constructivo.

### b) Familias Conflictivas:

- Sistema cerrado
- Autoestima baja
- Comunicación indirecta, poco clara, inespecífica, incongruente, limitante del crecimiento
- Normas encubiertas, anticuadas, inhumanas y fijas; la gente cambia sus necesidades para adaptarse a las reglas establecidas, limitación a los comentarios
- Enlace con la sociedad es accidental, caótico, destructivo, inadecuado.

## 2.2.3.4. Otras Tipologías familiares



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

A continuación se detallan los diferentes tipos de familias según lo explicado anteriormente.

- a) Familia Nuclear: Integrada por la pareja heterosexual y sus hijos, unidos por lazos de consanguinidad; conviven bajo el mismo techo y desarrollan sentimientos de afecto, intimidad e identificación. Es monógama: los integrantes son una pareja estable y sus hijos; tradicionalmente se ha considerado como modelo de la sociedad, con una clara división de roles y jerarquías asignadas por la cultura. En la actualidad, coexiste con otras formas de familia y replantea en su interior la identidad de género y el cumplimiento de sus funciones, permitiendo cambios en la equiparación de géneros.
  
- b) Familia de origen: Determinada por lazos imperecederos, entre el padre, la madre y los hijos, establece vínculos tanto verticales (multigeneracionales), como horizontales (fraternos). Por lo general es la familia nuclear (padres biológicos o sustitutos y hermanos) de la persona que demanda atención profesional o se autoanaliza (ego).

Pese a los procesos de recomposición y al aislamiento geográfico y funcional, la familia de origen siempre será la misma. Es donde se nace y siempre será así, no importa si sus miembros están vivos o muertos, geográficamente cercanos o lejanos, conocidos o desconocidos, accesibles o inaccesibles; estos vínculos serán, de algún modo, psicológicamente relevantes.

- c) Familia Extensa: Integrada por miembros de más de dos generaciones, donde los abuelos, tíos y otros parientes comparten la vivienda y participan en el funcionamiento familiar. Es la



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

ampliación de las relaciones de consanguinidad y de alianza desde el núcleo a los colaterales por consanguinidad y afinidad, parientes consanguíneos ascendentes, descendientes y/o colaterales repartidos entre tres y hasta cuatro generaciones. Desde la antropología es la expansión de la familia de origen y se refleja en la poliginia y la poliandria.

Ha aumentado en los últimos años en las ciudades, por separación marital y el regreso del hijo o la hija a su hogar de origen, trayendo a su vez nietos y sobrinos. Se conforma básicamente debido a necesidades económicas de la primera o segunda generación. El primer caso, cuando los abuelos carecen de un patrimonio y/o tienen dificultades para vivir solos y en consecuencia viven en la casa de un hijo. En el segundo caso, es más frecuente la presencia de madres solteras o separadas, quienes requieren el apoyo de su familia para el sostenimiento o la crianza de sus hijos. Es más común en las áreas rurales, donde se requiere bastante mano de obra.

- d) Familia Aglutinada o Sobre-envuelta: Es aquella en la cual sus integrantes mantienen vínculos de alta cohesión o unión, y sus enlaces emocionales son tan fuertes, que la autonomía y la individualidad son limitadas.

Desarrolla un exaltado sentido de pertenencia que afecta a la independencia y el crecimiento individual de sus miembros, y un alto nivel de solidaridad. Indica límites difusos, la distancia entre los miembros individuales es escasa, hay excesiva fusión entre sus componentes, y se invade permanentemente el espacio de los otros subsistemas sin establecer diferenciación entre ellos.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Expresan un modo de funcionamiento familiar que puede presentarse en cualquier tipología familiar.

- e) Familia Ampliada o Conjunta: Convivencia de miembros consanguíneos y personas no pertenecientes a la familia o parientes afines, tales como amigos, vecinos, compadres, ahijados, entre otros.

Comparten la vivienda, desempeñan tareas requeridas para la familia y eventualmente otras funciones, en forma temporal o definitiva. Se adscriben otros miembros con funciones intrafamiliares, colaterales por consanguinidad y afinidad, e incluso personas que se vinculan a los hogares en el desempeño de oficios domésticos, pero con status superior al de la servidumbre. Crece en los últimos años, como consecuencia de la movilidad social, originada por el desplazamiento forzado, las migraciones internas y externas, el bajo poder adquisitivo de los salarios y la cesantía laboral.

- f) Familia Disfuncional: Caracterizada por la acrecentada rigidez en la conducta interactiva, persistencia en el cierre de fronteras entre subsistemas, evitación continuada de conductas, acciones o patrones diferentes o nuevos.

La familia está atascada en procesos crónicos de homeostasis, que no admite las reorganizaciones propias de los cambios vitales o de las tensiones derivadas de sucesos inesperados que le permitan pasar a estados nuevos y más adaptativos de funcionamiento.

No respeta la distancia generacional, invierte la jerarquía, incumple sus funciones básicas, no tiene la capacidad de asumir nuevos





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

cambios, y la rigidez de sus reglas le impide ajustarse a su propio ciclo vital y al desarrollo de sus miembros.

Presenta dificultades para cumplir funciones de protección psicosocial de sus miembros, y la comunicación intrafamiliar se realiza en un lenguaje traducido en síntomas. Todas las familias son susceptibles de padecer algún tipo de disfunción en su evolución, pero si es permanente se presentan crisis estructurales, que requieren atención profesional.

- g) Familia Disgregada: Caracterizada por una gran distancia emocional entre sus miembros, poca comunicación y escaso contacto afectivo. Presenta límites rígidos excesivos, desproporcionando sentido de independencia y lazos de solidaridad débiles. Sus miembros carecen del sentido de pertenencia o éste es muy precario; se les dificulta depender y solicitar apoyo. Expresa un modo del funcionamiento familiar que puede presentarse en cualquier tipología familiar.
- h) Familia Funcional o Flexible: Este tipo de familia logra satisfacer las necesidades de los individuos que la conforman; los límites son claros, flexibles y permeables, entre sus subsistemas y le ecosistema al que pertenece. Su nivel de cohesión oscila entre amalgamado y conectado, y permite que los miembros tengan y desarrollen al mismo tiempo sentimientos de solidaridad, sentido de pertenencia y autonomía.

Realiza las tareas o los roles asignados a cada miembro, están claros y son aceptados, y se adapta a los cambios: modificando sus límites, sus sistemas jerárquicos, sus roles y reglas y sus vínculos familiares, hay flexibilidad o complementariedad de rol, en



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

el cumplimiento de las funciones asignadas, y éstas no operan de manera rígida.

- i) Familia como Construcción Social: Este enfoque explica la formación de la familia a partir de valores tradicionales, religiosos, políticos y sociales que ponen en acción a medida que evoluciona y se establece en la relación dinámica y constante con el medio cultural.

Cada grupo familiar modifica estos valores de acuerdo con su crecimiento y funcionamiento: se construye y modifica a partir de las interacciones con el contexto. En el Sistema de Conceptos de familia y género, forma parte de la fundamentación epistemológica.

- j) Familia como Interacción Social: Esta familia se representa y se reconstruye; siempre que hablamos de ella y la describimos, la cuestionamos, la ensalzamos o la rechazamos. Familia no es sólo un conjunto concreto de vínculos o lazos sociales, sino una forma de asignar significados a las relaciones interpersonales.

El uso del lenguaje constituye un aspecto principal de la organización social de la familia y está mediado por la intra y la intersubjetividad. En el Sistema de Conceptos de familia y género, forma parte de la fundamentación epistemológica<sup>30</sup>.

## 2.2.3.5. Familia de Nuevo Tipo

Son nuevas conformaciones familiares o relaciones de convivencia, establecidas como producto de transformaciones culturales, políticas y

---

<sup>30</sup> Tomas J. y Bargada M., "Valoración de la Familia en Situación de Crisis", Documento de trabajo Universidad de Chile.)



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

educativas. Están relacionadas con la reorganización y la diversificación en las estructuras familiares, en cuanto a tipologías, significados y patrones de coexistencia, lo que requiere un proceso continuo de preparación y adaptación en el tiempo.

Las más frecuentes son las familias monoparental con jefatura masculina o femenina, simultánea y homoparental. Los cambios sociales que permiten la emergencia de estas familias son: el conflicto social y político, el desplazamiento forzado interno y externo, el incremento de separaciones y divorcios, la crisis económica con el aumento del desempleo, y la equidad de género.

Implican una redefinición fundamental de las relaciones de género, reconfigurar roles y funciones tradicionales, e imponer nuevos retos en la conformación familiar.

Deben ser consideradas en el diseño de políticas y programas tendientes a la democratización de las familias y la modificación del actual equilibrio entre derechos y obligaciones de hombres y mujeres en el ámbito familiar.

- a) Familia Homoparental u Homosexual: Es la relación estable entre dos personas del mismo sexo, que tienen hijos por intercambios heterosexuales de uno o ambos miembros de la pareja, por adopción y/o procreación asistida.

Reivindica una sexualidad no procreadora de la pareja, a diferencia de lo que ocurre en las demás configuraciones familiares; sus relaciones no son de reproducción, pero no excluye su capacidad o disponibilidad para ejercer la parentalidad. Cumple las funciones básicas de la familia, al igual que en las otras tipologías.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Es una familia de nuevo tipo. El orden jurídico y constitucional evoluciona y permite la discusión sobre los derechos patrimoniales de los compañeros del mismo sexo y acepta este vínculo de pareja, concentrado en las grandes y medianas ciudades y presente en todos los estratos sociales.

La homoparentalidad conlleva dos posiciones: es un avance, hace visible esta realidad y le concede singularidad, y por otra parte estigmatiza y segrega, es una categoría establecida con el fin de identificarla en su condición de carecer de normatividad y sanción socio-jurídica.

- b) Familia Simultánea: Conformada por la unión de cónyuges, donde cada uno o ambos provienen de separaciones y divorcios de anteriores vínculos legales o de hecho, que traen hijos y tienen a su vez hijos de su nueva unión ("los tuyos, los míos y los nuestros").

Existe una previa ruptura de pareja, y los hijos son de diferente padre o madre. Presenta tres modalidades: un miembro de la pareja tiene hijos de una relación anterior; los dos miembros de la pareja tienen hijos de una relación anterior; además de hijos de relaciones anteriores, se incluyen hijos de la nueva relación.

Amplían la red de relaciones socio-familiares y, en cualquiera de sus variaciones, hay concurrencia entre los diferentes procesos y tipologías donde interactúan los miembros de la familia.

La simultaneidad es tanto de la pareja como de los hijos, que deben funcionar en varios sistemas familiares al mismo tiempo. El padrastro o la madrastra no son los suplentes de los padres



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

biológicos: hay necesidad de armonizar intereses entre las dos familias: la del padre/madre biológico que están sin los hijos y es más periférico, y la del padre/madre biológico, responsable de la custodia o el cuidado de los hijos.

Forma parte de las familias de nuevo tipo, aumenta en frecuencia, pues las nuevas uniones de pareja no son sólo por segunda vez, sino por tercera, cuarta vez; esto establece mayor complejidad de las relaciones familiares.

Debido a las características tanto en funcionamiento, como en estructura, este tipo de familia es llamada también: poligenética, reconstituida, recompuesta, padrastral, madrastral, superpuesta.

- c) Familia Monoparental: Conformada por el padre o la madre y los hijos, asumiendo jefatura masculina o femenina. La ausencia de uno de los progenitores puede ser total, o parcial cuando el progenitor que no convive continua desempeñando algunas funciones.

En ambos casos, debido a la separación, divorcio, abandono, viudez, alejamiento por motivos forzosos (trabajo, cárcel, migración), de uno de los padres, o elección por parte de la mujer o el hombre, de ejercer la parentalidad sin necesidad de un vínculo afectivo estable y de cohabitación.

Cuando los hijos viven con un solo progenitor, no significa que el que no convive con ellos está excluido simbólicamente o socialmente. Tanto presente como ausente, ocupa un lugar en la representación familiar y de sus integrantes.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Es una familia de nuevo tipo y su número aumenta, como una alternativa para cumplir funciones parentales en personas solteras, sin que exista convivencia de pareja, a través de la adopción o la procreación asistida, y por la opción, tanto masculina como femenina de no establecer otro vínculo de pareja después de uno anterior disuelto.

Crece también por el desplazamiento forzado y la violencia de todo tipo en las regiones en conflicto armado, lo que establece la jefatura femenina, ante la viudez o ausencia del compañero o esposo, y por el proceso de industrialización, que vincula laboralmente a la mujer y le permite mantener a sus hijos y subsistir sin el hombre.

Por las condiciones de discriminación dentro del mercado de trabajo, de la inequidad de género y el modelo social tradicionalmente impuesto a la mujer dentro de la familia, la familia monoparental con jefatura femenina está asociada con el concepto de pobreza femenina.

- d) Familia Mixta Compleja: Familia nuclear que ha sido alejada de su hábitat por situaciones de desplazamiento forzado y que durante su proceso de duelo se une a otras tipologías familiares más complejas. Se estructuran con la unión obligada, para la sobrevivencia, de más de dos familias, que tienen estructura, funcionamiento y ciclos vitales diferentes. Es una conformación específica de una situación de desplazamiento forzado interno, del campo a la ciudad, y es temporal, como la misma situación que la originó.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- e) Familia Patriarcal: Modelo de familia basado en el ejercicio estable de la dominación, sobre todo de los miembros, del jefe de familia, que tiene poder de control y decisión sobre los demás y, a su vez, repite el arquetipo con las futuras generaciones. La mujer está a cargo de las tareas reproductivas ligadas con las productivas, los hijos participan de la actividad doméstica y económica de acuerdo con su edad y sexo.

Está en crisis como estructura jerárquica basada en la autoridad del padre, va desapareciendo lentamente, pero sigue siendo el modelo ideal de instituciones occidentales y coexiste con una serie de organizaciones familiares que surgen como resultado de cambios socioeconómicos e ideológicos. El modelo de familia patriarcal puede estar presente en cualquiera de las tipologías familiares, no es exclusivo de una modalidad.

- f) Familia Mixta Simple: Familia nuclear que ha sido alejada de su hábitat por situaciones de desplazamiento forzado y que durante su proceso de duelo se une a otra tipología familiar. Se constituyen con la unión obligada, para la sobrevivencia, de dos familias, que tienen estructura, funcionamiento y ciclos vitales diferentes. Es una conformación específica de una situación de desplazamiento forzado interno, del campo a la ciudad, y es temporal, como la misma situación que la originó.

- g) Relaciones sin nombre (“amantes amigables”, “el novio de mamá”, “la pareja de papá”): Designadas como relaciones intensas, no ocasionales, con gran compromiso afectivo, que no conviven o lo hacen sólo los fines de semana o durante las vacaciones, con los hijos de uno de los integrantes de la pareja o con los hijos de ambos integrantes, y que muchas veces no tienen el proyecto de



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

convivir y menos aún el de procrear ya sea por imposibilidad biológica o por propia elección.

- h) "Relaciones de pareja": Es común entre la gente joven y no tan joven, pero no para los "viejos". Tienen un estatuto social "casi igual" al matrimonio tradicional.

## 2.2.4. Ciclo vital familiar

Es un proceso de desarrollo familiar subdivido en etapas que se suceden unas tras otras. Para lograr la superación de éstas, la familia cumple metas, objetivos, principios, tareas específicas, y pasa por momentos críticos, en los que debe adaptarse a los cambios que requiere la transición por los distintos estadios.

El sistema familiar varía y se desarrolla en el tiempo atravesando distintos momentos, estas variaciones pueden ser conceptualizadas en ciclos. Como un modelo de desarrollo familiar, la familia es un sistema en transición, tanto con otros sistemas sociales, como con el impacto interaccional de los individuos en diferentes etapas del ciclo vital.

En su característica de ser la sucesión natural y epigenéticas de etapas evolutivas, se entrecruza con el ciclo vital individual de cada uno de los miembros de la familia y con el de la pareja que dio origen a la familia.

Las crisis propias de la evolución son llamadas vitales, de desarrollo o normativas: son universales y por lo tanto previsibles, y corresponden a los procesos de reajuste naturales que vive la estructura familiar.

### 2.2.4.1. Etapas del Ciclo Vital Familiar





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

a) Según Minuchin, Haley y Ericsson:

- Cortejo: formación de la pareja
- Pareja: se constituye en el momento que deciden vivir juntos (nuevo sistema, el conyugal)
- Llegada de los hijos: el subsistema conyugal pasa a constituir otro subsistema, el parental. Es un periodo de gran reacomodamiento
- Lactancia: son necesarias tareas específicas por parte de los padres, especialmente por parte de la madre. Flexibilidad para adaptación
- Jardín de infantes: concurrencia de los hijos al jardín. Comienza la interacción con otros sistemas. Exigencia de reacomodaciones.
- Escolaridad primaria: obligaciones escolares de los hijos cambian y son compartidas por la familia.
- Escolaridad secundaria: coincide con la “crisis de la adolescencia”, modificaciones sustanciales en las relaciones con los hijos, aparece el grupo de pares, inicio de sexualidad activa de los hijos.
- Ida de los hijos: ya sea por crecimiento, estudio o trabajo, coincide con la “crisis de la edad media” de los padres.
- Nido vacío: la pareja se vuelve a encontrar sola, se generan varias crisis en el sistema conyugal.
- Recortejo: superadas crisis anteriores, la pareja comienza otra etapa que coincide con el rol de abuelos.
- Viudez: uno de los integrantes de la pareja fallece, el o la viuda debe reajustar sus costumbres y su forma de vida, también deben reacomodarse los otros miembros familiares.
- Muerte: el o la viuda fallece. Esta familia que comenzó con el cortejo ha llegado a su fin.

b) El ciclo de vida familiar “Nuevo” de Steinglass: Este autor desarrollo este ciclo teniendo en cuenta el devenir familiar como unidad,



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

como un todo, y no sobre la base de las edades de algunos integrantes. Este tipo de ciclo vital es aplicable a las distintas constelaciones familiares que se están dando en la actualidad.

## 2.2.4.3. Fases del Ciclo Vital Familiar

Tienen que ver con el cumplimiento de objetivos y no con etapas de desarrollo biológico. Son las siguientes:

- a) Inicial: establecimiento de límites y formación de la identidad familiar.
- b) Intermedia: compromiso y estabilidad.
- c) Última: aclaración y legado.

Cada una de estas fases tiene sus características específicas con las cuales la familia se ajusta, adapta o entra en crisis.

## 2.2.4.4. Maduración de la Familia (maduración sistémica)

Es un proceso de maduración continua y que encuentra permanentemente influida por varios elementos distribuidos en 3 ejes<sup>31</sup>:

1. Eje horizontal: el desarrollo familia es visto como una totalidad
2. Eje vertical: desarrollo y crecimiento de todos y cada uno de los individuos que componen la familia, teniendo en cuenta sus características "específicas".
3. Eje contextual: la familia se desarrolla dentro de un contexto, éste es otro elemento que influencia positiva o negativamente en su funcionalidad.

---

<sup>31</sup> Hidalgo C. y Carrasco E., "Salud Familiar: un Modelo de Atención Integral en la Atención Primaria", Ediciones Universidad Católica de Chile, 1999.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 2.2.5. La Familia como Sistema

### 2.2.5.1. Conceptos Básicos

Un sistema familiar se compone de un conjunto de personas, relacionadas entre sí, que forman una unidad frente al medio externo. En un sistema familiar podemos observar principalmente las propiedades de totalidad, causalidad circular, equifinalidad, equicausalidad, limitación, regla de relación, ordenación jerárquica y teleología. A continuación definimos brevemente algunas de ellas:

1. Totalidad.- La conducta del sistema familiar no puede entenderse como la suma de las conductas de sus miembros, se trata de algo cualitativamente distinto, que incluye además las relaciones existentes entre ellos. En consecuencia, de la evaluación de los individuos no puede deducirse el funcionamiento del grupo al que pertenecen, para ello es necesario obtener información de sus interacciones.
2. Causalidad circular.- Describe las relaciones familiares como recíprocas, pautadas y repetitivas, lo cual conduce a la noción de secuencia de conductas. Entre las conductas de los miembros de un sistema existe una codeterminación recíproca, de forma que en una secuencia de conductas muy simplificada, se observa que la respuesta de un miembro A del sistema a la conducta de otro miembro B es un estímulo para que B a su vez dé una respuesta, que nuevamente puede servir de estímulo a A. Las familias regulan su funcionamiento incorporando ciertas secuencias de interacción que se repiten de forma pautada, lo cual no es patológico en sí mismo sino que facilita la vida cotidiana de sus integrantes. Cuando hablamos de "secuencia sintomática" nos referimos al



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

encadenamiento de conductas que se articulan en torno al síntoma, reguladas por causalidad circular. Una de las consecuencias más notorias de esa concepción circular es que el interés terapéutico resida en el “qué”, “dónde” y “cuándo” ocurre algo en lugar de centrarse en el “por qué”.

3. Equifinalidad.- alude al hecho de que un sistema puede alcanzar el mismo estado final a partir de condiciones distintas, lo que dificulta buscar una causa única al problema.
4. Equicausalidad.- Se refiere a que la misma condición inicial puede dar lugar a estados finales distintos. Esta propiedad y la anterior establecen la conveniencia de que el terapeuta abandone la búsqueda de una causa pasada originaria del síntoma. Como consecuencia, para ayudar a la familia a resolver el problema hay que centrarse fundamentalmente en el momento presente, en el aquí y el ahora. Por tanto, la evaluación se orienta a conocer los factores que contribuyen al mantenimiento del problema, no a descubrir los factores etiológicos, de tal forma que se pueda influir en ellos para iniciar el cambio terapéutico.
5. Limitación.- Cuando se adopta una determinada secuencia de interacción disminuye la probabilidad de que el sistema emita otra respuesta distinta, haciendo que se reitere en el tiempo. Si la secuencia encierra una conducta sintomática, se convierte en patológica porque contribuye a mantener circularmente el síntoma o problema.
6. Regla de relación.- En todo sistema existe la necesidad de definir cuál es la relación entre sus componentes, ya que posiblemente el



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

factor más trascendente de la vida humana sea la manera en que las personas encuadran la conducta al comunicarse entre sí.

7. Ordenación jerárquica.- En toda organización hay una jerarquía en el sentido de que ciertas personas poseen más poder y responsabilidad que otras para determinar qué se va a hacer. La organización jerárquica de la familia no sólo comprende el dominio que unos miembros ejercen sobre otros, las responsabilidades que asumen, las decisiones que asumen y las decisiones que toman, sino también la ayuda, protección, consuelo y cuidado que brindan a los demás. Es necesario subrayar que la relación jerárquica no sólo se observa entre las personas sino también entre los subsistemas a los que pertenecen. Así por ejemplo, los padres son legalmente responsables de cuidar a sus hijos, por lo que como subsistema parental, ocupan una posición superior al subsistema filial.
  
8. Teleología.- El sistema familiar se adapta a las diferentes exigencias de los diversos estadios de desarrollo por los que atraviesa, a fin de asegurar continuidad y crecimiento psicosocial a sus miembros. Este proceso de continuidad y de crecimiento ocurre a través de un equilibrio dinámico entre dos funciones complementarias: morfostasis y morfogénesis. Se denomina homeostasis o morfostasis a la tendencia del sistema a mantener su unidad, identidad y equilibrio frente al medio. Este concepto se emplea para describir cómo el cambio en uno de los miembros de la familia se relaciona con el cambio del otro miembro, es decir, que un cambio en una parte del sistema es seguido por otro cambio compensatorio en otras partes del mismo que restaura el equilibrio.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La tendencia del sistema a cambiar y a crecer recibe el nombre de morfogénesis; comprende la percepción del cambio, el desarrollo de nuevas habilidades y/o funciones para manejar aquello que cambia, y la negociación de una nueva redistribución de roles entre las personas que forman la familia.

La visión sistémica de la familia nos ayudará a comprender que las relaciones que se dan entre los diferentes miembros tienen una causalidad circular, es decir, nadie es culpable y nadie es víctima. Todos juegan el mismo juego desempeñando cada uno su papel. Quizás podamos empezar a "pensar de forma sistémica", abrir el ángulo y relacionar los síntomas físicos con los psicológicos dentro de un contexto más grande, la familia.

La familia es un sistema abierto, estable, gobernado por reglas y con límites que van desde los muy rígidos (padres inflexibles que imponen normas rigurosas) hasta los muy difusos donde cada uno hace lo que le da la gana; con una historia, inmerso en un suprasistema y compuesto por subsistemas.

