



UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Una mirada integradora por parte de los padres frente a los problemas de sus hijos.

Profesor Guía: Javier Lepe Honores

Profesor Metodólogo: Francisco Kamann

Profesor Informante: Mariangela Lértora

Alumna: Chantal Terán Santibáñez

Tesis para optar al grado de Licenciado en Psicología

Santiago, Abril de 2012

RESUMEN

La presente investigación tiene como objeto de interés, explorar acerca de las concepciones y creencias de los padres como directos participes en la generación, conservación y resolución de los problemas en el niño.

Para acceder a dicha información, se necesita de un marco teórico que lo sustente, por lo tanto, desde el enfoque sistémico es posible observar al sistema familiar en su totalidad, además de ver a cada una de las partes del sistema. Es así como se expondrá, su estructura familiar, dinámica familiar, comunicación dentro del sistema familiar y las características que tienen las familias cuando se encuentran en la fase con niños en etapa escolar.

En el recorrido teórico, se plantean adicionalmente, otros dos puntos que desde el criterio del investigador, es factible dar una mirada mucho más integral al tema señalado. El primero guarda relación con la conformación de “Un sistema determinado por el problema”, explicando la formación de un nuevo sistema a raíz del problema que se presenta, en donde se mueve con nuevas pautas interaccionales. Y finalmente los conceptos de conciencia participativa y enajenación, en donde sus planteamientos nos permiten hacer una evaluación acerca del paradigma moderno versus la conexión que se ha perdido significativa con el entorno.

DEDICATORIA

En primer lugar dedico todo este trabajo y mis años de carrera a Dios, a Él por darme la fuerza y perseverancia en cada paso de mi vida. A mi Madre, quien me entregó todo su amor he hizo de mí la persona que soy, no olvidando a otra de las personas que ayudó en mi desarrollo a mi Lelita, de quien herede el gusto por la lectura, la música, y otra cosas que acompañan mi existencia. Agradecer profundamente toda la paciencia y amor a mis hijas tan amadas Geraldine, Samanta, Matilda, a quienes sacrifique mucho, en ocasiones dedicando poco tiempo; las amo desde el infinito y más allá. Quiero dedicar y agradecer también a mi esposo Ricardo, ya que sin su comprensión, y empuje, tampoco hubiese sido posible llegar a concluir este camino, en general sacrificando mi vida de familia, por lograr la meta propuesta, gracias.

No puedo dejar de mencionar a mi Tata Hugo, mi Yaya a mis hermanos de sangre, sobrinas y sobrinos; con ellos aprendí lo que es el valor del trabajo constante, la responsabilidad, la dedicación, solidaridad con el prójimo y el amor incondicional que desde siempre me han dado, a ellos infinitas gracias y todo mi amor.

También quiero dedicar y agradecer a mi Tía Gloria, primas Jacqueline, Karin, sobrinos Morín y Cristopher, por darme siempre el ánimo en seguir la tarea propuesta, y en ocasiones hacer cargo de mis amadas hijas, gracias por vuestro amor y apoyo.

En el camino de la vida distinguimos a otros seres que se convierten en la familia que uno elige, es así como doy paso a dedicar y agradecer a la primera persona que elegí, mi gran amiga y hermana de la vida, a ti Rosa Ester, aunque no estemos cerca físicamente, la llamada, el apoyo siempre que me has entregado para que siguiera estudiando, se agradece y mucho. También en especial a mi querida amiga Silvia, gracias por abrirme las puertas de tu casa para trabajar largas horas en mi tesis, ya que en casa era un poco complejo de hacer, miles de gracias, con todo mi amor para ustedes.

Y este camino no habría sido el mismo sin mis queridas niñas Mariela Servanti, Francisca Méndez, Dalia Padilla, Dallan Doepking y muy especialmente a Karla Araneda, Isca Leyton y Natalia Rojas; con ustedes la vida por la universidad fue maravillosa, cada momento por difícil que fuera no se hizo pesado gracias a todo el cariño y apoyo entregado; inclusive hasta el final cuando ya las fuerzas parecían acabar, ustedes estuvieron diciéndome ¡VAMOS QUE SE PUEDE! Gracias y las quiero con todo mi corazón.

A mis profesores, a cada uno de ellos, todo lo aprendido no era posible sin vuestra entrega, muchas gracias a todos.

Ahora quiero destacar, agradecer y dedicar este trabajo, de quien he recibido los más grandes aprendizajes y gran lección de vida, por sobre todo enseñarme amar con intensidad esta profesión, a mi querido profesor guía y Maestro Javier Lepe Honores, de todo corazón, al Maestro con cariño.

Y finalmente dedicar y agradecer a todo el resto de mi familia y amigos que siempre han tenido un gesto, una palabra o una llamada, para alentar a continuar en este proyecto que me coloqué como meta hace ya un buen tiempo. A cada una de las personas que han pasado por mi vida y han dejado una enseñanza, que por cierto atesoro junto con todas las experiencias que he vivido en todos mis años de vida.

No tengo otras palabras para decirles Gracias y que los quiero mucho.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quiero agradecer a mi querida Universidad, la cual me recibió y acogió en todo el tiempo que ha durado este proceso de formación profesional, encontrando en este camino personas de las que guardo un cariñoso recuerdo, desde los directivos, funcionarios administrativos, personal encargado de la higiene y ornamentación y encargados de la seguridad, a todos infinitas gracias.

Debo si hacer mención especial, a nuestra querida Sra. Marcia, quien con gran disposición y mucha paciencia, estuvo presente para solucionar cualquier inconveniente que se presentase, o de lo contrario entregando las informaciones y materiales requeridos por nosotros los estudiantes; eternamente agradecida con su labor. Asimismo quiero agradecer a don Gabriel, quien en cada mañana o tarde de estudios, él siempre tenía un saludo cordial y una sonrisa afectuosa para cada uno de los que pasábamos cerca de donde él se encontraba, manteniéndonos siempre nuestra universidad muy limpia en conjunto con los demás encargados del aseo, aspecto fundamental que se requiere para el desarrollo de cada actividad. A todos y en especial a Don Gabriel, infinitas gracias.

Y por último agradecer a cada uno de los chicos que nos atienden en biblioteca, siempre con la mejor de las disposiciones en ayudar a los estudiantes en la búsqueda de los textos necesarios para la formación académica. A todos infinitas gracias.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	10
1.1 Antecedentes	10
1.2 Formulación del Problema y Pregunta de Investigación	16
1.3 Aportes y Relevancia de la Investigación	21
2. OBJETIVOS	26
2.1 Objetivo General	26
2.2 Objetivos Específicos	26
3. MARCO TEÓRICO	27
3.1 Enfoque Sistémico	28
3.1.1 Bases del Enfoque Sistémico	28
3.1.2 Teoría General de Sistemas	29
3.1.3 Tipologías Generales de los Sistemas	31
3.2 Teoría de la Comunicación Humana	35
3.2.1 Totalidad	37
3.2.2 Retroalimentación	37
3.2.3 Equifinidad	38
3.2.4 Homeostasis	38

4.	FAMILIA	39
4.1	Modelo Estructural de Salvador Minuchin	40
4.1.1	Estructura Familiar	41
4.1.2	Funciones del Sistema Familiar	43
4.1.3	Familia con Hijos en Etapa Escolar	45
4.1.4	Dinámica Familiar	46
5.	SISTEMA PROBLEMA	48
5.1	El Sistema determinado por el Problema	50
5.1.1	Generación del Problema	51
5.1.2	Conservación del Problema	55
5.1.3	Resolución del Problemas	57
6.	CONCIENCIA PARTICIPATIVA / ENAJENACIÓN	61
7.	ETAPA DEL DEARROLLO ENTRE LOS 1 Y 12 AÑOS	63
7.1	Características de la Etapa Escolar	63
7.1.1	Crecimiento y Desarrollo Fisiológico	63
7.1.2	Desarrollo Cognitivo	66
7.1.3	Desarrollo Psicosocial	72
8.	MARCO METODOLÓGICO	77
8.1	Enfoque Metodológico	77
8.1.1	Tipo y Diseño de la Investigación	80

8.1.2	Delimitación del Campo a Estudiar	81
8.2	Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información	85
8.2.1	Entrevistas Smi-Estructuradas	85
8.2.2	Pauta de entrevista	88
8.3	Plan de Análisis de la Información	90
9.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO	92
10.	ANÁLISIS A LA LUZ DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS	190
11.	DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	208
12.	BIBLIOGRAFÍA	226

1. Introducción

1.1 Antecedentes

La psicología como cualquier otra disciplina de las ciencias sociales, con el conocimiento generado, las investigaciones, los cambios sociales, culturales, económicos, políticos, etc., ha tenido que preocuparse por abarcar las diferentes aristas del acontecer del ser humano, y no solamente restringirse a lo exclusivamente patológico. Por su parte el ser humano necesita buscar respuestas con respecto a su vivir en lo humano y comprender como es el relacionarse consigo, con otros y su entorno. Gracias a esta gama infinita de interrogantes por ejemplo Maturana nos plantea lo siguiente “En lo fundamental explicar es contestar una pregunta que busca revelar el origen de algo con una historia que muestra la forma de ese origen, y que es presentada intentando satisfacer a la vez las expectativas del que pregunta y ampliar su entendimiento” (Maturana, 2008: 84).

Todo este proceso de ampliar su conocimiento, el hombre lo ha hecho viable a través de la historia, siendo la modernidad la época que marca un hito importante en relación al pensamiento que se tenía hasta ese momento; el cambio de un nuevo paradigma traslada el centro de atención de lo religioso en el medioevo a un pensamiento basado en el estudio del hombre y la realidad, dando como resultado la visión de sujeto-objeto y en donde es posible ser observador y observado; facilitando al distanciamiento del hombre y su entorno, sintiéndose

cada día más alejado de sus sentires, es decir enajenado, como lo señala Morris Berman.

El cambio epistemológico que se produce en Occidente a partir del siglo XVII, desencadena un giro dentro de la concepción científica. Nada de este cambio sería posible de efectuar sino hubiera un desarrollo dentro del pensamiento filosófico que apoya la idea de separación y enajenación, buscando el conocimiento por medio de la razón y la experimentación como lo señalan Rene Descartes y Bacon.

Descartes postula que todo es factible de conocer por medio de la razón “Pienso luego existo” enunciando una separación a nivel del pensar y el sentir. Para Descartes las emociones dejan de tener importancia, ya que ellas nos traicionan, nos confunden y no nos permiten acceder a un verdadero y real conocimiento. A su vez, Bacon señala que no es viable conocer la naturaleza si no se interviene en ella. Sin embargo, este pensamiento ya se venía gestando con anterioridad a estos pensadores; es así como en la griega clásica encontramos los esbozos de aquellas ideas, enunciados por Platón y Aristóteles. En primer lugar, Platón nos habla de que los sentidos son distractores que nos impiden acceder al conocimiento; por su parte, Aristóteles nos señala que el conocimiento corresponde a generalidades que pueden ser alcanzadas de la información que se obtiene de la experimentación del mundo exterior. Lo que deriva y se concreta con Descartes y Bacon como el pensamiento Racional y Empírico respectivamente. Pues bien, lo que llega a sellar dichos postulados es la Revolución Científica.

En otro polo de la historia podemos apreciar lo que Morris Berman nos plantea, que la época moderna es la era del desencanto del hombre y su enajenación con él y su entorno, nos dice “Los seres humanos se sentían a sus anchas en este ambiente, el cosmos era un lugar de pertenencia, de correspondencia. Su destino personal estaba relacionado al del cosmos y esta relación daba significado a su vida” (Berman: 2004 pág.16). Conexión, cercanía, significado a todo ello llamó Morris Berman **“Conciencia Participativa”**. En términos cotidianos la significación que se le ha dado a la vida moderna, se define, como un continuo transitar en el vacío, carente de sentido muchas veces teniendo trabajos idiotizantes, violencia y agresividad que habitualmente es exacerbada por los medios de comunicación; entonces aparece un espíritu enfermo y sufriente que calma su dolor por medio de cosas materiales, se valora por lo que se tiene, o de lo contrario evade ese sentir a través de las drogas, el alcohol, los tranquilizantes y la televisión entre otros, como formas para encontrar a nuestra conciencia de participación perdida(Berman. 2004).

Ningún cambio de conciencia es viable, sino va acompañado de transformaciones históricas que conllevan a una nueva concepción epistemológica, todo ello, producto de un proceso que ha tenido una concatenación de hechos concretos, es así como por medio de esta historia hemos ido Naturalizando las acciones y conductas, dando un marco de orden social, cultural, económico, etc.

Ahora bien, hemos hecho un recorrido sobre la historia ocurrida a partir del siglo XVII en Occidente, específicamente en Europa, y de lo que hondo han

calado las ideas expuestas con anterioridad. Ciertamente nuestro país también ha recibido ese legado con años de desfase, por lo que se hace necesario comenzar a contextualizarlo la realidad Chilena.

Un retrato relevante de la forma de vida de los Chilenos, lo ha podido graficar el Programa de las Naciones para el Desarrollo (PNUD 2006) en relación al Desarrollo Humano en Chile, donde nos refleja el cómo hemos ido incorporando los cambios culturales, sociales, económicos, políticos, tecnológicos en la última década. Destacando lo siguiente,

Este énfasis no es casual. Se deriva del diagnóstico que hacen los Informes acerca de las realidades que afectan hoy el proceso de desarrollo del país; la modernización chilena se caracterizan por un desarrollo acelerado de los sistemas de producción y gestión orientados por la lógica de los mercados. La velocidad de este cambio y los criterios que lo guían han tenido un fuerte impacto sobre la subjetividad de las personas y sobre la acción colectiva en la sociedad. Esto ha minado la capacidad y el poder de la sociedad para conducir el proceso de cambio (PNUD, 2006).

Dicho impacto, como lo señala el informe, ha tenido repercusiones a nivel de la subjetividad de los chilenos. Entonces cabe preguntarse: ¿En qué ámbitos del vivir le ha afectado a los chilenos? Claramente lo más afectado en su cotidiano vivir ha sido el ámbito de las relaciones interpersonales, enfatizando la salud mental del núcleo familiar. Para ello los gobiernos han tenido que preocuparse por desarrollar políticas públicas aumentando las coberturas en relación a salud mental (terapias individuales y familiares).

Según lo rescatado por los informes y estadísticas realizadas por el Programa de las Naciones para el Desarrollo y el I.N.E., en los últimos años se ha incrementado la tasa de violencia intrafamiliar, estrés, enfermedades mentales como la depresión entre otros. Como ya hemos destacado, los grandes cambios producidos se le atribuyen a: la globalización, los cambios culturales y a la inserción de la mujer en el mercado laboral; provocando un impacto importante y decisivo en la estructura y dinámica familiar, con las consecuencias respectivas.

Con las altas demandas que nos exige el mundo moderno, en donde la familia debe preocuparse hoy en día por entregar a la sociedad hijos exitosos, ha desencadenado en un debilitamiento de los lazos familiares; dichas exigencias al no verse cumplidas, generan frustración tanto en padres como hijos. Por su parte los hijos resienten la ausencia prolongada de sus padres, sintiéndose carentes de orientación y apoyo incrementando el riesgo social. Por lo tanto el sentido de enajenación existente en las relaciones entre padres e hijos se hace cada día más evidente. Producto de esta situación es que en los últimos años se ha visto un aumento en las consultas psicológicas, sobre todo en niños en etapa escolar, derivados tanto por los colegios como por otro profesional. Poniendo énfasis en problemas tales como Déficit Atencional con sus distintas variantes, problemas de lenguaje y siendo el punto más relevante, las relaciones con sus padres, esto tiene directa relación con el sentimiento de enajenación y nula conciencia de participación por parte de los padres frente a los conflictos y problemas de sus hijos, signo que nos habla Morris Berman, como resultado del vivir en la modernidad.

Considerando todos los argumentos ya descritos y tomando en cuenta la experiencia vivida en la práctica profesional, es que surge la inquietud por preguntarse acerca de lo que pasa con la relación que se vivencia hoy entre padres e hijos, específicamente en edad escolar entre los 6 y 12 años; de cómo es que los padres no logran verse como directamente implicados en los conflictos o problemáticas de sus hijos. El sentir queda de manifiesto en las consultas, los padres que concurrían con sus hijos a terapia, escuchándose el siguiente discurso: “aquí le traigo a mi hijo para que lo ayude con sus problemas” recalándose el decir mi hijo “tiene un problema”, identificándose como el paciente índice, concepto tomado desde la teoría sistémica. En base a dicho paradigma con el cual se trabajará en esta investigación, surge la necesidad de preguntarse que pasa en esa relación en donde los padres no se visualizan como parte integral de esos problemas o conflictos que presentan sus hijos, declarando ser meros espectadores, es decir, como simples observadores de aquella dinámica. Por ello es indispensable por medio de esta investigación, hacer una problematización, reflexión y comprensión de este fenómeno con respecto a la visualización de la conciencia de participación versus enajenación.

1.2 Formulación del problema y pregunta de investigación

Nuestra vida como seres humanos ha estado cargada de matices, los cuales han quedado impresos a través de nuestra historia, recordándonos recursivamente nuestro existir. Ciertamente ello nos ha permitido mirarnos, preguntarnos, reflexionar y generar conocimiento, siempre con el fin de tener un mejor vivir con nosotros mismos, con los otros y con nuestro entorno. Sin embargo, en la medida que desarrollamos estas capacidades, nos hemos ido alienando de nuestro vivir y sentir. Cabe preguntarse entonces ¿Qué buscamos tan incesantemente? ¿Es que no nos sentimos satisfechos con la vida que llevamos? ¿Por qué vamos en busca de las prácticas ancestrales, medicina alternativa, estilos de vida que nos conecten con ese sentido de vivir? De algún modo el hombre siente y cree que algo está perdido y que debe recuperar, ¿Será que andamos buscando afanosamente esa conciencia, que en un tiempo pasado nos hacía sentir que pertenecíamos al cosmos en directa correspondencia? ¿Necesitamos volvernos a reencantar con esta vida moderna que tenemos? Dichas preguntas, nos permiten aproximarnos a respuestas o reflexiones en torno al tema. ¡Reencantarnos! posiblemente sea la llave que permite recuperar ese espacio perdido o mejor dicho olvidado. Pero ¿Reencantarnos con qué? Realizar este proceso, no es cosa fácil; requiere de una reflexión, facilitando con ello la conexión con aquellas emociones que, a su vez, nos conceden ser protagonistas de lo que hacemos, expresamos y decimos, apoderándonos de nuestra existencia y el mundo que nos pertenece; sintiéndonos nuevamente partes de un gran sistema. El visualizar todo este proceso otorga un aporte en nuestra vida,

favoreciendo las experiencias vividas, y dándole un nuevo significado al vivir; en este recorrido de separación humana, Maturana señala lo siguiente “Al aceptar la separación de cuerpo y espíritu como identidades que se niegan mutuamente, se inicia para nosotros y los demás un sufrimiento que puede desaparecer sólo con una experiencia de unidad que los junte de nuevo” (Maturana, 2007:123) Puede ser entonces lo que nos habla Maturana que recuperemos esa unidad perdida y en conjunto volvamos a tener esa conciencia de unidad con todo.

Tratando de aplacar dicho sufrimiento, se ha elegido un camino para hacer tal reflexión; y al parecer ha sido el equivocado, ya que creemos que con cosas materiales, comprando las últimas versiones tecnológicas en teléfonos, televisores, automóviles, juegos de videos, etc., recorriendo los mall, podremos lograr encontrar ese algo perdido. No satisfechos con todo ello, seguimos en la búsqueda de calmar este sufrimiento por medio de tranquilizantes, alcohol, drogas y otros medios, como una forma de evadir, que claramente nos llevan a caer en excesos.

A partir de nuestra separación, nos sentimos atomizados, disgregados, separados, siendo sujetos de estudio, reducidos a partes de, como piezas de un rompecabezas, en donde no es posible ver la totalidad del ser. El dilema moderno nos ha atrapado en su dinámica siendo promovido actualmente por un modelo biomédico, que no pretende abarcar otros ámbitos del acontecer humano, dejando fuera cualquier otro campo o dimensión que afecte en la calidad de vida de éste.

En este dejar fuera nuestras otras dimensiones, que claramente no abarca el modelo biomédico, nuestras relaciones se han visto afectadas, ya que la forma de forjarlas es como si estuviésemos en un proceso productivo, es decir las hemos instrumentalizado, persiguiendo una utilidad en ellas. Pues bien, que tratamos de hacer entonces para dejar de sentir ese malestar o definitivamente dejar de instrumentalizar nuestras relaciones. Esa es también una interrogante que quizás pueda aparecer a través de esta investigación.

Para llegar a todo este cuestionamiento, es necesario mencionar que la práctica profesional realizada en el Caps. Año 2009, tuvo gran incidencia, pues en el trabajo terapéutico realizado, las consultas recurrentes fueron las de padres que llevaban a sus hijos para una terapia psicológica, aludiendo que los niños son traídos por problemas que mayoritariamente eran detectados por el sistema escolar.

“Problemas”, permanentemente el discurso que se escucha desde los padres es “aquí le traigo a mi hijo que tiene un problema y vengo para que lo ayuden a solucionarlo”. Al transcurrir el diálogo, se hacía más latente esto de que los niños presentan un problema, yo no sé que es lo que le pasa, como padres le damos todas las condiciones materiales para que el sea un estudiante bien calificado, que no genere problemas a sus profesores; en definitiva le damos el gusto en todo lo que nos pide para que le pueda ir bien. Evidentemente en el escuchar a estos padres, que por cierto están preocupados por su hijo, al hablar de lo que dan para que sea un buen estudiante y persona, no logran visualizarlo a él, no poniendo su relación ahora en el presente, sino que situándola en el futuro,

señalando que es por su bien para cuando sea adulto; o de lo contrario instalándolo desde el pasado, diciendo que antes era distinto, no se comportaba de esta manera. En fin, cuando se ahonda un poco más en la dinámica familiar, los padres expresan que ellos dan todo lo material, que de algún modo esto suple el tiempo que no pueden estar con sus hijos, y que no creen posible que los conflictos que ellos tengan afecten a los problemas que están presentando sus hijos.

En resumen, el incesante requerimiento que la modernidad nos plantea diariamente es factible considerar que existe un malestar en nuestra vida cotidiana, expresándose a través de nuestras relaciones interpersonales, especialmente con las más cercanas, es decir, la relación entre padres e hijos, observado desde el problema que presenta el niño. Por ende, esta investigación proyecta identificar, describir, cuestionar y reflexionar, en base a las creencias y concepciones que tienen los padres, respecto de sentirse parte de los problemas que afectan a sus hijos, ya que claramente los padres son los directos involucrados en la formación y crianza de ellos. Si bien es posible tratar de entender que en la actualidad ser padres es un tema más complejo que en décadas pasadas, a raíz del ritmo vertiginoso de nuestra sociedad, y las altas exigencias que demanda el campo laboral, disponiendo de menor tiempo para la vida familiar.

Por todo lo anteriormente expuesto en base al tema en discusión, la pregunta de investigación hace referencia a:

¿Cómo conciben los padres su participación respecto de la generación, conservación y resolución de los problemas de sus hijos que asisten a terapia psicológica en edad escolar, entre los 6 y 12 años?

1.3 Aporte y relevancia de la investigación

Dentro del recorrido histórico que ha tenido la psicología y de sus numerosos aportes, el campo de la temática familiar y de la terapia familiar ha permitido ir desarrollando y mejorando las técnicas en la terapia sistémica. En cada investigación, se nos convoca a continuar con las interrogantes. La problematización moviliza, y para nuestro ámbito el cuestionarnos por la existencia humana y sus relaciones, es un recurso permanente e inagotable de conocimiento. En el transitar por esta existencia y hacernos preguntas acerca de, es que nuestra tradición cultural a la cual pertenecemos (Occidental) cobra importancia en relación al cómo es que nos estamos viviendo (Berman,). Esta cultura ha definido una visión de mundo bien particular, en donde uno de los valores que más se ha podido observar es la separación que se ha hecho de nosotros como seres humanos a partir del concepto de progreso; tal separación llega a dar cuenta de lo escindido que está nuestro cuerpo, de nuestra mente y por sobre todo de nuestros sentires (Maturana, 2007).

