



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

## **RESUMEN**

En el Cediuc una de las grandes dificultades que presenta el proceso terapéutico de los niños-as es la sobreprotección.

La familia, es el lugar por excelencia donde se recibe el don de la vida como tal y se reconoce que papel tiene el niño como miembro activo de la familia. Esta fundamentalmente desempeña un papel formativo, pues los padres educan a sus hijos de acuerdo con sus propios patrones morales, los estímulos que los niños puedan recibir tendrán una influencia muy importante en la formación de hábitos, actitudes y en su conducta fuera del hogar, es en la familia donde se propicia el ambiente privado, donde el niño se manifiesta tal y como es.

La constitución de la familia no sólo es un hecho biológico o sociológico, sino donde se aprenden cualidades humanas, morales, de amor filial, las costumbres y prejuicios ancestrales, etc. Es necesario que la familia esté preparada para la llegada de un nuevo miembro (el niño), con vistas a contribuir al desarrollo y felicidad del pequeño, desde los primeros momentos de su vida.

Razón por la cual es fundamental generar un proceso de capacitación sobre las consecuencias que genera este problema, ya que si no se trabaja en este tema el niño no se desarrollará de una manera adecuada y estaremos fomentando una baja autoestima e inseguridad de ellos mismo.

## **PALABRAS CLAVES**

Proceso Terapéutico, sobreprotección, niños-as, capacitación, autoestima, información, familias, ciclo vital, autonomía, Objetivo.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

## **INDICE**

Introducción

Título y Antecedentes de la Institución

Justificación

Objetivos

Objetivo General

Objetivos Específicos

Marco Lógico

Insumos

Viabilidad

Metodología

Cronograma de Actividades

Desglose presupuestario

Bibliografía

Anexos



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA**  
**ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**Diseño de proyecto**

**Capacitar a las familias sobre las consecuencias que genera la sobreprotección en los niños y niñas que asisten al CEDIUC, mediante la aplicación de terapia Psicoeducativa.**

**DISEÑO DE PROYECTO DE INTERVENCIÓN, PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ORIENTACIÓN FAMILIAR.**

**Director:**

**Dr. Raúl Gómez**

**Alumna: Clara Paulina Flores Manzano**

**Cuenca- Ecuador**

**2011.**



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darme la fuerza y el coraje para hacer este sueño realidad.

Gracias a mi papá Gustavo por todo el apoyo que me has dado y por que siempre has trabajado por darnos lo mejor a mis hermanas y a mí, a través de estas líneas quiero decirte lo mucho que te quiero, gracias por ser el mejor padre del mundo.

A mi mamá Vilma gracias por el apoyo incondicional por estar conmigo en cada etapa de mi vida, por ser una amiga y comprenderme en los momentos mas difíciles, te amo.

A mis hermanas gracias por aguantar a la hermana mayor y preocuparse por mi cuando las cosas me salían mal, sigan adelante y que Dios le bendiga siempre.

Gracias a todos los maestros que contribuyeron realmente en mi formación, por todos sus consejos, sus formidables clases, su paciencia y su amistad como personas.

## **DEDICATORIA**



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Este trabajo le dedico con todo mi amor y cariño a Dios que me dio la oportunidad de vivir y de tener una familia maravillosa.

Con mucho cariño a mi familia porque en gran parte gracias a ellos, hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, y porque el orgullo que sienten por mi, fue lo que me hizo ir hasta el final.

Va por ustedes, por lo que valen, porque admiro su fortaleza y por lo que han hecho de mí.

Los quiero mucho.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

## **INTRODUCCIÓN**

Durante el proceso de prácticas que se realizó en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca CEDIUC, se identificó que existen problemas de sobreprotección de padres hacia hijos pequeños.

Razón por la cual este trabajo está encaminado a la capacitación de los padres desde un enfoque psicoeducativo en como trabajar las consecuencias que genera este fenómeno llamado sobreprotección, para esto tomaremos algunos conceptos como:

La familia, es el lugar por excelencia donde se recibe el don de la vida como tal y se reconoce que papel tiene el niño como miembro activo de la familia. Esta fundamentalmente desempeña un papel formativo, pues los padres educan a sus hijos de acuerdo con sus propios patrones morales, los estímulos que los niños puedan recibir tendrán una influencia muy importante en la formación de hábitos, actitudes y en su conducta fuera del hogar, es en la familia donde se propicia el ambiente privado, donde el niño se manifiesta tal y como es.

La constitución de la familia no sólo es un hecho biológico o sociológico, sino donde se aprenden cualidades humanas, morales, de amor filial, las costumbres y prejuicios ancestrales, etc. Es necesario que la familia esté preparada para la llegada de un nuevo miembro (el niño), con vistas a contribuir al desarrollo y felicidad del pequeño, desde los primeros momentos de su vida.

Esperamos con este trabajo contribuir de manera positiva al desarrollo de niñas que asisten al CEDIUC.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### **TITULO**

Capacitar a las familias sobre las consecuencias que genera la sobreprotección en los niños y niñas que asisten al CEDIUC, mediante la aplicación de terapia Psicoeducativa, en el periodo Octubre 2011, a Marzo 2012.

### **ANTECEDENTES**

### **INFORMACION DE LA INSTITUCION**

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA  
"CEDIUC".