Dentro de los sistemas se pueden apreciar pequeños subconjuntos formados por elementos del mismo sistema que se relacionan entre sí; es lo que conocemos con el nombre de subsistema. Así, un subsistema es un conjunto de elementos agrupados en torno a una misma función o cualidad. En el marco de los subsistemas, los patrones de interacción que se manejan no son válidos para el sistema familiar en su conjunto. También en la familia, los individuos que la componen pertenecen a varios subsistemas a la vez, en los que aprenden y desarrollan habilidades bien diferenciadas. Pensando en términos de familia, ¿qué subsistemas crees que podemos encontrar dentro de ella? Básicamente son tres los subsistemas que tendremos que valorar a la hora de realizar



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

un

abordaje

familiar:

- 1) Subsistema conyugal, el formado por la pareja. Es el eje en torno al cual se forman todas las relaciones. Con el subsistema conyugal comienza y termina la familia, y lleva implícitos tareas de complementariedad y de acomodación mutua, en los que cada miembro debe adaptarse para formar una identidad en pareja, un "nosotros" que va más allá del "tú" y "yo". Posee funciones específicas, vitales para el funcionamiento de la familia, como son el brindarse apoyo y seguridad, mostrarse afecto y tener relaciones sexuales satisfactorias.
- 2) Subsistema parental (o parento-filial), el formado por padres e hijos. Representa el poder ejecutivo y ejerce las funciones organizativas básicas. En este subsistema son básicos los principios de autoridad, jerarquía y diferenciación de sus miembros, con la necesidad de compartir sentimientos de unión y apoyo. Los padres deberán valorar a cada hijo como los seres únicos e irremplazables que son, sin compararlos entre sí, a la vez que les ofrecen igualdad de alternativas y de oportunidades sin ningún tipo de diferenciación a causa del sexo.
- 3) Subsistema fraternal, el formado por los hermanos. Es el primer laboratorio social en el que los niños aprenden a relacionarse con iguales (compartir, negociar, rechazar). Las relaciones entre hermanos son muy significativas y constituyen un auténtico campo de aprendizaje donde se ensayan la competición, pero también la cooperación y la negociación. La competición entre hermanos es una fuente potencial de conflictos, pero también de emulación constructiva, ya que los hermanos evolucionan gracias a la relación que hay entre ellos, y al afán por diferenciar su propia identidad en



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

el sistema familiar. La generosidad será una cualidad que también habrán de incorporar en sus relaciones con los demás.

Algunos autores describen otros subsistemas que según ellos van surgiendo a lo largo de la evolución del ciclo vital familiar, producto de las interacciones relacionales de sus miembros tales como el subsistema de cuidados mutuos (en el que los miembros de la familia se cuidan tanto emocional como físicamente); el subsistema afectivo-empático (en el que los miembros expresan sentimientos entre sí y se identifican con las vivencias y emociones de cada uno); el subsistema sensorio-sexual (que incluye el contacto físico entre todos los miembros de la familia y el contacto sexual entre los padres); el subsistema comunicacional (con expresión verbal o no verbal de mitos, historia, ideas).

Las premisas de la teoría sistémica deducen que un sistema en su conjunto es cualitativamente diferente de la suma de sus elementos individuales y que por tanto, "se comporta" de forma distinta, llamando estructura a la totalidad de las relaciones que se dan en su interior. Por regla general, los sistemas forman parte de macrosistemas a la vez que ellos mismos en su interior incluyen sistemas más pequeños o microsistemas, lo que constituye una jerarquía de sistemas.

En una familia sana, la comunicación es abierta, clara y con pocas posibilidades de confusión acerca de la significación de los mensajes emitidos y recibidos, estas características antes mencionadas van a diferenciarla de una familia disfuncional.

## 2.2.5.2. Alianza y coalición

En el enfoque sistémico de la familia se entiende por alianza a aquellas uniones explícitas o implícitas que se dan entre dos miembros de una





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

familia, sea con carácter temporal o permanente, además se denomina coalición si esta alianza esta fortalecida en contra de un tercer miembro de la familia.

## 2.2.5.3. Mitos y lealtades

Se denominan mitos familiares a las consignas o verdades incontestables que se transmiten de generación en generación, usualmente de una manera implícita y que dotan de valores a los miembros de la familia.

## 2.2.6. La Terapia Familiar

### 2.2.6.1. Desarrollo Histórico

La terapia familiar surge en torno a los años 1952 a 1962, impulsadas por circunstancias clínicas y de investigación. Taschman, citado por Jones (1980), señala con John Bell, reivindica su protagonismo en acuñar el término “terapia familiar” para designar una nueva modalidad terapéutica que trabaja con la familia como unidad de tratamiento.

Los factores clínicos que desencadenan su “nacimiento” concurren cuando diversos terapeutas, de forma independiente, deciden entrevistar al grupo familiar para obtener más información sobre el miembro sintomático. La experiencia de observar la dinámica familiar desplaza el interés de lo intrapsíquico a las relaciones presentes entre los componentes de la familia.

A partir de este momento los terapeutas tratan de explicar cómo influyen las relaciones en la patología del paciente. Una vez establecidas estas variables relacionales, que en un principio abarcan sólo a algunos



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

miembros de la familia y más tarde a toda ella, sus tratamientos se orientarán a cambiar dichas variables.

Foley (1974) considera a Nathan W. Ackerman como el precursor de la terapia familiar, por ser el primero en incluir en su enfoque terapéutico, otorgándoles la misma importancia, los conceptos intrapsíquicos e interpersonales. Ackerman sostiene que existe una continua interacción dinámica entre los factores biológicos que determinan la vida del ser humano y el medio social dentro del cual interactúa y que el conflicto interpersonal precede al conflicto intrapsíquico, que no es sino el resultado de conflictos interpersonales interiorizados.

Afirma además, que la patología familiar se debe a la falta de adaptación a nuevos roles establecidos por el desarrollo de la familia. Su terapia denominada "integrativa", tiende un puente entre los terapeutas de orientación meramente intrapsíquica y los terapeutas que aplican la "teoría de sistemas" al tratamiento familiar. No acepta totalmente la orientación de esta última, porque bajo su punto de vista la finalidad de la terapia debe ir más allá de la remisión de los síntomas, enseñando a las personas cómo alcanzar una vida mejor dentro de los valores y la cultura que posee cada familia particular.

Bowen, que al igual que Ackerman posee una formación inicial analítica como psiquiatra infantil, desarrolla la "teoría familiar de los sistemas", que él diferencia de la "teoría general de sistemas" de Bertalanffy (Gurman 1981). En 1954 inicia un proyecto de investigación en el Instituto Nacional de Salud Mental de Washington. Allí trabaja con pacientes esquizofrénicos y con sus madres para investigar la "hipótesis simbiótica", que consideraba la enfermedad mental del hijo como resultado de un trastorno menos severo de la madre.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

A medida que la investigación avanzaba se hizo evidente que la relación madre-hijo era un fragmento de la unidad familiar más amplia, y que toda ella estaba implicada en el proceso patológico. Como consecuencia de esta observación, define la familia como un sistema que incorpora una combinación de variables emocionales y relacionales. Sostiene que las primeras son fuerzas que subyacen al funcionamiento del sistema y que las segundas determinan el modo en que se expresan las emociones.

Por otra parte, en 1952 se inicia el Proyecto de investigación sobre la comunicación de Gregory Bateson, quien se interesa por los procesos de clasificación de mensajes y por la forma en que pueden dar lugar a paradojas. La paradoja se produce cuando los mensajes de una comunicación encuadran a otros mensajes de manera conflictiva, como por ejemplo “sé espontáneo, “no seas tan obediente”, de forma que si el receptor obedece el requerimiento del emisor en realidad lo está incumpliendo.

En 1954 Bateson se asocia con Don Jackson quien se hallaba muy influido por la “psiquiatría interpersonal de Sullivan comenzando a estudiar la comunicación de los psicóticos y desarrolla la teoría del “doble vínculo que describe el contexto comunicacional de la esquizofrenia. La expresión “doble vínculo” alude precisamente a los mensajes duales que contienen un antagonismo paradójico (Bateson, 1956). La contribución de Bateson supuso la “emancipación” del psicoanálisis, ya que define la locura y otros síntomas psiquiátricos como conductas comunicativas entre las personas y no como fenómenos intrapsíquicos.

Posteriormente Jay Haley y John Weakland pasan a formar parte del proyecto de Bateson, que se divide en un enfoque experimental y un proyecto de terapia familiar hasta su finalización en 1962. El trabajo experimental se orienta a estudiar en detalles las situaciones del doble



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

vínculo, buscando las diferencias entre las comunicaciones disfuncionales de las familias sintomáticas y no sintomáticas. Los autores concluyen que aunque la situación del doble vínculo es un componente necesario de la esquizofrenia, no es suficiente para explicar la etiología de la misma. A partir de ese momento, la teoría del doble vínculo deriva hacia una teoría más general sobre la “comunicación” que revierte en la experiencia clínica, ya que un gran número de las primeras familias sometidas a tratamiento eran aquellas que tenían un paciente identificado diagnosticado de “esquizofrenia”.

Don Jackson, quien interviene como consultor en el proyecto de Bateson, funda en 1959 el Mental Research Institute (MRI). El grupo inicial estaba compuesto por Don Jackson, Jules Riskin y Virginia Satir. En 1961 se incorporó Paul Watzlawick y cuando finaliza el proyecto de Bateson, se unen Jay Haley y John Weakland.

La orientación del MRI se centra en las interacciones entre los miembros del sistema familiar e incorpora principios de la cibernética y de la teoría general de sistemas. Sus integrantes asumen que los problemas psiquiátricos derivan de los modos en que la gente interactúa dentro de la organización familiar.

Consideran que, debido a la imposibilidad de acceder a las percepciones de las personas, la terapia ha de operar con las interacciones, con las conductas observables que se producen entre los individuos que viven dentro de contextos organizados como la familia, la escuela, el trabajo, etc. Defienden que el funcionamiento familiar se organiza en torno a reglas que son los principios reguladores de la vida de cada familia y que la disfunción emerge cuando las reglas se hacen ambiguas, provocando la desorganización del grupo.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Cada uno de los componentes del MRI conceptúa la interacción humana de forma distinta y sus estrategias de tratamiento también son diferentes. Así Jackson, Watzlawick y Haley, a pesar de sus diferencias, coinciden en centrarse en el contenido manifiesto, utilizan los principios de la cibernética, juzgan irrelevante la historia familia e intentan facilitar el cambio por medio de intervenciones terapéuticas cuidadosamente planificadas, en absoluto relacionadas con el insight. Por el contrario, Satir aunque fundamenta su terapia en la teoría de la comunicación, también lo hace en la psicología del yo y en los principios de la Gestalt, empleado un enfoque educativo basado en el insight.

Al mismo tiempo que la Orientación Familiar emerge en Estados Unidos, los pensadores fenomenológicos ingleses dirigen su atención a la dinámica familiar, que consideran un reflejo de la dinámica social (Howells, 1968). En 1958, R. D. Laing comienza a trabajar con familias de esquizofrénicos en la Tavistock Clinic de Londres, bajo el postulado de que la sociedad debe centrarse en sus componentes más débiles. Así mismo, a principios de los años setenta, John Howells, publica los resultados de su trabajo con familias en Ipswich, Inglaterra, corroborando el trabajo que paralelamente se estaba llevando a cabo en Estados Unidos.

En 1962 Nathan W. Ackerman y Don Jackson crean la revista "Family Process", lo cual contribuye a consolidar la terapia familiar, que había comenzado su gestación en los años cincuenta. Durante las décadas de 1960 y 1970, aumenta la conciencia de que en la organización social del individuo podía hallarse una nueva explicación de la motivación humana. La familia se define como un grupo natural, en contraposición a los grupos artificiales que se utilizan con fines terapéuticos. El núcleo del tratamiento ya no es el individuo ni un "sistema" general, sino la organización del pequeño grupo de trabajo y la "familia nuclear y extensa". Por primera vez



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

comienzan a delinear claramente las estructuras de las familias: por ejemplo, las coaliciones intergeneracionales en las que uno de los cónyuges se une a un hijo contra el otro cónyuge; o en las que la abuela establece una alianza con su nieto contra los padres. Sin desestimar la importancia de mantener los "límites" entre las generaciones, se enfatiza progresivamente el hecho de que toda organización es jerárquica.

Los 80' y 90' se caracterizan por el constante desarrollo de las concepciones particulares de cada uno de los autores, que anteriormente aunaron sus esfuerzos para sacar adelante el recién creado movimiento de la terapia familiar.

## 2.2.6.2. Terapia Familiar Sistémica

Los términos Terapia Familiar y Terapia Familiar Sistémica (TFS) no son sinónimos ni equivalentes. Lo que diferencia a la TFS es su fundamento en la Teoría General de los Sistemas y la Cibernética<sup>32</sup>. La TFS es un paradigma nuevo, un sistema de referencia que revela y reordena datos de manera significativa, crea nuevos significados y abre nuevas perspectivas esenciales.

Este paradigma nos obliga a romper con hábitos de pensamiento y modelos tradicionales. El individuo ahora se presenta influido de tal manera por el sistema, que el concepto de individualidad personal se hace cada vez más problemático, cada integrante influye en los demás y es influido a su vez por éstos. Esta visión de sistema debe mucho a la moderna cibernética y la teoría de la comunicación.

---

<sup>32</sup> Montenegro, Hernán, "Tratamiento Familiar Sistémico de los niños con problemas conductuales o emocionales", Departamento de Psiquiatría Sur, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, 2006



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Este nuevo paradigma sistémico es relacional, por lo que es totalmente diferente de la atención personal anteriormente utilizada para ayudar a individuos y familias en sus problemas.

El nuevo paradigma sistémico en relación con la terapia familiar es presentado por Hanna y Brown de la siguiente manera: “La práctica de la terapia familiar se desarrolló desde las diversas influencias dentro de la salud mental, las ciencias sociales y nuestra cultura evolucionante. Los primeros años dentro del campo, fueron dominados por terapeutas innovadores, creativos que querían distanciarse de las perspectivas reinantes del momento”.

Ellos veían que la práctica de salud mental prestaba demasiada atención al individuo como foco del problema, lo que derivaba exagerado énfasis sobre la historia para explicar las causas, exagerando énfasis en la patología para la construcción de estrategias de tratamiento y exagerado énfasis en la objetividad. Muchos consideraban que la psicoterapia era un proceso muy subjetivo. Estos pioneros encontraron que al mirar el problema de otra forma, surgían diferentes posibilidades de intervención.

Específicamente argumentaban que “los problemas eran relacionales y evolucionaban de las relaciones inadecuadas o disfuncionales. Las características de los problemas no existían dentro del individuo, sino que eran sistémicos, existían entre los individuos con diferentes experiencias de vida y patrones de comportamiento”.

La familia vista como un sistema cambia totalmente la óptica desde la cual es tratada en los enfoques psicológicos o sociales. En ellos se mira a cada individuo y su comportamiento como aislados del resto del grupo familiar y responsables enteramente de su propio actuar. Según Friedman, existen más de 200 tipos de psicoterapia con diferencias



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

radicales en su aproximación a las funciones mentales en la salud y la enfermedad.

Explica que estas aproximaciones por lo general se limitan a un grupo escogido de fenómenos psicológicos como la sexualidad, los problemas existenciales, el trauma del nacimiento, la bioenergética, etc. Los investigadores recientes señalan que no es que estas intervenciones sean equivocadas, sino más bien que miran una parte de la realidad de la conciencia y los procesos mentales y generalizan el entendimiento de esa parte hacia la psique entera.

La visión anterior de las ciencias biológicas y humanas examinaban las partes para diagnosticar su funcionalidad. La sistémica enfoca la totalidad, todo comportamiento está interrelacionado y el individuo es parte de un proceso de relaciones y comunicaciones que recibe de su entorno y las cuales responde.

La terapia matrimonial y familiar sistémica en sí, son una adaptación de estas teorías y visiones sistémicas a las intervenciones prácticas de prevención y atención a familias, que toma en cuenta no sólo el problema específico presentado por las familias, denominado "el contenido", sino también las relaciones y comunicaciones que contribuyen a la situación, denominadas "el proceso".

El pensamiento sistémico dentro de la terapia familiar enfoca nuevas maneras de ordenar y procesar la información, entre ellas:

- Menos atención a contenidos y mas a procesos,
- Más atención a los procesos y a las comunicaciones circulares y de retroalimentación y menos a los lineales de causa-efecto.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- Más atención a los principios básicos que dan significado a la información.

En este contexto, la circularidad significa que es imposible pensar en que un sistema tiene un principio o un fin. Hay solamente procesos que afectan el uno al otro simultánea y constantemente. Cada componente de un sistema funciona como parte mayor de algo mayor que sí. No funciona según su “naturaleza”, sino según su posición dentro de la red de componentes. En la terapia familiar esta circularidad de información y comunicación es la que explica las interrelaciones familiares y permite modificarlas.

Tradicionalmente se entendía la comunicación como una acción unidireccional, de comunicador a audiencia en una situación específica. Con los estudios de la cibernética y la ampliación de los conocimientos sobre la comunicación, se amplía la visión que incluye la interacción entre el comunicador (emisor), la audiencia (receptor), el mensaje específico y las interacciones entre todos ellos.

De esta forma el enfoque sistémico e interrelacional propone que la comunicación es básica y constante dentro de un sistema familiar y que el comportamiento (la acción), es una forma de comunicación. Axioma principal para Watzlawick es “no hay posibilidad de no comunicar”.

Con lo que Paul Watzlawick presenta la noción de comunicación humana conformada por tres componentes que son:

- La sintáctica, o la forma en que transmitimos la información,
- La semántica, o el significado de los signos o lenguajes,
- y, la Pragmática, o el efecto de la comunicación y la conducta.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Estos campos aunque con su propia identidad, se reconocen como interdependientes.

Andolfi y Swerling (1993) señala la necesidad de una rigurosidad en la comunicación terapéutica digital y analógica. Se define lo digital como las palabras expresadas, y lo analógico como la calidad emocional que acompaña a las palabras. Estas incluyen el tono y la modulación de la voz, la pronunciación de las palabras, las expresiones faciales, los movimientos del cuerpo, la actividad que rodea la conversación, y mucho más.

La parte analógica nos comunica cómo debe ser interpretada la parte digital. Ya que expresa algo sobre la parte digital de la comunicación, se la considera una “metacomunicación”.

La conducta, entonces, es comunicación y debe ser reconocida como tal. La Terapia Familiar acompaña a las personas en la identificación de los procesos más adecuados para lograr la comunicación deseada, sean estos cambios de conducta o de cualquier tipo de comunicación inadecuada, para lograr el bienestar de la familia.

## 2.2.6.2.1. Enfoque TFS

En la terapia familiar sistémica el enfoque de intervención es circular, considerando al individuo dentro de su contexto inmediato.

## 2.2.6.2.2. Alcances TFS



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Al establecerse el abordaje sistémico en la práctica, las técnicas son ampliadas para ser aplicables a las numerosas crisis familiares, dentro de las cuales se pueden definir las crisis:

- Del movimiento hacia nuevos ciclos de vida de cada miembro y de la familia en general según su edad y condición,
- Producidas en las relaciones familiares y sociales y las pérdidas de dichas relaciones por cualquier causa,
- Por situaciones económicas,
- En la escolaridad,
- Provocadas por violencia intrafamiliar; abuso,
- Por las relaciones inestables y la infidelidad,
- En situaciones de enfermedades incurables,
- Por todo “problema” que enfrentan las familias.

## 2.3. La Teoría del Apego

### 2.3.1. Introducción

La teoría del apego constituye una de las construcciones más sólidas dentro del campo del desarrollo socio-emocional. Desde sus planteamientos iniciales, a finales del los 50, esta teoría a experimentado importantes modificaciones y ha ido recogiendo las críticas y las aportaciones de distintos investigadores que, lejos de debilitarla, han aportado sólidamente.

Esta teoría establece que un apego adecuado con los primeros cuidadores del niño o niña, le permitirá un desarrollo apropiado. Por otra parte si existen carencias tempranas, ésta influirá en su capacidad cuando adultos de entablar relaciones personales profundas, pues las mismas quedarán frustradas debido a las exigencias desmedidas y a



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

veces irracionales que realiza a los demás. La falta de un apego seguro hará que se muestre ansioso cuando sus demandas no sean satisfechas.

El apego es indispensable para un buen desarrollo de todo ser humano. Basándose en la teoría de los sistemas de control, Bowlby planteó que la conducta instintiva no es una pauta fija de comportamiento que se reproduce siempre de la misma forma ante una determinada estimulación, sino un plan programado con corrección de objetivos en función de retroalimentación que se adapta, modificándose a las condiciones ambientales. Los estudios de Bowlby fueron influenciados por los experimentos realizados por Ainsworth y los esposos Robertson.

## 2.3.2. Conceptos básicos sobre el vínculo de apego

Con relación al vínculo Pichón Riviere (2002), dice que: “es un conjunto de relaciones internalizadas, es decir, que se han pasado del “afuera” al mundo interno y se encuentran en permanente interacción; son relaciones sociales internalizadas que son el reflejo de experiencias vividas y que operan como modelos en la interacción del sujeto con el mundo, con los objetos y consigo mismo”.

Los vínculos se establecen predominantemente a partir de identificaciones positivas o negativas con la familia de origen y consecuentemente existe la tendencia inconsciente a repetir estos modelos o patrones familiares internalizados.

El formar vínculos es el proceso de crear apego. Así como se usa el término vincular, pegar o adherir cuando pegamos un objeto a otro, vincularse es cuando utilizamos nuestro adhesivo o pega emocional para conectarnos a otro. Formar vínculo, por tanto, incluye una serie de conductas que ayudan a crear una conexión emocional (apego).



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La palabra “apego” es usada frecuentemente por trabajadores de la salud mental, del desarrollo del niño y protección de menores, pero, dentro de cada uno de esos contextos, la misma tiene pequeñas diferencias en significado. Lo primero que debemos saber es que los humanos crean distintos tipos de “vínculos”. Un vínculo es una conexión entre una persona y otra.

En el campo del desarrollo infantil, el apego se refiere a un vínculo específico caracterizado por las cualidades únicas del vínculo especial que se forma entre madre- infante o cuidador primario-infante. El vínculo de apego tiene varios elementos claves: 1) es una relación emocional perdurable con una persona en específico; 2) dicha relación produce seguridad, sosiego, consuelo, agrado y placer; 3) la pérdida, o amenaza de pérdida, de la persona evoca una intensa angustia.

En este contexto, muchos investigadores y clínicos entienden que el apego madre-infante ofrece el andamiaje funcional para todas las relaciones subsecuentes que el niño desarrollará. Una relación sólida y saludable con un cuidador primario, se asocia con la alta probabilidad de crear relaciones saludables con otros, mientras que un pobre apego con la madre o cuidador primario parece estar asociado con un sinnúmero de problemas emocionales y conductuales más tarde en la vida. En el campo de la salud mental, la palabra apego es usada más libremente y ha venido a reflejar en forma global, la capacidad para formar relaciones.

Por lo tanto, a pesar del potencial genético para formar vínculos y apegarse, es la naturaleza, cantidad, patrón e intensidad de las experiencias en la vida temprana lo que permite la expresión de ese potencial genético. Los científicos creen que el factor más importante en la creación de apego, es el contacto físico positivo, esta primera relación



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

determina el “molde” biológico y emocional para todas sus relaciones futuras.

### 2.3.3. Estilos de Apego

El estilo de apego se refiere a las diferencias temperamentales causadas por la respuesta afectiva del niño a estas tempranas interacciones; pero se reconoce que también es posible una interacción recíproca, es decir, que las diferencias interiores del temperamento del niño pueden en parte influir en cómo la madre responde a su descendencia.

Al igual que rasgos tales como la altura y el peso, las capacidades de apego individuales forman un continuum. Sin embargo, en un intento de estudiar esta gradación, los investigadores han agrupado este continuum en cuatro categorías de apego: seguro, inseguro-resistente, inseguro-evasivo e inseguro-desorganizado/desorientado. Los niños con un apego seguro sienten una relación consistente, sensible y de apoyo con sus madres, aún en momentos de tensión o estrés significativo. Los que tienen un apego inseguro, sienten unas emociones inconsistentes, de castigo, no sensibles de parte de sus cuidadores, y se sienten amenazados en momentos de estrés.

Bowlby en 1952 se centra en la teoría de la evolución y realiza estudios sobre hospitalizaciones y separaciones. Postula que hay tres etapas por las que pasan los niños tras las separaciones, a saber, *protesta desesperación y desconexión*.

Propuso que debería realizarse un enfoque más prospectivo y observacional que permita a los teóricos y los investigadores trabajar hacia delante desde un acontecimiento particular, bien específico, hasta



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

sus secuelas. Escogió como punto de partida particular las respuestas de los niños que habían sido separados de sus padres y colocados en entornos no familiares tales como hospitales y residencias infantiles. Las secuelas de tales separaciones “traumáticas” incluyeron no sólo la aparición de ansiedad y ambivalencia con respecto a las personas previamente queridas sino, también, eventualmente un estado de desapego (indiferencia) en el cual se reprimían tanto sentimientos afectuosos como hostiles.

Bowlby (1982) propuso que el modo en que una madre interacciona con su hijo tiene como resultado uno de los tres principales tipos de estilo de apego: o bien *seguro* o bien uno de los dos estilos inseguros, *evasivo* y *ambivalente*, basado en si el niño se siente seguro o inseguro en esta relación. En realidad, el niño aprende a confiar y amar a otra persona, a desconfiar y evitar, o una mezcla de los dos. Hazan y Shaver (1990) establecieron una hipótesis: cuando un adulto entra en una relación, el estilo de apego formado en su infancia determina la naturaleza de esa relación.

Mary Ainsworth encabezó la segunda fase del desarrollo de este campo con sus observaciones naturalistas intensivas de la interacción entre la madre y el niño en los hogares de Kampala, Uganda (Ainsworth, 1967), y de Baltimore, Maryland (Ainsworth et al, 1978). Desarrolló el procedimiento de laboratorio conocido como la *situación extraña* (SE), un diseño experimental para mostrar la universalidad del apego, pero sorprendentemente lo que mostró fue diferencias individuales. Aquí se usaban las respuestas del niño frente a separaciones muy breves de uno de los padres, y reuniones con él, para clasificar la organización de su apego al padre como seguro, *evitativo*, o *resistente/ ambivalente*.