La desvalorización del espíritu, la mente y cuerpo, es una práctica común aplicada en diferentes áreas, como por ejemplo en medicina. Dentro de esta disciplina el modelo biomédico, clasifica al ser humano entre sanos y enfermos, haciendo una primera división, luego de ello sólo se enfoca en lo que concierne a la parte enferma dejando de lado las diferentes áreas que conforman el vivir del ser humano, por lo tanto deja de ver una totalidad o dicho de otro modo

deja de ver al ser humano de forma íntegra. Es así como la tradición occidental actualmente ofrece a la sociedad hijos competentes, exitosos, pero parciales.

Culturalmente nuestras relaciones interpersonales se han visto mediadas por la instrumentalización, asociada a un sentido mercantilista, alcanzando como resultado un proceso productivo (Maturana, 2007), el tema es lo productivo de las relaciones que se ha tornado fundamental, con un sentido utilitario, primando mi interés personal por sobre el bien colectivo o el bien común. Sin embargo, este proceso sitúa al hombre en una enajenación, alienación de sus dimensiones y experiencia más internas, dando como resultado una problemática personal y social.

Esta problemática nos convoca dentro de las ciencias sociales y en particular a la psicología como un medio para cuestionar, debatir, preguntar, reflexionar e investigar. A partir de lo planteado con anterioridad, se hace necesario destacar en esta investigación el hecho de problematizar respecto de ¿Cómo los padres se visualizan como agentes partícipes en los problemas de sus hijos? Y ¿Por qué es relevante este punto para la presente investigación?

Entonces, debemos señalar dado el recorrido histórico cultural y las condiciones de vida actual (información extraída del informe PNUD 2006), es imperante cuestionar este punto, el cual, se relaciona con el espacio social; ubicando las relaciones interpersonales como un punto central, que en su mayoría se han visto mediadas por la cuestión económica. El peso de lo económico y otros aspectos (por ejemplo la delegación de las funciones parentales a un tercero, llámese Colegio, Nanas, familiares etc.), han mermado de una u otra forma la manera en que los padres se observan en la relación con sus hijos; considerando

que en décadas pasadas, el cuidado de los hijos estaba principalmente en manos de las madres, quienes mayoritariamente no trabajaban fuera del hogar, situación que ha ido cambiando al correr del tiempo, y que ha transformado la manera de establecer las relaciones familiares y parentales. A su vez, es necesario subrayar otro factor que afecta en las relaciones familiares, especialmente con los hijos, lo concerniente a las extensas horas de trabajo de los padres, quedando poco tiempo para compartir con ellos; pensando que en las pocas horas que están juntos; los padres deben encargarse de ayudar en los deberes escolares, y además dejar también un tiempo para la recreación con sus hijos. Claramente para los padres siempre es importante el bienestar de ellos, por lo que es substancial en los procesos terapéuticos, reflejarles la importancia del rol y la participación activa que tienen en todo lo perteneciente al desarrollo físico, mental, cognitivo y emocional de sus hijos.

De la mano con el aspecto social-cultural, es ineludible no relacionar lo teórico, que, particularmente se nutre y se sustenta de la información extraída del mundo social. Entonces para este trabajo investigativo, lo teórico está dado en recoger y analizar los datos obtenidos. Ello nos permite ahondar y conocer acerca de cada entrevistado, como se percibe individualmente y en colectivo; extrayendo la subjetividad en relación al tema que tienen que ver con su mundo de experiencia, las cuales nos brindan información respecto a los aconteceres sociales, obteniendo con ello un conocimiento rico para actualizar los marcos prácticos en el campo de la psicología. Si bien, quizás no se plantea un marco teórico nuevo, sin embargo, esta investigación hace una invitación desde lo teórico ha seguir profundizando en dicho tema; ya que es relevante levantar mayor

información de la existente hasta la fecha, e ir abriendo nuevas fórmulas que guíen el trabajo práctico.

Continuando en la línea en relación a los aportes y relevancia, el marco práctico de esta investigación pretende sentar una mirada más amplia, respecto de la relación que se establece entre terapeuta y paciente. Se plantea, hacer una observación más profunda en cuanto a la visualización y concepción de la figura del psicólogo o terapeuta desde su saber-poder, frente a su paciente (entendiéndose a ese Otro como un ser pasivo) “enfermo”. Esta observación accede a esbozar quizás una nueva forma de relacionarse con la persona que está frente a nosotros; desde un punto de vista colaborativo e interacción activa que tienen ambos participantes en la terapia. Generalmente desde el ámbito clínico se proyecta al consultante como un paciente, es decir, como su nombre lo indica, un agente pasivo frente a lo que le sucede y de lo que puede ser su proceso terapéutico. Para esta investigación es fundamental pensar tanto terapeuta como el Otro que consulta, como constructores del proceso terapéutico, vale decir, la responsabilidad que le compete al terapeuta concientizar al consultante de que el proceso se conforma en conjunto, ya que es relevante para que pueda llevar a buen término tal proceso, en donde ambos entregan sustanciales aporte en pro de lo terapéutico. A su vez las diversas posibilidades facilitan la búsqueda de variadas soluciones, que ciertamente beneficiarán directamente al consultante; no obstante, dicho proceso favorece a la experiencia y enriquecimiento del terapeuta en su rol como colaborador, que posee a través del estudio y desarrollo de la profesión. Todo ello dando cabida a la noción de que ese Otro que consulta con su experiencias y conflictos, provee día a día una

mejor calidad en la persona del terapeuta y futuros consultantes. Cada persona o familia que llega a terapia, es un mundo único y rico en recursos, que, particularmente no tenga tan a la vista o sean conscientes de que son poseedores de ello. Esto nos deja al descubierto ciertos elementos que son importantes de rescatar para el rol que cumple el terapeuta en cada proceso, y de un material que facilita al profesional de lo que se vive actualmente en el campo de lo social. El acervo de las experiencias obtenidas en cada proceso, permite ir conformando nuevos mecanismos y estrategias de intervención; para ser puestas a disposición en el campo de la psicología, y en particular de la terapia familiar. Si bien, todo ello, apunta a un desarrollo de lo clínico, no obstante en esta investigación también señala que dichos resultados colaboren a fomentar estrategias en pro de mejorar y fortalecer las relaciones entre padres y colegio, ejes fundamentales en el desarrollo integral del niño.

Para finalizar, el aporte y relevancia que plantea esta investigación, es la invitación desde lo psicológico a no olvidar en Ver al Otro que consulta de manera Integra y Holística. A su vez de la convocatoria en continuar el trabajo generando nuevos conocimientos, e ir potenciando cada día más la interrelación con las diferentes áreas que apuntan al desarrollo del Ser Humano, fortaleciendo el modelo biopsicosocial, modelo que considera al ser humanos en todas sus dimensiones.

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

- Conocer cómo observan los padres su participación en la generación, conservación y resolución de los problemas de sus hijos que asisten a terapia psicológica en edad escolar, específicamente entre los 6 y 12 años.

2.2 Objetivos Específicos

- Identificar creencias que los padres tienen respecto a la naturaleza de los problemas presentados por sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.
- Describir las concepciones de los padres respecto de su participación en la generación de los problemas de sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.
- Describir las concepciones de los padres respecto a su participación en la conservación de los problemas de sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.
- Describir las concepciones de los padres respecto a su participación en la resolución de los problemas de sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.

3. Marco Teórico

Con el objeto de hacer un marco referencial, en la presente investigación tendrá como ejes centrales: Primero la definición del enfoque con el cual se trabajará, siendo este el Sistémico, tomando como objeto de estudio al sistema familiar y las relaciones que ocurren al interior de el, de las dinámicas que se establecen en este sistema y de cómo afectan directamente entre la relación de los padres frente a los problemas de sus hijos. Como segundo punto, se hace necesario dar una definición del concepto problema desde esta perspectiva y de las más recientes reformulaciones conceptuales de éste; considerando la diferencia entre un problema para las matemáticas, las ciencia, en contraste con la definición desde lo que se visualiza como problema a nivel de relaciones.

Como tercer punto contextualizar los conceptos de Conciencia Participativa y Enajenación, primordiales para lograr hacer una comprensión y reflexión en torno a la visualización que los padres tienen en relación a su participación en las problemáticas de sus hijos y de cómo este abrir de conciencia puede ayudar a la resolución de estos conflictos, sintiéndose parte de lo que afecta a sus hijos y por ende a la relación del sistema familiar.

Otro eje importante a enfatizar, es situar al niño en su ciclo vital; considerando las diferentes áreas del desarrollo tanto físico, cognitivo y emocional, logrando dar una visión más amplia acerca de como el niño recibe, interioriza y relaciona la conflictiva que le aqueja y de cómo ésta se ve reflejada a nivel sintomático.

3.1 Enfoque Sistémico

3.1.1 Bases del enfoque sistémico

El modelo sistémico aparece en reacción al modo en que hasta ese momento se estudiaba, practicaba y generaba conocimiento en el área de la psicología, entonces emerge para conceder un nuevo espacio de análisis, comprensión e intervención, que no solo estuviese fuertemente ligado a lo puramente intrapsíquico o conductual.

El desplazamiento desde los paradigmas psicoanalítico-psicodinámicos hacia la idea de familia no ocurrió porque los terapeutas decidieran que la familia debía ser el objeto de tratamiento. Ocurrió porque las teorías y prácticas tradicionales no parecían servir para entender a adolescentes inmanejables y a algunos individuos que tenían perturbaciones severas, como los psicóticos, y trabajar con ellos. Inicialmente, se invitó a la familia para que los terapeutas pudieran entender y tratar mejor a estos pacientes. Rápidamente, el foco se desplazó hacia la percepción que del tratamiento tenían los familiares del paciente, incluyendo su percepción del éxito o fracaso del tratamiento. (Cambios en la cultura de la terapia: una postura filosófica)

<http://intranet.icsis.cl/claroline/backends/>

La relevancia de este modelo se traduce, en que es posible ofrecer herramientas, estrategias y técnicas en cuanto al tratamiento de las relaciones interpersonales dentro del sistema familiar.

Para ello se toma de bases teóricas que tienen que ver con los modelos de: comunicación humana, teoría general de sistemas y la cibernética. No obstante para efectos de esta investigación el foco estará centrado en las dos primeras.

La visión que se plantea, es mirar principalmente a la familia y sus integrantes, de una manera total, destacando que el todo es más que la suma de las partes como premisa fundamental, en este sentido este modelo nos permite tener una mirada más amplia de lo que ocurre, no limitándose a lo meramente individual, ya que es importante observar al sistema en su extensión, además de ver cómo es que se establecen dichas relaciones.

Para la presente investigación se hace necesario tener un contexto más amplio de observar el fenómeno; cómo es que los padres se pueden ver integrados en los problemas de sus hijos que están en etapa escolar entre los 6 y 11 años.

3.1.2 Teoría General de sistemas

Bertalanfy nos ofrece por medio de la TGS, un marco referencial de patrones comunes, siendo posible aplicarlos a cualquier sistema, lo que hace factible emplear reglas generales a todos los sistemas, en resumen la TGS: “se ocupa de las funciones y las reglas estructurales válidas para todos los sistemas, independientemente de su constitución material. Ofreciendo un marco abstracto para la observación de las estructuras dinámicas” (Gorostegui 2009:8)

Lo que se pretende por medio de esta teoría, es observar el todo, lo cual nos permite tener una mirada integradora con respecto a los fenómenos que se establecen en las relaciones interpersonales, específicamente al interior de la familia; por lo que otorga a la psicología un campo de acción que le proporciona una forma más acabada de comprensión, reflexión, intervención, etc., en cuanto a las problemáticas que le interesa estudiar. Por ello es tan importante el aporte que realiza la TGS a nivel histórico, permitiendo que el desarrollo dentro de la psicología alcance una mirada holística y no reduccionista o parcializada en lo que se quiere ver y aplicar.

En relación al último punto, el gran aporte que ha hecho la TGS, es dar otra visión dentro del campo de la psicología, dejando de lado la concepción básica que se solía utilizar como el modelo mecanicista; es decir, había que explicar la conducta con el esquema “Estímulo-Respuesta”, condicionamiento acorde con la pauta de experimentos que se llevaban a cabo con animales y que aparecía como fundamento aplicable a la conducta humana. Es allí donde esta teoría toma fuerza, ya que confiere una nueva perspectiva y praxis de acuerdo a lo que hasta ese momento en psicología se conocía, entregando herramientas y técnicas importantes al servicio de la terapia sistémica, y en particular la terapia familiar.

En resumen, la TGS en relación al paradigma sistémico, nos presenta para esta investigación un enfoque que permite observar a los padres con respecto a de cómo ello se sienten, miran y tratan los problemas que afectan a sus hijos en edad escolar entre los 6 y 12 años.

Sin embargo, se necesitan además de otros elementos para tener una mirada más integradora y holística del problema planteado, generando así la reflexión, comprensión y discusión en torno a éste. Para continuar, es preciso definir conceptos básicos que la teoría nos presenta para guiar dicha investigación.

3.1.3 Tipologías generales de los sistemas

En las últimas décadas hemos asistido al emergente concepto de sistema, que como concepto es utilizado en diversos campos de investigación; sin embargo, daremos la definición desde los elementos que conforman tal concepto, que para efecto de esta investigación es trascendente resaltar. Entonces sistema definido desde Hall y Fagen (en Watzlawick)

Sistema es un conjunto de objetos así como de relaciones entre los objetos y entre sus atributos, en el que los objetos son los componentes o partes del sistema; los atributos son las propiedades de los objetos y las relaciones “mantienen unido al sistema” (Watzlawick, 2002: 117)

Otra definición de sistema es: La composición ordenada de elementos (materiales o mentales) en un todo unificado; se ocupa de las funciones y las reglas estructurales válidas para todos los sistemas. Un sistema en su conjunto es cualitativamente diferente de la suma de sus elementos individuales y se comporta de un modo distinto.

(Gorostegui, 2009: 8)

Ciertamente dependiendo del ámbito que nos situemos, es factible poder aplicar esta definición, como por ejemplo en medicina, se habla de sistemas

para determinar a diferentes partes que conforman nuestro organismo, a su vez en la tecnología se utiliza el término de sistema para llamar así a un conjunto de elementos que se relacionan entre sí y llevan a cabo una función específica. No obstante para el ámbito de la psicología no es indiferente, ya que establece un paradigma desde donde se estudiará al sistema familiar y las relaciones que se generan en la interacción de cada uno de sus miembros, que para efectos de tal investigación es inevitable observar cómo es que se establecen las relaciones entre los padres con respecto a los problemas de sus hijos en edad escolar entre los 6 y 12 años.

Asimismo, en la definición de sistema nos señala de un modo indirecto que éste está compuesto de subsistemas, cumpliendo ciertas funciones que hacen necesaria la constitución de dicho sistema; definiéndose como: “componentes de un sistema... que a su vez son un todo y parte a su vez. Cada holón o subsistema en contacto con los demás, despliega su energía a favor de su autonomía y de su autoconservación como un todo, pero también despliega energía integradora en su condición de parte” (Gorostegui. 2009 p.184). Por ejemplo para el caso de la psicología el sistema familiar contiene a los subsistemas Pareja, subsistema Parental y subsistema Fraternal, y que todos ellos en conjunto conforman un todo. Cabe destacar que para tener un panorama amplio de dicho sistema, es básico observar también las dinámicas que se establecen dentro de los subsistemas. Es así, como se debe poner atención al subsistema parental y de pareja, ya que ellos conceden el pilar fundamental en la organización y funcionalidad del sistema familiar desde la concepción estructural que plantea Salvador Minuchin. Como señala este autor, primero se parte con la

pareja y luego al llegar los hijos se conforman como subsistema parental, esto modifica la relación ya que asumen nuevas funciones tendientes a la protección, formación, y desarrollo de los hijos, en donde por parte de sus padres recibirán los elementos que les permita desenvolverse a posteriori dentro de la sociedad. Dicho todo esto, también se hace pertinente observar al subsistema fraternal, donde se encuentran los hijos, debiéndose conocer las necesidades que éstos presentan a lo largo de su desarrollo. Para ello el modelo teórico nos concede de parámetros en donde se logra advertir las dificultades que se presentan a lo largo del ciclo vital del sistema familiar, como las conflictivas que se tratarán de visualizar a través de la presente investigación, concernientes a los problemas que presentan los niños en edad escolar entre los 6 y 12 años, y de cómo sus padres son consientes respecto de su participación en las problemáticas de sus hijos.

Ahora bien, como hemos dicho cada subsistema es un componente incluido dentro de un sistema siendo un objeto parte de, así pues la familia se considera como un sistema perteneciente a un sistema mayor, es decir a un macro sistema denominado desde la TGS como Suprasistema. Este suprasistema correspondería al medio en que está insertado el sistema familiar. Entendiéndose desde Hall y Fagen como definición del medio a: “el conjunto de todos los objetos cuyos atributos al cambiar afectan al sistema y también aquellos objetos cuyos atributos son modificaciones por la conducta del sistema” (Watzlawick, 1997: 118). “El medio en conjunto al sistema constituyen el universo de todas las cosas de interés en un contexto dado”. Como por ejemplo el intercambio de información, recibiendo desde el exterior para luego enviar desde el la información

hacia el exterior, por lo tanto es sustancial considerar que según el modo de intercambio de la información con su medio, se puede hablar que existen dos tipos de sistemas, los sistemas abiertos y cerrados.

Sistemas abiertos se denominan a los que intercambian información con su medio, en su definición Watzlawick plantea que:

....Los sistemas orgánicos son abiertos, entiéndase por ello que intercambian materiales, energías o información con su medio. Un sistema es cerrado si no existe importación o exportación de energía en cualquiera de sus formas, tales como información, calor, materiales físicos, etc., y por ende, no hay cambio de componentes, siendo ejemplo de ello una reacción química que tiene lugar en un recipiente aislado y sellado. (Watzlawick, 2002:119)

Llevando tal definición a la práctica, podemos decir que nuestro organismo es un sistema abierto, ya que los procesos que realiza es intercambiar información, tanto a nivel interno como con el exterior, ejemplo de ello es el intercambio que hace en recibir oxígeno desde el exterior y eliminar desde su interior anhídrido carbónico. Este es un intercambio de información que mantiene al sistema en constante relación con su medio o también determinado macro-sistema. A sí mismo, el marco teórico nos remite a que esto es absolutamente factible aplicarlo al plano de las relaciones humanas, en este caso a la relación que se establece en el sistema familiar, específicamente entre padres e hijos y de la relación que hay con las conflictivas que presentan sus hijos en la etapa escolar entre los 6 a 12 años.

Continuando con el eje conductor, abordaremos una de las teorías que hace aportes relevantes al enfoque sistémico, nos referimos a la Teoría de la Comunicación Humana.

3.2 Teoría de la comunicación humana

La teoría de la comunicación humana, constituye un sustento que toma la teoría sistémica, para observar la forma en que se establecen las relaciones interpersonales entre los integrantes de un sistema. A su vez le permite a la teoría sistémica, tener un acervo de estrategias para tenerlas a disposición de la terapia. Entonces es preciso señalar que:

Quando se desplaza el acento de los procesos intrapsíquicos hacia los fenómenos interaccionales, se expande drásticamente la comprensión de la conducta humana: la psicología y psicopatología tradicionales pasan a adquirir el carácter de una suerte de anatomía descriptiva que puede dar cuenta de ciertos elementos pero que malamente sirve para describir y explicar los complejos procesos interpersonales que inscriben y dan sentido a la conducta del individuo en su contexto.(Watzlawick, 1997:11)

Para el enfoque sistémico es relevante tomar los elementos de análisis que nos proporciona la teoría de la comunicación humana, en relación a que como ella misma lo explicita, no podemos solamente abordar al individuo desde lo puramente intrapsíquico, sino que es importante tomar en cuenta los diferentes campos que conforman la vida del ser humano, en este contexto se hace

indispensable considerar sus relaciones con el, con los otros y el medio en que se desenvuelve, para ello es preciso decir que “los individuos que se comunican se estudian en sus relaciones horizontales y verticales con otras personas y otros sistemas”(Watzlawick, 1997:119). En este sentido, podemos tomar como ejemplo que dentro de las relaciones familiares se da la interacción horizontal vista entre la pareja y entre los hermanos, pero nivel vertical es vista desde los padres hacia sus hijos. Tomando en cuenta lo señalado por el autor, es factible observar a través de la comunicación, ¿cómo es que se establecen estas relaciones? y, desde allí es posible prestar atención al mensaje, al canal y al receptor que intervienen en el espacio de la comunicación misma, condiciones básicas que define dicha teoría para que se de la interacción. Asimismo, la teoría de la comunicación propone que ha tal nivel de análisis sea necesario hacerlo desde lo que llama Relaciones Estables que define como: 1.- Importantes para ambos participantes, y 2.- duraderas; ejemplos generalizados serían las amistades, ciertas relaciones profesionales o de negocios y, sobre todo, las relaciones maritales y familiares. Además de su importancia práctica como instituciones sociales o culturales, siendo de particular importancia heurística para la pragmática de la comunicación. (Watzlawick, 1997:126)

Tomando en cuenta los elementos ya descritos, sumados a que obtiene de la teoría general de sistemas, conceptos que le permiten dar una mayor comprensión de los fenómenos relacionales y comunicacionales, es que extrae las siguientes propiedades:

3.2.1 Totalidad

Esta propiedad refiere a: “cada una de las partes de un sistema está relacionada de tal modo con las otras que un cambio en una de ellas provoca un cambio en todas las demás y en el mismo sistema total. Esto es, un sistema se comporta no sólo como un simple compuesto de elementos independientes, sino como un todo inseparable y coherente” (Watzlawick, 1997:120) Si bien esta propiedad da ha entender que el sistema se debe ver como un todo, no obstante no se puede considerar que el todo es más que la suma de las partes, entonces un sistema no puede entenderse como la suma de sus partes, ya que se perdería el objeto ha estudiar.

3.2.2 Retroalimentación

Se entenderá este concepto por el intercambio de información dentro del propio sistema, como a su vez el sistema con el medio. Otra particularidad de esta propiedad es que puede ser del tipo positivo o negativo, asociándose este último al estado constante o de homeostasis, lo cual juega un rol primordial en el logro y mantenimiento de la estabilidad en las relaciones.

En cuanto a la retroalimentación positiva podemos decir que ésta se encarga de llevar al sistema al cambio, es decir la pérdida del estado de equilibrio o de homeostasis en que se encuentra. En ambos casos existe un flujo de información que se relaciona con la circularidad en los sistemas interaccionales.

3.2.3 Equifinalidad

“En términos simples, este principio de equifinalidad significa que idénticos resultados pueden tener orígenes distintos, porque lo decisivo es la naturaleza de la organización”. (Watzlawick, 1997:123) Por lo tanto la equifinalidad establece que a pesar de la independencia de los sistemas abiertos, acerca de las condiciones iniciales diferentes pueden llevar al mismo resultado final, sino que a si mismo distintos resultados pueden ser producidos por las mismas condiciones iniciales.

3.2.4 Homeostasis

El término homeostasis se asocia principalmente a estabilidad o equilibrio. Es preciso decir que, en la formación del concepto de homeostasis se define como: 1.- como un fin o estado, específicamente la existencia de cierta constancia frente al cambio (externo), y 2.- como un medio: los mecanismos de retroalimentación negativa que intervienen para minimizar el cambio. (Watzlawick, 1997: 136)

Ciertamente en la actualidad se habla acerca del término como “al estado constante o la estabilidad de un sistema, que en general se mantiene mediante mecanismos de retroalimentación negativa. (Watzlawick, 1997: 136)

En resumen se puede afirmar que:

Se describe la interacción humana como un sistema de comunicación, caracterizado por las propiedades de los sistemas generales: el tiempo como variable, relaciones sistemas-subsistemas, totalidad, retroalimentación y equifinalidad. Los sistemas interaccionales se consideran el foco natural para el estudio del impacto pragmático a largo plazo de los fenómenos comunicacionales.