#### **Ubicación geográfica.**

Ciudad Cuenca, parroquia Huayna - Capac

Calles: Av. 12 de Abril, sector el paraíso

Escuela de Tecnología Médica

Teléfono: 4096595

#### **Radio de acción.**

Cantón Cuenca – Azuay

#### **Objetivos**

##### **De la institución.**

- 1.- Brindar atención a los niños y niñas menores de 6 años en la prevención, diagnóstico, recuperación y rehabilitación del crecimiento del desarrollo a través de un equipo multidisciplinario.
- 2.- Formar y capacitar docentes en la docencia y en la investigación.
- 3.- Implementar y ejecutar acciones a través de un Modelo de Atención que permita la Atención Temprana en los niños menores de 6 años de edad con la participación del equipo interdisciplinario.
- 4.- Mejorar la calidad de atención a los pacientes, objetivo principal de nuestra labor.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### **Misión**

Prestar Atención Temprana a los niños menores de 6 años de edad mediante la participación de un equipo interdisciplinario en la prevención o

Identificación, de factores de riesgo y trastornos del desarrollo para su diagnóstico integral e implementación de un programa de estimulación o de intervención temprana que involucre a la familia y a la comunidad.

### **Visión.**

Fortalecer el crecimiento y el desarrollo de los niños menores de 6 años de edad de manera global e integral para mejorar la calidad de vida del niño, de la familia y de la comunidad.

### **Financiamiento:**

Recursos propios

### **Horario de atención**

De 8:00am hasta las 12:00pm

### **Capacidad**

100 niños desde 0 a 6 años.

### **Espacios físicos.**

El centro de desarrollo infantil cuenta con un espacio físico adecuado, 9 departamentos en los cuales se trabaja con diferentes áreas. Así tenemos departamento de secretaría, pediatría, nutrición, Enfermería, Psicología, Neurología, Estimulación temprana, Terapia Física, y Terapia de lenguaje, los mismos que cuentan con espacios adecuados y equipados para cada una de las necesidades que presta dichas áreas.





## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### Estructura Organizativa.

<b>Directora del Centro</b>	Dra. Lía Pesantez
<b>Coordinadora del Centro</b>	Lcda. Miriam Huiracocha
<b>Enfermería</b>	Estudiantes Internas
<b>Pediatría</b>	Dr. Hugo Calle y Dra. Lourdes Huiracocha
<b>Psicología</b>	Dr. Julio Jaramillo
<b>Neurología</b>	Dr.
<b>Estimulación Temprana</b>	Lcda. María Elisabeth Clavijo
<b>Terapia de Lenguaje</b>	Lcda. Paola Ortega
<b>Terapia Física</b>	Lcda. María Ayavaca
<b>Nutrición</b>	Lcda. Daniela Monsalve

Durante estos años de practicas en el área de psicología se ha identificado que existen dificultades con los niños-as por la sobreprotección de sus padres, ya que todos los niños-as que asisten al Cediuc presentan: problemas de lenguaje, motricidad, síndrome de Down, niños con CI limítrofe, problemas de atención, niños con problemas de agresividad etc., todos estos elementos afectan de manera directa a los niños-as y a su familia.

Por otro lado la familia al identificar que su hijo-a tiene algún tipo de dificultad sobreprotegen a su niño-a, generando: baja autoestima, inseguridad, poca socialización con sus pares y con su entorno, dependencia hacia sus padres.

Destacar que el conocimiento de estas características, junto con las necesidades derivadas de los ritmos biológicos propios de esta edad, no solo permiten avanzar en el desarrollo armónico e integral de nuestros hijos, la idea de querer mucho a un hijo no implica evitarle todos los sufrimientos. Los excesos nunca son buenos, por tanto, hay que tener cuidado de no caer en los extremos de la sobreprotección ni en los de la sobre exigencia. Ambos extremos tienen siempre más consecuencias negativas que positivas.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### **JUSTIFICACION**

En el Cediuc una de las grandes dificultades que presenta el proceso terapéutico de los niños-as es la sobreprotección ya que al momento de recibir

su respectiva terapia no socializan con demás niños, aplican mutismo selectivo con las tutoras, hacen berrinches por no separarse de su padre o madre que les llevan al Cediuc.

Razón por la cual es fundamental generar un proceso de capacitación sobre las consecuencias que genera este problema, ya que si no se trabaja en este tema el niño no se desarrollará de una manera adecuada y estaremos fomentando una baja autoestima e inseguridad de ellos mismo.

### **OBJETIVO GENERAL**

Capacitar a las familias sobre las consecuencias que genera la sobreprotección en los niños y niñas que asisten al CEDIUC, mediante la aplicación de terapia Psicoeducativa

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar a las Familias que presentan problemas de sobreprotección
- Capacitar a las familias sobre las consecuencias que genera este problema
- Seguimiento a las familias en el proceso terapéutico