### 2.3.3.1. Apego de tipo seguro



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Todo niño, independiente de su raza, sexo o religión, necesita tener satisfechas ciertas necesidades indispensables para su desarrollo y maduración. Necesita que sus padres atiendan sus necesidades básicas (alimentación, sueño, higiene, salud) y afectivas (cariño, aceptación, seguridad, estabilidad). Proporcionarle un ambiente cálido, seguro y estable que le transmita confianza y seguridad es tan importante como el alimento, la higiene y las vacunas.

Se desarrolla apego seguro cuando la relación que se establece entre el niño y sus padres, se caracteriza por ser una relación afectiva, cálida, segura y estable, en la cual tanto las necesidades básicas como afectivas están satisfechas adecuadamente. Los padres demuestran una respuesta “sensible” frente a las necesidades de sus hijos y responden empáticamente a éstas.

Dicha relación produce seguridad, tranquilidad, consuelo y agrado en el niño. La cercanía física y las demostraciones de cariño son permanentes. De esta manera el niño que vive una relación de apego seguro, se siente “seguro”, “aceptado” y “en confianza”, lo que le permite explorar el mundo tranquilamente, porque tiene la certeza de la disponibilidad afectiva; en cualquier caso de peligro podrá recurrir a sus padres y estos estarán presentes para contenerlo y ayudarlo.

Hay evidencias de que el *apego seguro* está asociado a características como el afecto positivo, la empatía, una autoestima elevada y a interacciones nada conflictivas con los iguales y con adultos. Un vínculo cálido, afectivo y estable (apego seguro) fomenta el desarrollo infantil positivo en sus distintas dimensiones (afectivas, cognitivas y sociales), así como también, un desarrollo sano de la personalidad.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

En este estilo de apego se establece por la eficacia del objeto de apego. Son personas que confían en sus padres (figuras parentales) serán por ello accesibles, colaboradores si se encuentran en una situación adversa o atemorizante (Bowlby, 1989).

Los padres de niños con apego seguro tienden a responder con rapidez y propiedad a las conductas del niño; señales de angustia se acogen con una conducta reconfortante, y los comportamientos positivos, con una interacción juguetona (Belsky Ivon Eye, 1989).

## 2.3.3.2. Apego de tipo inseguro

Un vínculo de tipo inseguro, caracterizado por la deprivación afectiva (poca o nula calidez emocional) inestabilidad, incongruencia y en algunos casos maltrato infantil, está íntimamente vinculado a una gran cantidad de desórdenes problemas emocionales, cognitivo-conductuales y sociales en la infancia y en la vida adulta.

Los niños con apego de tipo inseguro, generalmente manifiestan entre otros, trastornos del aprendizaje y bajo rendimiento escolar. Es importante destacar que, para que el proceso de aprendizaje resulte efectivo, requiere de manera indispensable funciones cognitivas tales como; memoria, percepción, atención y reflexión. Estas funciones son afectadas de manera considerable en una relación de apego inseguro, abuso y maltrato. Además de *evitadores* son hostiles y distantes en las relaciones sociales, y se resisten a buscar ayuda de adultos cuando se presentan problemas. Los niños *inseguros ambivalentes* tienen una tendencia tanto



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

a depender de los adultos como a enfadarse con ellos, así como a no estar de acuerdo, no mostrar entusiasmo y a ser insociables.

El apego de ansiedad/ambivalencia se caracteriza por una crónica ansiedad relativa hacia el objeto de apego; inseguridad de si su progenitor será accesible o si le ayudará cuando lo necesite. A causa de este, hay tendencia a la separación ansiosa, es propenso al aferramiento y se muestra ansioso ante la exploración de su medio.

En este estilo el conflicto es evidente, y se ve favorecido por el progenitor que se muestra accesible y colaborador en algunas ocasiones pero no en otras, y por las separaciones y amenazas de abandono utilizadas como medio de control (Bowlby, 1989).

Por lo tanto, el niño vacila entre el acercamiento y la evitación basándose en expresiones de protesta y enojo con angustia hacia el cuidador primario.

El apego de evitación, se caracteriza por una reacción defensiva y de rechazo hacia el objeto de apego, como una forma de protegerse a si mismos, evitando al cuidador y exhibiendo señales de separación con angustia (Tzeng, 1992).

El individuo no confía en que cuando busque cuidados recibirá una respuesta servicial sino que, por el contrario, espera ser desairado (Bowlby). Los padres de niños con estilo de apego evasivo, son reservados, despegados y, a menudo, rechazan o descuidan las señales de sus hijos (Llebert y Spiegel, 2000). Este individuo intenta vivir su vida



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

sin el amor y el apoyo de otras personas, intenta volverse emocionalmente autosuficiente (Ainsworth, M., Bell, S. y Stayton, D., 1971).

## 2.3.3.3. Otros Tipos de Apego

Por su parte, Main y Cassidy (1988) concuerdan al hablar de tres tipos básicos de niños, el tipo A (evitante), el tipo B (seguro) y C (ambivalente). Vargas y Díaz Loving (2001) realizaron un estudio de campo en niños de primaria, encontrando siete estilos de apego: evitante-ansioso agresivo, seguro externo, seguro interno, evitante independiente, preocupado amistoso, ansioso manipulador e interdependiente cercano expresivo (Vargas, A; Díaz, R y Sánchez, R., 2000).

Bartholomew (1993) (citado por Vargas, A; Díaz, R y Sánchez, R., 2000) propone un modelo de apego que se compone de cuatro estilos: seguro, temeroso, alejado y preocupado, derivado de la imagen que se tiene de uno mismo y de la persona de apego. Byng Hall (1999) plantea cuatro estilos: Evitante (A), Seguro (B), Ambivalente o resistente (C) y desorganizado/desorientado (D, o A+C).

Mientras que en los estilos de apego en la pareja, Ojeda (1998) (citado por Vargas, A; Díaz, R y Sánchez, R., 2000) identifica siete: miedo-ansiedad, inseguro-celoso, seguro-confiado, realista-racional, independiente-distante, distante-afectivo, dependiente-ansioso

## 2.3.3.2. Patrones de Apego

### 2.3.3.2.1. Clasificación de Mary Ainsworth



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Mary Ainsworth, mediante su mentor Blatz, recibe la idea de que cuando el sistema de apego se encuentra activado con una baja intensidad, la situación permite que el sistema de exploración sea activado en un grado mayor por a aspectos nuevos del ambiente. Ainsworth y sus colegas determinaron a esta situación “usar a la madre como una base segura desde donde explorar”.

La Dra. Ainsworth a través de un sencillo proceso, llamado el procedimiento de la Situación-Extraña, en el que la madre y el infante son observados en una secuencia de “situaciones”: madre-infante, solos en un salón de juegos. Desarrolló el procedimiento de laboratorio junto con los miembros de su equipo en Baltimore, un diseño experimental para mostrar la universalidad del apego, pero lo que se consiguió mostrar fueron diferencias individuales.

Concluyó que la relación madre-hijo varía de acuerdo a la calidad de las relaciones de apego, siendo posible tanto la clasificación como su medición. También observó la conducta de la madre en los primeros meses de vida del infante que permitirían la clasificación de la relación madre-hijo.

El procedimiento consiste en varios episodios que incluyen al niño, a su madre y a un extraño (un miembro del equipo de investigadores). Se utilizaban las respuestas del niño frente a separaciones muy breves de su madre y reuniones con él, para clasificar la organización de su apego como: seguro, evitativo o ambivalente.

La prueba es llevada a cabo en una sala especial donde hay dos sillas y algunos juguetes con los que el niño puede interactuar, una cámara de video y una pantalla de visión unidireccional. Estos episodios tienen la



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

intensión de activar y/o intensificar la conducta de apego del niño o niña mediante la introducción de una situación desconocida.

El modo en que los padres se relacionen y traten a un niño durante la primera infancia determinará la pauta de apego que éste desarrolle, las cuales según Ainsworth (1971) pueden clasificarse en tres grupos principales, relacionadas a su vez con las condiciones familiares que las favorecen:

Pauta de apego segura, dada por las circunstancias en las que un niño puede recurrir a sus padres en busca de apoyo y cuidado, de modo accesible, frente a circunstancias adversas. Esta pauta favorece la exploración del entorno, permitiendo el desarrollo del juego, el contacto con los pares y las actividades sociales, sin presentarse la necesidad de proximidad continua. Para ello la madre especialmente tendrá que poder captar las necesidades del niño, garantizándole la seguridad del cuidado en caso que lo necesite. Han gozado de experiencias coordinadas, sensibles, raramente sobreestimulantes y en las que el cuidador es capaz de restablecer la tranquilidad.

Ante la SE estos niños exploran rápidamente en presencia del cuidador, muestran ansiedad ante un extraño y lo evitan, se angustian cuando el cuidador se va, buscan contacto cuando éste vuelve, calmándose y volviendo a la exploración.

Contrariamente a ésta se puede desarrollar una pauta de apego ansioso-resistente (también llamada ambivalente), frente a la cual el individuo se encuentra inseguro por la ambigüedad del vínculo con el progenitor, quien en ocasiones se encuentra accesible y colaborador y en otras, distante y rechazante. Los sentimientos y amenaza de abandono favorecen este tipo de relaciones generando fuerte ansiedad e



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

irritación por quien la padece y obstaculizando la posibilidad de exploración del entorno.

Estos niños subregulan su afecto e incrementan la expresión de malestar en un intento de aumentar la respuesta del cuidador. Hay un bajo umbral para la amenaza y el niño está preocupado por estar en contacto con el cuidador pero, simultáneamente, está frustrado aún cuando este contacto esté disponible. Este tipo de apego se asocia con un patrón de cuidado insensible e inconsistente aunque, a veces, pueda haber muestras de sensibilidad, en función del estado de ánimo de la madre. Quizá no suelen atender sus señales, pero sí quieren interactuar justo cuando el niño está implicado en otras actividades.

Ante la SE limitan su exploración y juego, resultan altamente perturbados por la separación, mostrando gran dificultad para reponerse (lloran o molestan), no bastando la presencia del cuidador para calmarlos y persiste durante bastante tiempo la ansiedad y la rabia.

La pauta de apego ansioso-evitativa (o elusiva) se caracteriza por la falta de confianza por parte del individuo frente a la posibilidad de encontrar cuidado y apoyo de otras personas ya que espera ser relegado. Esto puede generar posibles dificultades en el desarrollo de la personalidad, propiciado por los constantes rechazos de la madre hacia el niño, en situaciones de necesidad y desvalimiento por parte de éste. Han sufrido experiencias en las que no se les ha calmado o han sido sobreestimulados por conductas parentales intrusivas e intensas, manteniendo poco contacto físico con el hijo.

Este patrón muestra una adaptación del niño para mantener una organización conductual y, al mismo tiempo, mantenerse próximos a una figura rechazante y avasalladora. Su expectativa es que la interacción



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

con la madre resultará aversiva y/o decepcionante. Estos niños sobrerregulan su afecto y evitan situaciones perturbadoras.

Ante la SE responden con menos ansiedad ante la separación; pueden no buscar al cuidador cuando vuelve y no preferir al cuidador más que al extraño.

La pauta de apego desorganizado o desorientado se ha identificado en estudios recientes en niños que han tenido un cuidador al que temían y que les reaseguraba al mismo tiempo (conflicto entre el temor y el apego). Parece guardar relación con alguna experiencia traumática de apego de la madre durante su infancia o etapa adulta que aún no ha resuelto. Main lo relaciona con los temores no resueltos de los padres que los transmiten al hijo con una conducta temerosa o atemorizante. Se encuentra una severa desatención y/o abuso sexual o físico.

Lo típico de este tipo de apego es la total ausencia de estrategias organizativas para afrontar el estrés. Estos niños respondían a la situación extraña con conductas raras como movimientos incompletos y sin dirección, lentitud de movimientos o movimientos asimétricos y a destiempo, notándose su incomodidad, dando golpes con las manos o la cabeza, y el deseo de escapar de la situación. Está asociado con madres con trastornos mentales graves o crónicos.

## 2.3.3.2.2. Propuesta de Bartholomew y Horowitz

Estos investigadores partieron de la explicación de Bowlby, quien señala que el apego tiene un modelo representacional al que llamó modelos internos o modelos representacionales (Internal Working Model) los cuales son mapas cognitivos, representaciones, esquemas o guiones que un individuo tiene de sí mismo y de la relación con los otros. Este modelo



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

se va a construir a partir de las relaciones con las figuras de apego y va a servir al sujeto para percibir e interpretar las acciones e intenciones de los demás y para dirigir su conducta.

Un aspecto clave de estos modelos, que incluyen componentes afectivos y cognitivos, es la noción de quiénes son las figuras de apego, dónde han de encontrarse y qué se espera de ellas. También incluyen información sobre uno mismo.

Los modelos internos en el niño se forman a través de la influencia de los acontecimientos vividos por éste, llegando más lejos de la noción de que la internalización de esta experiencia se realice de forma tan simple como objetos buenos u objetos malos. Todo aquello que es codificado y que guía al individuo es una representación generalizada de acontecimientos vividos. Dentro de los modelos internos activos, la representación del padre o de la madre es la historia de las respuestas que esa figura ha hecho hacia ese niño.

El hecho de que estos modelos surjan a partir de las experiencias de interacción con los cuidadores nos permite saber que distintas experiencias llevarán a distintas representaciones mentales. Una vez formados, existen fuera de la conciencia y tienen una fuerte propensión a la estabilidad.

Los modelos internos activos de las relaciones proporcionan reglas para dirigir la conducta, y para la dirección y organización, de la memoria y la atención, lo cual facilita o limita el acceso del individuo a determinados conocimientos sobre uno mismo, la figura del apego en las relaciones entre ambos.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

El modelo representacional va a tener una profunda influencia sobre las relaciones sociales del sujeto. Los sujetos de apego seguro tendrán representaciones y creencias de lo que es la amistad y el amor, será más positivo y confiado. Las representaciones de la amistad y el amor de los sujetos ambivalentes estarán caracterizados por la preocupación y la lucha continua por mantener las relaciones. Los sujetos evitativos se caracterizan por representaciones de la amistad y del amor marcadas por la falta de confianza y el miedo a la intimidad.

En base a esto, Bartholomew y sus asociados han propuesto cuatro patrones de apego, basados en dos dimensiones fundamentales: evaluación de uno mismo positiva versus negativa y evaluación de los demás positiva versus negativa. Estas dos dimensiones evaluativas consisten en el sentido de autovalía de una persona y la percepción de otras personas como fiables o poco fiables.

Una persona con una autoimagen positiva tiende a asumir que los demás responderán positivamente; el individuo espera ser querido y tratado bien y por esta razón normalmente se debe sentir cómodo con las relaciones íntimas. Una autoimagen negativa está asociada con la expectativa de que los demás le rechazan y, por tanto, las relaciones íntimas tienden a despertar sentimientos de ansiedad, inadecuación y dependencia.

Es posible caer en el extremo positivo o negativo de cada dimensión, así que son posibles cuatro patrones de apego básicos. Dos de los patrones son muy claros: aquellos que son autopositivos y heteropositivos (seguros) buscan intimidad con los demás, mientras que aquellos autonegativos y heteronegativos (evitador o temeroso) evitan el rechazo evitando la intimidad. Las relaciones también son potencialmente amenazadoras para aquellos que poseen uno de los otros dos patrones.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Implican un conflicto emocional, y representan dos aspectos de lo que anteriormente hemos etiquetado como estilo de apego ambivalente.

Según este modelo, es menos probable que se den malos tratos verbales y físicos entre aquellas personas con un estilo de apego seguro, y es más posible para aquellos que mantienen un estilo temeroso y mucho menos en aquellos con un estilo preocupado. Sin una relación afectuosa, segura y consistente con los padres durante los primeros años de vida, las relaciones futuras es muy posible que se caractericen por el sufrimiento.

Bartholomew (1990) y Bartholomew y Horowitz (1991) identificaron dos componentes dentro de los modelos operativos internos, la imagen de los otros, relacionada con la evaluación de la figura de apego como alguien disponible y en quien se puede confiar, y la imagen del SELF, o evaluación de uno mismo como alguien que vale o no vale la pena y suscita, o no, el interés de los demás. Desde esta perspectiva, se distinguen cuatro tipos de apego:

1. Seguro, que aúna una idea positiva de sí mismo y una idea positiva de los demás
2. Evitativo-rechazante, con una idea positiva de sí mismo y una idea negativa de los demás
3. Preocupado, con una idea de sí mismo negativa y positiva de los demás
4. Evitativo-temeroso, con una idea, tanto del self como de los otros, negativa.

De esta disposición de los sujetos a lo largo de dos dimensiones de intimidad y autonomía pueden deducirse diferentes estilos relacionales que determinan la forma en que las personas percibirán a, e interaccionarán con, personas significativas de su entorno.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 2.3.3.3. Patrones de apoyo infantil

### 2.3.3.3.1. Efectos diferenciales niños-niñas

Vargas, A; Díaz, R y Sánchez, R., (2000), realizaron un estudio que pretendía identificar si existían diferencias en el uso de un estilo particular de apego en niños y niñas de cuatro grupos de edad que abarcan la gama de infancia y pubertad. Se aplicó el instrumento de estilos de apego. Los niños puntuaron más alto en el estilo seguro-interno (desenvoltura e independencia), lo que le lleva a explorar prácticamente con cualquier persona.

Esta tendencia es congruente con la forma en la que el proceso de socialización se desenvuelve en la cultura mexicana pues a los niños se les refuerza ser independientes, dinámicos y autónomos. También mostraron el estilo Evitante Ansioso- Agresivo más que las niñas<sup>33</sup>.

En contraste, los estilos predominantes en las niñas fueron: seguro externo (accesibilidad y apertura al trato con las personas) y preocupado amistoso (necesidad de compañía reflejada en conductas afiliativas), manifestando de esta manera los roles esperados por la cultura mexicana que con anterioridad mencionara Díaz Guerrero (1994).

También, se pudo observar que hay una tendencia creciente en el estilo evitante independiente conforme los niños son mayores y un decremento en el estilo seguro externo conforme la edad aumenta. Esto puede explicarse en función de una menor dependencia de los padres para

---

<sup>33</sup> Vargas A. y Díaz-Loving R., (2002). Patrones de apego infantil: Efectos diferenciales en niños y niñas. *La Psicología Social en México*, 9, 862-868.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

volverse más autónomos e independientes (Craig, 1996; citado por Vargas, A; Díaz, R y Sánchez, R., 2000)

En algunos estudios y a determinada edad no se observa diferencias en la conducta de niñas y varones. En la medida en que se observan diferencias, se advierte que los varoncitos tienden a explorar más en presencia de la madre, y se muestran más vigorosos en sus intentos por alcanzarla cuando aquella se marcha; las niñas por su parte, suelen mantener una mayor proximidad con la madre y entablar amistad más rápidamente con la desconocida (Bowlby, 1985; 1998). Sin embargo, los varones son los que suelen sufrir más la separación de la madre.

## 2.3.3.4. Análisis de impacto

### 2.3.3.4.1. Estilos de apego y proceso cognitivo

Bowlby sostiene que los estilos de apego afectan la codificación y organización de información acerca de eventos emocionales, figuras de apego y el sí mismo.

En cuanto a la hipótesis de que las personas con distintos estilos de apego difieren en la forma de buscar y procesar información (Mikulincer, M. 1997) se ha encontrado que las personas con estilo de apego seguro realizan una búsqueda activa de información, siendo abiertos a la nueva información y poseen estructuras cognitivas flexibles, ya que como pueden lidiar bien con la angustia, son capaces de incorporar nueva información, aunque las lleve a períodos momentáneos de confusión; son capaces de reorganizar sus esquemas. Esta capacidad las llevaría a



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

ajustarse de manera adecuada a los cambios del ambiente, a proponerse metas realistas y a evitar creencias irracionales.

Las personas con estilo de apego evasivos, rechazan la información que pudiese crear confusión, cerrando sus esquemas a ésta, teniendo estructuras cognitivas rígidas. Las personas ansiosas-ambivalentes también muestran este comportamiento, pero a diferencia de los evasivos, desean acceder a nueva información, pero sus intensos conflictos las llevan a alejarse de ella.

Con respecto a la relación entre los distintos estilos de apego y la accesibilidad a ciertos esquemas cognitivos, hay evidencias de que las personas con estilos de apego seguro, muestran tener una alta accesibilidad a esquemas y recuerdos positivos, lo que las lleva a tener expectativas positivas acerca de las relaciones con los otros, a confiar más y a intimar más con ellos.

Las personas con estilos de apego evitativo y ansioso, muestran tener una menor accesibilidad a los recuerdos positivos y mayor accesibilidad a esquemas negativos, lo que las lleva, en el caso de las personas evasivas, a mantenerse recelosos a la cercanía con los otros y a las personas con estilo de apego ansioso a tener conflictos con la intimidad, pues desean tenerla y tienen intenso temor de que ésta se pierda (Baldwin, M. et al. 1996).

2.3.3.5. Influencia de los Estilos de Apego en las relaciones interpersonales



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

A través de contactos sucesivos con el mundo exterior y de la consecuente capacidad de respuesta o disponibilidad de las figuras de apego, el niño construye modelos internos del mundo y de las personas significativas dentro de él, incluido él mismo, cada vez más complejos. Bowlby los llama modelos operativos internos y también se los denomina en la literatura como modelos internos activos.

Bowlby dice: "Cada individuo construye en su interior modelos operativos del mundo y de sí mismo y, con su ayuda, percibe los acontecimientos, pronostica el futuro y construye sus planes. En el modelo operativo del mundo que cualquiera construye, una característica clave es la noción de cuán aceptable o inaceptable aparece ante los ojos de sus figuras de apego." Sobre la base de estos modelos pronosticamos cómo serán de accesibles y receptivas nuestras figuras de apego si les pidiéramos apoyo.

Los modelos operativos internos, una vez organizados, tienen tendencia a operar de forma automática, fuera de la conciencia. Nos afirma Bowlby que "no es raro que un individuo opere simultáneamente con dos (o más) modelos operativos de sus figuras de apego y dos (o más) modelos operativos de sí mismo. Cuando existen modelos múltiples de una misma figura de apego, probablemente difieran en cuanto al origen, la preponderancia y el grado en que el sujeto es consciente de ellos. En una persona que sufre un trastorno emocional es común encontrar que el modelo que más influencia ha tenido sobre sus percepciones y pronósticos y por lo tanto sobre sus sentimientos y comportamiento, es uno que se desarrolló durante sus primeros años de vida y que está construido de una forma bastante primitiva, pero del cual la persona misma puede ser relativa o completamente inconsciente; mientras que, al mismo tiempo, opera en él un segundo modelo quizá radicalmente incompatible, que se desarrolló más tarde, mucho más sofisticado, del



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

cual la persona es más consciente y que puede erróneamente suponer que es dominante.”

Además, toda nueva información recibida es asimilada a estos modelos preexistentes. Por eso (automaticidad y asimilación) tienen tendencia a la estabilidad, aunque pueden ser modificados en determinadas circunstancias.

Los estudios han determinado que algunas características que se presentan en las relaciones íntimas que establecen las personas tienen mucho que ver con sus estilos de apego individuales (Simpson, J. 1990).

Las personas con estilo seguro tienden a desarrollar modelos mentales de sí mismos como amistosos, afables y capaces, y de los otros como bien intencionados y confiables; encuentran relativamente fácil intimar con otros, se sienten cómodos dependiendo de otros y que otros dependan de ellos, y no se preocupan acerca de ser abandonados o de que otros se encuentren muy próximos emocionalmente.

Las personas con estilos ansiosos tienden a desarrollar modelos de sí mismos como poco inteligentes, inseguros, y de los otros como desconfiables y reacios a comprometerse en relaciones íntimas; frecuentemente se preocupan de que sus parejas no los quieran y sienten temor al abandono.

Los de estilo evasivo, desarrollan modelos de sí mismos como suspicaces, escépticos y retraídos, y de los otros como desconfiables o demasiado ansiosos para comprometerse en relaciones íntimas; se



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

sienten incómodos intimando con otros y encuentran difícil confiar y depender de ellos.

La construcción del sentimiento de confianza en las relaciones podría ser la condición necesaria para el desarrollo de seguridad, intimidad y relaciones satisfactorias (Mikulincer, M. 1998).

En las relaciones amorosas, la confianza es una de las cualidades más deseadas y una condición necesaria para el desarrollo del compromiso y seguridad, de hecho, puede ser la causa de una disolución en una determinada relación (Kobak, R. & Hazan, C. 1991).

## 2.3.3.5.1. Apego y emociones

Mantener la proximidad con la figura de apego durante la época de mayor inmadurez de las crías es básico para conseguir la supervivencia, tanto del individuo como de la especie. La proximidad con respecto a la figura de apego cumple dos funciones adaptativas: promueve la seguridad, facilita la exploración.

Una revisión de la literatura realizada por Sagrario Yárnoz apunta a que las personas tienden a imitar los patrones tanto cognitivos y emocionales como comportamentales de las figuras de apego, lo cual es interpretado como una identificación con dicha figura.

Ainsworth muestra que durante la infancia y parte de la adolescencia la primera figura de apego suele ser la materna. A partir de la segunda parte de la adolescencia, las figuras de apego cambian significativamente, adquiriendo los iguales una importancia cada vez mayor, hasta suplantar a las figuras parentales (López, 1993).