Por consiguiente, desde el modelo sistémico, adopta de la teoría de la comunicación humana significativos elementos que le permiten tener un acercamiento más directo con respecto a su objeto de estudio. Habiendo definido dicho elementos, ahora es necesario detenernos en la familia, sistema del cual nos interesa saber acerca de cómo se estructura, funciona y se relaciona entre sí.

4. Familia

En primer lugar se dará una definición a modo general de familia, según lo planteado por Minuchin:

La estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuando y con quién relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema. (Minuchin, 1982: 86)

Dada la definición de familia, ahora es pertinente comenzar a establecer cómo se estructura el sistema familiar.

4.1 Modelo estructural de Salvador Minuchin

Considerando que el enfoque sistémico es el marco general de abordaje en el campo de la terapia familiar, desde el se desglosan diferentes escuelas o modelos de intervención, para efecto de esta investigación, se ahondará en el modelo Estructural desarrollado por el Psiquiatra Argentino Salvador Minuchin, quien estudia e identifica la dinámica familiar, llevando a cabo innovaciones en este campo.

El modelo estructural enfatiza el estudio del individuo en su contexto social, en donde es posible observar constantemente su interacción con su medio; y a su vez, de la influencia que ejerce uno en el otro. Por ello la conducta del individuo en su contexto familiar cambia en la medida que éste también lo hace; por lo tanto, los síntomas que manifieste algún miembro de la familia, éstos deben ser entendidos no de manera individual, sino que en su ámbito familiar.

Por consiguiente, para esta investigación los problemas que presentan los niños en etapa escolar entre los 6 y 12 años, tienen que ser comprendidos y abordados desde sus contextos, principalmente el relacionado con sus padres dentro de la relación familiar.

4.1.1 Estructura familiar

Para Salvador Minuchin la familia constituye la unidad social que enfrenta una serie de tareas de desarrollo. (Minuchin, 1982: 39). Entonces la conformación de la familia primeramente se lleva a cabo cuando se establece la pareja, en esta formación, la pareja, llamado además por Minuchin como Holón Conyugal, que corresponde a la categoría de subsistema. La pareja se ve enfrentada a diversas tareas y acomodaciones, donde irán desarrollando diferentes transacciones, con ello se regulan las conductas de ambos, las que ciertamente se afectaran el uno con el otro. Por ende “estas pautas transaccionales constituyen una trama invisible de demandas complementarias que regulan muchas situaciones de la familia”. (Minuchin, 1982: 40). A su vez, en la formación de la pareja, cada uno de ellos debe afrontar la separación de ambas familias de orígenes, con quienes también se establecerán nuevas formas de relacionarse, tomando en cuenta sus actuales tareas, necesidades y prioridades. En la organización de la pareja igualmente, debe considerar acomodar los elementos que tienen relación con sus actividades fuera del espacio común, es decir, sus actividades laborales, sociales, etc., para que ello no entorpezca su nueva vida familiar.

Así nace un nuevo sistema que concentra primordialmente formas de interacción y comunicación particulares, que con el tiempo irán sufriendo cambios y transformaciones, según sea el ciclo vital¹ en que se encuentre la familia. Por

¹ Ciclo Vital: Entendiéndose como los cambios que experimentan a lo largo del tiempo, y que dichos cambios observan determinadas regularidades, los cuales se pueden describir como etapas o crisis a las que se ven enfrentadas las familias en su existencia como sistema.

ello es tan fundamental considerar los elementos ya descritos, pues la pareja es el pilar fundamental en el desarrollo del sistema familiar, esencialmente en la formación y crianza de los hijos.

Siguiendo el curso de la formación de dicho sistema, la primera gran crisis dentro del ciclo vital es de tipo normativo², ya que la pareja estará enfrentada al nacimiento o llegada de su primer hijo. En esta nueva etapa, la pareja debe reorganizar sus pautas relacionales y comunicacionales, considerando las nuevas funciones, pensando ahora también en las necesidades y prioridades que demanda el nuevo integrante de la familia. “Este período requiere también una nueva renegociación de las fronteras con la familia en su conjunto y con los elementos extra familiares. Los abuelos, tías y tíos pueden incorporarse para apoyar, orientar u organizar las nuevas funciones en la familia”. (Minuchin, 1982: 41) Es así como la familia se irá acomodando cada vez que lleguen más hijos a integrar este sistema.

El ciclo vital familiar avanza, y por su parte los hijos a medida que crecen tienen que ir estableciendo acomodaciones en cuanto a la dependencia frente a sus padres y éstos a la dependencia que desarrollan en relación a sus hijos. Para ello “la familia debe enfrentar el desafío de cambios tanto internos como externos y mantener, al mismo tiempo, su continuidad, y debe apoyar y

² Crisis Normativa: refiere al curso natural en que se dan los acontecimientos dentro de la conformación de un sistema familiar, ejemplo nacimientos, muertes de familiares de mayor edad como abuelos. A su vez también encontramos las crisis no normativas, las cuales hacen referencia a hechos que no corresponde al ciclo natural en curso que vive el sistema familiar. Un ejemplo la muerte de un hijo antes que la de los padres.

estimular el crecimiento de sus miembros mientras se adapta a una sociedad en transición”. (Minuchin, 1982: 42)

A su vez, dentro de la estructura familiar, como señala Minuchin se cumplen ciertas funciones, las que se destacaran en el siguiente apartado.

4.1.2 Funciones del sistema familiar

Desde el modelo estructuralista las funciones de la familia responderían a 2 objetivos:

1.- Uso Interno: La protección psicosocial de sus miembros.

2.- Uso externo: La acomodación a una cultura y la trasmisión de esa cultura.

(Minuchin, 1982: 72)

Las funciones a nivel interno están básicamente dirigidas al cuidado y protección de cada uno de sus integrantes, en cuanto a necesidades de nivel básicas, esencialmente las de orden fisiológico, luego las emocionales, psíquicas, cognitivas y sociales. Para ello es puntual afirmar que: “el funcionamiento familiar sea adecuado, los límites de los subsistemas deben ser claros y precisos para que no haya interferencias en el desarrollo y funciones de cada uno de sus miembros” (Minuchin, 1982: 89)

Ciertamente los subsistemas dentro de la familia facilitan las funciones de aprendizaje, desarrollo de habilidades traduciéndose en un entrenamiento constante y adecuado en el proceso de mantenimiento y diferenciación del “Yo

Soy”, por lo que esto se traduce en desplegar habilidades interpersonales en los distintos niveles.

Asimismo es fundamental en cada uno de estos procesos mantener una comunicación clara y fluida, ya que si alguno de estos elementos descritos se rigidizan se verán perjudicadas las funciones del sistema, que conlleva a desencadenar problemas y conflictos. Por ello el rol de los padres dentro de la estructura familiar se hace imprescindible, ya que es aquí en donde los niños que están en formación pueden presentar dificultades. Minuchin a este punto pone énfasis, ya que “si los problemas de los niños en la escuela aparecen como una expresión de los problemas de la familia” (Minuchin, 1982: 102)

Otra de las dificultades a las cuales se expone el sistema familiar es cuando éste “deja de ocuparse de sus hijos y delega la función en otros sistemas de apoyo inadecuados” (Minuchin, 1982: 84) Cuando se delega una función tan importante a otros, es posible que con el tiempo nos podamos encontrar con una fuerte crisis de identidad, elemento que está presente en la trayectoria de la formación de un individuo. Este componente va directamente relacionado con el segundo objetivo que debe desempeñar la familia en la formación de los hijos, ya que le debe proporcionar las herramientas para su futuro manejo dentro del sistema social y cultural.

En resumen, las funciones del sistema familiar van dando las pautas que se relacionan directamente con el ciclo vital en que ésta se encuentre; para

ello se hace ineludible para esta investigación, hablar de la familia con hijos en etapa escolar.

4.1.3 Familia con hijos en etapa escolar

Como ya se ha señalado anteriormente, el ciclo vital de la familia continua, y en este período de evolución pone el acento esta investigación. Ciertamente cuando los niños ingresan al sistema escolar, se vive una crisis dentro del sistema familiar, el cual, ahora debe relacionarse con otro sistema: El Educativo. En este nuevo espacio, el sistema familiar en conjunto con el sistema educacional, tienen la misión de formar integralmente al niño. La relación que se establece entre ambos sistema atravesara las diferentes áreas de desarrollo del niño, cognitiva, emocional, física, etc.

Para realizar dicha tarea, nuevamente se reorganiza el sistema familiar estableciéndose así, límites, normas, reglas y pautas claras de interacción y comunicación desde ambos sistemas en beneficio y apoyo al crecimiento y formación del niño. Para ello es fundamental el rol que desarrollen los padres dentro de este proceso en que atraviesan sus hijos. Es en este tiempo en que pueden aparecer problemas en diferentes ámbitos del niño; tanto a nivel cognitivo, físicos, emocionales o sociales.

4.1.4 Dinámica familiar

Desde la perspectiva del modelo estructuralista de Minuchin se entiende por dinámica familiar como:

Suscitados en el interior de la familia, en donde todos y cada uno de los miembros está ligado a los demás por lazos de parentesco, relaciones de afecto, comunicación, límites, jerarquías o roles, toma de las decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a sus miembros” (Minuchin, 1986, p.93)

Cada familia tiene su propia dinámica de cómo funcionar, pero se debe hacer una definición general acerca de ella, en términos de estudio, sin embargo, es preciso aclarar que cada sistema familiar es único y particular, destacándose lo que puede ser positivo para una familia para la otra no lo es, ya que cada una se estructura desde sus propias pautas relacionales, comunicacionales, incluyéndose además cómo enfrentarán sus problemáticas y de cómo buscarán las soluciones; no obstante existen patrones comunes a cada una de ellas, como por ejemplo las crisis del ciclo vital en que se encuentren. Por lo tanto, al momento de intervenir en este sistema es fundamental poner atención a la dinámica familiar, y desde allí tener una comprensión amplia a las conflictivas que la afectan en el momento que consultan.

De este modo, en la dinámica familiar cuando se comienzan a visualizar los conflictos o problemas, en forma automática el sistema intentará buscar estrategias de solución, para restablecer su equilibrio. No obstante, generalmente las soluciones intentadas, o mantienen el problema o se magnifica. Es así como aparece el síntoma en uno de sus miembros, es decir el síntoma

refleja o más bien tiene por función, hacer visible lo que esta a la base en las interacciones y relaciones que se instauran dentro de la dinámica familiar. Es de esta manera que el síntoma perturba movilizándolo a todo el sistema, desde allí es que organiza y acomoda sus pautas en base al miembro que manifiesta el síntoma. Minuchin señala que:

Si un miembro de la familia se enferma seriamente, algunas de sus funciones y su poder deben ser asumidos por otros miembros de la familia. Esta redistribución requiere una adaptación de la familia. Cuando el miembro enfermo se recupera, se requiere una readaptación para incluirlo en su antigua posición o para ayudarlo a asumir una nueva posición en el sistema” (Minuchin, 1982: 106)

En síntesis, para el modelo estructural en esta materia señala lo siguiente “se considera que los síntomas de un miembro individual son una expresión de un problema contextual. Por lo tanto se puede combatir la tendencia de la familia a centralizarse en el portador del síntoma” (Minuchin, 1982: 224) A su vez, como se expone anteriormente “los síntomas del paciente identificado son reforzados por un número significativo de pautas transaccionales de la familia, esto constituyéndose como el nódulo del stress familiar” (Minuchin, 1982: 224)

5. Sistema Problema

En este capítulo se abordará lo concerniente al concepto de “Problema”, que ciertamente su definición dependerá desde la perspectiva en que lo situemos. Entonces para obtener un buen mapa el cual nos muestre el terreno por donde encaminar nuestro accionar acerca de los problemas humanos, para ello tenemos que hacer una básica diferencia, entre lo que podría ser un problema en el áreas de las matemáticas, en donde la solución a éste se encuentra en el campo de los números, decir un problema en las raíces del modelo biomédico, en donde se trata de hacer subcategorías como problemas vitales, problemas de muerte, problemas de enfermedades, problemas de clase, problemas de violencia, problemas sexuales, problemas amorosos, etc., que hablar o referirse a un problema en el ámbito psicológico, situado en lo perteneciente a la esfera de su contexto, relaciones y comunicación en el vivir humano.

Claramente el acento con respecto a “problema”, estará puesto en esta investigación desde la mirada psicológica, particularmente desde el enfoque sistémico, acotándose al problema que se hace manifiesto dentro del sistema familiar, cuando éste se suscita y afecta directamente a un miembro de dicho sistema, que en este caso es cuando los niños en etapa escolar entre los 6 y 12 años presentan éstos.

Desde el enfoque sistémico como ya se ha explicitado en capítulos anteriores, el problema es visto desde la forma en que se establecen las

relaciones, interacciones y comunicación dentro del sistema familiar, directamente observado en la dinámica familiar.

Entonces se hará una definición de problema, el cual refiere a:

Los problemas consisten en una conducta presente indeseada. Atribuimos escasa importancia a los hipotéticos factores subyacentes en el pasado o en las profundidades de la mente del enfermo.

Concedemos importancia, en cambio a una clara identificación de la conducta problemática: qué es, en que aspecto es considerada como problema, y por quién. También otorgamos importancia al funcionamiento y a la persistencia de la conducta problemática. Además para que se constituya un problema, una conducta tiene que realizarse de modo repetitivo, ya que es una dificultad que se prolonga en el tiempo. (Fisch, 2003: 30)

Habiendo definido lo que se entiende por problema, y haciendo la diferencia entre tipos de problemas, es pertinente referirse particularmente al “sistema determinado por el problema”, concepto fundamental que se articula en esta investigación, permitiendo observar de qué manera esto se expresa en la interacción del sistema familiar, específicamente con los problemas que manifiestan los niños en etapa escolar entre los 6 y 12 años. Entonces observar al sistema determinado por el problema en relación a su generación, conservación y resolución de éstos.

5.1 El sistema determinado por el problema

Este concepto surge a partir de la discusión y generación de conocimiento que se llevaba a mediados de la década de los ochenta, por parte de los profesionales que trabajaban en el campo de la terapia familiar. Los autores de dicho concepto son Goolishian y Winderman, quienes en esos momentos pertenecían al Instituto de la Familia de Galveston. Lynn Hoffman quien trabaja en terapia sistémica, toma de estos autores el concepto haciendo una descripción y definición señalando que: “el sistema no crea el problema, el problema crea el sistema. Este sistema consistiría en una conversación sobre el problema, o sistemas de significados, que incluiría las construcciones del terapeuta y de los profesionales que siguiesen el proceso” (Hoffman., 1989: 41-53) Por lo tanto, lo que se plantea por medio de este concepto, es lograr observar a este nuevo sistema determinado por el problema, como una red o entramado de significados.

Hoffman (1989) mirando esta forma de organización, cuando se presenta un problema, la lógica se traslada al nuevo sistema que se crea a partir de la concepción de que hay de un problema, el sistema familiar se organiza de tal forma que allí surge un nuevo sistema, el cual se constituye, conecta y evoluciona en el tiempo, con pautas de interacción, comunicación, creencias y relaciones, generándose una conversación sobre el problema, establecida por los participantes otorgando nuevos significados los que están íntimamente conectados. Determinándola así narrativa o texto, en donde todos los participantes incluyendo al terapeuta contribuyen a esta nueva narrativa.

En este proceso que hemos señalado como la formación de un nuevo sistema en base al problema; ahora es apropiado comenzar a referirse en cuanto a la generación, conservación y resolución del problema, que para esta investigación, como se ha dicho anteriormente es el eje conductor.

5.1.1 Generación del problema

Para esta investigación, exponer la concepción usual respecto a la naturaleza de cómo se generan los problemas, Fisch (2003) destaca que:

- 1.- Un cliente expresa preocupación acerca de una conducta, acciones, pensamientos o sentimientos desarrollada por él o por alguna otra persona con la que se haya significativamente comprometido.
- 2.- Dicha conducta es descrita como a) desviada, infrecuente o inadecuada, y b) aflictiva o dañosa inmediata o potencialmente, para el sujeto (el paciente) o para los demás.

A su vez para que una dificultad se convierta en un problema se requiere que se cumplan 2 condiciones según el autor, éstas serían:

- 1.- Que se haga frente de forma equivocada a la dificultad.
- 2.- Que cuando no se soluciona la dificultad, se aplique una dosis más elevada de la misma solución. (Fisch, 2003: 32)

El contexto en donde se expresa el problema o la conducta problemática tienen relación con otras conductas, las cuales se asocian y hacen

determinante para que se constituya e identifique una conducta como problema. Entonces la pregunta estaría enfocada a: ¿Cuáles son esas conductas, del paciente o de los demás implicados, que pueden provocar la conducta problemática; y qué la hacen perdurar mediante la reiteración? (Fisch, 2003: 31) Según el autor responde en parte a ésta interrogante diciendo que: “La interacción es básicamente circular, y se considera importante el contexto interactivo de la conducta, y donde se da poca importancia a factores históricos, de personalidad y/u orgánicos”. (Fisch, 2003: 31) Además de considerar que la constitución de ésta, está dada por la continua repetición de una dificultad mantenida en el tiempo.

Es tomado desde este punto en que se observa el problema o la conducta problemática desde la perspectiva sistémica, ya que hace mención de lo circular en que sucede y que considera lo interactivo de ésta. Aplicado a esta investigación, es posible indicar que las conductas que manifieste el niño, estará fuertemente ligada en el contexto de su interaccionar y relacionar con su sistema familiar, principalmente con el subsistema parental.

Otro autor que habla acerca de los problemas que presentan los niños en etapa escolar, Champion (1994) hace referencia a que cuando un niño presenta un problema o una conducta catalogada como problema, esto no pertenece a la propia personalidad del niño o que forma parte de ella, sino más bien representan que los niños son tratados inadecuadamente por los adultos. En este sentido el autor refiere a los estudios realizados por Laing, en donde expresa que las

conductas de un individuo no pueden ser entendidas si no son desde los patrones prevalecientes en la familia.

Es interesante entonces considerar que las siguientes descripciones acerca de la conducta del niño, esta relacionada con:

1.- La conducta de un niño, aprendida a lo largo de un período de tiempo, tiene un significado en el contexto de su experiencia de la vida y de su experiencia de sí mismo como individuo independiente.

2.- La conducta del niño refleja a menudo considerable conflicto y ansiedad. Los niños de comportamiento perturbado han vivido con frecuencia rodeados de rechazo, confusión y negligencia emotiva, lo que hace que su propia estimación y su autocontrol sean pobres.

3.- La conducta aparentemente anormal de un niño puede constituir a veces una respuesta normal a una situación de estrés. Por ejemplo es normal que un niño muestre rabia o desesperación después de la separación de sus padres. Es normal que pongan a prueba los límites de los adultos, y que sean difíciles o negativos en ocasiones.

4.- La reacción de los adultos para con los niños con perturbaciones de conducta constituye un factor vital ya sea para desalentar o bien involuntariamente perpetuar sus actitudes.

5.- La mejor manera, probablemente, de ayudar a los niños con perturbaciones de la conducta consiste en prestar alguna atención a sus necesidades como

individuo, y prestárselas también a los puntos flacos de los sistemas familiar y escolar. (Campion, 1994: 23)

Fisch menciona además que “para que un problema exista y permanezca como tal, debe haber conductas problemáticas y que se llevan a cabo de forma repetida dentro del sistema de interacción social del paciente”. (Fisch, 2003: 31). Sin embargo, las personas por si solas buscan soluciones a sus problemas, pero que normalmente estas soluciones aplicadas solo sirven para mantener o exacerbar el problema. Dichos problemas surgen a raíz de las dificultades de la vida cotidiana, esta dificultad común se vinculan estrechamente con las crisis normativas del ciclo vital, como el matrimonio, nacimientos, entrada al colegio, etc., hechos que nos acompaña permanentemente en el vivir humano. No obstante, no todas las dificultades de la vida cotidiana se convierten en problema.

En resumen, los puntos de confluencia entre los autores citados, es que los problemas de los niños tienen relación con su contexto más cercano, que se prolongan en el tiempo, reflejándose en la interacción por parte de los adultos frente a los problemas de los niños, y, que ciertamente son preponderantes los factores de conductas familiares, lo que da cuenda de una dinámica familiar mantenedora de los problemas en los niños.

Ahora bien, hemos hablado en relación a la generación de los problemas en los niños, sin embargo, está otro punto fundamental que se relaciona con la terapia, lo que tiene que ver con la conservación de dichos

problemas. En este apartado se abordará lo que sucede con este eje dentro de esta investigación.

5.1.2 Conservación del problema

Se ha hecho una descripción sobre la generación del problema, pero veamos que pasa cuando este problema a pesar de haber buscado soluciones no ha podido ser resuelto. En este punto es cuando se llega a consultar al psicólogo y se recomienda una terapia.

Fisch señala, con respecto a la conservación del problema o la conducta problemática formula lo siguiente:

3.- Se informa que el paciente o que los demás han realizado esfuerzos para detener o para modificar esta conducta, pero que no han tenido éxito.

4.- En consecuencia, el paciente o los otros implicados buscan la ayuda del terapeuta para cambiar la situación que no han sido capaces de cambiar por sí solos. (Fisch, 2003: 30)

En la conservación de los problemas, éstos persisten y se mantienen vivos a raíz de inadecuadas actividades, pero que ellas se hacen a menudo con las mejores intenciones, es decir el buscar las soluciones que mantienen o agravan la situación, no se realizan de una manera de quererlas perpetuar o conservar sino que puedan pronto desaparecer, sobre todo tratándose que los

padres hacen grandes esfuerzos para que se solucionen los problemas que presentan sus hijos. En la mayoría de las personas:

Podemos comprobar, tal persistencia es con muchísima frecuencia. Cuestión de un mero error lógico, en un sentido literal. No se trata de que las personas sean ilógicas, sino de que siguen lógicamente sendas que proceden de premisas incorrectas o inaplicables, aunque estas premisas no funcionen en la práctica. Las soluciones a los problemas, estas guías se encuentran respaldadas o reafirmadas por las experiencias, tradición o sabiduría convencional, lo que se traduce en que busque una solución, sino le resulta, intente nuevamente, así una y otra vez. (Fisch, 2003: 36)

Dentro del marco de la conservación de los problemas en los niños, no es fácil hacer que los padres logren visualizar que ellos son directos participantes en todo el proceso de sus hijos, sobre todo si ellos no logran ver que algo puede andar mal en el niño, cuando los problemas y conductas se reflejan dentro del sistema escolar y no en casa. En ocasiones las actitudes o conductas, traducidas en su interacción con el niño, los padres despliegan modos inadecuados o indebidos frente a las necesidades y desarrollo de sus hijos, y ellos a su vez las expresan en el contexto en que pasan buena parte del tiempo “el colegio”. No obstante, puede haber otros elementos a considerar que pueden expresar ciertos mecanismos para que la conservación o persistencia del problema continúe.

En síntesis la conservación a los problemas de los niños está dada por la inoportuna formas de solución que han buscado los adultos, las cuales se ven reforzadas por varios factores, los que se relacionan con pautas de interacción de la propia familia, por pautas que tienen que ver con una tradición familiar, lo que

se puede incluir los modos de interacción de las familias de los padres y a otros factores que de algún modo influyen al sistema familiar y repercuten en el sistema determinado por el problema.

Finalmente hemos de llegar al último punto y bienpreciado eje: la resolución de los problemas. Dentro de este apartado, observaremos algunas de las formas en las que se puede llegar a la resolución de dichos problemas, en donde la terapia ocupa un lugar importante frente al sistema determinado por el problema, donde están incluidos todos los participantes sistema familiar y terapeuta.