UNIVERSIDAD DE CUENCA

MARCO LOGICO

	<b>Resumen Descriptivo</b>	<b>Indicadores Verificables</b>	<b>Fuentes de Verificación</b>	<b>Supuestos</b>
<b>Objetivo general</b>	Capacitar a las familias sobre las consecuencias que genera la sobreprotección en los niños y niñas	El 100% de familias sean capacitadas de una manera satisfactoria	Charlas Fotos Carteleras trípticos	Las familias salgan del programa
<b>Objetivos Específicos</b>	Identificar a las Familias que presentan problemas de sobreprotección  Capacitar a las familias sobre las consecuencias que genera este problema  Seguimiento a las familias en el proceso terapéutico	El 100% de las familias tomen conciencia de los problemas que genera la sobreprotección en un presente y futuro del niño-a	Lista de familias clasificadas  Charlas  Ficha clínica familiar  fotos	Que las familias no muestren compromiso  Que salgan del programa
<b>Componente 1</b>	Contar con una línea base de familias q presentan sobreprotección a sus hijos	se espera el 100% de las familias sean entrevistadas en el periodo de un mes para realizar el diagnostico	Lista de familias seleccionadas Registros de asistencia	La universidad puede cancelar el programa
<b>Componente 2</b>	Brindar información sobre el tema	el 100% de las familias conozcan sobre las consecuencias de la sobreprotección	Carteleras Afiches Fotos registros	La sala de audio visuales no este en funcionamiento por mantenimiento a sus equipos



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

		en un tiempo estimado de 1 mes		
<b>Componente 3</b>	Seguimiento de los procesos realizados	Que el 100% de las familias continúen en el proceso	Test Fichas de visita domiciliaria	Por calamidad domestica las familias deserten del programa
<b>ACTIDADES</b>	<b>Resumen Descriptivo</b>	<b>Indicadores Verificables</b>	<b>Insumos Necesarios</b>	<b>Supuestos</b>
<b>Actividad C1</b>	Entrevista con familias Consolidación de Información Selección	El 100% de familias de sus datos reales	Hojas Lápices computador	Familias seleccionadas no acudan a ninguna sesión
<b>Actividad C2</b>	Recolección de Información Preparar Material Socializo la información	100% de familias participe con lluvia de ideas, e inquietudes	Calendario Hoja de registros Computador proyector	Las sesiones que están organizadas por medio de calendario no se den.
<b>Actividad C3</b>	Aplicación de test Entrevista familiar Sesiones grupales	100% de niños-as mejoren su socialización	Test cartulinas marcadores colores lápices	Las familias no pongan en practica lo aprendido

**INSUMOS**

Material didáctico

Materiales de oficina

Recursos humanos

**VIABILIDAD**

**a) Impacto social**

**Beneficiario directo:** 8 niños-as

**Beneficiadores indirectos:** 8 familias



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

**Total familias seleccionadas: 8 familias**

Consideramos que en este proceso ayudará a que los niños-as lleven un mejor estilo de vida y se preparen para servir a la sociedad.

### **b) Análisis económico**

El pago se realizará con el 50% por parte de la familia que lo realizará en secretaria y el otro 50% lo hará el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca.

### **METODOLOGIA**

Es un programa eminentemente práctico, con una metodología activa y participativa, que se desarrollará en sesiones.

El programa completo está diseñado para ser realizado en unas 10 sesiones la primera sesión se realizará en unos 90 minutos y después cada intervención de 45 minutos.

- Psicodramas e interacciones en las primeras sesiones.
- Se enviarán tareas intercesión a partir de la cuarta sesión y serán revisadas al inicio de la siguiente sesión.

Para tratar con las familias se utilizará:

Método Psicoeducativo

Trabajos en Grupo

Visitas Domiciliarias

El enfoque que se utilizará para trabajar con las familias es **Cognitivo Conductual** ya que está destinada a modificar las creencias, pensamientos erróneos de cada uno de los integrantes de la familia, y a mejorar el cambio conductual de la misma.

**Enfoque Sistémico**, lo que busca este enfoque es una Reingeniería Familiar ya que al cambiar el sistema los roles, límites y funciones cambian.

El monitoreo y evaluación se realizará antes, durante y después de la capacitación a las familias, por medio de una entrevista no estructurada, aplicación de una ficha clínica familiar, aplicación de un Apgar Familiar y por medio de seguimientos.



UNIVERSIDAD DE CUENCA

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																							
MESES	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	S	2S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	1 S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
Conocimiento y socialización con el equipo multidisciplinario del CEDIUC																								
<b>Contar con una línea base de las familias que sobreprotegen a sus hijos C1</b>																								
Entrevista con familias																								
Consolidación de información																								
selección																								
<b>Brindar información sobre los temas a tratar C2</b>																								
Recolección de información																								
Preparar material																								





UNIVERSIDAD DE CUENCA

**PRESUPUESTO**

**Recursos Materiales**

Materiales	Unidad	P- Unitario	TOTAL
<b>Copias de clínicas familiares</b>	16	0,02	<b>0,32</b>
<b>Agenda</b>	1	2,00	<b>2,00</b>
<b>Copias de test</b>	100	0,02	<b>2,00</b>
<b>Marcadores</b>	4	2,00	<b>8,00</b>
<b>lápices</b>	12	0,25	<b>3,00</b>
<b>Hojas de papel bon</b>	200	0,02	<b>4,00</b>
Sub Total			<b>19,32</b>

**RECURSOS HUMANOS**

Cargo	Numero	Mensual	Meses	total
<b>Director del Proyecto</b>	1	<b>\$400</b>	6	<b>\$2400</b>
<b>Orientadora Familiar</b>	1	<b>\$400</b>	6	<b>\$2400</b>
<b>Coterapeuta</b>	1	<b>\$400</b>	6	<b>\$2400</b>
Sub Total				<b>\$7200</b>

Sueldos	\$7200
Materiales de Oficina	<b>\$19,32</b>
Sub Total	<b>\$7219,32</b>
10% imprevistos	<b>\$721,93</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>\$7941,25</b>





UNIVERSIDAD DE CUENCA

## BIBLIOGRAFIA

Documentos existentes en el área de Psicología del CEDIUC

OSTERRIETH, P.: "Psicología Infantil". Morata.