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Respecto a los padres, Levy, Blatt y Shaver (1998) examinaron la relación entre los estilos de apego mencionados y las representaciones de los padres, encontrando que los sujetos seguros tenían unas representaciones de sus padres caracterizadas por la diferenciación, elaboración, benevolencia y no punitividad. Las de los rechazantes estaban caracterizadas por un menor grado de diferenciación y mayor punitividad y malevolencia, de forma relativamente similar a la de los temerosos, mientras que los preocupados caracterizaban a sus padres como punitivos y benevolentes a la vez.

La percepción de la diferencia con respecto a los otros está regida por estrategias de regulación afectiva. Las personas con estilo de apego rechazante tienden a inflar su percepción positiva y a percibir a los demás como diferentes de ellas mismas. Sus intentos regulatorios para suprimir sus deficiencias personales contribuyen a ello.

Los seguros, en cambio, tienen una visión más realista, tanto de sí mismo como de los demás, lo cual les permite regular los afectos sin una gran distorsión en sus representaciones mentales (Mikulincer y Horesh, 1999). Presentan una intensa identificación con figuras próximas de apego (López, 1993; Trinke y Bartholomew, 1997), resaltando la importancia de los pares como figuras de apego a partir de la adolescencia.

Las mujeres que tienen un tipo de apego seguro encuentran un reflejo de sí mismas y de cómo se perciben a sí mismas en amigas próximas. La identificación con figuras del género masculino es menor, lo que apuntaría a un self bien diferenciado en cuanto a su identidad de género.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Podemos pensar que la identificación con personas del mismo género está relacionada con la seguridad en las relaciones y la valoración del sí mismo. En este sentido las mujeres con un tipo de apego preocupado o temeroso (con una idea negativa de sí mismas) tienden a identificarse con figuras masculinas. Según Bartholomew los preocupados y temerosos comparten una dependencia hacia los demás.

En el tipo de apego temeroso no hay diferenciación de la figura del padre y la de la madre. Tienen una percepción negativa de ambos (Bartholomew, 1990), lo que nos lleva a la cuestión edípica, según la cual si la figura paterna y materna están percibidas de un modo indiferenciado, el sujeto no encuentra una buena ubicación con relación a sí mismo y a los demás.

Investigaciones recientes destacan que los temerosos, a pesar de la imagen negativa del self y de los demás que poseen, tienen en común con los seguros unos mecanismos de regulación afectiva más flexibles e integrados, menos defensivos y rígidos que los de los rechazantes y preocupados (Levy, Blatt y Shaver, 1998). Los temerosos, aun teniendo una percepción negativa de sus padres, son capaces de diferenciarse de ellos (cosa que no pueden hacer los preocupados), de no idealizarlos tanto como ellos, y de no marcar una distancia defensiva con ellos, como hacen los rechazantes.

Para Parson (1994) la similitud entre los temerosos y los “seguros adquiridos” es grande: ambos relatan infancias difíciles, pero son capaces de tener una representación coherente de sus padres y de ser una base segura para sus hijos. Las diferencias en el estilo de apego son asociadas



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

con variaciones de expresión emocional y regulación de la emoción en niños y adultos.

Según los estilos de apego habría diferencias en la apreciación e interpretación de eventos con componentes emocionales. Así, por ejemplo en situaciones dolorosas, las personas ansiosos-ambivalentes tienen una baja tolerancia al dolor y tienden a responder con miedo y ansiedad siempre que hay cualquier ruptura en su ambiente. Mientras que los adultos seguros y con estilo de apego evitativo, tienen niveles más bajos de atención negativa. Además, los adultos seguros reconocen niveles moderados de dolor, en cambio los de estilo evitativo niegan sentir dolor activamente.

Las personas inseguras se sienten más apenadas emocionalmente que cualquier otro estilo de apego, ya que tienden a ver las situaciones en forma más negativa (Collins, N. 1996).

En un estudio más específico acerca de las emociones, se examinó la idea de Bowlby acerca del rol crítico que juegan los estilos de apego en la experiencia de ira. Bowlby postuló que la ira es una reacción funcional de protesta a otros y que los apegos inseguros transforman esta respuesta neuronal (ira de esperanza) a una ira disfuncional (ira de desesperación). (Mikulincer, M. 1998).

Las personas seguras tienen expectativas positivas sobre el resultado de episodios de enojo. Estas expectativas se derivan del optimismo hacia ellos y el mundo. En contraste, las inseguras esperarían resultados negativos en episodios de enojo. Esta creencia pesimista se deriva de la falta de confianza que tienen de sus acciones (Carmelley & Janoff-Bulman, citado en Mikulincer, M. 1998a).



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Las personas ansioso-ambivalentes, mostrarían mayor propensión a la ira que las personas seguras. Las personas evitativas, experimentan episodios frecuentes e intensos de enojo, y su estilo represivo y su tendencia a presentarse de una manera positiva podría llevar a estas personas a negar cualquier propensión a la ira.

En cuanto a la forma de experimentar la ira, las personas seguras una vez encolerizadas pensarían en resolver la situación y mejorar la calidad de la relación (metas constructivas), expresan su enojo de manera controlada y sin muchas señales de hostilidad; la experiencia de enojo del estilo evitativo y las ansioso-ambivalentes, sería caracterizada por metas destructivas, respuestas desadaptativas y ratos desenfrenados de enojo hostil, sufriendo emociones negativas. (Mikulincer, M. 1998 a).

## 2.3.3.5.2. Apego y variables de personalidad

Shaven y Brennan examinaron las relaciones entre estilos de apego y 5 grandes factores de la personalidad, encontrando que los individuos seguros eran menos neuróticos, más extrovertidos y más conformes que los inseguros, que eran más esquivos, dudosos y ansiosos. Los de apego inseguro eran temerosos y preocupados (Bourbeau, L. et al 1998).

En otros estudios se ha demostrado que los adultos con un estilo de apego seguro tienen más alta autoestima, son socialmente más activos y presentan menos soledad que los individuos con un apego inseguro ambivalente. (Bourbeau, L. et al. 1998).



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

En cuanto al contexto familiar se ha encontrado que las personas con estilo de apego seguro tenían una evaluación más positiva de la familia de origen y del clima familiar actual, una personalidad más positiva, mayor sociabilidad, dominio, autoestima y empatía.

En otros estudios se ha comprobado que las personas que han tenido un apego seguro, poseen una mejor visión de sí mismas, mejor estructura propia, más organizada, más firme, se perciben a sí mismas de manera más positiva, se sienten más fuertes al enfrentar problemas, son más seguras de sí mismos, al contrario de lo que pasa con las personas que han tenido un apego inseguro (Mikulincer, M. 1995).

## 2.3.4. Evaluación del apego

### 2.3.4.1. Test de la Familia

Es una de las técnicas más populares que explora la afectividad de los niños, aporta información acerca de las vivencias familiares de los niños. Su origen se da como fruto de varios investigadores en diferentes lugares; con el paso del tiempo, a través de diversas investigaciones realizadas al Test, se dieron cuenta de su importancia psicodiagnóstico.

Los diversos autores que trabajan con la prueba de la familia, dan importancia a las estructuras, límites y comunicación que se expresa en el dibujo que los niños realizan; por lo que la prueba puede considerarse como una apercepción en la que el niño expresa subjetivamente cómo ve a su familia. Esto permitiría saber, a través de los dibujos, cómo percibe el niño los límites entre los subsistemas, si estos son flexibles o rígidos o qué tanto los subsistemas que se expresan en el dibujo no corresponde a lo esperado en una familia adaptada. Con ello se puede conocer las



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

dificultades de adaptación al medio familiar, los conflictos edípicos y de rivalidad fraterna.

Existen diversos autores que plantean interpretaciones del Test de la Familia, tales como: Corman, Lluís Font, Burns y Kaufman (prueba kinética), fuentes de las cuales Kaplan y Main se sirven para hacer un análisis de los tipos de apego según los gráficos del Test.

## 2.3.4.1.1. Interpretación de Louis Corman

La consigna de este autor es “dibuja una familia que tú te imaginas”. Según este autor, esto permite que el inconsciente se exprese con mayor facilidad.

Los cuatro planos en los cuales Corman centra su trabajo son:

- a) Plano gráfico: que está en relación con el trazo, con la fuerza o debilidad de la línea, amplitud (longitud y movimiento), ritmo y sector de la página en que se dibuja (simbolismo del espacio).
- b) Plano de estructuras formales: aquí toma en cuenta las estructuras de las figuras, así como, sus interacciones y el grado de movilidad en que actúa. Se puede subdividir en dos categorías: tipo sensorial (líneas curvas) y tipo racional (líneas rectas y angulosas).
- c) Plano del contenido: al pedirle al niño que dibuje a su familia, estamos haciendo que el niño actúe como creador, esto le da la oportunidad de hacer variaciones de acuerdo a su realidad, trayendo consigo deformaciones de las situaciones ya existentes. Toda persona desea la felicidad, al momento de la proyección crea un mundo en el que se exageran las situaciones agradables y se eliminan las que son de angustia.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- d) Interpretación psicoanalítica: Corman considera que en la mayoría de los dibujos que los niños hacen acerca de su familia, no se representa a la familia real de manera objetiva, sino que se producen ciertas alteraciones, a través de las cuales se manifiestan los sentimientos íntimos del sujeto. Sin embargo, cuando se conoce la situación familiar en la que vive el niño, el dibujo adquiere su significado verdadero.

Corman considera que otro aspecto que puede investigarse en el dibujo es el tipo de defensas que utiliza el niño ante las fuentes de angustia.

## 2.3.4.1.2. Interpretación Kaplan y Main

Dentro de los criterios de interpretación para el APEGO, nos basaremos en algunos criterios de Lluís, pero pondremos énfasis en los criterios de Kaplan y Main, ya que éstos se basan en la Teoría del Apego, piedra angular de este estudio.

Para ello Kaplan y Main (1986) elaboran una nueva forma de evaluar el dibujo de la familia. Proponen que la organización del apego se refleja en las relaciones del niño y su familia, esto se puede ver a través de las representaciones del dibujo de la familia, el cual puede ser evaluado partiendo de ocho constructos:

1. Grado de movimiento presente
2. Individualidad de las figuras
3. Figuras humanas completas
4. Calidad de la sonrisa
5. Tamaño de las figuras
6. Ubicación en la página
7. Impresión general de invulnerabilidad



## 8. Impresión general de vulnerabilidad.

Las autoras elaboraron una lista de (55) ítems que valoraban los elementos del Dibujo de la Familia, que de acuerdo a la presencia o ausencia de los ítems, indicaba a cuál de los grupos pertenecía el dibujo:

- Apego seguro: brazos abiertos, figuras con base, figuras completas, proximidad natural entre las figuras, figuras individuales, figuras integradas sin dejar partes desconectadas, imagen de sí mismo adecuada, expresión adecuada de ser esencialmente feliz, figuras con movimiento y sonrisa no forzada.
- Apego inseguro: ausencia de detalles alrededor, figura sin base flotando, figuras incompletas, madre no feminizada, hombres y mujeres no diferenciados por el sexo, y afecto facial neutro o negativo.
- Apego inseguro evitativo: impresión general de felicidad o invulnerabilidad, sonrisas automáticas o forzadas, pérdida de individualismo, brazos ausentes, familia flotando en el aire, mirada temerosa o vacía, predominio de la rigidez y tensión, autoimagen sobre o infravalorada, distancias grandes entre el niño y la familia, dibujo de palitos, omisión de la madre o el niño, cabezas exageradas y miembros de la familia disfrazados.
- Apego inseguro ambivalente: impresión general de vulnerabilidad, extremadamente pequeño o grande, rasgos faciales exagerados y desagradables, barrigas grandes y largas, extrema proximidad de las figuras, el dibujo refleja una mezcla de ansiedad, inseguridad y agresividad abierta o encubierta, exagerada cercanía con los padres, exageración del tamaño, ojos tristes, sonrían en forma ansiosa, figuras separadas por barreras, figuras pequeñas inusuales y brazos y manos exageradas.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- Apego desorganizado: el dibujo da la impresión de ser siniestro, irracional, desorganizado o exageradamente desagradable, marcas extrañas inexplicables, trazo demasiado débil o demasiado claro, figuras rayadas, borradas, reiniciadas, figuras y objetos no terminados, imagen sobre o infravalorada, indicadores de desintegración y desproporción, presencia de objetos inusuales o inacabados, inicios falsos, símbolos y señales inusuales o escenas no comunes y figuras aplastadas.

## 2.3.4.2. Test Proyectivos

Los tests proyectivos asociados a otras técnicas de expresión como el juego, el dibujo, la dramatización, conforman lo que se denominan las técnicas proyectivas, imprescindibles para el conocimiento amplio y profundo de la personalidad, ya que aportan datos que resultan, en la mayoría de ocasiones, reveladores de síntomas psicopatológicos.

Una técnica proyectiva puede definirse como: una situación no estructurada, pero estandarizada, en la que se pide al sujeto que responda con las menores restricciones posibles sobre su forma de responder.

El interés de las técnicas proyectivas residiría precisamente en su capacidad para poner de manifiesto esta estructura básica de la personalidad, ya que al ser procedimientos indirectos no están sometidos al control voluntario del sujeto, por otro lado al tratarse de estímulos y tareas nuevos e inusuales, las respuestas no están determinadas por convenciones sociales que pudieran enmascarar la personalidad<sup>34</sup>.

---

<sup>34</sup> JAUME A., Josep (2008), Maestría en Paidopsiquiatría, Universidad Autónoma de Barcelona, Colegi oficial de Psicolegs de Catalunya, España.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

El material que se utiliza en la realización de los tests es deliberadamente ambiguo a fin de que el sujeto pueda evocar de forma libre y espontánea todo aquello que sea expresión de su mundo interior.

Una de las características más importantes de este tipo de tests es que las respuestas desencadenadas serán ser originales en cada caso, no habrá mejores o peores, ni serán preestablecidas, siendo en cada situación particular fiel reflejo o proyección de la personalidad del sujeto.

Las técnicas proyectivas constituyen junto con las técnicas psicométricas el grueso de la evaluación tradicional. Se suele separar las técnicas proyectivas de las técnicas psicométricas, considerando que las primeras intentan esencialmente comprender, en tanto que las segundas se ocupan de medir y evaluar.

Frank (1939), Bellack (1965), entre otros autores, han relacionado lo “proyectivo” como una referencia a las corrientes teóricas del método psicoanalítico. El sustrato teórico de estas técnicas es el de las teorías dinámicas de la personalidad. El énfasis principal está en que proporciona una visión de la personalidad del individuo sincrética y una aceptación de un sustrato inconsciente en el que residen impulsos, tendencias, conflictos, necesidades, etc., todas ellas inferidas del comportamiento de los individuos humanos (Fernández Ballesteros 1981).

En el ámbito de la evaluación, las técnicas proyectivas, sin ser un método específico de evaluación desarrollado desde el modelo psicodinámico, pueden representar la mejor vía para acceder al inconsciente. Con estas técnicas se pretende una evaluación idiográfica del individuo, es decir, de las específicas características de su organización psicológica.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Las técnicas proyectivas han recibido fuertes críticas como instrumentos de evaluación, a pesar de todo cabe señalar que su utilización hoy en día sigue estando muy extendida.

La mayoría de los tests proyectivos no permiten una evaluación numérica y el material producido por los sujetos depende en gran medida del examinador, quien debe interpretarlo, con lo cual intervienen nuevos factores "subjetivos" en la evaluación. Hay que poner de manifiesto que la evaluación numérica muchas veces sólo da una impresión de exactitud que en realidad no existe, y la que, si quisiéramos limitarnos a ella, nos privaría de muchas informaciones importantes. La falta de evaluación numérica es solamente expresión del hecho de que la personalidad como tal no puede ser aprehendida mediante medidas y números.

Obviamente en todos los tests la Interpretación desempeña un papel destacado y es innegable que en ella interviene un factor subjetivo, pero con bastantes conocimientos de psicología y suficiente experiencia en el test se comprueba que ese factor puede tener una importancia menor, pues interpretaciones realizadas por distintas personas dan generalmente los mismos resultados. Más difícil parece la interpretación de dibujos, ya que la expresión gráfica es más ambigua que la verbal, pero Karen Machover demostró a través de amplias investigaciones con cuánta exactitud es posible evaluar dibujos tan sencillos como los de la persona humana.

El test es en primer término un medio auxiliar para el diagnóstico individual y diferencial de la personalidad. Debe ser por tanto sencillo en la aplicación, no requerir material excesivamente abundante, ni demasiado tiempo para la ejecución, debe ser fácilmente evaluable e interpretable, dar una imagen de la estructura de la personalidad y del tipo de personalidad a la cual pertenece el sujeto y de su situación psíquica



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

interior, de la historia de su vida, de su posición respecto de las principales áreas vitales, de sus conflictos, de su afectividad, y permitirá la demarcación entre lo normal y lo patológico.

Los tests de dibujo, en su carácter de tests proyectivos, dan informaciones sobre algunos aspectos de la personalidad y sobre algunos conflictos, pero proporcionan una imagen más reducida de la persona, que los tests verbales o los lúdicos. Muchas veces tratan de aprehender un problema especial (dibujo de la familia, autorretrato). Es necesario que quien aplica los tests esté bastante familiarizado con el método y sus fundamentos teóricos y que a su vez posea suficiente experiencia práctica.

## 2.3.4.2.1. Técnica Dibujo Proyectivo: Casa-Árbol-Persona

Durante más de 50 años los clínicos han utilizaos la técnica del dibujo proyectivo Casa-Árbol-Persona (H-T-P por sus siglas en inglés) para obtener información acerca en que un individuo experimenta su yo en la relación con los demás y con su ambiente familiar.

Como todas las técnicas de su tipo, el H-T-P facilita la proyección de elementos de la personalidad y áreas de conflicto en el entorno terapéutico, permitiendo identificarlas para su valoración y con el propósito de compartirlas para así establecer una comunicación terapéutica eficaz.

El H-T-P se diseñó para incluir un mínimo de dos pasos. El primero es no verbal, creativo y muy poco estructurado. En él, se solicita al individuo que dibuje libremente una casa, un árbol y una persona. Se puede pedir el dibujo adicional de una persona del sexo opuesto al dibujo realizado primero por el sujeto. El segundo paso es un interrogatorio estructurado,



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

incluye una serie de preguntas acerca de las asociaciones del sujeto con aspectos de cada dibujo.

El entrevistador podrá continuar entonces con un tercer y cuarto paso. En el tercero, el sujeto dibuja nuevamente una casa, un árbol y una persona (o dos) esta vez utilizando lápices de colores. Como un cuarto paso, el entrevistador hace preguntas de seguimiento acerca de los dibujos de color. Dependiendo del número de pasos que se incluyan, el proceso puede tomar de 30 minutos a una hora y media.

Posteriormente, se evalúan los dibujos buscando posibles de psicopatología basándose en el contenido, las características del dibujo como el tamaño, la ubicación y la presencia o ausencia de partes específicas y las respuestas del individuo durante el interrogatorio.

Para propósitos de diagnóstico, el H-T-P proporciona información que, una vez relacionada con otros instrumentos de valoración y de entrevista, puede revelar los conflictos y preocupaciones generales del individuo, así como aspectos específicos del ambiente que encuentra problemáticos. Durante la terapia, los dibujos proyectivos pueden reflejar cambios generales en el estado psicológico del individuo.

## 2.4. TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS

### 2.4.1. Apego y Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

Los patrones de Apego han demostrado ser flexibles en el primer tiempo pero luego se van estableciendo como formas estables de relación y crean las representaciones internas del Apego o modelos operativos internos que suelen persistir hasta la edad adulta. Entonces, en la medida que el niño crece la pauta se convierte cada vez más en una



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

característica del niño mismo, lo que significa que tiende a imponerla (o a imponer alguna pauta derivada de ella) en las nuevas relaciones: con un maestro, una madre adoptiva o un terapeuta (Bowlby, 1989).

El tema de los modelos vinculares internos de Apego en los niños con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA/H) ha sido escasamente estudiado. Existe, sin embargo, un número importante de estudios en temas relacionados (ver Clarke, Ungerer, Chahoud, Jonson & Stiefel, 2002, para una revisión) que entregan soporte para pensar en una asociación entre TDAH y trastornos del vínculo:

- En primer lugar los niños con TDA/H presentan un importante déficit en las habilidades de autorregulación (control de impulsos, capacidad de autocalmarse, perseverancia, inhibición, etc.), en cuyo desarrollo juega un rol fundamental la interacción temprana entre el niño y sus padres.
- Los niños con trastorno hiperactivo / de la atención, que no reciben tratamiento oportuno tienen mayores probabilidades de sufrir accidentes, de fracaso y deserción escolar, de presentar trastornos emocionales y de comportamiento. Este trastorno suele generar disfuncionalidad a nivel de la familia, y los niños que lo presentan sufren con mayor frecuencia maltrato físico y psicológico.
- La prevalencia del trastorno hiperactivo / de la atención en niños de 5 a 7 años de nuestro país es de alrededor del 6 % (Región Metropolitana, 1992 - 95). Es dos a cuatro veces más frecuente en hombres y se estima que uno de cada 80 a 100 escolares de enseñanza básica requiere tratamiento específico por este problema.

## 2.4.2. Características Generales



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Los términos “déficit de atención”, “trastorno por déficit de atención e hiperactividad”, “trastorno hiperactivo” e “hiperactividad” se utilizan por los profesionales para describir los problemas de los niños que son hiperactivos y tienen dificultad para concentrarse.

Los términos trastorno por déficit de atención (TDA) o trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDA/H) se usan en los EEUU. El término oficial en el Reino Unido es trastorno hiperactivo. Estas diferencias terminológicas a veces causan confusión. En ambos casos sin embargo, los niños muestran problemas con el control de la atención e hiperactividad.

Se trata de un grupo de trastornos caracterizados por un comienzo precoz, la combinación de un comportamiento hiperactivo y pobremente modulado con una marcada falta de atención y de continuidad en las tareas y porque estos problemas se presentan en las situaciones más variadas y persisten a lo largo del tiempo.

Los trastornos hiperactivos tienen un comienzo temprano (por lo general durante los cinco primeros años de la vida). Sus características principales son una falta de persistencia en actividades que requieren la participación de procesos cognoscitivos y una tendencia a cambiar de una actividad a otra sin terminar ninguna, junto con una actividad desorganizada, mal regulada y excesiva. Normalmente estas dificultades persisten durante los años de escolaridad e incluso en la vida adulta, pero en muchos de los afectados se produce, con el paso de los años, una mejoría gradual de la hiperactividad y del déficit de la atención.

El trastorno puede acompañarse de otras anomalías. Los niños hiperactivos suelen ser descuidados e impulsivos, propensos a accidentes, y plantean problemas de disciplina por saltarse normas, más que por desafíos deliberados a las mismas por una falta de



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

premeditación. Su relación social con los adultos suelen ser desinhibidas, con una falta de la prudencia y reserva naturales. Son impopulares con otros niños y pueden llegar a convertirse en niños aislados. Es frecuente la presencia de un déficit cognoscitivo y son extraordinariamente frecuentes los retrasos específicos en el desarrollo motor y del lenguaje<sup>35</sup>.

Son complicaciones secundarias un comportamiento disocial, antisocial y una baja estimación de si mismo. Los trastornos hiperkinéticos se presentan en varones con una frecuencia varias veces superior a la que se presentan en el sexo femenino. Es frecuente que se acompañe de problemas de lectura o del aprendizaje.

Los rasgos cardinales son el déficit de atención y la hiperactividad. El trastorno de la atención se pone de manifiesto por una interrupción prematura de la ejecución de tareas y por dejar actividades sin terminar. La hiperactividad implica una inquietud excesiva, en especial en situaciones que requieren una relativa calma. Dependiendo de las circunstancias, puede manifestarse como saltar y correr sin rumbo fijo, como la imposibilidad de permanecer sentado cuando es necesario estarlo, por una verborrea o alboroto o por una inquietud general acompañada de gesticulaciones y contorsiones.

Los problemas comportamentales típicos del trastorno hiperkinético son de comienzo precoz (antes de los seis años) y de larga duración. No obstante, antes de la edad de comienzo de la escolarización es difícil de reconocer la hiperactividad debido a su amplia variabilidad dentro de la normalidad. Sólo los niveles extremos permiten el diagnóstico en los niños de edad preescolar.

## 2.4.2.1. Elementos nucleares del TDA/H

---

<sup>35</sup> Narvarte, Mariana, , 2008 “Soluciones Pedagógicas para el TDA/H”, Ariednal, España.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA/H) es un importante problema de salud pública debido a varias razones: 1) su alta prevalencia; 2) el inicio en etapas precoces de la infancia; 3) a ser un proceso incapacitante y crónico, 4) a la afectación de las diferentes esferas comportamentales (familiar, escolar y social), y 5) a su alta comorbilidad, lo que sugiere que la carga negativa del TDAH se extiende más allá de los parámetros sociales, conductuales y académicos.

El TDA/H no es un problema nuevo, Still, en 1902, describió por primera vez a un grupo de niños con diversos grados de agresión, hostilidad, conducta desafiante, desatención e inactividad. Desde entonces hasta la actualidad se han empleado más de 50 denominaciones diagnósticas diferentes, como impulsividad orgánica, niños inestables, síndrome de lesión cerebral mínima, disfunción cerebral mínima, síndrome de hiperexcitabilidad, trastorno por déficit de atención con/sin hiperactividad, entre otros, hasta llegar al actual de TDA/H.

El TDA/H según el DSM-IV (o trastorno hiperactivo según el CIE 10) se define como un determinado grado de déficit de atención y/o hiperactividad-impulsividad que resulta desadaptativo e incoherente en relación con el nivel de desarrollo del niño y está presente antes de los 7 años de edad.