5.1.3 Resolución del problema

En los apartados anteriores hemos descrito acerca de como se generan y conservan los problemas; más ahora, el último eje es la resolución de los problemas. Lo que pretende este punto, es lograr buscar y encontrar definitivamente la o las soluciones a dichos problemas. Pues bien, cuando se trata de llegar a la resolución de un problema, existe además una idea de base, es decir el trasfondo es hacer un cambio. Sin embargo, este cambio debe ser a nivel profundo, cambio profundo, refiere a que desde lo sistémico es un cambio de segundo orden, lo que significa movimiento estructural dentro del sistema afectado.

Tanto desde el punto de vista de los afectados como de la terapia, a lo que se aspira es: “siendo el cambio un elemento tan generalizado y extendido de la existencia, cabría esperar que la naturaleza del cambio y los modos de

realizarse fueran claramente comprendidos. Mas aquello que se halla más a nuestro alcance es con frecuencia lo más difícil de captar”. (Watzlawick, 1995: 101) Ciertamente se estaría apuntando a que la mayor parte de las veces, las soluciones no son tan fáciles de encontrar y mucho menos entender la forma en que se llega a la solución, a veces, que no es de un modo tradicional, cosa que en oportunidades nos cuesta entender.

Ahora bien, necesitamos de ciertas pautas para lograr llegar a la resolución de los problemas o cambios, según Watzlawick nos plantea que:

El mito de que para resolver un problema se ha de comprender primeramente su Por qué está tan profundamente arraigado en el pensamiento científico, que se considera cualquier intento de abordar el problema en términos de su estructura y de sus consecuencias presentes como el colmo de la superficialidad. (Watzlawick, 1995: 108)

Desde el punto de vista del autor, la resolución de los problemas o el cambio, también tiene relación con que las soluciones aplicadas por parte de las personas afectadas, se hace usándose “más de lo mismo”. Esto ha dado como creencia de que buscando el origen de los problemas, allí podremos encontrar las soluciones a ellos. Así Watzlawick, nos invita a realizar una mirada más allá de lo causal o lineal de los aconteceres, es decir, más que ir a buscar las soluciones en el origen del o los problemas, nos interpela a centrarse en el aquí y ahora, de lo que está ocurriendo con el problema actualmente y de las condiciones de interrelaciones que se tienen en el presente, todo esto apoyado desde las investigaciones realizadas con personas en terapia. Entonces, nos invita hacer

un giro, de preguntarse ¿por qué?, a preguntarse ¿qué?, el cual nos permite abrir un mayor campo de posibilidades, que desde sus investigaciones, aplicando esta pregunta y utilizando la paradoja como técnica, curiosamente, ha obtenido buenos resultados en la resolución de los problema. Por lo tanto Watzlawick concluye diciendo

Llegamos a la conclusión de que en lo que respecta a una intervención deliberada en los problemas interhumanos, el modo más pragmático de abordarla no estriba en la pregunta ¿por qué? sino en la de ¿qué?, es decir ¿qué es lo que aquí y ahora sirve para perpetuar el problema? Y ¿Qué se puede hacer aquí y ahora para efectuar un cambio? (Watzlawick, 1995: 111)

Al cambiar el foco de atención para lograr que se resuelvan los problemas, además es importante considerar lo que el paciente nos aporta, como dice Erickson, considerándose una regla básica en la solución a los problemas interhumanos.

Entonces, Watzlawick plantea que para abordar un problema es necesario afrontarlo en 4 etapas, que serían las siguientes:

- 1.- Una clara definición del problema en términos concretos.
- 2.- Una investigación de las soluciones hasta ahora intentadas
- 3.- Una clara definición del cambio concreto a realizar.
- 4.- La formulación y puesta en marcha de un plan para producir dicho cambio 1.

(Watzlawick, 1995: 135)

Dichas etapas nos ayudan en la terapia a orientar el trabajo ubicando objetivos concretos para alcanzar la meta deseada; sin embargo, deben ser estas metas realistas y adecuadas, para no llegar al fracaso con metas inalcanzables. A su vez, acordar en conjunto con los participantes el tiempo límite para dichas acciones. En este demarcar objetivos concretos, es de igual modo importante observar las soluciones intentadas y que las tácticas adoptadas, sean realizadas en un “lenguaje” que sea significativo para la o las personas, es decir que se “utilice su propio modo de conceptualizar la realidad” (Watzlawick, 1995: 139)

En síntesis, para lograr de verdad resolver los problemas o hacer un cambio, lo que es más esperado, claramente se nos propone hacer un cambio de foco en el tratamiento de los problemas, dejar de estar viendo la linealidad y causalidad de los acontecimientos y en este sentido tener una mirada sistémica de lo que ocurre en nuestro vivir, observando de que a veces no es relevante saber donde está el origen de las cosas; tratar de centrarse en el presente, aquí y ahora.

Llegamos a un punto importante en el abordaje de esta investigación, todo lo que ya se ha planteado tiene relación con el penúltimo punto, acerca de la conciencia participativa versus enajenación.

6. Conciencia Participativa / Enajenación

En nuestra actual forma de vivir, acelerada, estresada y con ritmo que cada vez va más en aumento; desde la mirada de Morris Berman (2004) nos encontramos en un periodo de desencanto generalizado, sin embargo, no siempre fue así, en otro tiempo el ser humano se sentía conectado consigo y su entorno, Berman señala al respecto:

La visión de mundo que predominó en Occidente hasta la víspera de la Revolución Científica fue la de un mundo encantado. Las rocas, los árboles, los ríos y las nubes eran contemplados como algo maravilloso y con vida, los seres humanos se sentían a sus anchas en este ambiente. En breve, el cosmos era un lugar de pertenencia, de correspondencia. Un miembro de este cosmos participaba directamente en su drama, no era un observador alienado. Su destino personal estaba ligado al cosmos y es esta relación la que daba significado a su vida. Este tipo de conciencia la que llamaremos **Conciencia Participativa**. (Berman, 2004:16)

Una completa totalidad y significativa en todo el acontecer humano, desde las investigaciones realizada por Berman, la separación se comienza a esbozar en la época moderna, con la idea de progreso, la ciencia toma esto como base, mientras que los filósofos y científicos de este tiempo, aportan con sus conceptos, los que determinarían la dicotomía en la cual de una u otra forma se siente el ser humano hoy en día, “la gente se reconoce a sí misma en sus bienes, concluye Marcuse”; se han convertido en lo que poseen” (Berman, 2004:17)

Entonces nos hemos separado en un sentido fenoménico, dando paso a una visión rígida de observador y observado, o sujeto – objeto, en donde nosotros como sujetos con razón y emociones pasamos a ser el objeto de nuestro mismo estudio. Desde este contexto se ha dado paso a un ser Enajenado, con un profundo malestar en el alma. Por su parte, la ciencia ha tenido su incidencia en esto, como por ejemplo nuestro modelo Biomédico, el cual nos presenta a un sujeto parcializado, en donde se debe tratar sólo la parte que presenta el problema (síntoma), dejando de lado nuestras otras dimensiones que conforman al ser.

Que consecuencias ha traído consigo todo este panorama, en términos de significados, podemos decir que es un “escenario de la administración masiva y violencia desenfrenada” (Berman, 2004: 17) No es raro observar hoy en día en los medios de comunicación la exacerbada violencia y agresividad con que se muestran las diferentes noticias, reportajes, etc., denotando inclusive un lenguaje descalificativo, grosero y en oportunidades vulgar.

A todos estos hechos nos vemos enfrentados día a día, y con ello como ya hemos planteado enajenados de nosotros mismos, de los otros y de nuestro entorno. Para esta investigación se hace fundamental observar esta conciencia de participación que tienen los padres frente a los problemas de sus hijos, que tan enajenados se sienten de aquello que ocurre con los niños, de qué manera los padres se visualizan dentro de los problemas que afectan a sus hijos y cuanto es lo que ellos creen en relación a ser directos participes en la generación

y conservación de los problemas de sus hijos. Ciertamente que en la resolución de los problemas de sus hijos, también ellos tienen directa participación.

La cuestión ahora es entonces qué hacer para volver a reencantarnos con nuestra vida moderna o post moderna como lo señalan algunos científicos y pensadores.

7. Etapa del Desarrollo entre los 6 y 12 años

7.1 Características de la etapa escolar

En este capítulo se abordará el desarrollo de la niñez intermedia, desde lo físico, cognitivo y psicosocial. Todo esto para lograr dar una comprensión más acabada de los procesos que vive el niño y de cómo afectarán los problemas en él. Comenzaremos por el desarrollo físico.

7.1.1 Crecimiento y desarrollo fisiológico

En cuanto al crecimiento y peso de los niños en esta etapa, se ve reducido cuantiosamente a diferencia que en las etapas anteriores, los niños crecen aproximadamente entre 2.5 y 7.5 cm. cada año, y aumenta su peso en 2.250 y 3.600 kilos, con lo que se duplica su peso corporal promedio, habiendo ciertas variaciones para niños y niñas. (Papalia, 2004: 341)

En este tiempo los niños manifiestan un muy buen apetito, a diferencia de las etapas anteriores, ya que necesitan comer más por el alto grado de

actividades físicas que mantienen. En promedio deben consumir 2400 calorías al día. En general el consumo debe estar concentrado a consumir proteínas, lácteos y frutas, ya que en este tiempo es donde se pueden producir subidas considerables de peso y llegar a ser niño obeso, lo que se ha vuelto un problema considerable hoy en nuestra población infantil, en donde por parte del Estado se han comenzado a implementar campañas de comida y estilo de vida saludable, dentro de los establecimientos educacionales, trayendo como consecuencias el deterioro de la salud física presentándose enfermedades como diabetes, hipertensión entre otras y dificultades a nivel de la imagen corporal que se tiene, que para el término de la niñez intermedia esto cobra relevancia, sobre todo en las niñas lo que puede derivar en trastornos alimentarios; además de ir generando en este tiempo, conflictos sociales con sus pares. Podemos destacar que en cuanto al consumo de alimentos en los varones existen diferencias con respecto a las mujeres, lo que se traduce en que manifiestan un mayor apetito. Otro aspecto a considerar que en esta etapa los niños consumen mayor cantidad de carbohidratos, siendo los dulces el mayor aporte de esto. A raíz del consumo de dulces en forma reiterada, los dientes son los que resienten, primero, porque en este tiempo se comienza el cambio de los dientes de leche a los definitivos, los que se ven afectados por el alto consumo de dulces, provocando los problemas dentarios (Caries), además de esto, la salud bucal no es permanente chequeada y prevenida con anterioridad.

El desarrollo motor es otro punto importante del desarrollo en este proceso, ya que “los niños siguen fortaleciéndose, haciéndose más rápidos y adquiriendo una mejor coordinación y les complace mucho someter a prueba su

cuerpo y aprender nuevas habilidades”. (Papalia, 2004: 345) El juego también pasa a ser parte del desarrollo motor, pues el juego es más bien brusco y vigoroso, es habitual encontrar a los niños dándose de empujones, patadas, volteretas, luchando y a menos que se vea el rostro no se puede diferenciar si es una pelea o juego. Todo este juego se acompaña de gritos y risas, ciertamente que en este ámbito se observan diferencias entre niños y niñas, ya que para los varones es más común verlos en estos juegos bruscos, como se señala en estudios “el juego brusco ayuda a los niños a competir por el predominio en el grupo de compañeros, pues pone a prueba las fuerzas propias y de los demás”. (Papalia, 2004: 346)

En relación a su salud y seguridad en esta etapa los niños generalmente gozan de buena salud, manifestando enfermedades comunes como resfríos, gripe, enfermedades del tracto respiratorio y garganta entre otros. Según lo señalado por la autora (Papalia) en esta edad es bastante baja la tasa de mortalidad a lo largo del ciclo vital. Los niños al ir desarrollando cada vez más su capacidad cognitiva (según Piaget), logran poco a poco ir comprendiendo la importancia de cuidar su salud, no obstante la comprensión de la salud y enfermedades, se ve sujeta a las influencias culturales del niño, ya que no en todas las culturas, se significa enfermedad y buena salud de la misma manera. Sin embargo, en esta etapa también, es donde más accidentes tienen a causa de los juegos bruscos que realizan en conjunto con los deportes (tiempo cuando más deportes se realizan, ya que en la adolescencia la mayoría los abandona) y otras actividades que no son muy frecuentemente supervisadas por los adultos, ya que

las estadísticas señalan que de cada 4 niños aproximadamente 3 tiene un accidente.

En síntesis, el desarrollo físico y de crecimiento transcurre generalmente sin grandes complicaciones, aunque pudiesen presentarse dificultades en enfermedades complejas, tener accidentes que los dejen incapacitados en su aspecto físico y en menor escala que puedan fallecer. Ahora bien, continuando con el proceso evolutivo del niño, nos referiremos a continuación al desarrollo cognitivo.

7.1.2 Desarrollo Cognitivo

El área cognitiva al igual que las otras tiene ciertas características en la niñez intermedia.

Partiremos diciendo que para Piaget los niños en la niñez intermedia se encuentran en la etapa de las operaciones concretas, en donde están capacitados

Para realizar operaciones mentales para resolver problemas concretos (reales). Los niños en esta etapa piensan ya de forma lógica, puesto que pueden considerar diversos aspectos de una situación. Además tienen una mejor comprensión de conceptos espaciales, la causalidad, la conservación y los números". (Papalia, 2004: 359)

Su capacidad cognitiva en este tiempo les permite desarrollar el pensamiento lógico, categorizar e ir desarrollando la capacidad de razonar inductivamente como deductivamente. Los niños van poco a poco desarrollando la

capacidad de resolver problemas matemáticos mentalmente, ya van dejando de utilizar otros métodos para contar.

A medida que el niño avanza en edad, su pensamiento se va haciendo lógico y flexible, este cambio según Piaget se debe a una progresiva maduración neurológica y una adaptación al entorno. (Papalia, 2004) A su vez con la evolución de su pensamiento, entran en juego otro tipo de juicios que los niños hacen, a diferencia en las etapas anteriores; esto quiere decir que se hace presente el razonamiento moral, al iniciar la interacción con más personas y con distintos puntos de vista, el niño comienza a percibir de que no existe una sola regla acerca de lo correcto e incorrecto, y además van desplegando su propio sentido de justicia.

Otro factor importante a considerar dentro del desarrollo cognitivo es la capacidad que van obteniendo en recibir y procesar la información, conforme evoluciona su crecimiento se complejizan sus capacidades de razonamiento, siendo la atención selectiva, característica que se observa, ya que el niño se mantiene por más tiempo concentrado en una actividad, por ende van empleando diversas estrategias para almacenar la información; por ello la memoria cobra relevancia dentro de este proceso. Por otra parte, el colegio le ayuda en estos procesos, ya que dentro de la enseñanza que reciben los niños, además de entregarles materia, les otorgan herramientas para que puedan ir teniendo una mejor comprensión de lo que estudian, como por ejemplo organizar sus tiempos, ir priorizando lo que es más importante de lo que no (capacidad de selección), elaborar sus propios métodos de estudio, etc.

Un componente fundamental en el desarrollo cognitivo tiene que ver con la lecto-escritura. Los niños en este período van teniendo mayor capacidad de entender y comprender la comunicación oral y escrita, además de irse dando a entender. Por su parte, a medida que avanza la comprensión también se va ampliando el vocabulario, en donde la utilización de éste se va haciendo cada vez más específica. Los niños no sólo “aprenden a emplear muchas más palabras, sino a elegir la palabra correcta para un determinado uso” (Papalia, 2004: 374) Ya casi finalizando esta etapa los niños obtienen una comprensión más acabada de lo que es la sintaxis. Así como también llegando a dominar las reglas morfológicas y semánticas del lenguaje.

“Su principal área de crecimiento lingüístico está en la pragmática: el uso práctico del lenguaje para comunicarse. Esto incluye habilidades convencionales y narrativas”. (Papalia, 2004: 374) como ejemplo de sus habilidades narrativas, se encuentra la capacidad de enfocar en los motivos y pensamientos de los personajes de la narración, además considerar la forma en resolver los problemas de la trama.

A medida que el proceso de desarrollo progresa, la comprensión de la lectura o de la materia escrita, son los mismos que mejoran la memoria, por lo tanto, aumentando esta capacidad, los niños se pueden enfocar mejor en el significado de lo que leen, con ello se van haciendo consiente de la metacognición, la cual refiere a la conciencia que se tiene de lo que sucede en la mente lo que ayuda al niño a estar vigilante con respecto a su comprensión de lo que están leyendo y también los ayuda a desarrollar estrategias para aclarar los problemas. (Papalia, 2004) Con el desarrollo de la lectura va de la mano la

escritura, esto le permite al niño con mayor confianza ir expresando ideas, pensamientos y sentimientos.

Hasta este momento hemos hablado acerca del desarrollo cognitivo del niño en la niñez intermedia en términos de su evolución fisiológica y neurológica de su cognición, sin embargo, el estilo de crianza, la familia, su condición socioeconómica, su cultura, etc., estos factores y más influyen en el desarrollo cognitivo del niño. Por ejemplo si se les da un ambiente para el aprendizaje ofreciéndole los elementos necesario para esto, en conjunto con el espacio adecuado, además de establecer horarios de estudio, comida, juegos y dormir, se ha visto en investigaciones, que los niños tiene mayor satisfacción en el cumplimiento de las labores escolares, traduciéndose en un aprendizaje optimo. (Papalia, 2004)

El sistema educativo en esta tarea de formar y enseñanza del niños, claramente también tendrá sus efectos en el desarrollo cognitivo, ya que es aquí donde se le entrega un plan de estudio, estrategias para su optimo aprendizaje, incluyendo por otra parte el desarrollo de otras áreas de desarrollo del niño. Por ejemplo “las investigaciones sobre la teoría triárquica de Sternberg señalan que los estudiantes aprenden mejor cuando se les enseña de diversas formas; también subrayan las habilidades creativas y prácticas, así como la memorización y el razonamiento crítico”. (Papalia, 2004: 380)

Ciertamente cando el niño entra al sistema escolar, de manera más formal, es decir cuando ingresa a la educación básica, aparecen en algunos niños las dificultades en el aprendizaje, siendo algunas de ellas graves.

Una de las dificultades más frecuentes en los niños es la dislalia (Trastorno en la articulación de fonemas, es decir una incapacidad en pronunciar ciertos fonemas o grupo de fonemas), dislexia (Dificultad para interpretar o generar el lenguaje, especialmente escrito, ejemplo confundir la d por la b) (www.guiadepsicología.com, www.psicopedagogía.com), además de presentar otro tipos de Problemas en el Aprendizaje (PA), todos estos tipos de trastornos interfieren en áreas específicas, dificultando su desempeño escolar en oportunidades por debajo de lo esperado para su rango etario y desarrollo cognitivo.

Otra dificultad que encontramos más frecuente en los niños de la niñez intermedia actualmente, nos referimos al Trastorno de Déficit Atencional con o sin Hiperactividad. Este trastorno afecta directamente a la atención y concentración que presta el niño en las actividades escolares mayoritariamente, siendo la distracción un factor persistente, agregándose la impulsividad y la poca tolerancia a la frustración. Su prevalencia es mayor en varones que en mujeres.

Hasta el momento se ha hecho referencia a el desarrollo cognitivo del niño en la niñez intermedia a modo general; no obstante, es pertinente hacer mención a las teorías más significativas que aportan valiosas explicaciones acerca de la evolución y desarrollo del niño en esta etapa. Gardner por ejemplo señala que existen múltiples inteligencias, proponiendo siete tipos distintos, esto es posible debido a que el cerebro en diferentes partes procesa distintas clases de información. (Papalia, 2004)

Por su parte Erickson y su teoría psicosocial, el ser humano es capaz de resolver necesidades y conflictos cuando se presentan, y en cada etapa el individuo tiene una tarea psicosocial que resolver. En la niñez intermedia Erickson plantea que los niños se encuentran entre la Industria contra Inferioridad, en este período los niños aprenden a cumplir las demandas del hogar y la escuela, además desarrollan un sentimiento de valía tras la obtención de estos logros y de la interacción con los demás, sin embargo, también pueden llegar a sentirse en este periodo inferiores frente a los otros.

Bandura por su parte, con su teoría del aprendizaje, hace hincapié en el papel de la cognición y las influencias ambientales se conjugan en el desarrollo del niño. Considera que los niños que poseen un grado elevado de autoeficacia pueden dominar el trabajo escolar y regular su propio aprendizaje, tienen mayores probabilidades de tener éxito, logros y buen desempeño, a diferencia de los niños que no creen en sus propias capacidades. (Papalia, 2004).

Siguiendo con los teóricos que hablan sobre el desarrollo del niño, es Vygotsky y su concepto de “Zona de Desarrollo Próximo”. Para Vygotsky el desarrollo intelectual se debe a las herramientas psicológicas que se tiene conjugadas con su entorno, en donde el lenguaje juega un rol fundamental en la conjunción de estos elementos. De esta manera la actividad práctica en la que se involucra el niño, sería interiorizada en actividades más complejas gracias a las palabras, fuente de la información conceptual. La carencia de ello influye directamente en el pensamiento abstracto que pueda llegar alcanzar el niño.
(www.psicopedagogia.com)

Para lograr entender el desarrollo de las funciones psicológicas superiores, es a través del proceso de internalización, lo cual se forma a partir de la diversidad de operaciones de carácter socio-psicológicas, lo que se lleva a cabo por las interacciones sociales, es decir para Vygotsky la Interacción Social se convierte en el motor del desarrollo.

A grandes rasgos hemos definido acerca del desarrollo cognitivo del niño en la niñez intermedia, ahora corresponde abordar lo que concierne al desarrollo Psicosocial del niño en esta etapa, como último punto en lo que refiere al crecimiento integral del niño entre los 6 y 12 años.

7.1.3 Desarrollo Psicosocial

Ciertamente la evolución en el desarrollo cognitivo le permite al niño lograr avanzar también en su área psicosocial, dando paso a un desarrollo más complejo sobre el autoconcepto y además a manejar y comprender acerca de sus emociones.

Como ya hemos descrito, los niños en esta etapa cuentan con una mayor “capacidad cognoscitiva, los niños pueden formar sistemas de representaciones: autoconceptos amplios y generales que integran diferentes aspectos del yo”. (Papalia, 2004: 397)

El niño ya puede hacer sus descripciones personales de forma más equilibrada, “puede comparar su Yo real con su Yo ideal y juzgar si está a la altura

de las normas sociales en comparación con otros; todos estos cambios contribuyen al desarrollo de la autoestima”. (Papalia, 2004: 397)

La autoestima es uno de los grandes temas en el desarrollo del niño, según lo que plantea Erickson, la autoestima es un factor determinante, pues es la percepción que tiene el niño acerca de la capacidad para su trabajo productivo (Papalia, 2004), por otra parte, lo que contribuye además a fortalecer su autoestima, es el apoyo que provenga desde sus padres, compañeros, profesores, amigos, etc.; sin embargo, en este tiempo están constantemente comparándose con sus pares, lo que puede llevarlos a sentirse en ocasiones incompetentes, por lo que busquen el refugio en su familia.

En lo que respecta al ámbito de la sociedad, los niños deben aprender e interiorizar sobre las habilidades que se valoran dentro de ella, lo que proporcionará un grado mayor de confianza en ellos, repercutiendo de forma positiva en su autoestima.

Conforme avanza el proceso, el crecimiento emocional del niño sigue su curso, se van haciendo cada vez más conscientes de sus sentimientos y emociones, tanto de ellos como de los otros. En este tiempo debiesen regular las expresiones emocionales frente a su medio social, traduciéndose en respuestas más acordes según sea la situación. El lenguaje les permite ir verbalizando sus sentimientos y emociones tanto positivas como negativas; por lo tanto la regulación de éstas concede al niño una mejor adaptación. Ciertamente que el medio social les muestra las reglas que se tienen en relación al manejo y control de su área emocional, situación que en el párvulo no era posible hacer. En este sentido, la familia es un gran moderador, regulador y expresión de las normas

sociales que se tienen establecidas con respecto a sus emociones, es elemental que los padres reconozcan y legitimen los sentimientos del niño, pero que muestren las formas óptimas de manifestar esa emocionalidad sobre todo cuando es negativa, ya que cuando el niño sienta rabia no agrede a otro por la rabia que siente., es decir legitimar de que se tenga rabia pero se debe señalar como enfocar esa rabia. De ello depende que el niño exprese sus emociones y que no se las guarde, ya que ocultarlas tampoco beneficia al desarrollo de esta área.