PIAGET, J.: "Psicología del niño". Morata.

WWW.GOOGLE.COM.EC

[www.libreopinion.com/members/fundacionhomero/proteccion.html](http://www.libreopinion.com/members/fundacionhomero/proteccion.html)"La Sobreprotección Familiar"



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## ANEXOS

### MARCO TEORICO

#### DEFINICION

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio.

De acuerdo a la definición de familia, decimos que es este el grupo que nos cría, nos forma como personas estableciendo nuestros valores morales y el que nos orientará a lo largo de nuestro desarrollo como seres humanos, en especial durante los primeros pasos.

#### Ciclo Vital

El ciclo vital familiar es un proceso de desarrollo el que consiste en atravesar una serie de etapas que implican cambios y adaptaciones. Estos cambios pueden provocar crisis, de menor y mayor intensidad en el núcleo familiar, puesto que al pasar de una etapa a otra las reglas de la familiar cambian, provocando en el sistema familiar situaciones adversas como es la separación de uno de sus miembros o la llegada del primer hijo y los problemas a nivel familiar y de pareja que puedan presentarse.

#### ETAPAS DEL SIGLO VITAL FAMILIAR:

- Formación de la pareja y comienzo de la familia, familia sin hijos.
- Etapa de crianza inicial de los hijos.
- Familia con hijos pre-escolares.
- Familia con hijos escolares.
- Familia con hijos adolescentes.
- Periodo medio, término de la familia.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Formación de la pareja y comienzo de la familia. Familia sin hijos:

Comienza con él pololeo, noviazgo culminando con la ceremonia matrimonial

- La pareja crea forma de comunicación optativa para ambos definiendo estilos de vida y rutinas con interés para ambos.
- Cada uno de los miembros modifica su propio estilo para lograr una adaptación común, así se comienza a formar un nosotros lo que implica pensar y actuar de dos.

Etapas de crianza inicial de los hijos:

- Comienza con el nacimiento del primer hijo.
- La madre desarrolla mutualidad con su hijo debiendo empatizar con sus necesidades biológicas y psicológicas para poder satisfacerlas, este vínculo es importante para que el niño desarrolle una actitud de confianza básica en el mundo.
- La llegada de un nuevo miembro a la familia crea dificultades en la pareja la que debe definir nueva manera de relacionarse sentimentalmente y sexualmente

Familia con hijos pre- escolares:

- Esta etapa comienza con la entrada del hijo mayor al jardín infantil.
- El niño desarrolla mayor dominio sobre su cuerpo, comienza a conocer, explorar su medio ambiente.
- Los padres permiten mayor autonomía y al mismo tiempo protege al niño de los posibles peligros.
- La sobreprotección por parte de los padres pueden inhibir al niño y limitar muchas de sus potencialidades.

Familia con hijos escolares:

- Esta etapa comienza con el hijo mayor en el colegio
- El niño se separa parcialmente de la familia para desarrollar sé en el ámbito escolar.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Es una época de prueba para los padres por que el medio escolar y su exigencia evalúa la eficiencia del niño
- El escolar va a conocer otras familias con otros estilos de vida lo que le permite hacer comparaciones con su propia familia
- la madre tiene mas tiempo libre lo que le permite realizar otras actividades como por ejemplo trabajar

### Familia con hijos adolescentes:

- Es una etapa de aceptación del crecimiento y desarrollo del niño
- Los padres pueden serrarse y asumir una actitud controlada que busque retardar la independencia del joven, o pueden reaccionar apoyando su decisión
- También es posible observar que los padres apuren el proceso de separación de los hijos para que trabajen y que se desliguen de la familia
- Un padre no profesional no incentivara a su hijo para que continúe con estudios superiores.

### Periodo medio, término de la familia:

- Periodo que comienza cuando el último hijo abandona la casa para formar su propia familia.
- El matrimonio vuelve a estar solo produciéndose el “síndrome del nido vacío”
- Es posible que la familia atraviese por una etapa estable y positiva, esta etapa es especialmente difícil ya que algunas mujeres se dedican exclusivamente a la crianza de sus hijos.
- Para muchos hombres que concentraron su vida en el trabajo es mal tolerada la jubilación, en cambio para otros es satisfactoria ya que tiene mas tiempo para su familia.
- En esta etapa uno de los miembros de la pareja experimenta la viudez. Hoy en día es mas frecuente en las mujeres dada la menor expectativa de vida del sexo masculino



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### Tipos de familias

Las familias pueden ser clasificadas de diversas maneras.

- Familia nuclear, formada por la madre, el padre y su descendencia.
- Familia extensa, formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.
- Familia monoparental, en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres.
- Familia homoparental, en la que el hijo o hijos vive(n) con una pareja homosexual.
- otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etcétera, quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable.