Aunque la causa no está completamente aclarada, parece evidente que se trata de un trastorno multifactorial con una base neurobiológica y predisposición genética que interactúa con factores ambientales. Las hipótesis sobre la etiología abarcan diversas áreas: genética conductual y molecular, factores biológicos adquiridos, la neuroanatomía, bioquímica cerebral, neurofisiología, neuropsicología y el entorno psicosocial.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 2.4.2.2. Factores de prevalencia del TDA/H

Es difícil conocer la prevalencia exacta del trastorno, ya que influyen varios factores, como el tipo de clasificación utilizada, los métodos de evaluación diagnóstica empleados, la fuente de información (padres, maestros, cuidadores), el tipo de muestra y las características socioculturales de la población.

### 2.4.2.2.1. Factores biológicos adquiridos

El TDA/H puede adquirirse o modularse por factores biológicos adquiridos durante el periodo prenatal, perinatal y postnatal, como la exposición intrauterina al alcohol, nicotina y determinados fármacos (benzodiazepinas, anticonvulsivantes), la prematuridad o bajo peso al nacimiento, alteraciones cerebrales como encefalitis o traumatismos que afectan a la corteza prefrontal, una hipoxia, la hipoglucemia o la exposición a niveles elevados de plomo en la infancia temprana. También se ha asociado con alergias alimentarias (aditivos), aunque se necesitan más investigaciones al respecto.

### 2.4.2.2.2. Factores genéticos – orgánicos

Los médicos e investigadores aún no están totalmente seguros de por qué algunas personas sufren de TDA/H. Las investigaciones demuestran que el TDA/H es probablemente genético y que, en algunos casos, se hereda. Los científicos también están analizando otros elementos que podrían estar ligados al TDA/H. Por ejemplo, es posible que el TDAH sea más común en niños prematuros. También es más común en los niños que en las niñas.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Los médicos saben que el TDA/H es provocado por cambios en las sustancias químicas del cerebro denominadas neurotransmisores. Estas sustancias químicas contribuyen a la transmisión de mensajes entre las células nerviosas del cerebro. El neurotransmisor llamado "dopamina", por ejemplo, estimula los centros de atención del cerebro. Por lo tanto, es probable que si una persona tiene bajas cantidades de esta sustancia química, muestre síntomas de TDA/H. El TDA/H afecta hasta a un 8% de la población. Por lo tanto, si en un grado de la escuela hay 100 niños, hasta ocho de ellos pueden sufrir de TDAH<sup>36</sup>.

## 2.4.2.2.3. Factores Psicosociales

Los factores psicosociales pueden influir y modular las manifestaciones del TDA/H. La severidad y expresión de los síntomas puede verse afectado a través de la interacción gen-ambiente (ciertos factores ambientales pueden tener distinto impacto en individuos que tienen un gen en particular, frente a personas que no lo tienen).

Estos factores son: inestabilidad familiar, problemas con amigos, trastornos psiquiátricos en los padres, paternidad y crianza inadecuada, relaciones negativas padres-hijos, niños que viven en instituciones con ruptura de vínculos, adopciones y bajo nivel socioeconómico (aunque esto último no está claro si es un factor en sí, o está mediado por las peores condiciones prenatales y perinatales, y otros factores de confusión).

## 2.4.2.2.4. Influencia del Sistema Familiar

El máximo interés de nuestra línea de trabajo se ha concentrado en el papel de la familia, especialmente de los padres, ya que el TDA/H no se da en el vacío, sino en un contexto familiar determinado, en el que todos

---

<sup>36</sup> Narvarte, Mariana, 2008 "Soluciones Pedagógicas para el TDA/H", Ariednal, España.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

los miembros interactúan y se influyen mutuamente, y en el que los padres ejercen un papel fundamental, ya que de ellos dependen gran cantidad de decisiones e influencias que marcarán el desarrollo del hijo.

Los padres suelen pasar gran cantidad de tiempo con sus hijos, por lo que, al menos cuantitativamente, las interacciones padres-hijo ejercen una notable influencia en el moldeado de su comportamiento. Estas relaciones, en el caso de los niños con TDAH, suelen marcarse por el conflicto, probablemente porque éstos son menos dóciles, menos sumisos y solicitan más estimulación y ayuda de sus padres que otros niños (REV NEUROL 2003; 36 (Supl 1): S79-S84).

Uno de los estudios pioneros que subrayaron la influencia del TDA/H en el funcionamiento del sistema familiar lo llevaron a cabo Donenberg y Baker. La aportación más relevante del estudio fue que en las familias de niños hiperactivos se daban unos niveles de impacto y de estrés similares a los de las familias con hijos autistas.

Se asume que las relaciones padres-hijo en familias con TDA/H son normalmente de naturaleza conflictiva, en ocasiones los conflictos obedecen en mayor medida a los problemas de conducta de los niños que a la gravedad de los síntomas del trastorno.

Esta conclusión se deriva de una investigación de Johnston (Johnston C, Murray C, Hinshaw S, Pelham W, Hoza B. Responsiveness in interactions of mothers and sons with ADHD: relations to maternal and child characteristics. J Abnorm Child Psychol 2002; 30: 77-88.), en la cual se observó la interacción madre-hijo en 136 familias de niños con TDA/H de 7-10 años en cuatro situaciones de laboratorio; apareció un factor de 'sensibilidad' de la madre hacia el hijo, que incluía conductas de aceptación, afecto, sensibilidad y control apropiado de la madre hacia el hijo.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Este factor, sin embargo, mostró una correlación negativa con los problemas de conducta de los niños, pero no con la gravedad de los síntomas de TDA/H. Es decir, ese factor de aceptación se presentaba sobre todo en ausencia de problemas de conducta, lo que sugiere que las dificultades de los padres con sus hijos se ligan más a los problemas de conducta de los niños que a la sintomatología del TDA/H.

## 2.4.3. Evaluación del TDA/H

El diagnóstico requiere la presencia de ambos, que deben manifestarse en más de una situación (por ejemplo, en clase, en la consulta). El trastorno de la atención se pone de manifiesto por una interrupción prematura de la ejecución de tareas y por dejar actividades sin terminar. Los chicos cambian frecuentemente de una actividad a otra, dando la impresión que pierden la atención en una tarea porque pasan a entretenerse con otra (aunque estudios de laboratorio no demuestran con precisión un grado extraordinario de distracción sensorial o perceptiva). Estos déficits en la persistencia y de la atención deben ser diagnosticados sólo si son excesivos para la edad y C.I. del afectado.

El criterio para la valoración de si una actividad es excesiva está en función del contexto, es decir, de lo que sería de esperar en esa situación concreta y de lo que sería normal teniendo en cuenta la edad y el C.I. del niño. Este rasgo comportamental es más evidente en las situaciones extremas y muy estructuradas que requieren un alto grado de control del componente propio.

Los rasgos asociados, que apoyan el diagnóstico aunque no son suficientes ni necesarios para el mismo, son: desinhibición en la relación social, falta de precaución en las situaciones de peligro y quebrantamiento



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

impulsivo de algunas normas sociales (como por ejemplo, la intromisión o interrupción de la actividad de otras personas, respuestas prematuras a preguntas sin permitir que se hayan terminado de formular, o en la imposibilidad de esperar a que le toque su turno).

Los síntomas de trastorno disocial no son pautas de inclusión ni de exclusión para el diagnóstico principal, pero su presencia o ausencia constituye la base de la principal subdivisión de este trastorno (véase más adelante).

## 2.4.3.1. Criterios DSM- IVTR

### a) A o B:

A. Seis o más de los siguientes síntomas de inatención han estado presentes en la persona por lo menos durante 6 meses, al punto de que son inadecuados y tienen un efecto perturbador del nivel de desarrollo:

### b) Inatención

1. A menudo no presta la debida atención a los detalles o, por descuido, comete errores en las tareas de la escuela, el trabajo y otras actividades.
2. A menudo tiene problemas para concentrarse en las tareas o en los juegos.
3. A menudo parece que no escucha cuando se le habla directamente.
4. A menudo no sigue las instrucciones y no termina las tareas de la escuela, los quehaceres o cualquier otra responsabilidad en el trabajo (no por conducta oposicional o por no entender las instrucciones).



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

5. A menudo le cuesta organizar actividades.
6. A menudo evita, rechaza o se niega a hacer cosas que requieren mucho esfuerzo mental por mucho tiempo (como tareas escolares o quehaceres de la casa).
7. A menudo pierde las cosas que necesita para hacer ciertas tareas o actividades (p. ej. juguetes, trabajos escolares, lápices, libros, o herramientas).
8. Se distrae con frecuencia.
9. Tiende a ser olvidadizo en la vida diaria.

c) B. Seis o más de los siguientes síntomas de hiperactividad-impulsividad han estado presentes en la persona por lo menos durante 6 meses, al punto de que son inadecuados y tienen un efecto perturbador del nivel de desarrollo:

## d) Hiperactividad

1. A menudo no deja de mover las manos ni los pies mientras está sentado.
2. A menudo se levanta de la silla cuando se quiere que permanezca sentado.
3. A menudo corre o trepa en lugares y en momentos inoportunos (es posible que los adultos y adolescentes se sientan muy inquietos).
4. A menudo, tiene problemas para jugar o disfrutar tranquilamente de las actividades de recreación.
5. A menudo, "está en constante movimiento" o parece que tuviera "un motor en los pies".
6. A menudo habla demasiado.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## e) Impulsividad

1. A menudo suelta una respuesta sin haber oído antes toda la pregunta.
2. A menudo le cuesta esperar su turno.
3. A menudo interrumpe al que esté hablando o se entromete, por ejemplo, en una conversación o juego.

Con base en estos criterios, se identifican tres tipos de TDAH (American Psychiatric Association: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision. Washington, DC, American Psychiatric Association, 2000):

1. TDAH, tipo combinado: si en los últimos 6 meses se ha cumplido tanto el criterio 1A como el 1B.
2. TDAH, tipo predominantemente inatento: si en los últimos seis meses se ha cumplido el criterio 1A, pero no se ha cumplido el 1B.
3. TDAH, tipo predominantemente hiperactivo-impulsivo): si en los últimos seis meses se ha cumplido el criterio 1B, pero no se ha cumplido el 1A.

### 2.4.3.2. Instrumentos y Escalas Clínicas

#### 2.4.3.2.1. Instrumentos

2.4.3.2.1. Inventario de práctica de crianza (IPC. Bauermeister, Salas y Matos, 1995)

Es un instrumento de 37 ítems que evalúa diferentes aspectos de la crianza y de los métodos de disciplinar a los niños. Cada ítem es evaluado por los padres conforme a una escala (ver anexo 1). Desde el





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

punto de vista clínico , los ítems 4, 5, 6, 10, 12, 14, 15, 17, 20, 23, 26, 29, 30, 35 componen un dimensión de prácticas de crianza donde abunda la inconsistencia , el retiro del amor, y el control de la conducta a base de coerción (Ej. castigos, gritos, insultos). El resto de los ítems componen, por el contrario una dimensión que incluye estrategias de aprobación, aceptación (elogiar, alentar), motivación (uso de recompensas y remoción de privilegios etc.), refuerzos comportamentales (atención y desatención selectiva) y afecto (empatía, contacto físico y emocional).

## 2.4.3.2.2. Inventario de situaciones del hogar (ISH, Barkley 1987)

Consiste en un inventario de situaciones problemáticas en el hogar (anexo 2). Cada situación “problema” será evaluada por los padres en una escala de 1 (leve) a 9 (severo) según grado de severidad. Luego se seleccionan las dos más severas sobre las que se deberá comenzar a trabajar en forma específica. Con este instrumento, aunque debemos admitir que se pierde alguna información acerca del vínculo entre padres e hijo, sin embargo nos permite, en un tiempo acotado, tener una clara idea acerca de la “interacción problema”, cómo se mantiene y cómo se refuerza negativamente dicha conducta.

Se obtienen dos puntajes, siendo uno el número de situaciones SI y el otro puntaje grado de severidad (producto del cociente entre la cantidad de situaciones problemáticas y el promedio del grado de severidad).

## 2.4.4. Estrategias de Intervención

### 2.4.4.1. Psicoeducación y Entrenamiento de Padres



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Los padres deben conocer el TDAH, sin mitos ni miedos infundados, para poderse enfrentar mejor al problema que está afectando a su hijo. Cuanto más sepan, lean y pregunten sobre el TDAH, mejor podrán ayudar a su hijo.

Se puede construir un plan en el que los padres pueden:

1. Definir reglas claras de consecuencias y premios para ciertos comportamientos;
2. Ayudar al niño a terminar una tarea o encargo dividiéndolo en pasos menores;
3. Aumentar la estructura y el orden de la casa;
4. Establecer rutinas estables y predecibles para estructurar el tiempo;
5. Eliminar ruidos y distracciones;
6. Modificar la conducta del niño;
7. Motivarles, y
8. Aumentar la disciplina haciendo que el niño sufra las consecuencias de saltarse las normas.

Hay muchos programas de entrenamiento en manejo conductual. Lo esencial es que los padres tengan herramientas suficientes para enfrentarse a diferentes situaciones.

Es importante que los padres ayuden al niño a saber que él también puede hacer cosas para mejorar su propio TDA/H. Los niños con TDA/H tienen problemas para concentrarse y atender, y para controlar su comportamiento, porque su cuerpo quiere moverse mucho. Para mejorar su concentración puede hacer cosas como dejar la ropa del colegio y la mochila preparadas la noche anterior, para no hacerlo con prisas por la mañana. Dormir suficiente para concentrarse mejor al día siguiente. Debe



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

desayunar bien y tomar su medicación por la mañana para poder concentrarse y tener energía. Pueden hacer una lista de estas cosas para acordarse mejor.

Todo lo que implique estructura, organización y previsión, favorece el funcionamiento del niño: relojes, calendarios, ordenadores, agendas, notas, listas de cosas que hay que hacer, prioridades (hacer hoy, hacer mañana...), etc., favorecen que el niño tenga un recordatorio externo de la estructura, que él solo no puede obtener, por su TDA/H. Todo lo que implique dividir una tarea larga en pasos pequeños intermedios también favorecerá que el niño progrese y no se rinda.

Es importante que haya un plan de apoyo académico tanto en el colegio como en casa. A nivel escolar es importante que el profesor entienda lo que es el TDA/H, y que no se trata de un niño que quiere desobedecer o molestar en clase. También deben entender que los ajustes que hay que hacer no son “aprobarle todo” o reducir el nivel de exigencia, sino adaptar lo que tiene que hacer a las virtudes y dificultades del niño individual. El profesor puede hacer mucho para ayudar al niño con TDA/H a concentrarse, reducir su ansiedad y rendir al máximo de sus posibilidades.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## CAPITULO III

### 3.1. Modalidad básica de investigación.

A través del abordaje del problema planteado buscamos el estudio de casos en su contexto, lo que determinará la comprensión de las situaciones que se deriven de dicha situación problemática, para lo cual la orientación de la investigación será cualitativa. Dada la imposibilidad de establecer un grupo control y realizar una perspectiva comparativa, creemos pertinente el empleo de un diseño intencional no experimental, lo que brinda mayores oportunidades de identificar adecuadamente la situación problema y determinar la influencia directa o indirecta de múltiples variables del contexto. Todo ello en el reconocimiento de que la realidad social es compleja, multideterminada, dinámica que no puede aislarse de un marco contextual, constituido por una red de relaciones.

### 3.2. Nivel o tipo de investigación.

El presente trabajo de investigación es un estudio intencional desde un enfoque descriptivo que se desarrolló en niños(as) en edad escolar entre 8 y 10 años en el Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay, período febrero – mayo del 2009.

### 3.3. Población y muestra.

En cuanto al universo, se apeló a una muestra no probabilística de tipo intencional no paramétrica de 4 niños(as) y sus familias. No se determina grupo control pues se escogen niños y niñas con diagnóstico cruzado inicial de TDA/H (CEIAP) con familias con características diversas.



### 3.4. Operacionalización de variables

#### 3.4.1. Variable Independiente

CONCEPTUALIZACION	CATEGORIAS	INSTRUMENTOS
Niños y niñas con diagnóstico cruzado de TDA/H en edad escolar que asisten al CEIAP	TDA/H Diagnóstico CEIAP  TDA/H evidenciado	Ficha niño  Aplicación de Inventarios

#### 3.4.2. Variables Dependientes

CONCEPTUALIZACION	CATEGORIAS	INSTRUMENTOS
Estilos de Apego	Inseguro	Test Corman
Prácticas parentales	Inseguro Evitativo	Dibujo de la familia
	Estilos estandarizados	HTP



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 3.5. Técnicas e Instrumentos.

La aplicación se registra a partir del tipo de variable, según se ha explicado oportunamente de manera de cumplir los objetivos planteados.

## 3.6. Recolección de información.

### 3.6.1. Plan de recolección de información

El uso de técnicas proyectivas en la infancia es un instrumento útil para formular hipótesis interpretativas, en especial cuando la edad y el nivel de maduración del niño no permite la utilización de procedimientos más fácilmente cuantificables o verificables objetivamente. El examen mediante técnicas proyectivas (French, L.A., 1993) está enfocado hacia la exploración de la experiencia vivenciada del niño con las perturbaciones emocionales intra y extra personales y/ o familiares (Jones E. Y Badger t., 1991; Canellas, A.; Canellas, R y Manzano J.M., 1991).

Se procede a la aplicación de recursos proyectivos del grupo **Gráficos o Artísticos** conformado de los siguientes recursos:

- HTP
- Familia
- Persona
- Árbol

El proceso está determinado a los **DIBUJOS** sean pues e constituye en una de las técnicas más utilizadas en diagnóstico infantil, por la economía de tiempo y material que conllevan, por lo sugerente que resultan las producciones gráficas infantiles, porque pueden “conservarse” y ser de nuevo evaluadas tal y como fueron realizadas, pero especialmente por lo



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

atractivas y lúdicas que resultan a los niños y la escasa asociación que tienen con aspectos escolares.

La estructura de un dibujo está determinada por la edad y el nivel de maduración, mientras que el estilo del dibujo refleja las actitudes y preocupaciones más importantes para el sujeto en ese momento.

Así en la evaluación de la personalidad de un niño hay que atenderse a la frecuencia esperable o no con relación a su edad, bien porque debería haber desaparecido ya, o incluso, porque independientemente de la edad, aparece sólo en un determinado grupo de niños.

Con la determinación del proceso y los recursos a utilizarse se remire una solicitud a las familias de los(as) niños(as) identificados. Dentro de la solicitud de intervención con los niños del CEIAP se consensúa un plan de trabajo con las familias participantes de acuerdo a la propuesta operativa del Centro, de manera de garantizar la evaluación y seguimiento del proceso. De esta forma, se determina el siguiente proceso de aproximación:

1. Se cursa la solicitud correspondiente al CEIAP a fin de obtener el consentimiento respectivo para desarrollar el trabajo planificado.
2. Se identifica el grupo MUESTRA, tomado como fuente de información secundaria las Historias Clínicas de las profesionales del Centro y reportados con TDA/H.
3. Se aplicaron los reactivos correspondientes, Test de la Familia y uno proyectivo (HTP). La aplicación se realizó de manera individual.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

4. Se procedió al análisis e interpretación de los Test, para complementar el proceso descriptivo.
5. A partir del análisis integral de los resultados obtenidos, se presentan los argumentos para relacionar el TDHA con conflictos familiares como el apego no seguro y la perspectiva de estructuras alguna estrategia de intervención desde la base psicosocial de los niños y sus familias.

## 3.7. Procesamiento de la información.

La casa, el árbol y la persona, son ítems familiares para todos, pero también son conceptos de gran potencia simbólica que se saturan de las experiencias emocionales e ideacionales ligadas al desarrollo de la personalidad, las que luego proyectan cuando esos conceptos son dibujados.

El orden de presentación de los estímulos es siempre el mismo: primero la casa, luego el árbol y por último la persona, permitiendo así, que de forma gradual se vaya desde las representaciones más neutrales hasta las más cercanas a la propia persona.

La **casa**, como lugar de vivienda, provoca asociaciones con la vida hogareña y las relaciones interfamiliares. Si se trata de niños, pone de manifiesto la actitud que tienen con respecto a la situación en sus hogares y a las relaciones con sus padres y hermanos.

El Árbol y la persona, son conceptos que captan la imagen corporal y el concepto de sí mismo. El dibujo del **árbol** parece reflejar los sentimientos más profundos e inconscientes que el individuo tiene de sí mismo, y la





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

**persona** constituye el vehículo de transmisión de la autoimagen más cercana a la conciencia y de las relaciones con el ambiente.

## 3.7.1. Rasgos Estructurales de los dibujos

### 3.7.1.1. Emplazamiento

- Medio: Conducta emotiva / centrada en ellos mismos / seguridad.
- Derecha: Estable y controlado / tendencia a actuar sobre el ambiente / posterga satisfacciones impulsos / prefiere satisfacciones intelectuales a las emocionales.
- Izquierda: Comportamiento impulsivo / búsqueda de satisfacción inmediata vinculado a lo más positivo.
- Arriba: Tendencia al esfuerzo. Hipótesis y metas inalcanzables. Satisfacciones en fantasía / distante e inaccesible. Correlación negativa entre edad y emplazamiento arriba-izquierda. (Fantasía)
- Abajo: Inseguridad e inadaptable / ligada a la realidad u orientada hacia lo concreto. (Realidad)
- Borde papel: necesidad de sostén / temor a la acción independiente / inseguridad.

### 3.7.1.2. Secuencia

- De los detalles
- De dibujos diferentes
- De menor a mayor estructuración: ansioso y se va relajando.
- De mayor a menor estructuración: fallo de las defensas.

### 3.7.1.3. Tamaño



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- Referencia: 2/3 de la hoja
- Relación del individuo con el ambiente.
- Pequeño: Inadecuación / retraimiento / inferioridad.
- Grande: Restricción ambiental - acciones o fantasías compensatorias. Actitud omnipotente del sujeto hacia el mundo / índice de agresividad o descarga motora.

## 3.7.1.4. Simetría

- Falta: Inadecuación de los sentimientos de seguridad en la vida emocional.
- Acentuación (rigidez): Control emocional de tipo obsesivo-compulsivo/ represión e intelectualización exagerada.

## 3.7.1.5. Movimiento

- Movilidad: (deporte - bailarina) Relacionado con aspectos maníacos, histéricos.
- Rigidez: Conflictos graves frente a los que se mantiene un control estricto.
- Sentado/ tumbado: Pasividad, falta de impulso, agotamiento emocional.
- Mecánico: (robots) Desequilibrio grave.

## 3.7.1.6. Perspectiva

- Vista de pájaro: Sentimiento de superioridad de tipo compensatorio / rebeldía.
- Vista de gusano: Sentimientos de desvalorización e inadecuación.
- Lejanía: Evitación del contacto.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

\* En casa: medio familiar con el que no se puede enfrentar

\* En persona: de perfil - evitación del contacto de espaldas - opositorista (adolescencia) de frente - comunicabilidad social / dependientes socialmente.

## 3.7.1.7. Trazo

Presión: Indicador del nivel energético.

- Fuerte: Ambición / asertividad (autoafirmación). También dificultad de control de la motricidad fina (lesión cerebral o epiléptico).

- Débil: Debilidad pulsional / represión / timidez / inhibición instintiva.

- Fluctuante (Débil-fuerte): Impulsivo / oscilante, con características ciclotímicas.

## 3.7.1.8. Continuidad

- Continuo: Autoafirmación.

- Esbozado (excepto técnica de dibujo): Ansiedad / timidez / falta de autoconfianza / vacilación de la conducta y duda ante situaciones nuevas / indecisión.

- Discontinuo: Mala conexión consigo mismo y con el ambiente.

- Trazos largos: Firme control de la conducta.

- Cortos: Impulsividad.

- Rectos: Autoafirmativos / agresividad.

- Angulosos: Rigidez.

- Circulares: Dependientes y emotivos / asociados a la feminidad/labilidad emocional / represión de la agresión.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- Dentadas: Hostilidad.
- Quebradas: Inseguridad, ansiedad.
- Reforzamiento: Ansiedad en el área reforzada.
- Sombreado: Ansiedad
- Borrar excesivamente: Incertidumbre, indecisión / autoinsatisfacción / anulación = tener en cuenta la zona que se borra.

## 3.7.1.9. Detalles

Ver si ayudan a entender el gráfico o son efecto de enmascaramiento.

- Ausencia: Tendencia al retraimiento / sensación de vacío y reducción energética/aislamiento emocional como defensa.
- Excesivos: Obsesivo-compulsivo.
- \* Rigidez: Sujeto que siente el mundo imprevisible y peligroso. Se defiende creando un mundo muy estructurado, dibujos muy exactos, rígidos, con muchos detalles. Actitud defensiva y controlada. Sienten el contacto con los demás como una amenaza. Solo pueden actuar bajo la imposición del deber, eliminando la espontaneidad.
- \* Gráficos demasiado perfectos: Hipervigilancia (refleja un yo débil que se defiende de la irrupción de la actividad impulsiva).
- \* Inclinados: Desequilibrio.