Para entender todo los cambios y procesos que vive el niño, es fundamental su familia, sus padres, hermanos, abuelos, tíos, primos, etc. El entorno y atmósfera familiar es la influencia directa en su desarrollo, como lo hemos señalado anteriormente. Para que se puedan ir desarrollando en cada una de las áreas, los niños necesitan de elementos, los cuales son entregados por su núcleo familiar, por ejemplo condiciones para el estudio, tiempo para la recreación, es decir el jugar; espacio importante donde se aprenden a desarrollar diferentes habilidades sociales, tener un espacio de comunicación con su familia, en donde se puedan comunicar las diversas inquietudes, dificultades, sentimientos, etc. hábitos, normas y reglas, elementos importantes con los cuales se deben enfrentar dentro y fuera de su ámbito familiar. Todas estas condiciones en conjunto con su familia, propician al niño la corrección, en donde se comparten los poderes, desde los padres hacia sus hijos, los primeros supervisan las actividades y conductas y los niños por su parte aprenden su autorregulación. En eso los niños aprenden a valorar y/o seguir los consejos dados por sus padres o adultos significativos, siempre y cuando reconozcan que son justos. (Papalia, 2004)

Un efecto que se ha visto en investigaciones realizadas (Papalia, 2004), es que hay factores que afectan a los niños en su desarrollo cuando los padres trabajan, sin embargo, sujetos a ciertas condiciones laborales de sus padres, por ejemplo horarios, días de descanso, ingresos, personas con quien queda a cargo el niño, etc.

Otro aspecto que se ha definido como impacto negativo en el desarrollo del niño, es la pobreza. Se plantea que existe una privación importante, a nivel alimenticio, cognitivo, físico, emocional y de hacinamiento. En general los padres están abocados permanentemente a conseguir el sustento, que por cierto es precario. Por ende el tiempo que se destina a estimular al niño es poco o casi nulo. Asociado a este factor de pobreza, en ocasiones se agrega otras dificultades como el consumo de sustancias por parte de uno o de ambos padres, o la falta de uno de los padres. No obstante estas condiciones adversas, no necesariamente significa que el niño no pueda tener un desarrollo más o menos óptimo, ya que también es importante destacar que las familias buscan redes sociales que les permitan adoptar estrategias para sortear sus dificultades.

La dimensión de relación con sus pares en este tiempo al niño permite desarrollar habilidades sociales, como el sentido de pertenencia a una familia, escuela, barrio, amistades, etc. El asociarse para jugar a los niños ofrece diferentes instancias para conocer a otros de su mismo género o del sexo opuesto, entablando conversaciones que son valoradas, acorde a lo que ellos sienten, quieren y esperan. Sin embargo, las niñas en mayor medida hacen relaciones más estrechas con otras niñas, a diferencia de los varones.

Hemos descrito en general acerca del desarrollo emocional y social del niño, ahora bien es vital no dejar de mencionar sobre la salud mental del niño y de cuales son las perturbaciones más comunes en este tiempo. “Los trastornos emocionales y conductuales comunes de los niños en etapa escolar, se hayan los comportamientos disruptivos, los trastornos de ansiedad y la depresión infantil”. (Papalia, 2004: 427) Estas dificultades presentadas por los niños, afecta de forma directa también en el desempeño escolar, trayendo consigo conflictos con sus pares, profesores y por cierto con su familia. Generalmente el tratamiento al que se opta es por la psicoterapia individual, familiar y en algunos casos la farmacológica, que se combina con las anteriores.

Hoy en día se destaca que los niños están más expuestos a factores estresantes, desencadenando en ocasiones trastornos de los que ya se ha hecho mención y otros. Según Papalia las influencia de la vida moderna, han afectado en el resultado del desarrollo en el niño. El acceso que se tiene a las comunicaciones, mayoritariamente no con mucho filtro, expone a los niños a una constante situación de violencia y agresividad; lo que es expresada en los juegos y conductas dentro de la escuela, para ello se buscan los factores de protección, realizando el rol que cumple la familia, fundamentalmente los padres. Por su parte, el colegio también debe buscar y proporcionar formas de proteger al niño.

En síntesis, cada etapa del desarrollo del niño es fundamental, ya que en ellas se deben ir alcanzando logros, desarrollando habilidades, aprendizajes, las cuales permitirán a futuro tener una vida con ciertas regularidades.

8. Marco Metodológico

8.1 Enfoque Metodológico

La presente investigación se definirá como una **Investigación Cualitativa**, ya que el objetivo central está puesto en estudiar la visión y conciencia de participación que tienen los padres frente a los problemas que presentan sus hijos, respecto a su generación, conservación y resolución de éstos. La investigación cualitativa alude que: “a la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras pronunciadas o escritas de la gente, y las actividades observables”. (Taylor y Bogdan, 1987: 152), considerando estos y otros elementos, es preciso señalar que este enfoque, nos permite llegar a una descripción integradora del problema que se estudia.

Este enfoque metodológico, permite registrar información acerca del ser humano en todo su contexto, histórico, cultural, social, y emocional, sin importar captar causas y efectos de dichos problemas. Lo que interesa es conocer las dinámicas en las cuales se expresa un determinado problema, pudiendo lograr identificar allí pautas de interacción, dinámicas relacionales en profundidad; no obstante, no queriendo llegar a establecer generalidades, sino mostrar la particularidad, extrayendo información valiosa con respecto a dicha particularidad.

El beneficio que se obtiene por medio de esta metodología cualitativa, es relevante en el estudio que se plantea desde las ciencias sociales, el describir

un problema puntual, hasta poner de manifiesto las vivencias de cada uno de los participantes en las investigaciones. Por lo tanto, este método otorga que sea posible en: “(...) el proceso empírico de las prácticas de producción de las prácticas cualitativas (pues nada más directamente empírico que un encuentro personal real) constituye un proceso concreto, socialmente condicionado, multidimensional, abierto y contingente (y en este sentido, nunca controlable de forma absoluta)”. (Delgado y Gutiérrez, 1995: 91). Por otra parte, esta forma de llevar a cabo una investigación, nos da un abanico de posibilidades para registrar e incorporar nuevos descubrimientos, que no fueron establecidos con anterioridad. Al introducirse en un espacio impredecible, destacándose que pueden aparecer miles de interrogantes frente al problema puntual, es allí donde está su valía, el rescatar y plasmar esos descubrimientos donde la intersubjetividad está presente, y, que por cierto, hace que la información recabada sea fundamental para el desarrollo en el campo de las ciencias sociales.

Hasta este momento hemos hablado de los beneficios y aportes del enfoque cualitativo, sin embargo, se deben considerar también los riesgos en su utilización. El trabajo investigativo con seres humanos es de alta complejidad, por tratarse del trabajo entre subjetividades, tanto de los intervenidos como del interventor. En el momento que se extrae la información, ya produce sus efectos de ambos participantes.

Asimismo el investigador debe estar consiente de lo que ocurre entre el cruce de las subjetividades al momento de llevar a cabo su estudio, tanto cuando recoge los datos de los participantes, como a su vez cuando realiza el análisis de

los datos. Por ello el investigador debe ser responsable, consiente y riguroso en la interpretación de la información, ya que son las experiencias, emociones, e ideas respecto de un tema particular que posee su intervinidor. En este sentido el investigador además debe considerar y tener claro acerca de sus puntos de vista, juicios, valores, etc. en relación al tema particular que estudia; la fenomenología reporta que se debe dejar entre paréntesis todos estos juicios, plasmando y reflejando lo que es precisamente de sus intervenidos., es decir expresando la neutralidad en su estudio, “el investigador cualitativo ve las cosas como si ellas estuvieran ocurriendo por primera vez. Nada se da por sobreentendido, todo es un tema de investigación”. (Bruyn, 1996, citado en Taylor y Bogdan: 1987:21)

En resumen, el enfoque cualitativo permite a la siguiente investigación, estudiar, registrar, comprender, reflexionar, cuestionar, etc., la singularidad de cada caso, y en particular rescatar la mirada de cada padre, respecto de su visión y conciencia de participación en relación a los problemas actuales de sus hijos, es decir si se sienten parte integradora de esos problemas en sus hijos. Entonces desde ellos es oportuno observar sus pautas interaccionales, relaciones interpersonales que se dan en la dinámica del sistema familiar. Para ello es fundamental estar abierto y bien atento por parte del investigador, en los descubrimientos que aparezcan por medio de la información obtenida.

8.1.1 Tipo y Diseño de la Investigación

La presente investigación es de tipo **Exploratorio Descriptivo**. Este tipo de estudio, permite guiar y describir en base a la información otorgada por los informantes, registrando los datos con el fin de observar en profundidad acerca de un problema determinado, que, para el estudio reconoce como relevante. El valor entregado por los estudios exploratorios descriptivos, se orientan a “familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto en particular, investigar nuevos problemas”. (Hernández, Fernández y Baptista, 4° edición: 101)

Hemos señalado que la presente investigación es de tipo descriptiva, refiriéndose que, la descripción obedece en dar a conocer la mayor parte de los fenómenos obtenidos en la recopilación de los datos entregados por los informantes, ya que no solo se pretende ahondar en el tema, sino además lograr describir el tema, complementando así la información obtenida, por ello:

La meta del investigador consiste en describir los fenómenos, situaciones, contextos y eventos; esto es detallar cómo son y se manifiestan. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. (Hernández, Fernández y Baptista, 4° edición: 102)

La descripción de los datos nos permite hablar sobre la información en un sentido más extenso, haciendo notar de forma más acabada la información

sobre los conceptos y variables que se quieren observar, para luego llegar al análisis y conclusiones en base al tema.

Continuando con el diseño de la investigación, diremos que se trabajará el tipo No Experimental, ya que en su definición no se manipulará de forma deliberada las variables, es decir veremos los fenómenos tal cual se dan en su contexto natural y luego se analizarán.

8.1.2 Delimitación del Campo a Estudiar

➤ Universo

El campo a estudiar la presente investigación, se focaliza en los padres que tengan a sus hijos en etapa escolar, específicamente entre 6 y 12 años, que asistan a procesos terapéuticos, no importando en que tiempo del proceso terapéutico se encuentren. Los casos de la muestra se obtendrán de centros de atención psicológica y de consultas privadas de la región metropolitana, no importando la comuna en que se encuentren. Cada uno de los lugares escogidos apunta al trabajo psicológico con niños que están en etapa escolar referenciada en dicha investigación.

➤ Muestra

La presente investigación constará con una muestra de 8 casos, de padres que tengan a niños en etapa escolar, entre 6 y 12 años, en proceso terapéutico.

A su vez, es preciso dar los argumentos por los cuales se ha elegido la categoría de edad dentro de esta investigación. Tomando en cuenta desde la psicología del desarrollo del ser humano, la etapa de la niñez intermedia nos proporciona componentes relevantes para la investigación, si bien, el foco central de estudio no son los niños en esta etapa; no obstante, existen determinadas características, que hacen diferentes las relaciones, la dinámica familiar y la interacción entre padres e hijos. Los niños al pensar de forma lógica tienen ya la capacidad de entender y comprender acerca de lo que significa la comunicación, es así como el lenguaje es utilizado de forma correcta según su uso. En este sentido, su principal crecimiento lingüístico está puesto al usar de forma práctica el lenguaje para expresar lo que ellos quieren comunicar, en consecuencia, les permite dar a conocer sobre sus sentimientos y emociones, tanto negativas como positivas, de las cuales van siendo cada vez más conscientes. Por su parte los padres juegan un rol fundamental en este proceso, ya que ellos van siendo moderadores, reguladores y expresivos acerca de las normas sociales que tiene que ver cuando los niños manifiestan sus sentimientos y emociones, por lo tanto se va estableciendo otro tipo de relación entre ellos. Es relevante que los padres legitimen y reconozcan lo que el niño siente, y desde allí le ayuden a canalizar las manifestaciones concretas, respecto de lo emocional-afectivo. Como ya se ha señalado la relación que se establece en este tiempo con el niño es muy diferente a lo que se hacía cuando éste estaba más pequeño, en donde son mayoritariamente dependientes de los adultos en casi todas sus actividades. En la niñez intermedia el niño va adquiriendo poco a poco autonomía, hecho que coincide al entrar al sistema educativo más formal. En el proceso,

también los padres colaboran en conjunto con el niño de su autorregulación; para el niño la opinión de los adultos es fundamental, pero por sobre todo lo que particularmente opinen sus padres. Entonces el lenguaje y la comunicación pasa a tener un rol no menor en esta etapa del desarrollo de los niños. Ahora bien la siguiente etapa que refiere a la adolescencia las problemáticas son bastantes diferentes a la niñez intermedia, el joven está volcado hacia el y los pares, esa es su motivación fundamental, en donde la relación con los padres se hace muy conflictiva.

Continuando con las especificaciones para delimitar la muestra, se consideran los siguientes criterios:

- 1.- Se consideran a familias que estén en proceso terapéutico con niños en etapa escolar entre los 6 y 12 años.
- 2.- Deberán ser familias pertenecientes a la región Metropolitana, no importando la comuna en que vivan.
- 3.- No es dificultad para la muestra, que la entrevista sea realizada a ambos padres o de lo contrario a uno de ellos; lo fundamental es captar su visión y conciencia de participación frente a los problemas actuales de sus hijos.
- 5.- Los padres deberán acceder voluntariamente a participar de dicha investigación, explicitándoles de forma clara y formal, los objetivos que tiene la recopilación de la información entregada, y que su uso será sólo objeto de la investigación.

Finalmente, el tamaño de la muestra para la investigación cualitativa no representa lo relevante, ya que, lo importante en este tipo de metodología, es lograr rescatar las particularidades, o de lo contrario, encontrar si existen patrones comunes entre los casos de la muestra, identificándolos y describiéndolos, no pretendiendo hacer generalidades de ello.

➤ **Tipo de Muestreo**

En la presente investigación, el tipo de muestreo que se utilizará es **No Probabilístico e Intencionado**. En términos más claros, este tipo de muestreo nos indica que no todos tienen la misma probabilidad de ser elegidos. Este tipo de muestreo se define como:

A elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra. Aquí el procedimiento no es mecánico, ni con base de fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de una persona o de un grupo de personas obedeciendo a otros criterios de la investigación. (Hernández, Fernández y Baptista, 4° edición: 241)

El empleo de este tipo de muestreo, depende absolutamente de la subjetividad del investigador, por lo que su representatividad queda sujeta a éste, a diferencia de otro tipo de investigación como la cuantitativa, su representatividad y criterios de selección de los observados, dependen de los factores que el mismo método ya tiene preestablecidos.

8.2 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

Considerando las características del tipo de estudio que se lleva a cabo, la recolección de los datos escogida para la presente investigación será entrevista semi-estructurada, ya que esta forma de obtener la información permite tener una estructura para ahondar en los temas que se quiere observar, pero a su vez, proporciona flexibilidad al investigador para desarrollar otro tipo de preguntas que no estén previamente especificadas y que crea convenientes hacerlas en función de sus objetivos planteados.

8.2.1 Entrevista Semi-estructurada

Diremos que la entrevista semi-estructurada es “una técnica en que una persona solicita información de otra (...) para obtener datos sobre un problema determinado. Presupone, pues la existencia al menos de dos personas y la posibilidad de interacción verbal”. (Rodríguez, Gil y García, 1996: 167, citado en Vallejo, 2006: 68)

Cuando se realiza la elección del método, junto con el se hace una selección en base a los objetivos y criterios que posee el estudio a realizar. Por ello cuando el método elegido es cualitativo y la recolección de los datos es entrevista semi-estructurada, “tal como lo señalan Benney y Hughes (1970), la entrevista es “la herramienta de excavar” (...) Para adquirir conocimiento sobre la vida social” (Benney y Hughes (1970), citados en Taylor, 1987: 100)

Enmarcando en la entrevista, es preciso tener en consideración ciertos aspectos, en donde se facilite el proceso, tanto al investigador como a los participantes del estudio, ya que se está extrayendo información de sus experiencias, emociones, afectos, valores, etc. Estas consideraciones apuntan a:

- No abrir juicios
- Permitir que la gente hable
- Prestar atención
- Ser sensible

Por otra parte, se debe dar la garantía a los informantes que la información entregada por ellos es de exclusiva confidencialidad y de uso exclusivo para la investigación que se realiza.

La entrevista semi-estructurada, al ser además flexible, permite recabar información compleja y de gran profundidad, ya que por el tipo de metodología empleada, no es posible hacer entrevistas cerradas con respuesta de un si o un no, coartando la posibilidad de obtener más datos y observar la complejidad del tema estudiado. Lo flexible también apunta, a que el investigador como los informantes, logren explayarse dentro del espacio de comunicación que establecen, en torno al o los temas tratados, no perdiendo de vista que el investigador es quien dirige el camino de la entrevista.

La información que el investigador recibe por medio de la entrevista, es compleja y rica en experiencias del o los informantes. El investigador aprehende para si dicha información, con el objeto de registrar la mayor cantidad de datos que le permitan reflejar lo narrado, en torno a sus historias, emociones,

pensamientos, experiencias, conflictos, etc., descripciones fundamentales para alcanzar los objetivos trazados por el investigador.

Las entrevistas estarán dirigidas a los padres que estén en procesos terapéuticos con sus hijos en edad escolar, entre los 6 y 12 años. La idea central de las entrevistas, apunta a captar en detalle, respecto de su visión y conciencia de participación que tienen los padres frente a las problemáticas que presentan sus hijos actualmente.

Con los antecedentes explicitados con anterioridad, se elabora la pauta de entrevista semi-estructurada, aludiendo las principales temáticas que se desean observar, para luego llegar a concluir a la luz de los objetivos y criterios planteados en la presente investigación.

8.2.2

Pauta de Entrevista

Nombre del padre:

Nombre del niño:

Diagnóstico por el cual llega a terapia:

1.- ¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

2.- ¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

3.- ¿En qué cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

4.- ¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

5.- ¿En qué aspectos de la relación familiar, cree que afecta el problema de su hijo?

6.- ¿Por qué cree que se produce el problema de su hijo?

7.- ¿Qué o quién es responsable de su aparición?

8.- ¿Cómo cree que el factor de límites y normas se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

9.- ¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja en el surgimiento del problema de su hijo?

10.- ¿En qué aspectos como padres usted cree que ayuda en la persistencia del problema de su hijo?

11.- ¿Qué acciones concretas cree usted que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

12.- ¿Qué aspectos cree que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho que persista el problema de su hijo?

13.- ¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron otro tipo de soluciones para resolver el problema de su hijo?

14.- ¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

15.- ¿Qué aspectos como padres cree usted que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

16.- ¿En qué cree usted que su participación activa en el proceso terapéutico, contribuye a la resolución del problema de su hijo?

8.3 Plan de análisis de la Información

Para la presente investigación, determina el plan de análisis como **Análisis de datos cualitativos**, es decir, la información obtenida por parte de los informantes, se conserva y transcribe de manera textual. El investigador ordena y organiza la información, de tal forma que logre a través de los datos emanados, categorizar, sistematizar y presentar de una manera clara los conceptos claves que aparecen procedentes de las narraciones de los informantes.

Los pasos a seguir para llevar en curso el análisis de los datos, se hará primero, luego de tener las entrevistas hacer la transcripción textual (palabra por palabra) de lo hablado por parte del informante; una vez hecho ese procedimiento se hace la codificación de los datos, para luego reunir por categorías, las que representan el contenido de los datos reunidos, asociándolos en ideas similares, lo que facilita el análisis mismo de la información.

El siguiente paso luego de haber realizado la categorización, es la agrupación de los núcleos temáticos, los que asocian o agrupan ciertos elementos extraídos, de los cuales permiten a la investigación profundizar, desmenuzar los datos, con el fin de llegar a observar en profundidad acerca del tema en estudio, y si desde allí se alcanzan nuevos descubrimientos en base a la línea de investigación planteada.

A partir de las semejanzas observadas en cada categoría, se logra dar forma a los núcleos temáticos, ideas de las que se reafirman las categorías; dando cabida al ordenamiento, facilitando encontrar las similitudes entre los datos.

9. Análisis Descriptivo

Núcleos Temáticos

1. Dinámica familiar en torno al problema del niño

10. Efectos derivados por el problema del niño en la relación familiar.

11. Conflictos en el sistema familiar que ayudan y agudizan el problema del niño.

12. Conflictos relacionales entre el niño y hermanos derivados por su problema.

13. Estrategias que realizan los padres para resolver conflictos familiares.

14. Hábitos y rutinas de los padres que afectan en el problema del niño.

2. Relación y comunicación de pareja

➤ Atribuciones causales en el problema del niño, producto de los conflictos en la pareja.

➤ Sentimientos de culpa por parte de los padres frente al problema del niño, que derivan en recriminaciones mutuas.

- Crítica negativa por parte de la madre hacia el padre, respecto del poco apoyo que recibe de él frente al proceso que atraviesa el niño.
- Padres no atribuyen consecuencias en el problema del niño, que tenga relación con sus conflictos de pareja.

3. Efectos emocionales y conductuales en el niño asociados a su diagnóstico

- Efectos negativos en el desarrollo de actividades, producidas por enfermedad del niño.
- Efectos emocionales negativos en el niño, como resultado de su conducta agresiva.
- Efectos negativos en el rendimiento escolar derivados del problema del niño.
- Conflictos relacionales del niño con sus pares.
- Sentimientos de culpa en el niño, que se relacionan con los conflictos familiares que agudizan su problema.
- Validación por parte del niño hacia uno de sus padres, en desmedro del otro, asociado al factor de límites y normas.

- Incidencia del factor límites y normas en la conservación del problema en el niño.

4. Proceso terapéutico y tratamientos del niño

- Aplicación y evaluación de soluciones intentadas, antes de comenzar el proceso terapéutico.
- No se intentaron soluciones, dirigiéndose al profesional pertinente para tratamiento del problema en el niño.
- Diagnósticos médicos que derivan a terapia psicológica.
- Enfermedad sufrida por el niño en su primer año de vida, que afecta al surgimiento de su problema actual.
- Predisposición genética, como causante del diagnóstico actual del niño.
- Conductas del niño que gatillan consulta al psicólogo.
- Sugerencia del terapeuta para evaluación por otros profesionales y tratamientos que ayudan a la resolución del problema en el niño.
- Tiempo que llevan en proceso terapéutico.
- Descripción del trabajo terapéutico.

- Etapa del desarrollo en el niño, como causante de conflictos que motivan a los padres a comenzar un proceso terapéutico.

5. Visión y conciencia del rol parental frente al problema del niño

- Atribución causal de los padres a diferentes factores que se relacionan con el surgimiento del problema en el niño.
- Atribución de los padres en torno al problema del niño.
- Atribuciones causales dadas por los padres respecto de la conducta del niño.
- Preocupación de los padres, ante conducta de aislamiento del niño.
- Características parentales que refuerzan la conservación del problema en el niño.
- Visión de los padres frente a la relación que establece el niño con personas de diferencia étnica.
- Expectativas de los padres, frente a la resolución del problema en el niño.
- Experiencia de los padres que inciden en el problema del niño.

- Atribución de los padres como causas que gatillan problema en el niño, el ingreso al sistema escolar, altas exigencias de éste y violencia sufridas al interior del colegio.
- Diferencia entre los padres respecto a la aplicación de límites y normas en el niño.
- Percepción positiva o negativa de los padres, respecto de la participación del colegio frente al problema del niño.
- Evaluación positiva de los padres frente a los efectos del proceso terapéutico y tratamientos asociados en el niño.
- Evaluación negativa de los padres respecto del proceso terapéutico del niño.

6. Acciones realizadas por los padres que inciden respecto de la conservación o resolución del problema en el niño

- Acciones realizadas por los padres que inciden en la conservación del problema en el niño.
- Participación de los padres en las sesiones terapéuticas del niño.