En muchas sociedades, principalmente en Estados Unidos y Europa occidental, también se presentan familias unidas por lazos puramente afectivos, más que sanguíneos o legales. Entre este tipo de unidades familiares se encuentran las familias encabezadas por miembros que mantienen relaciones conyugales estables no matrimoniales, con o sin hijos.

### Psi coeducación

La psi coeducación hace referencia a la educación o información que se ofrece a las personas que sufren de un trastorno psicológico, aunque este tipo de intervenciones psicológicas también incluyen el apoyo emocional, la resolución de problemas y otras técnicas.

### Técnicas psicoeducativas

Evitar la sobreprotección es complicado, pues se puede llegar a ella en el momento menos pensado y sin que los padres lo noten.  
amor, disciplina y respeto.

Con estos se puede brindar al niño una crianza equilibrada en la cual hay afecto, ecuación y se le enseña el respeto por lo que hace y lo que hacen los demás.

- Siempre se le debe permitir al niño que explore su entorno pero con supervisión. Lo ideal es que los padres lo acompañen en esa exploración para que pueda aprender con seguridad y se creen lazos más fuertes.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

- De esta manera, se le brinda más confianza y se le permite interactuar con el mundo. Lo ideal es proteger, no sobreproteger, y esto se logra confiando en su capacidad para relacionarse con otros.
- Hay que estimular al niño para que investigue y, sobre todo, hablarle claro para que se relacione con los demás seguro de sí mismo y no se sienta relegado.
- Transmitirle cariño, confianza en sus posibilidades y comprensión ante las dificultades.
- Plantear unos límites claros y coherentes.
- Ayudarle a buscar estrategias para solucionar sus problemas. No resolver por él ni, preguntándole al niño qué puede hacer.

### **Autonomía**

Autonomía (del griego auto, "uno mismo", y nomos, "norma") es, en términos generales, la capacidad de tomar decisiones sin ayuda de otro.

Autonomía es la capacidad del individuo para gobernarse a sí mismo, teniendo en cuenta el punto de vista de quienes lo rodean (Piaget)

La autonomía es un concepto de la filosofía y la psicología evolutiva que expresa la capacidad para darse normas a uno mismo sin influencia de presiones externas o internas.

En la actualidad el término autonomía adquirió varios significados como derecho de libertad, intimidad, libre voluntad, elegir el propio comportamiento y ser dueño de uno mismo.

Una persona con Autonomía actúa libremente de acuerdo a su plan elegido, en cambio la persona sin ella es controlada por otros o es incapaz de reflexionar y actuar en función a sus propios deseos o planes.

### **Tipos de Autonomía**

Autonomía Intelectual  
Autonomía Moral  
Autonomía Social



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### **Autonomía Intelectual**

La capacidad del individuo para resolver problemas, crear nuevos productos, transferir información, etc.

Se requiere pasar de un nivel de pensamiento concreto a uno de pensamiento formal.

### **Autonomía Moral**

Es la capacidad de actuar de acuerdo con ideales y principios morales construidos socialmente por cada individuo y compartidos por una comunidad.

Actuar inclusive en situaciones de presión que apuntan al sometimiento de factores no morales, tales como la opinión de la mayoría, prejuicios, autoridad tiránica o simplemente pereza y depresión.

### **Autonomía Social**

La capacidad del individuo para relacionarse con los "otros", consigo mismo, con la naturaleza y con su Dios.

La capacidad de ponerse en los zapatos del otro.

Lograr resolver problemas de forma no violenta, haciendo que "a través del diálogo se aprenda el arte de presentar una posición con respeto, en lugar que sólo se nos respete por nuestra posición" (Senge, La Quinta Disciplina)

Para alcanzar los tres tipos de autonomía se requiere un alto nivel de desarrollo del pensamiento que nos permite entender diversos puntos de vista, salir de nosotros mismos y poder actuar en pro del bien común.

## **CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO Y LA NIÑA HASTA LOS 6 AÑOS.**

### **Características generales del desarrollo del niño de 0 a 3 años.**

#### **- Desarrollo psicomotor.**

Como primera característica del desarrollo físico del niño o niña en esta primera infancia, podemos decir que el mismo sigue o se rige por tres leyes universales: ley o principio cefalocaudal, según la cual el desarrollo se va sucediendo en un avance desde la cabeza a la "cola" o pies; la ley proximodistal, que regula el desarrollo en la dirección de lo más "cercano a lo más distante", desde lo más próximo al eje corporal a lo más alejado. La ley general\_ específico, se controlan antes los movimientos globales y amplios que los específicos. Así, por ejemplo, según el primer principio será anterior el desarrollo de los órganos de la cabeza que de los pies según el segundo, por ejemplo, el desarrollo de los movimientos de los hombros será anterior a los de la muñeca.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

El desarrollo físico y psicomotor ocurre siguiendo una secuencia previamente ordenada y establecida, aunque hay grandes diferencias individuales en cuanto a la edad en que ocurren algunos episodios cruciales del desarrollo.

Se adquieren dos automatismos básicos: la prensión y la locomoción.