## 3.7.1.10. Rasgos de Contenido

- **La CASA:**

- El techo: área de la fantasía
- Paredes: grado de fortaleza del yo y de la personalidad



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- Puerta: contacto con el ambiente
- Ventana: medio secundario de interacción con el ambiente
- Chimenea: inadaptación fálica
- Humo: tensión interna en el individuo / conflictos en casa
- Perspectiva:
- Ojo de pájaro: rechazo valores del hogar
- Ojo de gusano: rechazados o inferiores en la situación familiar
- Lejana: incapacidad de enfrentarse a la situación familiar
- Perfil absoluto: distantes, opositoristas o inaccesibles
- Vista desde atrás: opositorista pero más patológico
- Accesorios: falta de seguridad
- Caminos: control y “tacto” en las relaciones
- Cercos: maniobra defensiva
- **EI ÁRBOL:**
- El espacio y su división ideal
- El trazo
- El dibujo del árbol en su conjunto
- El tamaño del árbol
- El suelo
- Las raíces
- El tronco



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- La copa

- **La PERSONA:**

- Cabeza.

- Las características sociales: cara y rasgos faciales.

- Rasgos de contacto: brazos, manos, dedos, pies, piernas.

- Otras partes del cuerpo: tronco, hombros, pecho, caderas...

- Vestimenta: bolsillos, cremalleras, lazos, corbata, zapatos, sombrero...

- Diferencias entre la representación del hombre y la mujer.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. ANÁLISIS DE CONTEXTO

4.1.1. Responsabilidad Institucional Universidad del Azuay-UDA-Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico-CEIAP.

##### 4.1.1.1. Misión

“Brindar atención integral de calidad y con calidez a niños, niñas, adolescentes y sus familias, tendiente a lograr una integración e inclusión educativa y social”.

##### 4.1.1.2. Visión

“Somos un centro de estimulación integral y de apoyo psicoterapéutico, científico e investigativo, con calidad humanística. Pionero en brindar atención integral a niños, niñas, adolescentes y sus familias”.

##### 4.1.1.3. Meta Estratégica

Mejorar la calidad de vida de los niños, niñas, jóvenes y posibilitar su incorporación adecuada a un mundo pleno de exigencias, sueños, desafíos, que requieren de intervenciones educativas, políticas y socioculturales, con objetivos a largo, mediano y corto plazo.

##### 4.1.1.4. Objetivos institucionales

- a) Brindar asesoría técnica y un espacio para la realización de prácticas técnico-pedagógicas.
- b) Propiciar actividades de apoyo y orientación a padres de familia.
- c) Ser fuente y motivador de investigación.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- d) Promover el desarrollo integral de la personalidad segura y autónoma de niños, niñas en un marco de relaciones positivas con los demás y con la naturaleza.
- e) Prevenir y detectar posibles problemas en el desarrollo infantil, estableciendo un diagnóstico temprano y los respectivos procesos de recuperación.
- f) Favorecer la integración de niños, niñas con necesidades educativas especiales, considerando y respetando sus posibilidades de adaptación a la educación inicial regular.

## 4.2. PROCESO METODOLÓGICO

### 4.1.1. Recurso Metodológico: Triangulación

En la literatura de métodos de investigación social existe una larga tradición que preconiza el uso de técnicas de triangulación o validación convergente de los resultados obtenidos durante el trabajo de campo (Jick, 1979). El fundamento de estas técnicas subyace en la idea de que cuando una hipótesis sobrevive a la confrontación de distintas metodologías tiene un grado de validez mayor que si proviene de una sola de ellas.

La extensión del concepto triangulación a las ciencias sociales implica, en consecuencia, que cuanto mayor sea la variedad de las metodologías, datos e investigadores empleados en el análisis de un problema específico, mayor será la fiabilidad de los resultados finales. El prefijo "tri" de triangulación no hace referencia literalmente a la utilización de tres tipos de medida (Oppermann, 2000), sino a la pluralidad de enfoques e instrumentos de investigación.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La triangulación de datos supone el empleo de distintas estrategias de recogida de datos. Su objetivo es verificar las tendencias detectadas en un determinado grupo de observaciones. La confrontación de datos pueden estar basada en criterios espacio-temporales y niveles de análisis. La triangulación de datos en el tiempo implica validar una proposición teórica relativa a un fenómeno en distintos momentos. Los datos pueden ser longitudinales o transversales.

De acuerdo con Paul (1996), la triangulación entre métodos ofrece la oportunidad de mejorar el diagnóstico organizativo sintetizando los resultados derivados de la utilización de múltiples métodos científicos en una interpretación válida y coherente. La triangulación intermétodos mide el grado de validez externa de los datos. Trata de comprobar por lo tanto que los resultados no son consecuencia de la utilización de un método particular. Para ello estudia un fenómeno mediante el empleo de métodos cuantitativos y cualitativos.

El investigador debe detectar una tendencia lógica en la mezcla de los resultados ya que la validez de la triangulación descansa en la capacidad de organizar los materiales en un marco coherente. La triangulación, en consecuencia, incrementa las garantías de que la investigación sea holística y multidisciplinar. Esta multidisciplinariedad deriva la generación de "meta-interpretaciones" que prestan atención a los aspectos políticos, sociales y económicos de un fenómeno (Olsen, 2004).

## 4.1.2. Proceso Metodológico

Para efectos de la triangulación se ha tomado como base la terapia familiar sistémica, pero resulta necesario rescatar los modelos teóricos derivados del enfoque sistémico, enfatizando en aquellos que estudian la estructura y patrones de interacción de los sistemas familiares dentro de un contexto natural, por ello se ha determinado el ecosistema familiar. En



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

primera instancia el abordaje metodológico desde el paradigma ecosistémico se determina desde la premisa de que el ser humano se define en la relación e interacción con otros, resultando altamente útil para el trabajo de investigación.

En segunda instancia se pretende establecer una perspectiva epistémica en cuanto a la validación de técnicas (dibujo de la familia, dibujo proyectivo) que permitan una adecuada validación del proceso, para partir de cual se pretende un proceso de co-construcción y transformación de la realidad socio cultural, tomando para parámetro el grupo de trabajo, buscando cambiar la realidad de implicaciones de apego-TDA/H, con lo que los padres contribuirán una forma corresponsable para que el niño(a) tenga una forma, sana en lo posible de ver y estar en el mundo.



## 4.2. EXPOSICIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS

### 4.2.1. CASO 1

#### 1. Datos personales

Edad: 8 años

Escolaridad: primaria

Lugar que ocupa entre los hermanos: hija única

Tipología familiar: uniparental

Sexo: femenino

Ocupación: estudiante

#### 2. Motivo de ingreso

Problemas conductuales y dificultad en la socialización con sus pares.

#### 3. Antecedentes familiares.

Madre tiene un cuadro de oligofrenia moderada

#### 4. Características Personales

Retraída, rebelde

#### 5. Observaciones

Esta al cuidado de su tía materna la mayor parte del tiempo debido a la condición de la madre; padre desconocido.

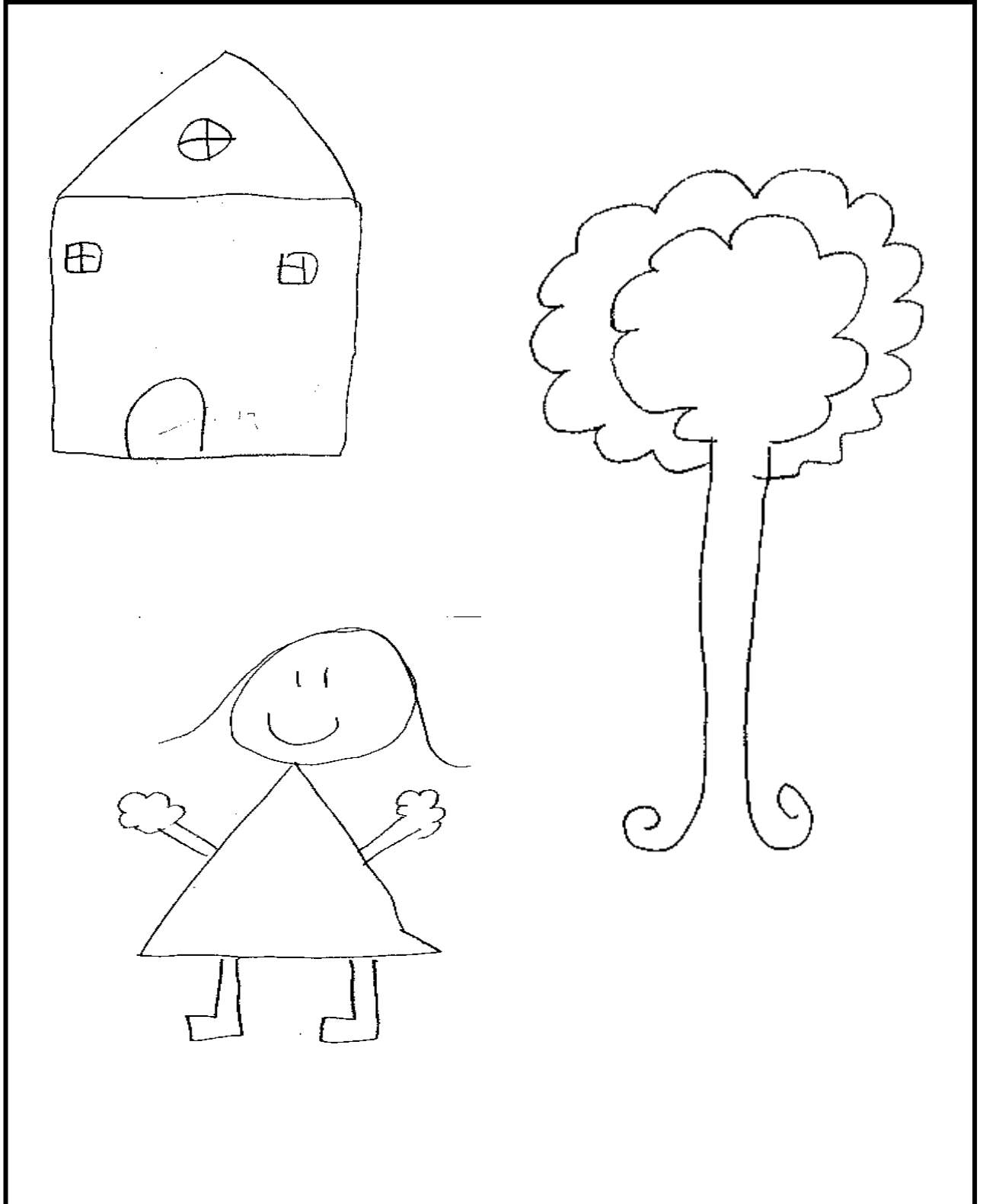
#### 6. Reactivos aplicados

HTP y Test de la Familia de Kaplan y Main

#### 7. Gráficos

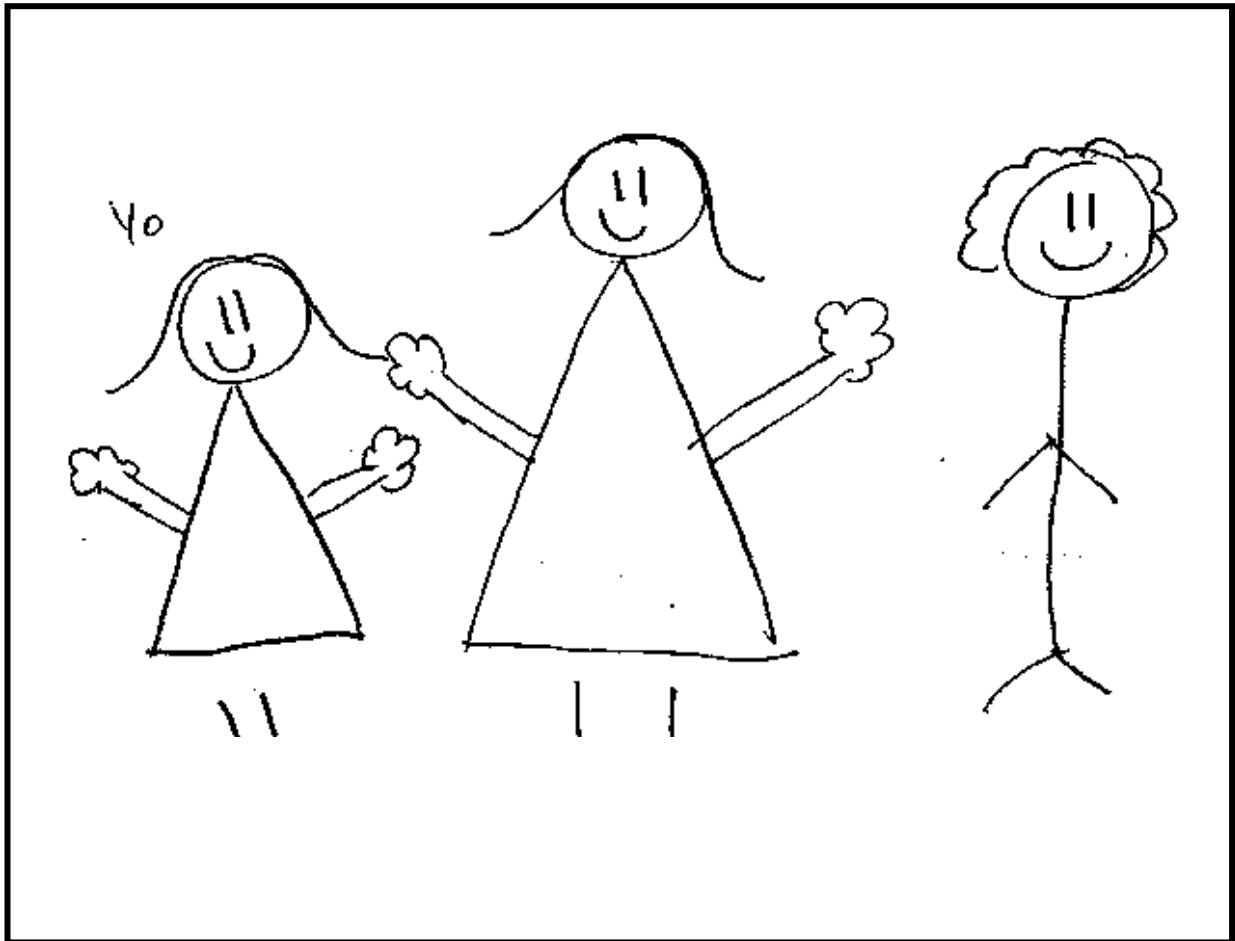


a) TEST HTP





b) TEST DIBUJO FAMILIA





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 8. Análisis e interpretación

Presenta un buen concepto de sí misma, impulsividad, necesidad de gratificación emocional, resistencia, oposición y desafío a la autoridad, inseguridad, sobredependencia, regresión, e inconformidad.

Muestra sentimientos de debilidad, dificultad en sus relaciones sociales, uso de la fantasía como satisfacción de necesidades e impulsos no satisfechos.

Su núcleo familiar está caracterizado por la falta de contacto afectivo; lo cual genera en la niña impulsividad, tendencias regresivas, pérdida de espontaneidad, pérdida de individualismo y autovalorización.

Desvalorización de la tía debido al sobreinvolucramiento de ésta en el hogar.

## 9. Diagnóstico

Niña con apego inseguro evitativo lo cual se refleja en su comportamiento en el hogar y escuela.

Baja autoestima, dificultades en las relaciones sociales, conflicto con imagen paterna.



## 4.2.2. CASO 2

### 1. Datos personales

Edad: 10 años

Escolaridad: primaria

Lugar que ocupa entre los hermanos: primera, tiene dos hermanos y una hermana.

Tipología familiar: nuclear

Sexo: femenino

Ocupación: estudiante

### 2. Motivo de ingreso

Problemas conductuales en el hogar

### 3. Antecedentes familiares

Ninguno de los hijos en esta familia fue planificado y deseado.

Existen alianzas en el subsistema padre-hijos y el subsistema madre-hijas.

Alto grado de machismo por parte del padre.

### 4. Características Personales

Retraída, distante, ausente.

### 5. Observaciones

Como hermana mayor está al cuidado de todos sus hermanos menores, sobre todo en las tardes, hasta que sus padres lleguen de sus respectivos trabajos.

### 6. Reactivos aplicados

Test HTP y Test de la Familia de Kaplan y Main.

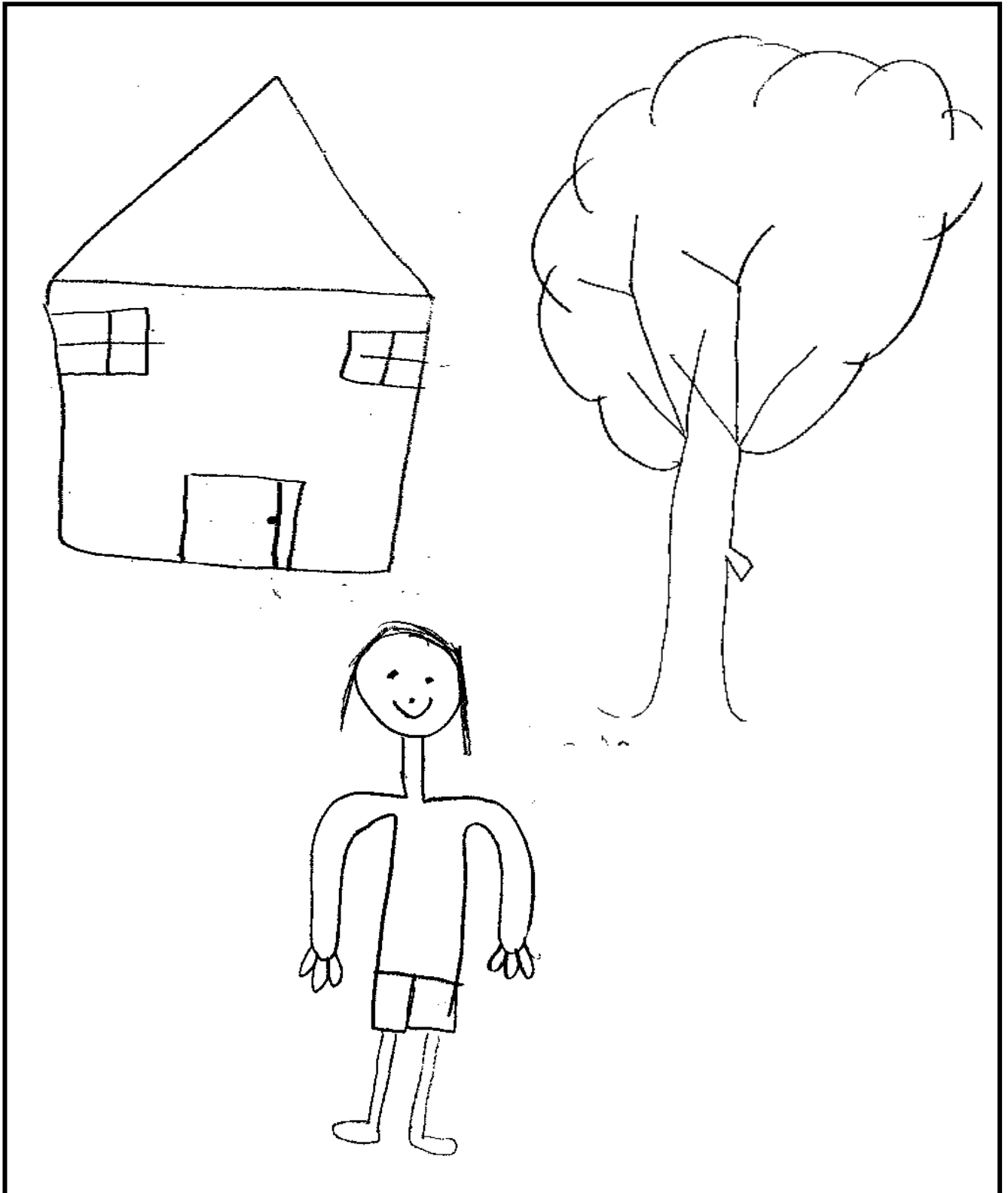
### 7. Gráficos



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

a) Test HTP



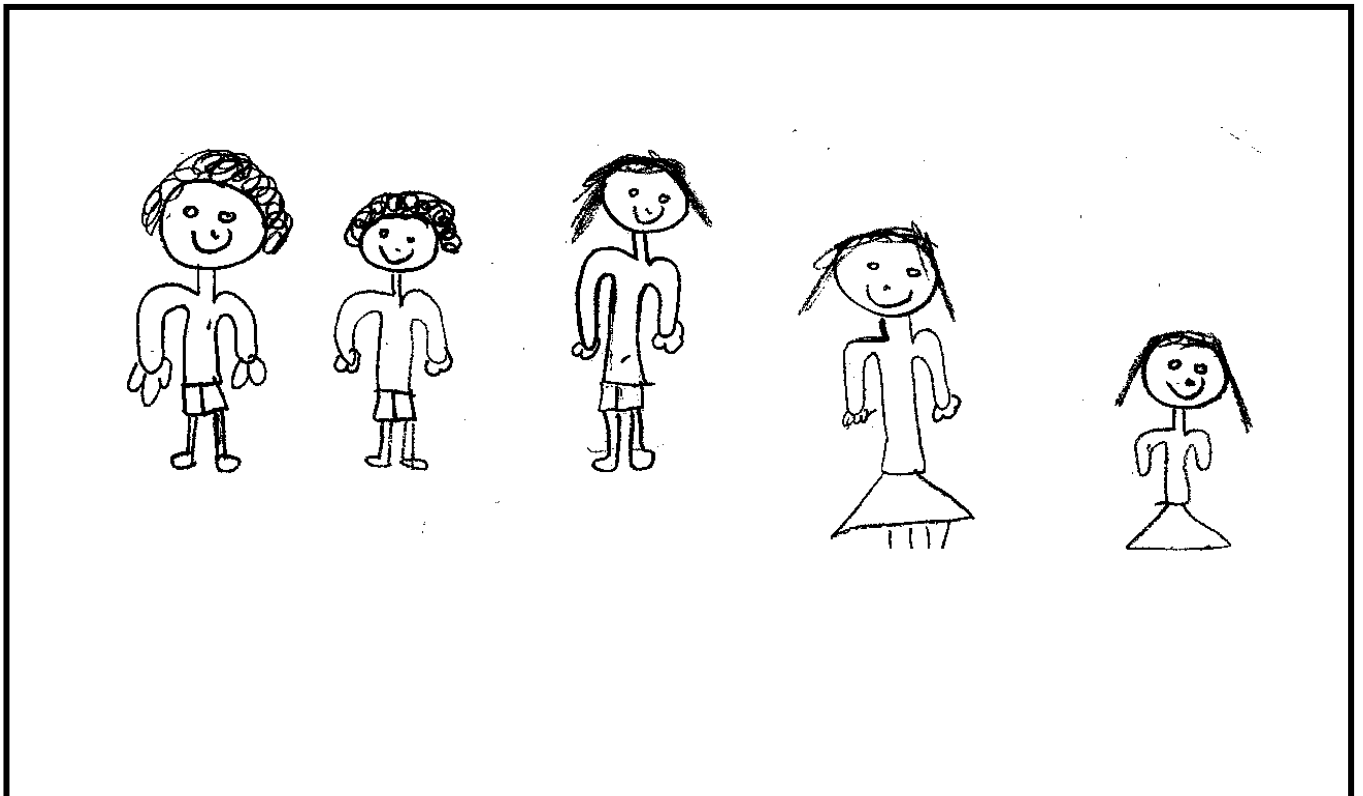




# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## b) Test familia





## 8. Análisis e interpretación

Presenta un buen contacto consigo misma, contrario al de sus relaciones circundantes lo cual la lleva a realizar un esfuerzo ambicioso por obtener un buen ajuste, sentimientos de vulnerabilidad extrema, inferioridad, falta de adecuación de sus defensas y/o ocasionando un precario equilibrio de la personalidad debido a la búsqueda excesiva de satisfacción, dependencia.

Dificultades de adaptación, conflictos con el ambiente temprano de su hogar por la falta de afecto, testarudez, hostilidad

Muestra sentimientos de debilidad, dificultad en sus relaciones sociales, uso de la fantasía como satisfacción de necesidades e impulsos no satisfechos. Desafío, hostilidad.

Su núcleo familiar está caracterizado por la falta de contacto afectivo; lo cual genera en la niña impulsividad, temor, necesidad de conservación y protección, pérdida de espontaneidad debido a reglas excesivamente rígidas.

Percibe que su desarrollo y expansión personal ha sido censurado, distanciamiento afectivo con sus miembros de familia.

Identificación con la hermana menor, valorización del padre y desvalorización de la madre (posible conflicto edípico).

## 9. Diagnóstico

Niña con apego inseguro evitativo lo cual se refleja en su comportamiento en el hogar y escuela.

Baja autoestima, dificultades en las relaciones sociales, conflicto con las figuras parentales.



## 4.2.3. CASO 3

### 1. Datos personales

Edad: 10 años

Escolaridad: primaria

Lugar que ocupa entre los hermanos: tercero

Tipología familiar: reensamblada

Sexo: masculino

Ocupación: estudiante

### 2. Motivo de ingreso

Problemas conductuales en el hogar y escuela., bajo rendimiento escolar.

### 3. Antecedentes familiares

La madre tiene dos hijos una mujer (21 años) y un varón (19 años) de su primer matrimonio. Del segundo matrimonio (actual) tiene dos hijos más, un varón (10 años) y una mujer (9 años)

### 4. Características Personales

Desafiante, retraído, impulsivo, poco accesible.

### 5. Observaciones

Al tener hermanos de la relación anterior de su madre, el paciente no logra integrarse de manera adecuada al sistema familiar.

La edad del padre del paciente no permite una adecuada interacción entre ellos, pues éste se encuentra en la etapa senil.