- Características y acciones de los padres que contribuyen a la resolución del problema en el niño.
- Acuerdos entre los padres relacionados con factor límites y normas, trabajados en proceso terapéutico.
- Mayor asistencia por parte de las madres en sesiones terapéuticas del niño.
- Compensaciones hacia el niño que se relacionan con los sentimientos de culpa de los padres, que inciden en la aplicación de límites y normas.

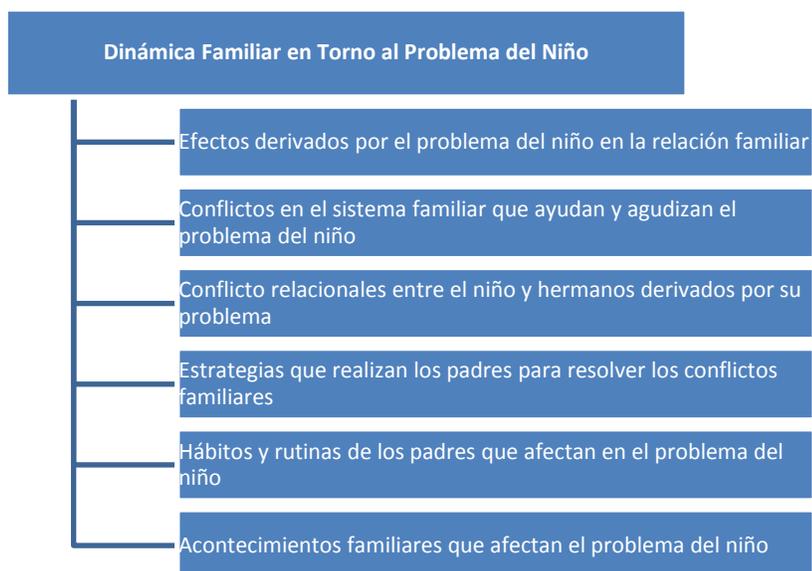
A continuación en el siguiente apartado de esta investigación, se procederá al análisis descriptivo de los resultados obtenidos de la 8 entrevistas realizadas a padres que tienen a sus hijos en proceso terapéutico en edad escolar entre los 6 y 12 años de la región metropolitana.

El análisis descriptivo refiere a 6 ejes principales que fueron extraídos a partir de los relatos entregados por los padres en cada una de las entrevistas. En este apartado, se detalla las temáticas más recurrentes aparecidas en las entrevistas, agrupándose en núcleos temáticos, de los cuales se desprenden categorías conceptuales, siendo éstas, el primer acercamiento de la información para el respectivo análisis.

Como metodología de trabajo, se elegirá una entrevista, las cuales registran una diversidad en sus narraciones, para luego destacar un párrafo en particular, el cual alude a una categoría que se quiere subrayar, ejemplo **E1-P2**.

Cada una de las entrevistas realizadas, si se quiere revisar en profundidad, se encuentran en los anexos que se adjuntan a la presente investigación.

1. Dinámica familiar en torno al problema del niño



Este primer núcleo temático, recoge la narración entregada por cada uno de los entrevistados acerca de su dinámica familiar, donde describen como se establecen las relaciones al interior del sistema familiar, considerando el problema actual del niño, y de como éste influye en dicha relación. Los efectos que causan, los conflictos que se suscitan, las estrategias que utilizan principalmente los padres para resolver conflictos al interior de su sistema, etc.

Es importante destacar datos acerca de los entrevistados, ya que es relevante mencionarlos para proceder al análisis descriptivo. Como primer, punto

referirse a la conformación de la estructura familiar, de las ocho entrevistas realizadas, cinco de ellas, corresponden a familias biparentales y las tres restantes a familias monoparentales. Otro dato clave para el análisis de esta investigación, tiene relación, con que de las ocho entrevistas efectuadas, solo una fue respondida por ambos padres, y las otras siete sólo las madres. Y por último, como dato relevante, de las ocho entrevistas realizadas, tres de los niños son hijos únicos.

1.1 Efectos derivados por el problema del niño en la relación familiar

Cuando en las entrevistas se trata de indagar sobre cuales son los efectos que provoca el problema del niño al interior del sistema familiar, son varios los aspectos que manifiestan los padres al minuto de hablar sobre como la familia se organiza en torno al problema del niño, de cuales son los conflictos más frecuentes, los hábitos y rutinas ejercidas por lo padres que potencian a que continúe el problema o que de lo contrario tienda a resolverse, etc. Destacando que los efectos derivados del problema del niño en el sistema familiar también se vieron diferencias, ya que cinco de los entrevistados son familias biparentales y tres monoparental; en donde este dato no menor pudiese marcar una diferencia.

E2-P16

“Muchas veces en que se habla una, dos, o tres veces, y a veces termina el papá enojado, la hermana y yo enojados, y a veces terminamos todos

peleados por sus conductas. Entonces afecta a la convivencia, y a parte por su hiperactividad es desgastante, necesita de harta energía y mucha paciencia, mucha". (Familia biparental)

E3-P33

"Yo creo que la relación con las demás personas y en los ratos de ocio que tenemos, en el sentido que a veces por cualquier detalle a la Monse le molesta y se genera un conflicto, entonces a veces yo me pongo de mal genio y eso igual afecta a nuestra convivencia".(Familia monoparental)

Las citas anteriores expuestas nos muestran el conflicto y las consecuencias que vive el sistema familiar, y los efectos producidos en cada uno de ellos, a partir del problema que vive actualmente el niño. En ambas entrevistas, aluden que afecta básicamente en la convivencia que establecen los integrantes del sistema familiar, dado que en estos casos, los efectos producidos tienen una connotación negativa. De las entrevistas efectuadas, todos los padres refieren que existen efectos que inciden en la relación familiar.

E8-P10

"Chuta, en todos, porque interrumpe todas las veces, en las horas de comida, en el auto, y las hermanas se molestan, entonces comienzan las peleas, nosotros estamos cansados. Durante mucho años cuando era pequeño, pensábamos mucho antes de salir con él a un lugar que no pudiésemos controlar bien la situación, se escapaba, se escondía en el super, en el mall. Una vez

explorando se nos perdió en el parque intercomunal a los 2 años y después volvió con un señor como si nada, no se asustó nada. Y bueno era pataletero, gritón, llorón, maldadoso, no dormía casi. Muchas rabietas, por mínimo que no estuviera de acuerdo. Además afecta en la relación con sus hermanas, ya que las molesta y las molesta, y ellas reclaman por las conductas de su hermano”.

En la entrevista presentada de familia biparental, se reflejan en la relación familiar, otros aspectos que afectan a partir del problema del niño, y que se relacionan con rutinas tales como: salir de paseo, comer; y por sobre todo la relación con sus hermanas.

1.2 Conflictos en el sistema familiar que ayudan y agudizan el problema en el niño

Dentro del sistema familiar, ciertamente habrá diferencias y dificultades, ya que las relaciones interpersonales están atravesadas por tales efectos, pero claramente en ocasiones como en las que se mencionarán, los conflictos tienen un efecto mayor cuando un integrante del sistema atraviesa por un problema, y sobre todo cuando se trata de niños en etapa de desarrollo. En los ejemplos destacados, se evidencian las consecuencias en el niño, por lo que persiste y agudiza su problema.

E4-P14

“El problema se agudiza a partir de octubre del 2010, cuando tuvimos un problema legal con su hermano mayor y el papá. Ellos se agredieron física y verbalmente a raíz de un castigo que mi esposo le puso a Mario Javier, en donde mi hijo mayor interviene; y las consecuencias posteriores fueron que mi hijo mayor no podía acercarse ni a la casa y tampoco a su padre (medidas cautelares que dictó el juez) Eso hizo sentir a Mario Javier que era culpable de aquella situación, lo que desencadenó en que Mario Javier se pusiera más rebelde, más desafiante y opositor, no queriendo hacer nada”.

E5-P13

“Bueno su hermano se había ido de la casa, con quien tiene una muy buena relación, que ella lo extrañaba, y que no entendía el por qué se había ido. Mi hijo ya es mayor de edad y tenemos bastantes conflictos con él. Es bastante rebelde y no hace mucho caso de lo que nosotros decimos. Desde pequeño tuve muchos problemas con mi hijo, ya que me separé de su papá y me dediqué a trabajar y el cuidado lo asumieron mucho mis papas, luego de un par de años comencé la relación con el papá de Natalia con quien ya llevo más de 10 años de convivencia”.

En ambos casos presentados, los conflictos entre sus padres y hermanos mayores, traen consecuencias emocionales en el niño, y que de una u otra manera agudizan su problema, por lo que se ve dificultada la relación

fraterna. En el resto de los entrevistados, mencionan que posiblemente los conflictos familiares pueden incidir un poco en el problema del niño, no obstante, consideran que no agudiza el problema en el niño.

1.3 Conflictos relacionales entre el niño y hermanos derivados por su problema

La relación entre los hermanos, al interior del sistema familiar en la mayoría de los casos, es una relación que no está exenta de conflictos, sin embargo, en la generalidad es una relación fraterna, de ayuda mutua, de acompañarse y de complicidad. No obstante, en los párrafos seleccionados, dicha relación se ve afectada, tanto en el niño con su problema, como en los hermanos y sus rutinas diarias.

E2-P33

“La convivencia, yo creo que la que más se ha visto afectada es mi hija mayor, ya que cuando llegó Daniela invadió un poco su espacio, tiene hartos conflictos con su hermana chica, yo trato de explicarle como me han explicado sobre la hiperactividad de cuales son los tips con los cuales ayudan a manejar a su hermana, se pone a la altura de su hermana pequeña”.

E8-P10

“Chuta en todos, porque interrumpe todas las veces en las horas de comida, en el auto, y las hermanas se molestan, entonces comienzan las peleas, nosotros estamos cansados. Durante muchos años cuando era pequeño, pensábamos mucho antes de salir con él a un lugar que pudiéramos controlar bien la situación, se escapaba, se escondía en el super y en mall. Una vez explorando se nos perdió en el parque intercomunal a los 2 años, y después volvió con un señor como si nada, no se asustó, nada. Y bueno, era pataletero, gritón, llorón, maldadoso, y casi no dormía. Muchas rabietas por mínimo que no estuviera de acuerdo. Además afecta en la relación con sus hermanas, ya que las molesta y las molesta, y ellas reclaman por las conductas de su hermano”.

Es importante destacar que dentro de este punto, cinco de los entrevistados tienen más de un hijo, dentro de estos cinco entrevistados sólo dos aluden que existen conflictos entre el niño y sus hermanos, por lo que los otros tres entrevistados, no hacen referencia que exista una alta tensión entre el niño y sus hermanos, que tenga relación con el problema que atraviesa actualmente.

1.4 Estrategias que realizan los padres para resolver conflictos familiares

Dentro de la dinámica familiar, como se ha visto en las citas anteriores, los conflictos están presente en la relación del sistema, sin embargo, los padres frente a los conflictos suscitados, realizan acciones para aminorar o hacer

desaparecer las tensiones que se presentan a raíz del problema que atraviesa el niño, y que provocan las molestias ya descritas anteriormente.

E2-P37

“A ver la Daniela cuando quiere sacar cosas de su hermana, nosotros le decimos son las cosas de tu hermana y se respetan, a ti no te gustaría que viniera tu hermana y sacara un juguete y lo ocupara sin tu permiso, entonces tu tienes que pedirle las cosas, si ella te dice que si tu ocupas lo que te prestó, pero si no, no la sacas, y nosotros mantenemos la decisión de la Fernanda”.

Ahora bien, cabe destacar que sólo dos entrevistados hace referencia explícita, en cuanto acciones realizadas para bajar la tensión al interior del sistema familiar, y los otros seis entrevistados, no hacen un planteamiento explícito del tema.

1.5 Hábitos y rutinas de los padres que afectan en el problema del niño

Los hábitos y rutinas son parte de la forma en que cada sistema familiar organiza su vida diaria, si bien existen generalidades, cada sistema adapta para si, hábitos y rutinas de acuerdo con sus necesidades y prioridades. En los párrafos siguientes, se muestra sólo algunos de los hábitos y rutinas que realizan los padres que inciden en el problema del niño, según lo relatado.

E1-P10

“Nosotros somos iguales, encerrados y no queremos que él sea igual que nosotros o sea que sea más sociable, participativo. Cómo nosotros vivimos así, yo viví también encerrada, entonces no quiero que mi hijo pase por lo mismo”.

E4-P6

“La verdad que no nos gusta que salga a la calle, ya que la mayoría de las veces se aprenden no muy buenas costumbres, en este sentido debo decir que nosotros somos muy poco sociables, y cuando salimos, lo hacemos para ir a ver a nuestra familia o de paseo como familia”.

Se destaca en estas dos entrevistas, los hábitos y rutinas de los padres, tiene relación con el factor de sociabilidad, aspecto que según lo señalado por ellos, tendría incidencia en el problema actual del niño. Los otros seis entrevistados, de una u otra manera, señalan tener ciertos hábitos que incidirían en el problema del niño, pero que ese factor no sería de tanta relevancia como otros.

1.6 Acontecimientos familiares que afectan el problema en el niño

En el sistema familiar se producen una serie de acontecimientos, hechos que se relacionan con el ciclo vital del sistema, en estos ciclos podemos encontrar las crisis normativas y no normativas, por las que son descritas como acontecimientos que suceden, formando parte del ciclo, y otras que tienen que ver con acontecimientos que no están presupuestados que ocurran antes de. En los ejemplos siguientes, se expone que estos acontecimientos, uno normativo y otro no normativo, afectan en algún grado al problema del niño.

E4-P22

“...Y por último, también debo mencionar que se ha puesto más difícil Mario Javier con la llegada de nuestro primer nieto, se puso muy celoso con el niño, ya que él era el conchito de la familia”

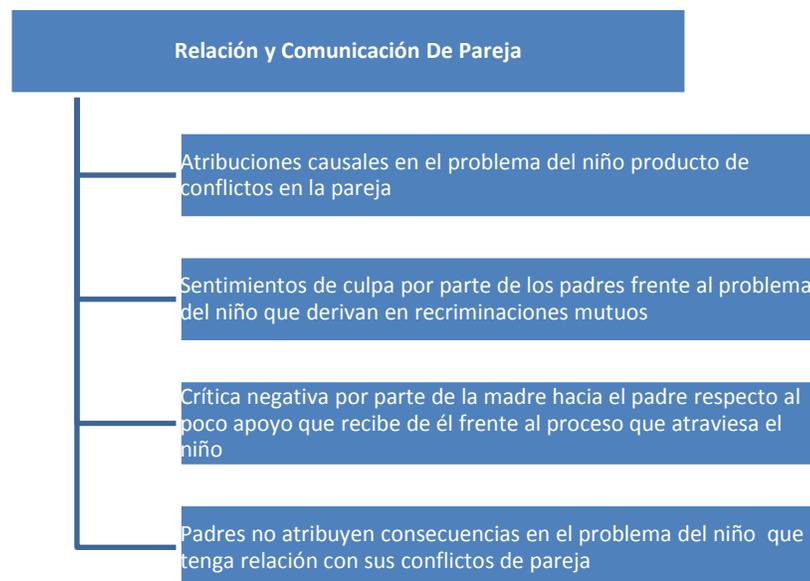
E7-P14

“Bueno, en estricto rigor, el problema de la Fran no se produce por algún conflicto familiar, si no que es de tipo médico, como ya lo expliqué anteriormente. Ahora si bien, como nos ha explicado la psicóloga, también afectó en su momento la separación con el papá, la niña tenía dos años. Bueno ella nunca va a decir que eso tiene relación, sin embargo, la psicóloga lo pudo pesquisar por medio de los test que le aplicó a la Fran. Desde allí se basa la psicóloga en decir que de todas formas influyó nuestra separación”.

En ambos casos, del relato extraído de parte de los entrevistados, se refieren a hechos que ocurrieron en la familia y que afectaron en el problema del niño. El primero tiene que ver con un acontecimiento normativo dentro del ciclo vital de la familia, al contrario del segundo que habla de un hecho no normativo en la familia que ciertamente ha producido efectos en el problema del niño.

Cabe mencionar que incluyendo estos entrevistados, seis de un total de ocho entrevistas, señalaron acontecimiento familiares que inciden en el problema del niño, destacando que tres de los entrevistados son separados.

2. Relación y comunicación de pareja



Este segundo núcleo temático, aborda la relación y comunicación en la pareja, de cómo los conflictos en el subsistema conyugal repercuten o trascienden al problema que atraviesa el niño actualmente.

De las entrevistas realizadas, se dará a conocer los relatos que describe cada entrevistado, acerca de las dinámicas relacionales en la pareja y sus conflictos. Es importante volver a señalar que, de las ocho entrevistas, cinco de los entrevistados viven con sus parejas y las otras tres, son mujeres separadas. A través de todas estas narraciones se dejaron al descubierto.

2.1 Atribuciones causales en el problema del niño, producto de los conflictos en la pareja

Dentro de la dinámica familiar, es relevante resaltar los relatos que los entrevistados describen acerca de sus conflictos con la pareja. En cada una de las narraciones, se recoge las diferentes situaciones complejas que viven en su rutina como pareja, y de como éstas influyen o se traspasan al problema que vive el niño actualmente. Cabe destacar, en la información entregada por parte de los ocho entrevistados, tres de ellos son separados, dato no menor a considerar, pero que no necesariamente es causa directa en el problema del niño; ya que si bien, puede ser un antecedente relevante, no significa que los padres que aún siguen viviendo juntos, no tengan conflictos graves, de los cuales pudiesen afectar en mayor medida al niño y su problema. En los siguientes párrafos, se describe la información recabada en relación a este tema.

E3-P25

“Bueno nosotros con mi ex marido comenzamos a tener problemas cuando la niña tenía 3 años, debido como te decía al poco apoyo y poca comunicación que teníamos, por ejemplo con las cosas que tenían que ver con la Monse y con las cosas de la casa. Yo, cuando la niña era pequeña, trabajaba y estudiaba de noche y cuando llegaba me tenía que hacer cargo de la niña y de las cosas de la casa, mientras él descansaba, ya que decía que había tenido un largo y duro día de trabajo, entonces yo le contestaba yo igual, pero no había respuesta positiva por parte de él, y claramente esos problemas se fueron agudizando con el tiempo. Todas nuestras diferencias fueron haciendo que nos distanciáramos y que en un momento yo decidiera separarme de él, pero creo que todos esos problemas que yo tenía con mi ex marido, fueron haciendo que con la Monse me fuera apegando cada día más, y que yo todo mis tiempos a parte del trabajo y del estudio sólo fueran para ella, en eso creo que afecto para que hoy, a parte de los cambios propios de la edad, se vean más complicados y que claramente han ayudado para que la Monse pueda entender que no puede ser tan demandante de mi en todos los momentos y situaciones”.

E4-P29

“Últimamente si han afectado, pero no en que apareciera el problema. Con mi esposo en los últimos años hemos tenido más conflictos. De hecho hace poco tiempo estuvimos a punto de divorciarnos. Luego del problema con mi hijo

mayor, mi esposo estuvo más de 4 meses viviendo en casa, pero se iba muy temprano a trabajar y llegaba muy tarde y luego de llegar a la casa se encerraba en uno de los dormitorios, cosa que en todo ese tiempo no hacíamos vida de familia. A Mario Javier prácticamente lo veía durmiendo, y los fines de semana, si acaso no salía sólo, se llevaba a Mario Javier con él, volviendo muy tarde en la noche, claramente sin dirigirme la palabra. Mario Javier sabía que el papá estaba enojado con la mamá, pero los motivos por lo cuáles estaba enojado él, no los supo. Fue una situación muy angustiante, que se fue disipando con la noticia de que íbamos a ser abuelos de nuestra única hija, quien además es muy regalona de mi esposo. Poco a poco fuimos hablando las cosas, hasta ya decidimos darnos otra oportunidad como pareja”.

De las ocho entrevistas realizadas, solo dos entrevistados refieren explícitamente que sus conflictos de pareja, han provocado efectos negativos en el problema del niño. De los otros seis casos, cuatro figuran en otra categoría, indicando que sus conflictos de pareja, no intervienen en el problema del niño. Y los dos casos restantes, en los relatos no manifiestan abiertamente los conflictos de pareja que pudiesen tener, en donde ello no perjudica al niño y su problema.

2.2 Sentimientos de culpa por parte de los padres, frente al problema del niño que derivan en recriminaciones mutuas

Los sentimientos de culpa en los padres, es una actitud que se visualiza frecuentemente por diferentes razones, aludiendo a que dedican poco tiempo por asuntos de trabajo, que no les pueden dar todo lo que quisieran sus hijos, o porque se les pasó la mano en la aplicación de un castigo, en fin, pueden ser variadas las explicaciones que atribuyen. A su vez, se vuelve mucho más complejo el tema cuando los padres, por la razón que sea, caen en las recriminaciones mutuas, y peor aún si éstas se relacionan con el problema del niño.

En las narraciones que a continuación se presentan, los padres entrevistados, hablan acerca de esos sentimientos y de los efectos que se producen.

E4-P37

“Yo diría lo que concierne con las culpas, que nosotros como padres nos recriminamos. Otro punto que afecta es que Mario Javier sienta como permanente la amenaza de un quiebre matrimonial, claramente sus miedos apoyados en lo que escucha cuando nosotros discutimos con mi esposo. También en que se acentúan por parte de mi esposo algunas actitudes, además de considerar que la conducta de Mario Javier se ve mayoritariamente afectada porque se aproxima la etapa de la pubertad y adolescencia”

E5-P18

“Mmmm, yo creo en que nos culpamos, el papá de Natalia no entiende bien sobre el problema que sufrió cuando era una bebé, aunque los médicos en estos años nos han explicado que es algo que no es culpa mía o de él, que era algo que puede pasar a los bebés, pero aún así, le cuesta entender, piensa que fue por negligencia mía. Cuando se nos da el diagnóstico de lo que pasaba con la niña, esto también afecta en parte al medio social, en que aparecen las recriminaciones por parte de nuestras familias por el cuidado que le estábamos dando a la niña, y eso hace que entre nosotros haya recriminación, por sobre todo que sea hacia mi persona, como dije antes, haciéndome sentir que es mi culpa, que yo tuve un descuido. Claro, antes eran más frecuentes esas recriminaciones, pero ya con el tiempo se han calmado, viendo que la niña tiene grandes avances”.

Es así como de las ocho entrevistas efectuadas, sólo dos padres hablan sobre sus sentimientos de culpa y de las recriminaciones que se manifiestan con la pareja, relacionados con el problema del niño. En los seis casos restantes, los entrevistados, si bien manifiestan algún grado de culpa, por ciertas situaciones, acciones o palabras con sus hijos, éstas no traen consigo las recriminaciones con la pareja o el padre.

2.3 Crítica negativa por parte de la madre hacia el padre, respecto del poco apoyo que reciben de él, frente al proceso que atraviesa el niño

Como lo señalado en puntos anteriores, en la generalidad, son las madres que mayoritariamente están preocupadas por las cosas de los niños. Por ese peso que sienten, es que ellas hacen los reparos a sus parejas, o de lo contrario al padre de sus hijos, por el poco apoyo que brindan en las labores concernientes a la formación, educación y participación en los procesos terapéuticos de los niños. En las entrevistas siguientes, las madres expresan su malestar frente a esta dinámica relacional.

E3-P27

“Yo creo que en su poca colaboración en todo lo que tiene que ver con la educación y formación de la Monse, en donde es mi hija, cuando se porta bien o se saca buenas notas en el colegio, pero que es tu hija, cuando se porta mal o no le ha ido tan bien en el colegio, y en eso carga toda la responsabilidad sobre mi”.

E4-P39

“Las únicas soluciones que se intentaron antes de llegara a terapia, fue Flores de Bach y hablando permanentemente con su profesora en el colegio, sin embargo, claramente no tuvieron mayor incidencia en que desapareciera el

problema, por lo que tuve que buscar otro tipo de soluciones, y digo tuve, ya que, por parte de mi esposo no hubo mucho apoyo en eso, ya que generalmente no tengo mucho apoyo de su parte en muchas cosas que tienen que ver con Mario Javier”.