### **- Desarrollo mental o cognitivo.**

Piaget, en su teoría interaccionista el niño/a evoluciona en su desarrollo desde el nacimiento a la adolescencia a través de cuatro etapas: la sensorio motora (desde el nacimiento a los 2 años); la pre operacional (de los 2 a los 7 años); la operacional concreta (de los 7 a los 11 años) y la operacional formal (desde los 12 en adelante). Cada etapa es el resultado de la interacción de factores hereditarios y ambientales y resulta distinta de las demás desde el punto de vista cualitativo.

Durante la etapa sensorio motora el niño/a presenta ya conductas inteligentes, aunque en parte el niño/a sea todavía pre verbal. Pasa de tener reflejos primarios a convertirse en un ser que demuestra una perspicacia rudimentaria en su comportamiento. A lo largo de ella se desarrolla el concepto de permanencia de los objetos: el objeto dejaba de existir para el niño/a en el momento que desaparecía de su vista en los primeros momentos de su vida, al final de esta etapa (2 años), está desarrollado el concepto de permanencia de los objetos y el niño/a comprende las implicaciones de los desplazamientos visibles o invisibles.

### **- Desarrollo afectivo y de la personalidad.**

Respecto al desarrollo emocional y la naturaleza de las emociones ha habido mucho desacuerdo en las diferentes tendencias de investigación; así, mientras el conductista James Watson atribuía a los niños/as un carácter innato en tres tipos de emociones (amor, ira y temor) y consideraba el desarrollo emocional un proceso de condicionamiento, Bridges sostenía que los bebés sólo tenían una emoción, la excitación, que gradualmente se va diferenciando en una gama más amplia de manifestaciones emocionales. Hoy a las dos teorías se les considera interpretaciones limitadas de las emociones infantiles.

Otras teorías muy influyentes en la ciencia del comportamiento y con arraigo en la literatura científica psicológica son la psicosexual de Freud y la psicosocial de Erikson. Freud caracteriza la etapa desde el nacimiento hasta el año y medio –etapa oral- como etapa de placer y satisfacción a través de los estímulos orales. Posteriormente, desde el año y medio hasta los tres años –etapa anal- los estímulos placenteros se recibirán a través de los movimientos intestinales. Durante esta primera infancia el bebé trabaja fundamentalmente bajo el principio del placer.





## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Erikson sostiene que el niño/a desde el nacimiento hasta el primer año y medio de vida experimenta la primera de una serie de ocho crisis que influyen en el desarrollo psicosocial a través de la vida. La primera a que hacemos referencia sería la de la confianza o desconfianza básica, seguida por otra crisis entre el año y medio y los tres años en que desarrolla un sentido de autonomía o sentimiento de vergüenza y duda.

### **Características generales del desarrollo del niño de 3 a 6 años.**

En este periodo es de una importancia fundamental, por cuanto en muchos de los niños/as significa un principio de socialización a través de la escuela y el grupo de compañeros de juego, y supone la configuración de una personalidad de acuerdo con el desarrollo madurativo y una influencia decisiva del entorno.

#### **- Desarrollo psicomotor.**

Supone un incremento rápido en estos años que se corresponden con el 2º ciclo de la Educación Infantil. Características generales son la maduración del sistema muscular y nervioso y la estructura ósea, habiendo aparecido ya la primera dentición.

Algunos factores, como la desnutrición o la privación de afectos, tienen una incidencia significativa en el proceso de crecimiento, mostrando los niños/as desnutridos retrasos en el desarrollo óseo, y circunferencias craneales más pequeñas que aquellos otros bien alimentados.

Resulta una etapa en que tiene gran importancia las destrezas motoras y hay un evidente avance en la coordinación de los músculos mayores y menores y en la coordinación óculo-manual. De aquí la importancia que dentro del currículo se otorga al contacto del niño/a con materiales de naturaleza diferente y experiencias diversas que permitan ejercitar las habilidades motora y manipulativas esenciales para el posterior desarrollo de aprendizajes instrumentales escolares.

#### **- Desarrollo mental, cognitivo y del lenguaje.**

Durante este periodo cronológico el niño y la niña representan un pensamiento más flexible, pero sin tener aún la madurez que un adulto, no posee todavía pensamiento abstracto. En esta etapa pre operacional de desarrollo cognitivo Piaget se desarrolla la función simbólica que permite representar al niño/a lugares y eventos de su mundo interior, de su propio mundo. Esta función simbólica se manifiesta en el lenguaje, la imitación diferida y el juego simbólico, todavía el niño/a se encuentra con limitaciones impuestas por el egocentrismo y la irreversibilidad.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

El lenguaje en este periodo es fundamentalmente egocéntrico y socializado. Según Piaget y Vygotsky este lenguaje no tiene en cuenta las necesidades de quien escucha, convirtiéndose poco a poco en un lenguaje mecanismo de comunicación.

Otra de las características típicas de este período es el juego. A través del juego los niños/as ejercitan una actividad física fundamental, aprenden acerca del mundo y hacen frente a sus sentimientos en conflicto al reescenificar situaciones de la vida real. La evolución pasa desde el juego solo, al juego con otros pero sin compartir, y finalmente al juego compartido con otros niños/as en colaboración.

### **- Desarrollo afectivo y de la personalidad.**

De acuerdo con el análisis psicodinámico (Freud) el niño/a de educación infantil en este período lo posicionamos en la etapa fálica de su desarrollo psicosexual, obteniendo placer en su estimulación genital. Circunstancias recogidas en este período son también los complejos de Edipo –en el niño- y de Electra –en la niña-.