### 6. Reactivos aplicados

Test HTP y Test de la Familia de Kaplan y Main

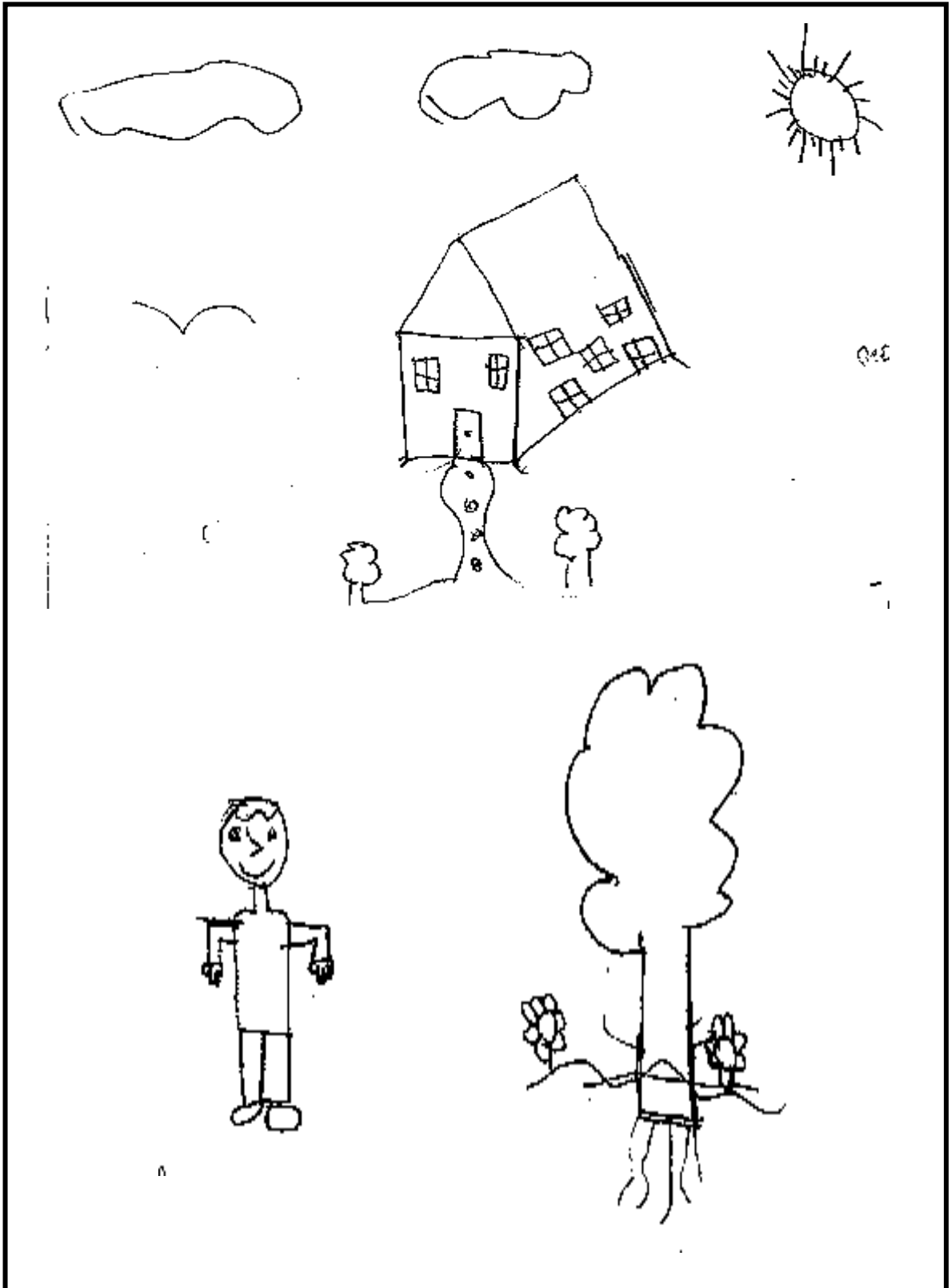
### 7. Gráficos

a) Test HTP



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

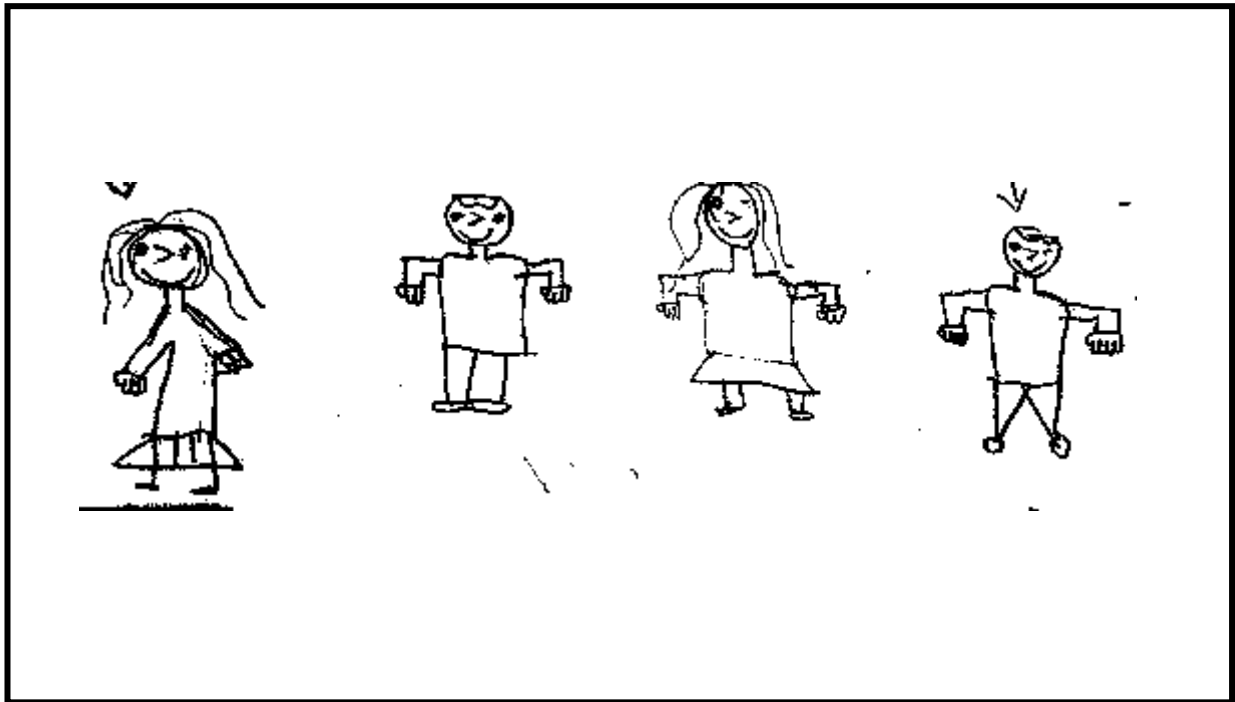




# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## b) Test Familia





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 8. Análisis e interpretación

Se siente inadecuado y responde al ambiente con sentimientos de inferioridad, se siente rechazado.

Presenta inseguridad, desconfianza, evasividad, intrusividad, fuga de la realidad, conductas compensatorias para encubrir el temor de la desintegración de la personalidad, ansiedad generalizada, defensas yoicas por colapsar.

Búsqueda de satisfacción emocional que al no conseguirla lo lleva a refugiarse en el plano intelectual...

Confusión en su rol sexual, tendencias agresivas, erotismo oral, lo que lo lleva a la obligación de mostrar virilidad, sentimientos ambivalentes, intransigencia, actitudes sobredefensivas, falta de autonomía.

Su núcleo familiar está caracterizado por la falta de contacto afectivo; lo cual genera en el niño impulsividad, temor al fracaso, necesidad de protección, pérdida de espontaneidad, falta de contacto afectivo.

Confusión con el rol de su hermana mayor y la madre (hija parentificada), desvalorización del padre, no existe una identificación con él, rivalidad fraterna patológica con el hermano mayor y hermana menor, agresividad, inhibición de instintos, refugio en la fantasía.

Se percibe como inferior dentro de su núcleo familiar.

## 9. Diagnóstico

Niño con apego inseguro lo cual se refleja en su comportamiento en el hogar y escuela.

Baja autoestima, dificultades en las relaciones sociales, conflicto con las figuras parentales y posible trastorno psiquiátrico (esquizofrenia).

### 4.2.4. CASO 4

#### 1. Datos personales



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Edad: 10 años

Escolaridad: primaria

Lugar que ocupa entre los hermanos: primero

Tipología familiar: reensamblada

Sexo: masculino

Ocupación: estudiante

## 2. Motivo de ingreso

Problemas conductuales en el hogar y escuela.

## 3. Antecedentes familiares

Es hijo de la primera relación de la madre, el padre es desconocido. La madre se casó y tiene tres hijos más dentro de esta relación.

Existe una pésima relación entre el padrastro y el niño, caracterizada por agresividad física, verbal y psicológica.

## 4. Características Personales

Comunicativo, de fácil trato, colaborativo, sensible.

## 5. Observaciones

Al no tener a su padre biológico el niño se siente inferior en relación al resto de sus hermanos; además el trato brindado por el padrastro empeora la situación deteriorando la relación entre ellos.

## 6. Reactivos aplicados

Test HTP y Test de la Familia de Kaplan y Main

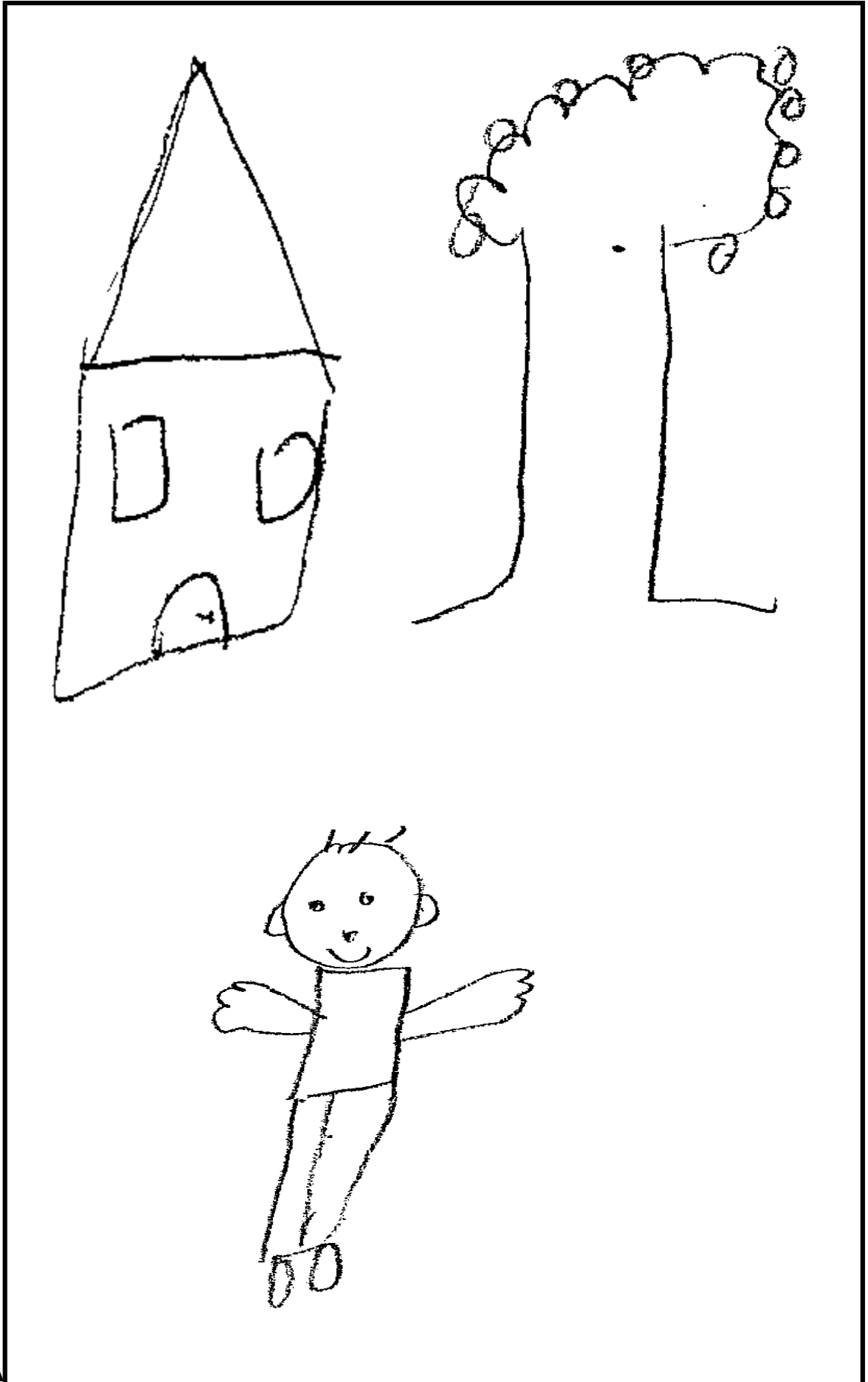
## 7. Gráficos

a) Test HTP



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867



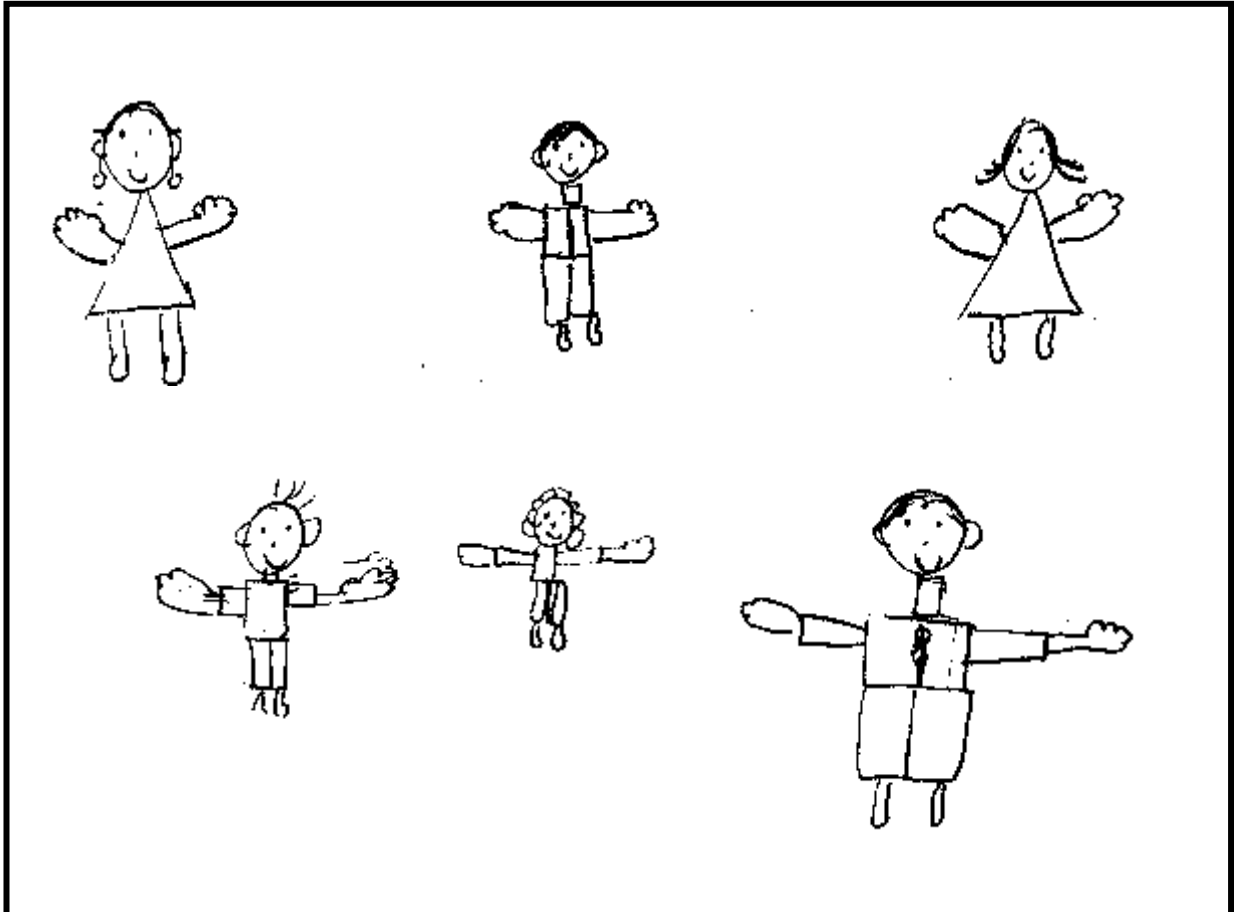




# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## b) Test Familia





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 8. Análisis e interpretación

Presenta sentimientos de inadecuación y responde al ambiente con sentimientos de inferioridad, se siente rechazado, depresión, inseguridad, comportamientos impulsivos, búsqueda inmediata de satisfacción, buena comunicación social, fácil contacto.

No tiene mayor tacto en sus relaciones sociales y provoca líos, necesidad de apoyo, perturbación emocional, culpa, evasión de la realidad, deseos de escapar, lucha por la autonomía e independencia.

Demuestra expansión vital, suavidad, timidez, inhibición.

Sus relaciones familiares han provocado la pérdida de espontaneidad, se halla excesivamente sujeto a reglas rígidas, utiliza la fantasía como refugio, evasión de la realidad.

No existe contacto afectivo entre los miembros de la familia, conflicto con las figuras parentales, rivalidad fraterna y desvalorización del padrastro (eliminación).

## 9. Diagnóstico

Niño con apego inseguro evitativo lo cual se refleja en su comportamiento en el hogar y escuela. Baja autoestima, dificultades en las relaciones sociales, conflicto con las figuras parentales.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 4.3. Discusión de Resultados

Para derivar conclusiones acerca de la incidencia del vínculo defectuoso en niños que presentan TDA/H se compararon los datos derivados del dibujo de la familia, del dibujo proyectivo (HTP) y sobre todo de la información proporcionada por las profesionales del CEIAP, pues se tomo como condición de partida el diagnóstico de niños y niñas en edad escolar con diagnóstico de TDA/H.

De la triangulación de estos datos, se encontraron las siguientes tipologías de estructura familiar y que será información de suma importancia a la hora de realizar estrategias de intervención:

1. Nuclear
2. Reensamblada
3. Monoparental

De los 4 casos estudiados, con diagnóstico inicial cruzado de TDH/A, 3 presentan Apego Inseguro Evitativo y uno Apego Inseguro. Lo que evidencia la incidencia del TDH/A en niños y niñas con este tipo de apego.

Cuando se compara la familia real del niño o niña con la representada en el dibujo, observamos la tendencia del niño o niña en dibujar consistentemente menos miembros de los que forman parte de su núcleo familiar, situación que se evidencia en los casos con familias reensambladas.

En cuanto a la valorización y desvalorización los elementos gráficos del dibujo de la familia en todos los casos, fueron suficientes para derivar conclusiones acerca de las interacciones familiares.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

La desvalorización se centra en el subsistema fraterno, parental. También resalta en el estudio la estructura familiar difusa, ya que el niño(a) no logra discriminar la figura de autoridad en el hogar.

El niño(a) no logra identificarse adecuadamente con las figuras de autoridad (padres). En líneas generales, tiene una baja autoestima, precariedad en sus habilidades sociales y por ende en su socialización



## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Lecciones aprendidas

El encuadre esosistémico resulta muy útil para la caracterización de la familia como sistema abierto, según el cual se constituye básicamente como un conjunto de individuos que comparte un mismo contexto e interactúa con cierta frecuencia, y permanecen consecuentemente en el espacio y el tiempo. Y resulta a través de ello, comprender que a través del ciclo de vida la familia no se constituye como algo estático, inflexible, sino por el contrario estará sujeto a cambios, por ello, este sistema necesita proveer a sus miembros de cierta estabilidad y permanencia para que los miembros de ese sistema familiar puedan compartir entre ellos, posibilitando la construcción de relaciones afectivas significativas, en nuestro caso particular, apego seguro, basado sobre todo en el intercambio sano de sentimientos, valores, creencias y conductas, coincidiendo con la propuesta de Michelle Platone.

Para el presente trabajo uno de los principales retos fue el determinar la pertinencia de los modelos teóricos derivados sistémicos en cuanto al estudio de la estructura y los patrones de interacción de los sistemas familiares dentro de un contexto natural, buscando dar sentido una ecosistémica familiar de intervención.

Como ya hemos visto y probado, el abordaje metodológico propuesto ha considerado, sobre todo, la premisa de que el ser humano se define en la relación e interacción con otros. Para nuestro caso, el apego que pueda resultar de esta interacción,



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

como contexto relacional, de forma definitiva, se replantean significados y se encentra sentido al pensar y hacer. Entendiendo y concordando con Moreno, cuando manifiesta que se determina una "episteme", una forma de ver y estar en el mundo, de esta forma, con la construcción o reconstrucción del apego como "cosmovisión" de la persona, se estará afectando, en suma, el bienestar de la persona y sus relaciones futuras.

En el mismo ámbito metodológico, lo que se ha hecho, para escoger bien las técnicas ha ser aplicadas, es analizar desde la óptica ecosistémica el establecer y analizar la existencia de personas, dentro del sistema, que tienen influencia positiva sobre el niño(a), para luego, en función de la propuesta de intervención, reforzar las interacciones funcionales que, en situaciones de riesgo, pues los niños y niñas son consultantes que están asistiendo al CEIAP en procesos de diversa duración e intervención, contribuyan a la formación de condiciones favorables para la estabilidad del sistema y para su potencial para proteger a sus miembros y entender mejor la problemática a la que están abocados.

Nos hemos encontrado que las investigaciones acerca del origen del TDA/H han sido predominantemente ateóricas, exploratorias y descriptivas. A pesar de los avances en este ámbito, todavía existen inconsistencias sobre los mecanismos responsables subyacentes, por lo cual se decidió apelar a un grupo de trabajo con un diagnóstico confiable de TDA/H, y se determinó como instancia apropiada el CEIAP de la Universidad del Azuay.

El trabajo realizado demuestra la importancia del apego que se forma en las primeras etapas. Su influencia sobre el desarrollo futuro de los niños es muy significativa. Al fomentar un apego seguro en los niños y niñas, se



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

podría disminuir los problemas que existen en los adultos con respecto a la relación de éstos con otras personas.

Partimos del contexto de que no existe ninguna intervención aislada, farmacológica, psicopedagógica o psicológica, que dé una respuesta óptima, al mismo tiempo que también carecemos de ensayos contrastados que nos aclaren de forma definitiva la mejor forma de actuar frente al niño, familia y escuela

Para derivar conclusiones, que constan en la DISCUSIÓN DE RESULTADOS, a partir de la información proporcionada por las profesionales del CEIAP, como estuvo previsto, se realizó la triangulación de los datos derivados del dibujo de la familia, del dibujo proyectivo (HTP) y sobre todo, del modelo ecosistémico, desde la terapia familiar.

La 'triangulación' no solamente garantiza la validez de un estudio mostrando que sus conclusiones no dependen del modo utilizado para recolectar y analizar los datos, sino también permite enriquecer las conclusiones, otorgar mayor confiabilidad, mayor nivel de precisión y contrastar la consistencia interna del estudio.

La mayoría de los datos de los que se disponen provienen de diseños transversales, cuando todos los modelos teóricos (mencionados anteriormente) coinciden en destacar que el TDA/H con implicaciones de apego inseguro se trata de un trastorno del desarrollo, que varía su sintomatología y sus implicaciones a lo largo del tiempo. Por ello los estudios longitudinales parecen insoslayables.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

De esta forma creemos que si bien no existe una actuación ideal, sin embargo, un abordaje adecuado en la temática que nos ocupa deberá superar planteamientos reduccionistas y parciales, para acogerse a un enfoque contextualizado y multicomponente (ecosistémico familiar) poniendo énfasis en la prevención, el papel activo de los padres y de los profesores, la intervención multimodal, así como, la importancia de su mantenimiento a lo largo del tiempo para que se produzca la generalización y permanencia de las mejoras.

En cuanto a las dificultades que hemos tenido, en cuanto al proceso metodológico desarrollado, ha sufrido modificaciones, comparándolo desde el diseño aprobado, debido fundamentalmente a la imposibilidad de validar los instrumentos determinados inicialmente, lo cual hubiese derivado la mayor utilización de tiempo y la diversificación operativa.

En todo caso, fue oportuna el conocer de procesos desarrollados en nuestro medio como es el caso de la investigación realizada por Jennifer Loaiza y Ling Chieh Chong en el marco del "Estudio del Apego en niños institucionalizados de 7 a 10 años: diagnóstico y propuesta terapéutica", como trabajo de graduación previo a la obtención del título en psicología clínica en la Universidad del Azuay.

De esta forma operativamente se garantizan los resultados esperados a través del Test de la Familia, con el aval de que la interpretación de Kaplan y Main se adaptan adecuadamente a nuestro medio.

Con todo el desarrollo teórico, el respectivo manejo metodológico a través del modelo ecosistémico y el apropiado uso de técnicas me permiten contestar a la pregunta generadora propuesta: "¿La terapia familiar





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

reparando el vínculo afectivo, a través de un proceso adecuado, posibilitará el manejo adecuado de niños con TDHA mejorando la dinámica familiar? Y la consiguiente hipótesis de trabajo: "La negación del los padres de las necesidades educativas especiales de los hijos con TDA/H es un factor de riesgo por la evidente alteración de sus vínculos afectivos tempranos".