Cabe señalar que en las ocho entrevistas realizadas, sólo dos de ellas refiere su crítica abiertamente hacia el padre, haciendo notar que la primera de ellas, no vive con el padre de su hija, y en la segunda, ambos viven con el niño. Las otras seis entrevistas, las entrevistadas no hacen alusión al tema directamente.

2.4 Padres no atribuyen consecuencias en el problema del niño, que se relacione con sus conflictos de pareja

Como se ha mencionado anteriormente, los conflictos en la pareja pueden provocar efectos negativos en el niño, más, si él atraviesa por un problema. Contrastando con uno de los puntos anteriores, en las entrevistas realizadas, la mayoría de los padres señalan que sus conflictos de pareja no tienen ninguna incidencia en el problema del niño, ya que manifiestan arreglar sus problemas a puertas cerradas.

En las siguientes entrevistas, se exponen los relatos que describen acerca del tema tratado.

E2-P27

“No creo, nosotros llevamos siendo pareja hace 15 años, nosotros no hemos tenido grandes conflictos de pareja, tenemos una muy buena comunicación, si el ritmo de vida nos cambió un poquito, pero no creo que afecten nuestros conflictos en el problema de Daniela, nosotros no peleamos en frente de ninguna de nuestras 2 hijas, tratamos de que las niñas no se den cuenta si es que estamos un poquito peleados, no tenemos grandes discusiones, y ya a los 10 minutos estamos amigos otra vez. Entonces en eso no ha cambiado en todo el tiempo entre nosotros”.

E5-P26

“Mira, como toda pareja tenemos discusiones o peleas, pero nosotros cuidamos mucho de que la niña no sepa de eso, ya que ella necesita de un ambiente familiar armónico y tranquilo. A Natalia le horroriza pensar de que nosotros nos separemos, a veces nos pregunta ya que dentro de los niños del colegio hay varios que tienen a sus papás separados y los niños comentan de que los veían pelearse, entonces si por alguna razón Natalia nos ve que andamos distanciados, se asusta y dice que no quiere que la mamá y el papá se separen, ella tiene mucha conciencia de familia, incluso a veces nos dice que ella tiene que crecer para hacerse cargo de su hermano mayor. Yo pienso, ah! mi niña es más madura para pensar que su hermano que ya es adulto, y eso me da miedo, de que piense así”.

E6-P21

“Creo que a los niños les afectan los problemas cuando los papas se maltratan o discuten a gritos frente a sus hijos, pero en nuestro caso no fue así, tratamos de hacer todo de manera tan sigilosa que la Vale ni cuenta se dio, a veces ella me pregunta que porque me separe de su papá y yo le digo que de esas cosas no voy a hablar con ella, que esas cosas son de adultos no de niños y hasta ahí queda la conversación”.

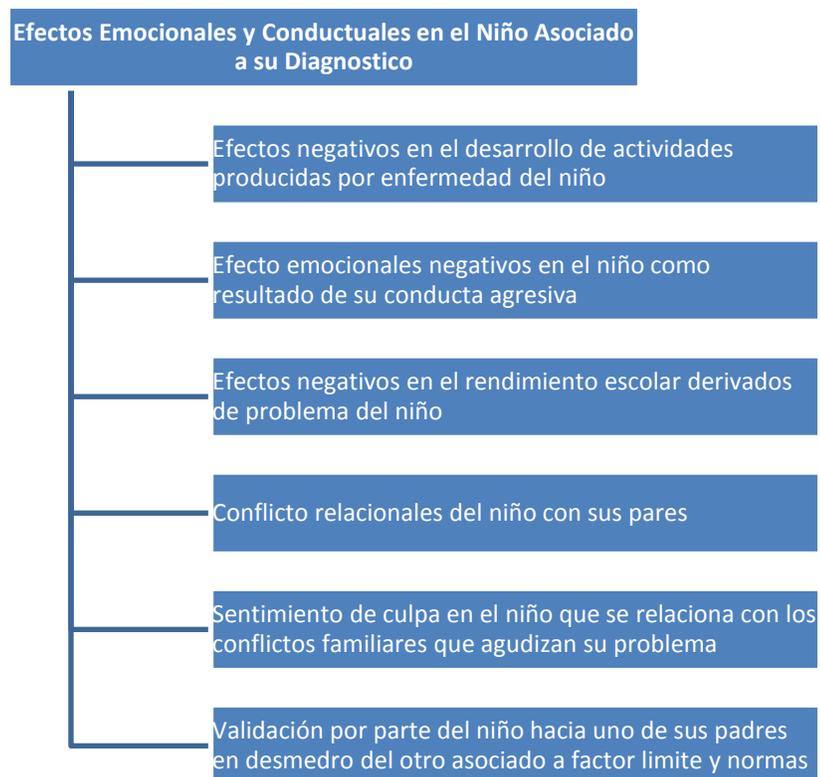
E7-P26

“En relación a los conflictos que yo tengo con él, que generalmente son monetarios, yo no involucro para nada a las niñas, los problemas y las soluciones las converso a solas con él, y en eso soy categórica en dejar las niñas aún lado de lo que respecta a nosotros. Yo siempre trato de tener una relación cordial con él, por las niñas para que no les afecte, ellas están para estudiar y para ser felices, luego tendrán una vida por delante para tener y resolver problemas”.

En relación a las conversaciones obtenidas de los ocho casos, cuatro de ellos, señalan que si bien tienen diferencias como parejas, éstas no tienen ninguna relación con influenciar en el problema del niño, de los cuatro casos restantes, ya dos fueron tratados en el punto atribuciones causales en el problema del niño, producto de sus conflictos de pareja, quedando dos entrevistas fuera de

las dos categorías, quienes no refieren directamente acerca de sus problemas de pareja, y si éstos afectan o no al problema en el niño.

3. Efectos emocionales y conductuales en el niño asociados a su diagnóstico



En este tercer núcleo temático, se aborda el tópico emocional y conductual del niño, donde los padres asocian a los diagnóstico realizados por los diferentes profesionales que los han evaluado.

En los ocho casos entrevistados, los padres hacen referencia a diferentes factores que inciden en el problema, principalmente derivados de enfermedades del niño, conflictos relacionales con sus pares afectan al niño emocional y conductualmente, y sentimientos de culpa debido a sus conflictos familiares. Todos estos factores en su totalidad, provocan que el problema del niño continúe.

3.1 Efectos negativos en el desarrollo de actividades, producidas por enfermedad del niño

Comenzando con la descripción de este apartado, dada su importancia es preciso mencionar, que de las ocho entrevistas ejecutadas, solo en una de ellas, los padres plantean que por enfermedad que afecta a la parte motriz del niño es causal de impedimento para realizar actividades físicas; como por ejemplo hacer educación física, jugar fútbol, etc. Por consiguiente, este factor incide directamente como señalan los padres en el problema del niño

E1-P14

“(P) No, además Felipe no puede jugar porque tiene problemas de coordinación motriz, no puede jugar a la pelota y prefiere no salir, y también en el colegio lo molestaban porque no sabe jugar a la pelota, que era el tonto, que no

tiene coordinación , no sabe andar en bicicleta, no puede. El otro día se pego un salto y ahora tiene un esguince en el talón y tobillo, entonces el doctor dijo que no podía jugar a la pelota por lo mismo porque tiene problemas de tendinitis, entonces cualquier cosa le afecta, y eso fue desde chico, lo tuve que enyesar por la tendinitis aguda, entonces todo eso le ha creado un problema, y por lo mismo en el colegio no quiere hacer educación física , no puede, por que los colegios ahora no hacen individual como antiguamente, hacen competencias que vamos corriendo, entonces Felipe no puede. El Felipe es tonto, el Felipe es torpe el Felipe allá, entonces Felipe dice mamá yo no quiero hacer educación física, no quiero ir, entonces él también se limita, entonces yo tampoco quiero que él sea así”.

3.2 Efectos emocionales negativos en el niño, como resultado de su conducta agresiva

Así mismo, como en el anterior párrafo, de las ocho entrevistas efectuadas, sólo una de ellas, hace referencia a los efectos negativos que ocurren en el niño, luego de su conducta agresiva. A continuación, se expone la narración de la madre respecto de lo expresado anteriormente.

E2-P30

“Daniela cuando actúa negativamente ella pateo y agrede a quien sea, pero luego de eso viene un momento de reflexión de ella y se arrepiente y

nosotros le decimos siempre que pida las disculpas y que no vuelva hacerlo, pero ella se le olvida y descarga toda su ira, pero ella lo pasa mal y nos dimos cuenta en eso ya que siempre le llamaban la atención y que de repente se quedaba sin recreo, entonces todo lo que ha estado ha nuestro alcance , nosotros lo hemos hecho y de irla ayudando y siguiendo todos los consejos de la psicóloga, incluso hasta llegar a utilizar flores de bach para ayudarla a bajar sus revoluciones, para ayudar a equilibrar sus emociones. Con todo el tratamiento que tiene le ha ayudado en que ahora vaya con una mayor predisposición de ir al colegio, y llega contenta en la tarde, su profesora ayuda a reforzar sus buenos comportamientos”.

3.3 Efectos negativos en el rendimiento escolar, derivados del problema en el niño

Claramente, cuando un niño atraviesa por un problema, se ven afectadas diversas áreas en él. El ámbito escolar, es una de las más frecuentemente perjudicadas, y que se refleja a través del rendimiento académico, es decir, sus notas.

En las siguientes narraciones, los entrevistados plantean, que en sus hijos son visibles los efectos negativos proveniente de su problema en el colegio.

E4-P10

“Por nuestra parte, le comentamos al neurólogo que se nos pidió su evaluación, ya que bajó las notas; no teniendo las materias al día, pues no realiza sus deberes en el aula, por consiguiente se atrasa en las materias y no puede estudiar en casa”.

E5-P11

“Puntualmente atacar el problema de aprendizaje y manejar el déficit atencional. La psicóloga aplicando diferentes test, le permitió definir lo que a Natalia le pasaba y comenzar con el tratamiento, sobre todo para superar su rendimiento académico. Principalmente ha trabajado con la autoestima que deteriorada la tenía antes de llegar a terapia, a causa de la agresión que sufrió por parte de la profesora; viéndose reflejado en el rendimiento escolar y en el retroceso del control de esfínter, además de las condiciones familiares que habían en el momento”.

E7-P2

“Principalmente el problema de déficit atencional que tiene en la sala, el problema de concentración, y eso es como lo más fuerte que tiene, la concentración en eso es terrible, se le olvidan las cosas, lo que repaso 5 minutos

atrás ya no se acuerda, entonces es el problema de concentración y déficit atencional”.

En la realización de las ocho entrevistas relacionadas con este punto, tres de ellos señalaron el efecto negativo en el rendimiento escolar en sus hijos, producto de su problema. Las otras cinco entrevistas restantes, cuatro de los padres entrevistados, no aluden al tema escolar, ya que el problema del niño se debe a otros factores y afectan otras áreas de él. El quinto de los entrevistados, describe que si bien hay efectos negativos en el ámbito escolar, estos no conciernen al rendimiento, sino que se ven dañados otros espacios de la esfera escolar.

3.4 Conflictos relacionales del niño con sus pares

Las relaciones en el niño es un aspecto relevante, cuando se trata de mantener una buena relación con los de su misma edad. En los siguientes párrafos, los entrevistados describen que sus hijos sostienen una mala relación con sus pares, cosa que a ellos les afecta.

E1-P2

“Felipe tiene muchos problemas para relacionarse con los niños de su edad, él es muy como solo no tiene amigos, un día puede tener amigos y al otro

día no, está muy apartado de los niños, y eso no nos gusta, el sentirse solo, por eso lo mande al psicólogo, porque a veces tiene actitudes que uno le habla y grita y contesta mal, entonces por esas conductas yo lo lleve (refiere la madre)”.

E2-P2

“Más que nada sus problemas conductuales, principalmente en el colegio, porque el diagnóstico hecho por el neurólogo es de hiperactividad e impulsividad, entonces su impulsividad la lleva a tener conflictos con sus compañeros y la hace ser agresiva, por eso la neuróloga la derivó a una terapia con psicólogo”.

E4-P24

“Más que decir quien, es pertinente decir, qué cosas han interferido para que aparezcan los problemas de Mario Javier, y yo diría principalmente la entrada al colegio y el no tener amigos, ha provocado una deficiencia en la sociabilidad con sus pares. Sí, yo creo que estos factores que han gatillado los problemas que tiene Mario Javier”.

E8-P2

“El neurólogo nos sugirió terapia psicológica, lo que pasa es que mi hijo es hiperactivo e impulsivo, pero además le gustan temas aficiones que no son de los niños de su edad, por lo cual tiene ene problemas con sus pares por eso se aísla Socialmente se burlan de él porque le encanta leer historia, ciencia, siempre quiere saber más, y también es muy polvorita, entonces queremos que con la terapia aprenda a conocerse y a manejar mejor sus exabruptos emocionales y su relación con sus pares”.

En las entrevistas realizadas, de los ocho casos, en cuatro de ellos los padres plantean, que sus hijos mantienen una mala relación con sus pares y de los efectos emocionales derivados de ello, asociado a su problema actual. En los restantes cuatro entrevistados, el factor de relación con sus pares de sus hijos, no manifiestan ningún tipo de comentario que tenga relación con el tema.

3.5 Sentimientos de culpa en el niño que se relaciona con los conflictos familiares, que agudizan su problema

Los sentimientos de culpa o responsabilidad del niño, por hechos que acontecen al interior del sistema familiar, es una práctica común que ocurra, sin

embargo, esos sentimientos negativos pueden afectar en su autoestima, y por cierto afectar mucho más si el niño atraviesa por un problema no menor. En las entrevistas administradas a los ocho padres, sólo en una de ellas, se hace referencia explícita por parte de la entrevistada; los efectos negativos en el niño, producto de un conflicto familiar grave, el niño se siente culpable y responsable de lo ocurrido, dando paso a las consecuencias que afectan directamente en la conducta del niño.

E4-P14

“El problema se agudiza a partir de octubre del 2010, cuando tuvimos un problema legal con su hermano mayor y el papá. Ellos se agredieron física y verbalmente, a raíz de un castigo que mi esposo le puso a Mario Javier, en donde mi hijo mayor interviene, y las consecuencias posteriores fueron que mi hijo mayor no podía acercarse ni a la casa y tampoco a su padre (medidas cautelares que dicto el juez) Eso hizo sentir a Mario Javier que era culpable de aquella situación, lo que desencadenó en que Mario Javier se pusiera más rebelde, más desafiante y opositor, no queriendo hacer nada”.

3.6 Validación por parte del niño hacia uno de sus padres en desmedro del otro, asociado al factor de límites y normas

La validación que efectúa el niño por un padre en menoscabo del otro, aparece en sólo una de las entrevistas realizadas, cuando la madre relata su conflictiva respecto de límites y normas las siete restantes, no se encontró tal descripción.

E4-P27

“Debo agregar que a Mario Javier le molesta cuando se le colocan normas sobre todo cuando lo hago yo, por ello tiende a validar más lo que le dice el papá en desmedro de lo que digo yo, por ende al papá le hace más caso, quizás eso pueda deberse que el nos ha escuchado en más de una oportunidad discutir por nuestras diferencia con respecto a los límites que se le colocan, ya que en ocasiones a mi esposo le molesta el cómo le aplico las sanciones”.

3.7 Incidencia del factor límites y normas en la conservación del problema en el niño

Dentro del universo entrevistado, de los ocho casos, es recurrente escuchar a los padres referirse a este tema, como uno de los que más complicaciones traen al interior del sistema familiar y por sobre todo con sus hijos,

más cuando los niños tienen un problema. En ocasiones, como las que veremos más adelante, el no poner límites y normas claras, no ser constantes con ellas, reportan consecuencias que provocan continuar con la conservación del problema en el niño. En las siguientes narraciones seleccionadas, se deja de manifiesto la conflictiva a tratar.

E2-P25

“Sí no tuvimos al comienzo los cojones de aplicar normas claras y límites, ya que ella siempre empezaba a llorar y en algún minuto cualquiera de los 2 terminaba cediendo y desde allí ella comenzó también a manipular un poco la situación con nosotros, por ejemplo si yo le digo no es un no, y lo tengo que repetir una 20 mil veces y en la 21 deserta y cambia el chip”.

E3-P14

“Lo mismo pasa cuando conversamos con el papá en relación a temas de ella, la Monse siempre quiere estar ahí y todo gire en torno a ella, y pendiente de ella. En ocasiones el papá nos invita comer un helado para conversar de la Monse, y ella nos dice pucha ya están conversando entre ustedes y me dejan a mi de lado, entonces ahí yo le digo pero Monse con tu papá estamos hablando cosas de adultos, que tienen relación contigo, y ella me contesta viste por eso no me gusta salir con ustedes. No entiende que la separación entre grandes y niños, yo

le explico que a veces están los espacios donde están los adultos y los niños, pero que ella debe entender que cada uno se relaciona con esos espacios, y no puede pretender que todo gire en torno a ella. Yo se que la mime, yo se que todo giraba en torno a ella, y que luego que me separé toda mis atenciones eran para ella, pero también sociabilizamos harto pero ahora en esta época de cambios de pre-adolescencia se ha notado mucho, más marcado, ya que cuando era más chica asumía las situaciones”.

E4-P26

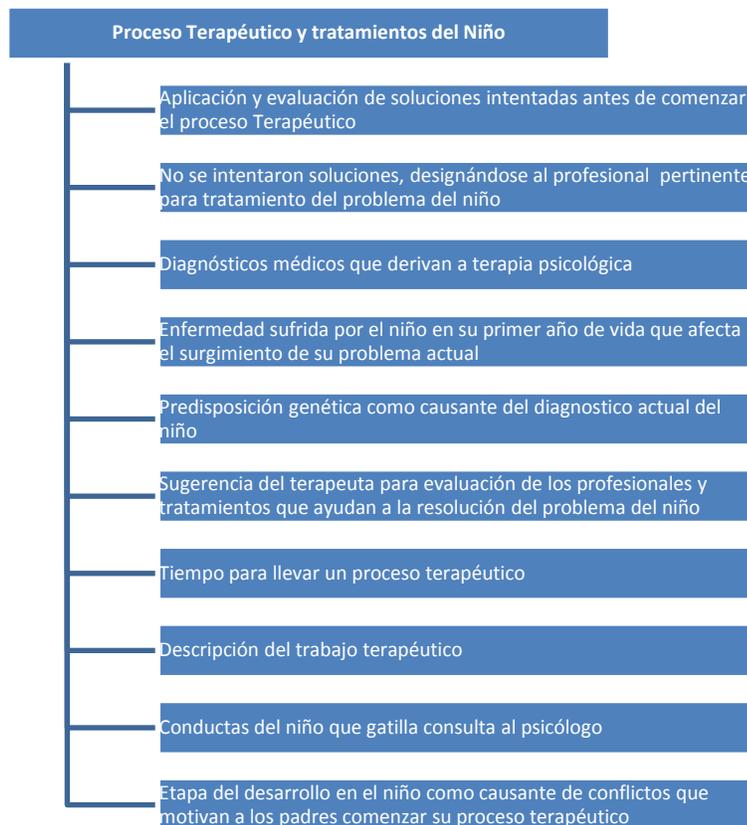
“A ver, el factor de límites y normas no ha sido un punto muy constante. Al principio aplicamos normas y límites, pero luego nos relajamos o dejamos pasar rápidamente las cosas. Esto tiene que ver que para nosotros es difícil ya que no pasamos mucho tiempo con Mario Javier, compensamos los permisos sobre todo en ocupar el computador o con otras actividades que a el le gustan. Tampoco es un niño tan demandante, por ello que se le da un poco más. Tratando también de tener más tiempo, almuerzo con él”.

E8-P16

“Se relaciona, porque como te decía no pusimos los límites y normas claras cuando correspondía, era tal el malestar, que preferíamos acomodarnos a él, antes de sufrir su malestar y su manifestación que llegaban a durar horas y no se cansaba nunca”.

En los ejemplos descritos, de los ocho entrevistados, cuatro de ellos hacen mención directa de lo difícil y complejo del tema. A su vez, los padres logran visualizar cuando hacen su relato, de que el no aplicar límites y normas claras, coherentes y constantes, a dado como resultado conservar el problema en el niño. Los otros cuatro casos que restan, señalan no tener mayores conflictos y dificultades en ello con sus hijos.

4. Proceso terapéutico y tratamientos del niño



Este núcleo temático, abordará lo concerniente al proceso terapéutico y tratamientos que cursa actualmente el niño.

El relato entregado por parte de los entrevistados, tiene relación a las evaluaciones que asignan al proceso terapéutico, soluciones intentadas antes de la terapia y a los tratamientos que lleva a cabo el niño (medicamentos que toman a partir de los diagnósticos médicos realizados por otros profesionales).

Es relevante señalar que, de los ocho entrevistados, cinco de los niños son tratados por otros profesionales (neurólogos y psiquiatra), los cuales actualmente toman medicamentos. Tres de ellos están diagnosticados con déficit atencional, uno con hiperactividad e impulsividad, y los otros dos casos, déficit atencional, y el quinto niño, diagnosticado con hiperactividad e impulsividad.

4.1 Aplicación y evaluación de soluciones intentadas, antes de comenzar el proceso terapéutico

Los padres al comenzar a observar y resentir en la relación familiar el problema del niño, realiza acciones para solucionar el problema, sin embargo, en las entrevista efectuadas, se ve reflejado que dichas soluciones no tuvieron los efectos que ellos esperaban, por lo que tuvieron que recurrir a la ayuda de un profesional.

Otro factor que se muestra en las entrevistas, son los diagnósticos realizados por otros profesionales, en donde se le da un tratamiento farmacológico y se les deriva a terapia psicológica.

Y por último, se debe mencionar que de los ocho entrevistados, tres de ellos, acuden a terapia por motivación de los padres.

E6-P30

“Traté de consentirla en lo que quería y nada, trataba de darle permiso para lo que ella quisiera y nada y obvio que no me iba a poner a conversar con ella si es una niña, que va a entender”.

E3-P35

“Si, yo creo que el conversar primero con ella, los cambios que hicimos en cuanto a quien la cuidaba, conversar con el papá, pero creo que soluciones más bien domésticas, pero soluciones más de tipo médico o profesional especializado, no hasta ahora que llegamos a la psicóloga”.

E2-P40

“Hacíamos lo que nuestro instinto decía, ya que mi marido al principio era reacio a llevarla al médico, entonces él decía ya se le va a pasar a medida que vaya madurando, se le va a ir pasando y la verdad que yo trataba de hacer las mismas cosas que con mi hija mayor, y me cuestionaba ya que le estaba dando el mismo patrón de crianza, como pueden ser tan diferentes, y no me daban muchos resultados, entonces aplicamos castigos y eso nos daba mucha pena, y por ello no éramos constantes”

De los entrevistados descritos en los párrafos anteriores, intentaron aplicar soluciones por su cuenta o lo que decía sus instintos, pero no tuvieron mayor incidencia; esto también lo señalan otros tres entrevistados, lo que da un total de seis padres que aplican soluciones antes de llegar a terapia. Los otros dos entrevistados, no intentaron soluciones, ya que se dirigieron de inmediato a un profesional médico para ayudar a solucionar el problema en el niño.

4.2 No se intentaron soluciones, dirigiéndose al profesional pertinente para tratamiento del problema en el niño

De las ocho entrevistas realizadas, dos de los padres no intentan soluciones y se dirigen a consultar a un profesional especializado que los ayude y oriente para ayudar a la resolución del problema en el niño. Por lo tanto, se exponen a continuación las dos entrevistas de los padres que no intentaron soluciones.

E5-P37

“No, no se intentaron soluciones antes, en eso fuimos muy prácticos, de inmediato nos dirigimos al profesional que nos pudiera orientar con el problema de la niña y de que hacer, así lo hemos hecho hasta hoy”.