El auto concepto desempeña un papel central en el psiquismo del individuo, siendo de gran importancia para su experiencia vital, su salud psíquica, su actitud hacia sí mismo y hacia los demás en definitiva, para el desarrollo constructivo de su personalidad.

### **- Desarrollo social.**

- Una conducta de apego como resultado de una relación afectiva fundamentalmente madre-hijo, que va a tener una relevancia importante en la configuración de la personalidad del individuo.
- Un reconocimiento o autoconocimiento de sí mismo, comenzando por la propia imagen, diferenciando el yo del no-yo, para descubrir al final de esta etapa la existencia de los otros.

### **En el ciclo de los 3-6 años son características relevantes:**

- Una conducta de grupo, tras el descubrimiento de los otros donde se va a desarrollar aspectos tan importantes como el juego en un principio paralelo y posteriormente compartido, conflictos por la posesión de los objetos primeros contactos con la norma...

Destacar que el conocimiento de estas características, junto con las necesidades derivadas de los ritmos biológicos propios de esta edad, no solo permite avanzar en el desarrollo armónico e integral de nuestros hijos.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

### PRINCIPALES FACTORES QUE INTERVIENEN EN SU DESARROLLO.

La mayor parte de los psicólogos están de acuerdo en considerar que nos convertimos en quienes somos a través de la interacción de la herencia con el entorno. Nuestra predisposición genética afecta a nuestro entorno y éste a su vez influye en nuestra predisposición heredada.

La meta de los investigadores del desarrollo es comprender los cambios relacionados con la edad que suceden en un ciclo de vida que va desde el óvulo fecundado hasta la vejez. A este proceso de cambios a lo largo de la vida le denominamos desarrollo, y es el resultado de la interacción.

El desarrollo es un proceso de cambios en el comportamiento, en el pensamiento, en la afectividad, relacionados con la edad y con las diferentes formas de organizar la actividad; y que estos cambios son el resultado de la interacción herencia-entorno.

#### Algunas características de este proceso:

- **El desarrollo es continuo**, es decir, acontece a lo largo de la vida, en todos los momentos de la misma, en el transcurrir de los días, semanas, meses y años.
- **Es acumulativo**, esto explica que la capacidad de aprender depende en parte de las experiencias previas en situaciones semejantes.
- **Es discrecional**, es decir, va de menor a mayor complejidad. Así podemos observar como la habilidad del niño para coger y soltar un juguete se perfecciona y se vuelve precisa en los primeros años.
- **El desarrollo es organizado**. Las acciones de los niños se van organizando poco a poco tanto en motricidad gruesa como en motricidad fina. La coordinación, precisión, rapidez y fuerza para correr, saltar, coger y soltar, supone integración y organización de acciones de diferentes músculos y funciones sensoriales.
- **Es diferenciado** esto significa que las acciones de los niños al principio son globales y poco a poco van haciendo diferenciaciones, cada vez más precisas en lo que perciben, sienten, piensan y hacen.
- **El desarrollo es holístico**, es decir, las adquisiciones diversas están siempre integradas y o aisladas. Los diferentes aspectos del desarrollo cognitivo, social, motriz y lingüístico están relacionados, dependen unos de otros.



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

Puesto que los Psicólogos del desarrollo estudian el cambio a lo largo del tiempo, pueden observar que la conducta de un sujeto depende tanto de su naturaleza como de las normas de crianza.

### **DETERMINANTES BIOLÓGICOS.**

- Los específicos de cada especie, que son las características genéticas propias de los miembros de una especie, haciendo que todos los humanos seamos iguales. Así, por ejemplo ningún niño nace con la capacidad para caminar erguido, para coger una pinza o para soltar de forma automática.

- Las particularidades genéticas de cada persona, que son las que establecen las diferencias entre los individuos.

Estos dos tipos de determinantes biológicos actúan a través de los genes y constituyen nuestra naturaleza, contribuyendo tanto a establecer las semejanzas entre las personas como sus diferencias.

### **DETERMINANTES AMBIENTALES.**

Podemos considerar que son influencias ambientales, tanto el entorno físico, (el barrio en el que vivimos), como el social (las personas, costumbres, las creencias, familias, otras instituciones), como el individual (nuestra propias experiencias en el camino particular por la vida).

Otros tipos de determinantes ambientales son el contexto cultural (valores, actitudes ante la vida), el contexto histórico, el contexto étnico (compartir tradiciones, una determinada religión, una lengua, una educación) y el contexto socioeconómico. Los acontecimientos históricos pueden condicionar el desarrollo, así como el hecho de pertenecer a una determinada generación y vivir circunstancias históricas y sociales semejantes.

Como resumen podríamos decir que los principales factores que intervienen en el desarrollo son:

Factores ambientales:

1. alimentación y nutrición
2. Otras variables: cuidado o atención sanitaria, hábitos de higiene, estimulación.

Factores biológicos o internos:



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

1. Herencia
2. Maduración del sistema nervioso.

### CAUSAS

#### • ¿Por qué sobreprotegen a sus hijos?

Los padres dan amor a sus hijos porque es lo que sienten, pero existen otras muchas razones de dar, ayudar y obsesionarse por los hijos:

- **Dar para apoyar la propia autoestima:** una persona que nunca se siente bien consigo mismo intenta compensarse demostrando que puede ser un buen padre o una buena madre.