En el capítulo VI me permito determinar un proceso de intervención a través del cual confirmamos que la terapia familiar sistémica bien podría a portar para manejar el trastorno analizado para mejorar la dinámica familiar y con ella la calidad de vida de las personas. En la misma dirección, este proceso no solo determina la intervención en los niños y niñas sino por supuesto en sus padres, pues se confirma la hipótesis, ya que la posición de los padres refuerza la actitud negativa hacia el niño o niña y afecta la dinámica familiar, tal vez por desconocimiento se minimiza el riesgo, pues se cree que solamente es un proceso de déficit de atención, y como hemos argumentado el TDA/H es una alteración que persiste con el tiempo si oportunamente no se lo interviene, de manera directa y sin tabúes. De esta forma determinados el cumplimiento de los objetivos del proceso de investigación.

## 5.2. Recomendaciones

Cuando se explora la complejidad de los procesos que favorecen la salud mental infantil, es necesario asumir un encuadre teórico holístico e interactivo que tome en cuenta los factores asociados con la maduración y con las condiciones familiares y escolares, considerados éstas como



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

contextos relacionales e interactivos, los cuales pueden favorecer o dificultar los procesos de desarrollo.

La familia y la escuela representan los dos sistemas naturales del niño(a). El hogar y la escuela pueden considerarse como sistemas con un miembro en común: el niño(a). Justamente, cuando existe coherencia entre ambos sistemas en cuanto a cultura y valores, disciplina, relaciones afectivas, comunicación e interacción, se promueven el desarrollo infantil, los procesos de socialización, la conducta psicosocial, y, en general, la salud mental de los niños(as).

Como se manifiesta en las investigaciones de Miranda y sus colaboradores (1999), las modificaciones ambientales y curriculares, junto con los procedimientos conductuales y entrenamiento de estrategias de autorregulación bien podrían constituir los componentes centrales de un programa de intervención con niños y niñas TDA/H con implicaciones de apego inseguro.

Debemos tener muy pendiente que profesores y padres deben tener claro nociones básicas de modificación de conducta y saber delimitar claramente que conductas desean modificar por ser disruptivas y cuales son las que deben incrementar.

Adicionalmente se deberá incluir la enseñanza de habilidades específicas para desenvolverse en situaciones sociales concretas. Como los indican Michelson, Sugai, Word y Kazdin (1987) la intención será que niños y niñas aprendan a identificar los componentes de la situación, que conozcan todo un abanico de estrategias adecuadas y que sepan seleccionar las más idóneas planificando adecuadamente los pasos para



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

lograr la meta deseada en situaciones reales, concretando un paquete de entrenamiento en habilidades sociales y solución de problemas.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## CAPÍTULO VI

### PROPUESTA: PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO Y ORIENTACIÓN A PADRES –PEP.

#### 6.1. Datos Informativos

##### 6.1.1. CEIAP DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY-UDA

El Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico de la Universidad del Azuay es una Institución adjunta a la Facultad de Filosofía y es Centro de Prácticas para los estudiantes de la Escuela de Educación Especial, Estimulación Temprana y Psicología, lo que nos constituye además en un Centro de Investigación Científica aportando significativamente a la ciencia, educación y a la comunidad

El programa vespertino del CEIAP, se inició con las áreas de Recuperación Psicopedagógica y Terapia del Lenguaje, al año siguiente amplió su cobertura con el área de Terapia Física y Psicología.

Pensando en las necesidades de la comunidad y conociendo que muchos Trastornos del Desarrollo y Dificultades en el Aprendizaje se deben a la falta de una atención de calidad en los primeros años de vida, los mismos que desencadenan futuras dificultades escolares, se crea en el año de 1992 el Centro de Estimulación Integral con cuya gestión se unifica los dos Centros bajo la nominación de CEIAP, que significa Centro de Estimulación Integral y Apoyo Psicoterapéutico.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 6.2. Antecedentes de la propuesta

Las características principales del TDAH (desatención, impulsividad, hiperactividad) imponen a las familias un considerable nivel de stress en cuanto a la crianza. En la vida cotidiana estos niños, requieren mayor regulación externa y supervisión, mayor motivación, constancia y regularidad en las pautas ya que esto los ayuda a autorregular sus conductas y emociones.

El impacto familiar del TDAH se ve reflejado en interacciones donde se refuerzan, e incrementan los comportamientos agresivos; la desatención de los comportamientos pro sociales; los castigos coercitivos; la falta de monitoreo de actividades; y el fracaso en el establecimiento de límites muchas veces sostenidos por la confusión o falta de orientación de los padres acerca del problema.

Los teóricos del Apego, han encontrado similitudes entre las manifestaciones conductuales de estos niños con experiencias de vínculos tempranos inseguros (especialmente ansioso- evitador) y las conductas disruptivas. Lo que los ha llevado a concluir que las conductas oposicionistas y disruptivas son señal de una paternidad poco consistente y sensible con las demandas del niño.

Aunque la mayoría de los investigadores han establecido que el TDAH es un desorden neurobiológico con carga genética y fenotipo conductual y que uno de los pilares fundamentales del tratamiento es farmacológico, esto no implica minimizar la importancia de los factores psicosociales.

## 6.3. Objetivos



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 6.3.1. General

Promover el conocimiento de la problemática de las personas con TDAH-Apego y de su familia, potenciando su integración social, educacional y laboral.

## 6.3.2. Específicos

1. Diseñar un proceso que ayude a los padres a aceptar el diagnóstico del niño y las consecuencias que tiene para todo el grupo familiar.
2. Identificar un sistema articulado de acciones que permita el control de la relación con el niño, que los padres sienten haber perdido como consecuencia de la enfermedad.
3. Estructurar un sistema articulado de acciones que permita restablecer el control sobre las propias emociones de los padres.

## 6.4. Justificación

A pesar de la extensa literatura que fundamenta y enfatiza la importancia del funcionamiento familiar y de que prácticamente la mayoría de los abordajes lo incluyen conceptualmente como parte integral del tratamiento de niños y adolescentes en el manejo de sus impulsos y conducta, son escasos, o inexistentes en nuestro medio los estudios que dan cuenta de su implementación.

Más aún, en algunos medios está instalado el debate acerca de si debemos considerar los síntomas TDA/H-APEGO como fortalezas rasgos de carácter o personalidad que simplemente no “encajan” y no se adaptan a responder a las demandas que les impone la sociedad actual, o



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

si por el contrario representan déficits desadaptativos que tomados en conjunto completan la definición de un desorden.

Para muchos padres si bien las conductas disruptivas de sus hijos llegan a ser inaceptables, no cuentan con los recursos necesarios para hacerles frente eficazmente y en la medida que comienzan a tomar conciencia de ello suelen experimentar dificultades personales secundarias como tristeza, culpa, stress, frustración y conflictos de pareja.

Los profesionales en intervención familiar necesitamos en nuestra práctica cotidiana, herramientas prácticas para manejar las dificultades que el TDA/H-APEGO impone a niños, adolescentes y adultos y a sus familias. De manera que son necesarios modelos de abordaje que consideren la interacción recíproca entre las conductas disruptivas y la disfunción familiar. En este sentido, un modelo cognitivo- conductual que tenga en cuenta la fisiopatología del “problema” y que enfatice la influencia recíproca de la interacción padres- hijo/ a parece ser un modelo efectivo en el abordaje de estas familias. El rol del interventor familiar será poder integrar estos niveles para poder llevar a las personas una mejor calidad de vida.

Cualquier intervención en el TDA/H-APEGO debe pasar por la comunicación a los medios implicados de los conocimientos básicos, su origen, sus síntomas y consecuencias y sus diversos tratamientos, así como, los objetivos de éstos. Cuanto mayor sea el conocimiento de los padres sobre la situación de su hijo, más fácil resultará la posterior intervención y más probable su éxito. De igual modo, permitirá la eliminación de cogniciones erróneas sobre el problema a tratar, facilitando la aceptación del niño en el seno de su propia familia y posibilitando a los padres abordar los síntomas como tales, y no como simples problemas



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

conductuales o productos de la maldad, lo que no hace sino perturbar dichos síntomas.

## 6.5. Fundamentación

En la familia es en donde se establecen las primeras relaciones personales, en primera instancia con la madre y posteriormente con el padre y los demás miembros que conformen la familia. Este lazo afectivo resulta de enorme importancia para las relaciones futuras que establecerá en la vida adulta. Dentro de este ambiente también se manifiestan toda una serie de conductas y de relaciones entre padres e hijos que moldean y transmiten estilos de comportamiento (Craig, 2001), entre los cuales resulta relevante el apego.

El estilo parental puede definirse como la constelación de actitudes que los padres asumen frente al niño y que le son comunicadas en una variedad de formas, creando así un clima emocional dentro del cual se expresan las conductas parentales. En contraste, las prácticas son conductas específicas orientadas a una meta particular, a través de las cuales los padres desempeñan su papel socializador como son el monitoreo, los cumplidos, el regaño etc. (Darling y Steinberg, 1993). Brenner y Fox (1999) plantearon que las prácticas parentales son las que en realidad tiene un efecto directo sobre la vida del niño, dado que son las conductas las que logran el impacto, mientras que el estilo parental solamente actúa como moderador del vínculo entre la filosofía de crianza y las conductas parentales (citado en Contreras Bravo y Reyes Lagunes (2004) Las prácticas parentales de madres con hijos de edad preescolar y escolar. *La Psicología Social en México*, X, 9– 16).

Los estilos de apego desarrollados y la percepción de las prácticas de crianza que tengan los niños de sus padres y madres, resultan relevantes,





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

especialmente por su estrecha vinculación con la calidad del desarrollo socioemocional e incluso cognoscitivo del niño<sup>37</sup>.

El alumno de TDA/H padece una serie de problemas que afectan a su rendimiento escolar: unas veces por su comportamiento impulsividad e hiperactividad, otras porque su falta de atención y concentración no le permiten que los contenidos escolares acaben siendo significativos para él. El trastorno de déficit de atención con y sin Hiperactividad, es un fenómeno relativamente reciente al conocimiento por parte de la población de nuestro país. Si consideramos que la afección se sitúa en la media del 5% de los alumnos, sólo una pequeña parte de estos alumnos está detectada y diagnosticada.

La presencia de trastornos como el Trastorno Opositor Desafiante (TOD), o de conductas heteroagresivas, hace de las intervenciones psicoterapéuticas un planteamiento complementario necesario (y no excluyente) a la medicación. La modificación de los neurotransmisores no alcanza para curar la autoestima muchas veces deteriorada de los niños que han visto fracasar una y otra vez sus logros académicos, y muchas veces, sus relaciones sociales como consecuencia de su impulsividad. Será necesaria la integración de diferentes intervenciones que consideren el nivel biológico, psicológico y social. Incluyendo dentro del nivel social intervenciones que tengan en cuenta a la familia y a la escuela como lugares de referencia. La complejidad del trastorno, las diferentes áreas que se ven involucradas, hacen que después de años de experiencia se considere indispensable una intervención interdisciplinaria que tenga en cuenta diferentes formas de abordaje.

---

<sup>37</sup> Ojeda A. y Díaz-Loving R. (2000). Conceptualización de los estilos de apego: Un estudio empírico. *La Psicología Social en México*, VIII, 46-52.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Algunas de las aproximaciones más utilizadas a ser tomadas en cuenta son:

- La terapia conductual, que se basa en el entrenamiento de los padres en la medición de conductas, su selección de cara a la intervención, el diseño de programas de refuerzo conductual, el uso de consecuencias negativas o castigos consistentes y la coordinación de dichos programas entre la escuela y el hogar. Su objetivo son por tanto los adultos responsables del cuidado del niño. Las ganancias logradas por estos programas, no obstante, al ser medidos por los propios cuidadores, implican a veces un sesgo positivo surgido de la propia satisfacción con el tratamiento más que de auténticas mejorías.
- Las intervenciones cognitivo-conductuales, que se realizan directamente en el paciente, generalmente en grupos reducidos. Incluye entrenamientos en autoinstrucciones (para mejorar la mediación verbal y el autocontrol desde el lenguaje expresado hacia otro interiorizado u “oculto”), resolución de problemas (para mejorar la planificación de conductas sociales y habilidades académicas), autoreforzo (para reducir la dependencia del adulto y sus recompensas) y aprendizaje del error (para redirigir la conducta ante equivocaciones o situaciones de conflicto).
- El Entrenamiento Cognitivo- Conductual- ECC se diferencia de los grupos de autoayuda o terapéuticos, porque se espera y promueve la aplicación de los procedimientos y técnicas en el hogar. Parte de sus objetivos consisten en que los padres puedan adquirir herramientas para identificar, definir y observar los comportamientos problema comenzando por comportamientos



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

simples, de a uno por vez, y en situaciones menos conflictivas-para luego pasar hacia los de mayor complejidad. En esta etapa el objetivo será desarrollar habilidades y nuevos recursos para mejorar la relación. Sólo cuando esto se halla alcanzado se avanzará hacia interacciones más complejas, y hacia otros ámbitos, con otras personas etc.

La identificación específica de las conductas problema será la clave para luego intervenir en el refuerzo de la conducta o en la consecuencia que dicho comportamiento tendrá, así como para evaluar resultados de objetivos propuestos y alcanzados (cuestionario situaciones en el hogar). Durante las sesiones se practicarán las técnicas, se revisarán las dificultades que presentan, y se revisarán las creencias que mantienen o limitan su aplicación. Progresivamente se irán reduciendo en la medida que el niño haya logrado incrementar sus comportamientos pro sociales y hayan disminuido los más disruptivos.

Un hijo con implicaciones de TDA/H-APEGO genera dificultades en el funcionamiento familiar. Entre otras cosas, lleva a la aparición de un estilo parenteral excesivamente directo, negativo y punitivo, el cual puede modificarse mediante el entrenamiento de padres en el control y manejo de las conductas disruptivas de sus hijos, mejorando tanto su capacidad de crianza como las relaciones con el hijo y la propia visión de las habilidades como padre y educador.

Esto, al cabo, redundará en un mejor funcionamiento familiar y una disminución de síntomas parentales relacionados con el estrés y la baja autoestima, mejorando igualmente las cogniciones negativas sobre el rol como padres o el futuro de sus hijos.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

El estudiante con TDA/H-Apego precisa más estructura y organización, más frecuencia en las consecuencias positivas y mayor inmediatez de éstas, más consistencia en las consecuencias negativas y reajustes especiales para el desarrollo de su tarea. Junto con esta orientación debe existir una estrecha colaboración entre profesores y padres, basada en un acuerdo de conocimiento, el planteamiento de objetivos realistas y la motivación y mutuo apoyo. Pues se trata de un trastorno sobre el “cómo hacer lo que sabe”, no sobre el “saber qué hacer”. Así, no consiste en carecer de conocimientos o habilidades, sino en carecer de las capacidades para organizar las actividades.

Sin embargo muchas veces estas recomendaciones se hacen difíciles de cumplir para los padres en gran medida debido a que muchos de estos padres también presentan o presentaron en su niñez TDAH (entre el 30 y el 40% de los niños diagnosticados con TDAH, tienen familiares consanguíneos que tienen, o tuvieron cuando niños, similares dificultades, según señala Gratch, 2000), lo que los hace ser más impulsivos y distráctiles en la relación con sus hijos y muchas veces genera pautas disfuncionales en la familia.

## 6.6. Metodología: Plan de Acción

### 6.6.1. Programa de Entrenamiento y Orientación a Padres- PEP

El Programa integra los principios de la terapia familiar sistémica con el enfoque cognitivo- conductual. Básicamente se refiere a los procedimientos terapéuticos en los cuales los padres son entrenados para modificar los comportamientos “problema” de su hijo. Mediante técnicas de refuerzo cognitivo conductuales, de motivación y empatía y de reestructuración de creencias los padres logran transformar un clima hostil cargado de impotencia en uno de cooperación y armonía familiar.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Reuniones grupales con padres: Es recomendable la realización de 10 a 12 reuniones con padres con los niños de escolaridad primaria (8-9 años) que conforman la muestra con una frecuencia semanal, de 90 minutos de duración cada encuentro.

Reuniones de Seguimiento: Se deben realizar 2 reuniones de seguimiento, a los 3 y 6 meses de finalizar el PEP.

## Etapas del Programa de Entrenamiento y Orientación a Padres

A continuación se consideran diversas etapas del proceso propuesto en el Modelo de A. D. Anastopoulos y R. A. Barkley (2006):

Etapa I: Discusión del diagnóstico con los padres e información sobre el TDA/H para conocer y comenzar a cambiar el vínculo con el hijo.

Etapa II: Enseñar a los padres un modelo simple que los ayude a comprender como se producen y cómo se desalientan las disconductas desde una perspectiva relacional.

Etapa III. Enseñanza y utilización de atención positiva y desatención selectiva durante el tiempo especial de juego: Técnica Especial del Juego –TEJ.

Etapa IV: Utilizar estas técnicas con el fin de promover la capacidad del niño para jugar de forma independiente, incrementar la obediencia ante instrucciones simples y enseñar a los padres técnicas más efectivas para impartir tales instrucciones.

Etapa V: Establecer un sistema de economía de fichas. Al hacerlo proceder a organizar y estructurar, progresivamente, tanto la vida familiar como el comportamiento del niño.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Etapa VI: Establecer un sistema de economía de fichas. Al hacerlo proceder a organizar y estructurar, progresivamente, tanto la vida familiar como el comportamiento del niño.

Etapa VII: Introducción de la técnica de aislamiento dentro del hogar para afrontar disconductas severas.

Etapa VIII: Expandir las habilidades aprendidas en el medio familiar a espacios públicos.

Etapa IX: Dejar a los padres progresivamente a cargo de la situación y desplazar el foco a problemas futuros y al desarrollo de una mayor cooperación con la escuela.

Etapa X: Revisar problemas y refinar las técnicas en uso.

## 6.7. Administración de la Propuesta

La aplicación del PEP deberá tener respaldo y aval de la Institución que bien podría ser el CEIAP; el proceso deberá contar con la asignación de un profesional con suficiencia en Terapia Sistémica – Cognitiva Conductual desde el enfoque de Terapia Familiar Sistémica.

El proceso deberá contar con el respectivo proceso de registro de información para dar seguimiento al proceso. Cada una de las Etapas deberá ser documentada para determinar si se superó la anterior para ir incrementando el proceso.

De esta forma, la Ficha de cada niño y el respectivo avance, a través del registro de cada reunión, deberá ser conocida por la autoridad responsable del Centro o Institución.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## 6.8. Seguimiento y Evaluación

En el marco de la entrevista inicial, se determinará un “contrato psicológico” a través del cual los padres se comprometen a cumplir con las obligaciones que el proceso demanda y a través del cual se determinarán los indicadores de avance.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) **Achirica** Uvalle M. (2004). Manual de orientación familiar. México. Instituto de la comunicación humana.
- 2) **Alonso A, Cairo E, Rojas R.** (2003), “Fundamentos del Psicodiagnóstico”. En: Psicodiagnóstico: Selección de lecturas. Ciudad de la Habana: Félix Varela, p. 18-21.
- 3) **Anderson y Anderson.** Técnicas Proyectivas del diagnóstico psicológico. Rialp.
- 4) **Aracil J. Gordillo F.** (199). “Dinámica de Sistemas”, Alianza Universidad Textos, Madrid.
- 5) **Ávila-Espada A. y Colbs.** (1994). “El diagnóstico y la evaluación psicológica en España: revisión y perspectivas”. Clínica y Salud, 5, (1), págs. 83-120.
- 6) **Ávila-Espada A. y Poch I. Bullich J.** (Comps.) (1994). “Manual de técnicas de Psicoterapia: Un enfoque psicoanalítico”. Madrid: Siglo Veintiuno Editores.
- 7) **Cerny V, Kollarik T.** (1990), “Compendio de métodos Psicodiagnóstico”. Bratislava: Psycodiagnostica.
- 8) **Corman, L.** (1977,): *el test del dibujo de la familia*. Kapelusz, buenos Aires.
- 9) **Cortada de Kohan, N.** (1999) “Teorías Psicométricas y Construcción de Tests”. Lugar Editorial. Buenos Aires.
  - i. (2004) “Teoría y Métodos para la Construcción de Escalas de Actitudes”. Lugar Editorial Buenos Aires.
- 10) **Fernández Ballesteros, R.** (1992). “Introducción a la evaluación psicológica”. (2 vol.). Madrid: Pirámide.
- 11) **Fernández Ballesteros, R.** (dir.)(1994). “Evaluación conductual hoy”. Madrid: Pirámide.





# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- 12) **Fernandez-Ballesteros R.** (1998). "Psicodiagnóstico". Biblioteca de Psicología y educación. Rappaport. Diagnóstico psicológico. Piados.
- 13) **Fernandez-Ballesteros R.** (1998). "Psicodiagnóstico". Biblioteca de Psicología y educación. Rappaport. Diagnóstico psicológico. Piados.
- 14) **Fernandez-Ballesteros R.** Vizcarro C. y Márquez O, (1998). "Las técnicas proyectivas" En R. Fernández-Ballesteros, "Introducción a la Evaluación Psicológica". Madrid, UNED.
- 15) **Forrester**, Jay W., 1968. *Principles of Systems*, (2da. Ed.) Cambridge, MA: Productivity Press.
- 16) **Forrester**, Jay W., (1971). "Counterintuitive Behavior of Social Systems." *Technology Review*, Vol. 73, No. 3, pp. 53-68. También aparece como Capítulo 14, páginas 211-244, *Collected Papers* 1975; y como Capítulo 1, pp 3-30, en *Toward Global Equilibrium: Collected Papers*, 1973, Dennis L. Meadows, ed., ambas de Cambridge, MA: Productivity Press
- 17) **Hidalgo C.** y **Carrasco E.**, (1999). "Salud Familiar: un Modelo de Atención Integral en la Atención Primaria", Ediciones Universidad Católica de Chile.
- 18) **Jaume Josep**, (2008). Mestría Paidopsiquiatría, Universidad Autónoma de Barcelona, Colegio Oficial de Psicólogos de Catalunya (España).
- 19) **Kaplan H,** **Sadock B.** (1978), "Compendio de Psiquiatría. En: Psiquiatría Infantil: valoración, examen y tests psicológico". 2da. Edición Revolucionaria; p.724.
- 20) **Loaiza J.** y **Chieh L.**, (2009). "Estudio del Apego en niños institucionalizados de 7 a 10 años: diagnóstico y propuesta Terapéutica. Tesis Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, Escuela de Psicología Clínica, Universidad del Azuay.
- 21) **Maganto M.** Carmen, (1995), "Psicodiagnóstico Infantil". Bilbao: Servicio de Publicaciones de la Universidad del País Vasco.
- 22) **Maganto M.** Carmen y **Cruz S.** Ma. Soledad, (2004), "valoración de las técnicas psicométricas y proyectivas, realizadas por alumnos de Psicología: algunas reflexiones", docentes de la Facultad de



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

Psicología de la Universidad del País Vasco en San Sebastián (España)

- 23) **Maganto** M. Carmen y **Cruz** S. Ma. Soledad, (1997), "La Técnica de juego en el psicodiagnóstico infantil" en A. Ávila-Espada (Coord.), "Evaluación en Psicología Clínica II. Salamanca: Amarú Ediciones.
- 24) **Martínez-Fuentes**, María Teresa, (2004), Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de Murcia, España.
- 25) **McDaniel** S. **Campbell** T. y **Seaburn** D., (1998). "Orientación Familiar en Atención Primaria", Nueva York, Springer.
- 26) **Minuchin** S., (1974). "Familias y Terapia Familiar". Editorial. Paidós. Buenos Aires, Argentina.
- 27) **Montenegro**, H., (2006). "Tratamiento Familiar Sistémico de los niños con problemas conductuales o emocionales", Departamento de Psiquiatría Sur, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.
- 28) **Narvarte**, M., (2008) "Soluciones Pedagógicas para el TDA/H", Ariednal, España.
- 29) **Lobb**, Marcel, (2008). "Pensamiento social moderno", Ed. Paidós, Argentina.
- 30) **Ojeda** A. y **Díaz-Loving** R. (2000). "Conceptualización de los estilos de apego: Un estudio empírico". La Psicología Social en México.
- 31) **Pal** I. Davidsen, Departamento de Ciencias de Información, Universidad de Bergen, Thormøhlensgt 55, N-5006 Bergen, NORUEGA.
- 32) **Quinteros** V. Ángela María, (2007). "Diccionario especializado en Familia y Género".
- 33) **Schaffernicht**, Martín, 2009. "Indagación de situaciones complejas mediante la Dinámica de Sistemas", Editorial Universidad de Talca, Vicerrectorado Académico, Santiago de Chile.



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

- 34) **SemFYC**, (2004) Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, Médico Interactivo, "Herramientas para el diagnóstico de la disfunción familiar", Ferrer Grupo.
- 35) **Senge**, P., Ross, Smith, Roberts y Kleiner (1995). "La quinta disciplina en la práctica", Granica.
- 36) **Sterman**, J. (2002). "All models are wrong: reflections on becoming a systems scientist", System Dynamics Review 18(4).
- 37) **Tomas J.** y **Bargada M.**, "Valoración de la Familia en Situación de Crisis", Documento de trabajo Universidad de Chile.)
- 38) **Tucson**, Arizona. (2008). Reporte personal. 6301 N. Calle de Adelita, Tucson, AZ 85718: Marzo 1º.
- 39) **Vargas A.** y **Díaz-Loving R.**, (2002). Patrones de apego infantil: Efectos diferenciales en niños y niñas. La Psicología Social en México.