- Dar para compensar con creces la privación anterior: una frase muy común en los padres es “no quiero que mi hijo sufra todo lo que yo he sufrido”.

- Dar para aliviar la culpa y la incomodidad: a veces las frustraciones del niño llevan a los padres a revivir sus propios fracasos y dolores y esto hace que se sientan incómodos y hacen que el niño se ahorre esas frustraciones haciendo por él lo que ellos podrían haber echo.

- Dar para llenar el vacío interior. Muchas veces, matrimonios que fracasan se vuelcan en sus hijos para darles todo lo que a ellos les falta o les ha faltado en su infancia.

- Dar para compensar la ausencia del otro padre. Uno de los padres puede ser alcohólico, egoísta, estar enfermo, ser indiferente o tratar mal al niño; de esta forma, el otro se siente culpable y teme que el niño crezca con problemas emocionales si esta falta no es compensada, sin aliviar de todas formas la falta del otro padre.

- Dar para compensar la propia ausencia. Los padres están muy preocupados por su trabajo y están muy poco tiempo en casa; para compensar su ausencia les colman de regalos y les consienten en exceso.

- Dar a cambio del comportamiento del niño. Cada vez que el niño tiene una pataleta, para tranquilizarlos y no escucharlos le consiente lo que quiere. Así el niño aprende a cambiar su comportamiento a cambio de soborno y aprende a manipular a sus padres; cada vez las pataletas serán más grandes para conseguir más. No solemos soportar que los niños y las niñas se enfaden, lloren o pataleen, dado porque pensamos que lo están pasando mal. Estas conductas precisamos



## UNIVERSIDAD DE CUENCA

tomarlas como formas de descarga emocional. Ellos sienten rabia cuando les negamos algo a lo que consideran que tienen derecho y lo más adecuado es permitir que la saquen. Cuando los niños descubren que no soportamos sus rabietas y llantos, los utilizan para conseguir lo que quieren y saltarse los límites establecidos



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA**  
**ESCUELA DE T.S Y ORIENTACION FAMILIAR**  
**FICHA CLINICA FAMILIAR**

**Ficha Telefónica**

Fecha:.....Hora.....

Persona que contacta.....

Persona que deriva.....

Ciudad.....Domicilio.....teléfono.....

Nombre de quien tiene el problema.....

Fecha de matrimonio.....fecha nacimiento primer hijo.....

**Miembros de la Familia**

Nombre	Edad	Profesión	Estado civil	Relación	Con quien vive



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

Fecha 1ª cita.....

Hora.....

Lugar.....

**REGISTRO DE DATOS**

Nombre Terapeuta.....Fecha.....

Cita: Ind ( ) Pareja ( ) Familiar ( )

Remitido por:

.....

Tratamientos Previos:

.....

.....

Motivo:.....

.....

Año:.....

Terapeuta:.....

Lugar:.....Duración.....

Resultados:.....

.....

Medicaciones y Dosis:

.....

.....





UNIVERSIDAD DE CUENCA

REGISTRO INFORMACION GENERAL

Datos Miembros de Familia

Apellido	Nombre	Edad	Ocupación	Relación

Teléfono:.....Oficina.....Celular.....

Observaciones.....  
.....  
.....

SESION O ENTREVISTA

Motivo de consulta:  
.....  
.....

Análisis de la Demanda  
.....  
.....

Función Sistémica del Síntoma  
.....  
.....

Genograma:

Relaciones:



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

Registro de información:

Demográfica:.....  
.....

Funcionales:.....

Sucesos forma crítica:  
.....  
.....

**HIPOTESIS:**

Familiares:.....  
.....

Individuales:.....  
.....

Hipótesis Mixtas:  
.....  
.....

Contrato Terapéutico:  
.....  
.....

**INTERVENCION**

Preguntas iniciales:  
Lineales, Circulares, Redefiniciones y Connotaciones Positivas.  
.....  
.....

Comentarios:  
.....  
.....



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**

Tareas Posibles:

.....  
.....  
.....

**PROCESO DE AVANCE:**

.....  
.....  
.....

Comprobación de Hipótesis

.....  
.....  
.....

Pasos y Metas de la próxima Sesión

.....  
.....  
.....

Fecha de la próxima sesión

.....  
.....

**CUESTIONARIO APGAR FAMILIAR**

	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
¿Está satisfecha con la ayuda que recibe De su familia cuando tiene un problema?			



UNIVERSIDAD DE CUENCA

¿Discute con su pareja los problemas que tienen en el hogar?			
¿Las decisiones importantes las toman En conjunto?			
¿Está satisfecha con el tiempo que Permanecen juntos?			
¿Siente que su familia le quiere?			

**Puntuación:**

Cada pregunta se puntúa de 0 a 2.

0: "nunca" 1: "a veces" 2:"siempre".

- igual o superior a 7: familia normofuncionante.

- entre 4 y 6: disfunción familiar leve.

- igual o inferior a 3: disfunción familiar grave.



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**EQUIPO DE TRABAJO DEL CEDIUC**





**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**MADRES E HIJOS BENEFICIADOS**