E7-P36

“No, la verdad que cuando comenzamos a observar los problemas en la Fran, sospechamos de que podría ser a raíz de la enfermedad sufrida cuando bebé, por lo que nos dirigimos de inmediato a los profesionales correspondientes”

4.3 Diagnósticos médicos que derivan a terapia psicológica

Los diagnósticos médicos y la derivación a terapia psicológica, denotan una gran importancia por parte de los entrevistados. De las ocho entrevistas, cinco de ellos son diagnosticados por un profesional médico y derivados a terapia psicológica.

E2-P2

“Más que nada sus problemas conductuales, principalmente en el colegio, porque el diagnóstico hecho por el neurólogo es de hiperactividad e impulsividad, entonces su impulsividad la lleva a tener conflictos con sus compañeros y la hace ser agresiva, por eso la neuróloga la derivó a una terapia con psicóloga”.

E5-P4

“Primero la llevamos a la pediatra, para que ella nos aconsejara que debíamos hacer, y ella nos derivó al psicólogo, ya que nos comentó que no es normal que un niño contralando esfínter, retroceda, entonces descartando lo físico con exámenes, la llevamos a evaluación psicológica. Ya hecha la evaluación por parte de la psicóloga, señaló que la niña tenía déficit atencional leve y que además no había asentado procesos espaciales, y que su retroceso con respecto de hacerse pipi, era que estaba con un estado depresivo, producto de las agresiones psicológicas que sufría por parte de la profesora”.

E8-P2

“El neurólogo nos sugirió terapia psicológica, lo que pasa es que mi hijo es hiperactivo e impulsivo, pero además le gustan temas, aficiones que no son de los niños de su edad, por lo cual tiene ene problemas con sus pares y por eso lo aíslan, socialmente se burlan de él porque le encanta leer historia, ciencia, siempre quiere saber más, y también es muy polvorita, entonces queremos que con la terapia aprenda a conocerse y a manejar mejor sus exabruptos emocionales y su relación con los pares”.

Como se aprecia en las narraciones seleccionadas, para los padres es importante los diagnósticos médicos, los cuales ayudaran a la resolución del problema en el niño, y también como señalan ellos, a mejorar sus relaciones.

4.4 Enfermedad grave sufrida por el niño en su primer año de vida, que afecta al surgimiento de su problema actual

Una enfermedad grave sufrida en el primer año de vida de un niño, ciertamente puede dejar secuelas físicas, cognitivas, etc., graves. Dada la relevancia de ello, es que estas enfermedades pueden gatillar problemas secundarios, como los que se muestra en las entrevistas realizadas, ya que dos de ocho de los entrevistados afirman que la enfermedad sufrida por los niños en su primer año de vida, incide directamente en el problema actual que atraviesa el niño, además dichas aseveraciones son reafirmadas por los profesionales médicos que atienden a los niños.

E5-P9

“Bueno todo se debe como nos ha dicho la pediatra y el neurólogo, a la falta de oxigenación que sufrió la niña producto de una apnea que tuvo a los 18 días de nacida, y que la tuvo en tratamiento para la apnea hasta los 2 años. Y lo del déficit atencional también se debe a un componente hereditario e inmadurez neurológica producto de su apnea”.

E7-P6

“Bueno básicamente se debe a la enfermedad que tuvo cuando bebé, creemos con el doctor, lo que cada cierto tiempo hay que hacerle un electroencefalograma, debido a la meningitis que sufrió a los 3 meses, pensamos con el neurólogo que a raíz de eso, ha sido una secuencia de hechos que hemos ido arrastrando, y bueno por eso está con medicamentos para ayudarla un poco en su problema de déficit atencional”.

Así, desde el relato de los entrevistados, se puede visualizar a causa de la enfermedad grave sufrida por el niño en su primera etapa del desarrollo, puede afectar e incidir en el problema actual del niño. Estás son las atribuciones que dan sus padres con respecto al tema.

4.5 Predisposición genética, como causante del diagnóstico actual del niño

Los factores genéticos son la forma que se tiene para explicar las conductas, enfermedades, aficiones, rasgos físicos, etc., una infinidad de acontecimientos que ocurren, sobre todo en los niños.

En los párrafos siguientes, los entrevistados señalan que parte del problema surge por un componente genético, esto claramente se ve apoyado por las explicaciones que dan los profesionales médicos.

E2-P4

“El surgimiento, yo lo he conversado mucho con la neuróloga, lo hemos conversado bastante, y la neuróloga me ha explicado que es algo genético, que es una información que traen sus genes, y que en la estructura de su cerebro algo no se formó, algo quedó haciendo un pequeño corte circuito y eso la hace ser hiperactiva, y la neuróloga me explica, que sus neuronas tienen mucho más impulsos eléctricos que el común de los niños, entonces eso la hace tener comportamientos que te sacan del esquema”.

E8-P9

“No, y que como nos ha dicho el neurólogo es un problema en su genética”.

En las entrevistas efectuadas, de los ocho entrevistados, tres de ellos señalan que el factor genético tiene directamente relación con la aparición del problema en el niño, dos con enfermedades en su primer año de vida, y los cuatro restantes atribuyen a otros factores el surgimiento del problema en el niño.

Sugerencias del terapeuta para evaluación por otros profesionales, tratamientos y estrategias que ayudan a la resolución del problema en el niño

Estando en proceso terapéutico, cuando el profesional así lo determina, sugiere a los padres que el niño sea evaluado por otro profesional, para que ayude a erradicar el problema en el niño, y darle un tratamiento que vaya en conjunto con el proceso terapéutico.

En las siguientes entrevistas, se dan a conocer por parte de los padres, las recomendaciones que les hace el terapeuta.

E4-P9

“En cuanto a las sugerencias para nosotros han sido muy poco aplicadas, hemos tomado en consideraciones algunas, como por ejemplo, que lo evaluara un psiquiatra y un neurólogo. Al psiquiatra para que le tratara la depresión que diagnosticó la psicóloga, quien le recetó Risperidona en pastillas (dosis que toma ½ pastilla en la mañana y otra en la tarde), tratamiento que sigue en curso, además para que el psiquiatra evaluara si Mario Javier era un niño con asperger, ya que según su profesora tiene rasgos de estos niños. Y con el neurólogo, para ver cómo va su desarrollo neurológico y si es que habría inmadurez. El médico luego de evaluar a Mario Javier, nos explicó que no había hecho la división entre los hemisferios y esto se suma a la inmadurez neuronal”.

E7-P11

“Hace un tiempo estuvo con psicopedagoga, derivada por su psicóloga, fueron como 6 meses. La psicopedagoga le ayudó a estudiar a cómo debía estudiar. Lamentablemente la Fran no puede estudiar una hora de corrido y entonces tiene que ser por tramos, un poco dedicarse a otros temas, por ejemplo si está estudiando lenguaje, estudia 20 minutos y luego tiene que buscar otra actividad y luego volver a meterse en lo de ella, pero no puede estudiar todo de corrido, eso es imposible, imposible, en eso la psicopedagoga nos hizo de gran ayuda”.

De los ocho entrevistados, tres de ellos afirman que el terapeuta sugirió la evaluación por parte de otros profesionales, para apoyar en el tratamiento del niño.

4.6 Tiempo que llevan en proceso terapéutico

La duración del proceso terapéutico, ciertamente no es algo que se pueda determinar a cabalidad, todo ello dependerá de la evaluación del terapeuta acerca de la evolución y resolución del problema en el niño.

En las entrevistas citadas a continuación, los entrevistados se refieren al tiempo que llevan en terapia.

E2-P12

“Ya estamos como en la octava sesión, las tres primeras fueron de diagnóstico y a partir de la cuarta, se comenzó con la psicoterapia”...

E5-P7

“Entonces con el diagnóstico hecho por la psicóloga, comenzamos la terapia que seguimos hasta la fecha (más de dos años en terapia)”.

Cabe destacar que cuatro de los ocho entrevistados hacen referencia explícita acerca del tiempo que llevan en proceso terapéutico. Solo uno de los cuatro entrevistados lleva menos de un año en terapia.

4.7 Descripción del trabajo terapéutico

El trabajo que se realiza en la terapia, va acorde al problema que afecta al niño, las necesidades de él, y características generales que el terapeuta estime colocar al servicio del trabajo en terapia.

En los extractos de las entrevistas efectuadas, se registra por parte de los entrevistados, descripciones de lo que habitualmente van trabajando en terapia.

E2-P12

“Ya estamos como en la octava sesión, las tres primeras fueron de diagnóstico y a partir de la cuarta, se comenzó la psicoterapia. En la terapia la

psicóloga le enseña ejercicios de relajación para que aprenda a calmarse un poquito, estimulando las buenas conductas. En estos momentos estamos trabajando con un sistema de calendario, si ella tiene un buen comportamiento en el colegio, obtiene una carita feliz y cada 10 caritas felices obtiene un premio y cada 5 caritas tristes obtiene un castigo”.

E5-P11

“Puntualmente atacar su problema de aprendizaje y manejar el déficit atencional. La psicóloga aplicando diferentes test, le permitió definir lo que a Natalia le pasaba y comenzar con el tratamiento, sobre todo para superar su rendimiento académico. Principalmente ha trabajado con la autoestima que deteriorada la tenía antes de llegar a terapia, a causa de la agresión que sufrió por parte de la profesora; viéndose reflejado en el rendimiento escolar y en el retroceso del control de esfínter, además de las condiciones familiares que habían en el momento”.

El trabajo terapéutico es amplio, en cuanto a las áreas que se trabaja, es así como lo reflejan los relatos extraídos de las entrevistas, uno señala que el trabajo está orientado más al tipo de condicionamiento clásico, mientras que el segundo ejemplo, habla acerca de un trabajo más interno que se relaciona con la autoestima en el niño. Solo tres entrevistadas, de un total de ocho hacen referencia al trabajo terapéutico.

4.8 Conductas del niño que gatilla consulta al psicólogo

Las conductas son las señales que manifiesta el niño de que algo pasa con él. A continuación se presentan en las narraciones de los entrevistados, las conductas de sus hijos que motivaron llevarlos al psicólogo y comenzar la terapia.

E1-P2

“Felipe tiene muchos problemas para relacionarse con los niños de su edad, él es muy solo no tiene amigos, un día puede tener amigos y al otro día no, está apartado de los niños, y eso no nos gusta, el sentirse solo, por eso lo mandé al psicólogo, porque tienen actitudes que uno le habla y grita y contesta mal, entonces por esas conductas yo lo lleve”.

E3-P2

“Bueno básicamente los cambios de niña a pre-adolescente, la Montserrat tiene 12 años, entonces está en un proceso de cambios y que afecta a su conducta, entonces eso nos genera varios conflictos, en cuanto a que ella no quiere asumir ciertas responsabilidades, porque ella todavía se siente muy niña para algunas cosas pero uno la ve que está más grande para asumir ciertas responsabilidades y es ahí donde comienzan los conflictos, en discusiones y el problema que ella quiere hacer las cosas de una manera y yo de otra y eso también va por un tema de límites y otras cosas que antes de alguna manera no estaban formadas, pero en el fondo la idea que me mueve es prevenir y hacer cambios, para que cuando llegue la adolescencia ella sepa escuchar, entender y tengamos una buena comunicación, todo redundando en eso”.

E6-P2

“La verdad es que traje a la Vale, ya que lleva un buen tiempo ya con una rebeldía que ni te explico, su estado de humor es tan variante, que ni ella misma se entiende a veces, yo creo debe ser por la edad, la Vale ya tiene 12 años y esto de entrar a la adolescencia la debe tener confundida. Mira antes ella era bien tranquila, respetuosa no tenía ningún problema, pero su paso a la madurez la ha hecho una niña insoportable”.

En los casos descritos, que tienen como patrón común, el cambio de conducta en los niños, de los tres entrevistados; dos de ellos atribuyen estos cambios debido a la llegada de la adolescencia. En los otros cinco entrevistados, los motivos por los que llegan a terapia se deben a que fueron derivados por un profesional médico.

4.9 Etapa del desarrollo en el niño, como causante de conflictos que motivan a los padres a comenzar un proceso terapéutico

En la evolución del ser humano, claramente se van observando diferentes etapas de su desarrollo, en donde hay marcados eventos tanto físicos, cognitivos, sociales. La aproximación de la adolescencia es una etapa de mucha crisis. En los siguientes apartados los padres hacen referencias explícitas en que la etapa que está comenzando, causan cambios y por cierto son motivo de

conflictos, en donde los padres entrevistados recurren a la ayuda del psicólogo para enfrentar dicha etapa.

E3-P2

“Bueno básicamente los cambios de niña a pre- adolescente, la Montserrat tiene 12 años, entonces está en un proceso de cambios y que afecta a su conducta, entonces eso nos genera varios conflictos, en cuanto a que ella no quiere asumir ciertas responsabilidades, por que ella todavía se siente muy niña para algunas cosas pero uno la ve que está más grande para asumir ciertas responsabilidades y es ahí donde comienzan los conflictos, en discusiones, y el problema que ella quiere hacer las cosas de una manera y yo de otra y eso también va por un tema de límites y otras cosas que antes de alguna manera no estaban formadas, pero en el fondo la idea que me mueve es prevenir y hacer cambios, para que cuando llegue la adolescencia ella sepa escuchar entender y tengamos una buena comunicación, todo redundando en eso”.

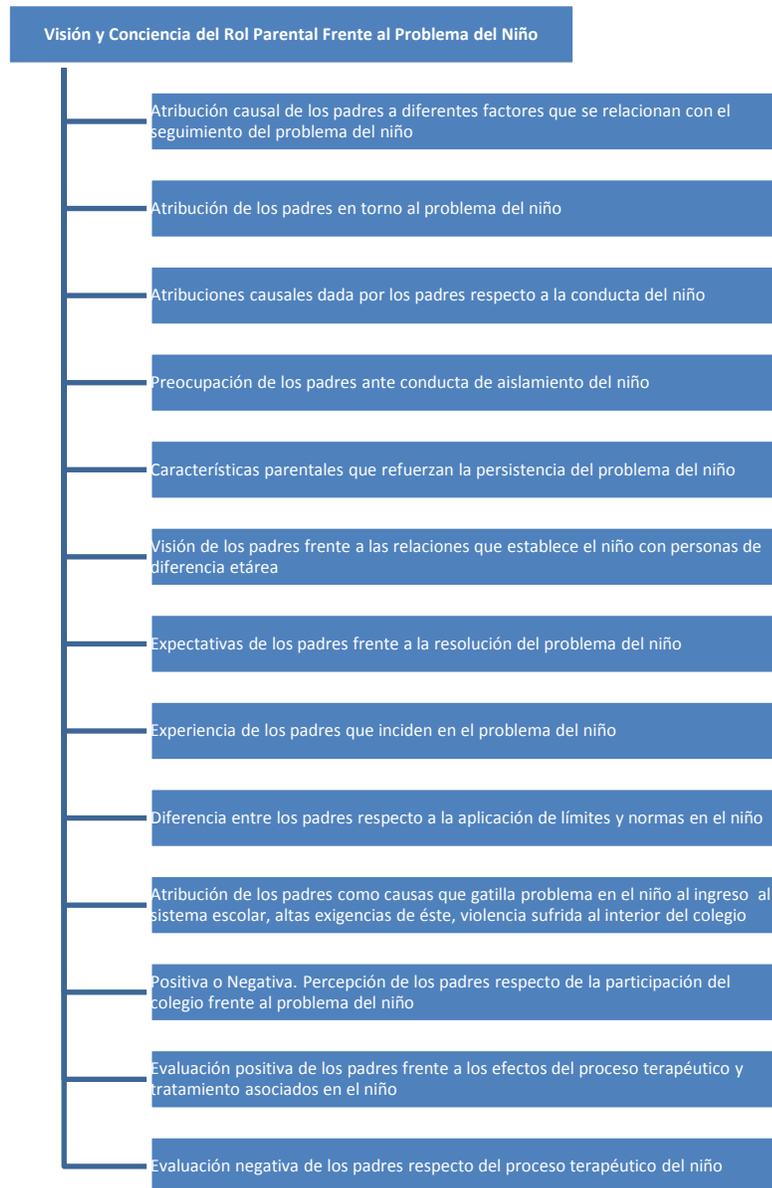
E6-P11

“En nada, si te digo que yo creo que es por la edad, los cambios de etapas y esas cosas de las que habla la gente. La Vale es hija única, entonces para mi todo esto es nuevo”.

Cabe destacar que, de los ocho entrevistados, sólo dos padres refieren a que el cambio de etapa en sus hijos trae como consecuencia el problema,

conjuntamente con la motivación de llevarlos al psicólogo para que los oriente en como tratarlos y de como resolver el conflicto.

5. Visión y conciencia del rol parental frente al problema del niño



En este quinto núcleo temático, se mostraran las diversas visiones que tienen los padres entrevistados, respecto de su rol, y de cómo ellos enfrentan el problema que presenta el niño en la actualidad.

A través de sus relatos, dan a conocer datos importantes acerca de sus percepciones, sus características como padres, sus experiencias vividas en sus familias nucleares, sus preocupaciones, sus evaluaciones, lo que ellos atribuyen como efectos en el problema del niño, preocupaciones, etc., es decir, todos aquellos componentes que inciden en el problema del niño.

5.1 Atribución causal de los padres a diferentes factores que se relacionan con el surgimiento del problema en el niño

Los factores que afectan al problema del niño, según lo indicado por los entrevistados son variados. En los párrafos siguientes, se exponen las narraciones que arrojan la información respecto de las atribuciones que señalan los entrevistados como causantes de que aparezca el problema en el niño.

E3-P20

“Volviendo a lo que te decía al comienzo, en relación a sus cambios, lo hemos conversado con la psicóloga, ella me ha explicado que son fuerte cambios en la etapa de la pre-adolescencia y adolescencia, que claramente junto con los cambios físicos, se dan los cambios a nivel psicológicos y eso los hace ser tan

volubles, en donde cambian muy repentinamente de estados de ánimo y como te decía en esta dualidad de querer ser grandes pero sin dejar de ser niños. Entonces la psicóloga me ayuda y me orienta para tratar las dificultades que tengo en manejar a veces las situaciones con la Monse”.

E4-P4

“Existe una combinación de factores, primero Mario Javier es muy consentido por ser el hijo menor, ya que sus hermanos mayores cuando nació tenían 18 y 15 años respectivamente. Segundo, es un carácter muy difícil, como ha dicho la psicóloga con rasgos de personalidad muy difícil. Tercero, por conflictos familiares que han ocurrido en los últimos años, y por último, ha crecido en un entorno de adultos, no teniendo mucha relación con niños de su edad, esto ha sido desde pequeño. Nosotros como padres no tenemos amigos con niños de su edad para que se hubiese podido relacionar y además de considerar que en donde vivimos no sale al pasaje a jugar con otros niños”.

E5-P20

“Bueno son varios factores, lo que tiene que ver con la parte orgánica de Natalia, apoyado todo esto con los exámenes que se le practicaron cuando era pequeña y con las evaluaciones hechas por la pediatra, neurólogo y psicóloga. También considerando los momentos conflictivos que vivíamos con mi hijo mayor

eso aumento la tensión en la niña, y los problemas que tuvo con su profesora cuando entró a primero básico. Todo esto creo que ha afectado a Natalia y ha llevado a que ella manifieste sus problemas, además creo yo también que la entrada al colegio afectó bastante, ya que es un cambio bien fuerte que viven los niños pasando del jardín que es más libre, a llegar al colegio con normas tan estrictas, en donde les cuesta adaptarse a las nuevas condiciones; y como la Natalia es una niña más sensible que el común de los niños, eso afectó más en ella”.

De los ocho entrevistados, tres de ellos plantean que la aparición del problema del niño, se debe a una conjugación de factores, tales como biológicos, sociales y familiares. Los cinco entrevistados que restan, aluden a un factor específico, que puede ser de tipo social, médico, o conductual debido a la etapa de desarrollo que se encuentra el niño.

5.2 Atribución de los padres en torno al problema del niño

Otro antecedente relevante que se recoge en los relatos entregados por cada uno de los entrevistados, tiene relación a la incidencia directa de los padres sobre el surgimiento del problema en el niño.

En los siguientes apartados, se expone la narración de los entrevistados con respecto al tema planteado.

E1-P28

“(Ambos contestan al mismo tiempo) Nosotros somos los directos responsables en el problema del Felipe”.

E3-P22

“Harto, al cien por ciento, yo asumo mi responsabilidad y hago mi mea culpa al cien por ciento, yo te digo primero por que es mi única hija, de hecho me leí varios libros en donde te orientaban a como educar bien a tu hijo, pero no se que paso, la misma experiencia de ser madre igual te lleva acometer errores, a pesar de que muchos me lo dijeron, pero además siento que me llevé un poco sola la tarea de educar a la Monse, porque mi ex marido no ayudaba con las labores de padre, el me decía yo trabajo, y el trabajaba no más, lo cual ahora no es para nada aterrizado con lo que es la educación de la Monse, él es de una formación muy machista, un poco arcaico la forma de ver la formación de los hijos, en eso el dice es tu culpa y después no te quejjs, entonces toda la responsabilidad descansa en una. Luego que me separé de él yo le dije que la enseñanza, la formación y los valores se lo entregamos los dos, tu separaste de mi pero no de tu hija, y en su formación debemos estar presentes los dos, tu tienes derechos y deberes con ella. De hecho cuando era bebé la Monse, él me decía, tu anda a verla, es tu hija, y yo claro por no hacer problemas lo hacia, por eso también”.

E6-P23

“En relación a tu pregunta, lo único que se me viene a la cabeza sea que quizás como ya no vivimos los tres juntos, la Vale se debe confundir en cosas, pero no creo, ya que con Raúl tratamos en lo posible de hacer algunas cosas como “familia” para que la niña no sienta la desunión. Pucha no se, tantas preguntas me hacen pensar en si acaso hemos hecho bien nuestra tarea, yo creo que yo lo he hecho bien, pero no se Raúl, quizás el ha cambiado desde nuestra separación con ella, la verdad es que yo no me meto mucho en su relación, ese es su espacio y yo lo respeto tanto como el respeta el mio con la Vale”.

E8-P14

“Yo y el papá, porque después de años nos dimos cuenta, cuando comenzó a tener problemas en el colegio y además nuestras hijas mayor y menor, comenzaron a quejarse de que todo era según lo que él quería, la menor que dormía con él que siempre se apagaba la luz cuando el quería, que se comía lo que él pedía, a la plaza cuando él quería, no se, imagínate todo el vivir de nosotros era según como el estuviera, de mala de buena”.

La información obtenida de las entrevistas, muestra que cinco de los ocho entrevistados, asumen su directa responsabilidad en el surgimiento del

problema en el niño. Los tres entrevistados restantes, refieren a otros factores la aparición del problema en el niño.

5.3 Atribuciones causales dadas por los padres respecto de la conducta del niño.

Cuando el niño atraviesa por un conflicto, uno de sus primeros cambios se ve reflejado en sus conductas habituales, tanto en sus cambios de ánimo, rendimiento escolar, ingesta de alimentos, ya sea come mucho o deja de comer, alteraciones en el sueño, etc. Claramente, los padres logran percibir casi de manera inmediata las variaciones de la conducta en el niño.

En los extractos siguientes de los entrevistados, ellos indican las actuales conductas que presentan los niños debido a su problema.

E1-P4

“(M) Yo creo que la causa fue más bien culpa mía, por que cuando era chico a Felipe yo lo encerraba en la pieza, porque vivíamos con mi suegra y había un sobrino super escandaloso, le quitaba los juegos, entonces yo lo encerré en una pieza, vivíamos en una pieza entonces él no se relacionaba con otros niños, entonces pienso que eso fue lo que gatillo, no sé”.

E2-P30

“ Daniela cuando actúa negativamente ella pateo y agrede a quien sea, pero luego de eso viene un momento de reflexión de ella y se arrepiente y nosotros le decimos siempre que pida las disculpas y que no vuelva hacerlo, pero ella se le olvida y descarga toda su ira, pero ella lo pasa mal y nos dimos cuenta en eso ya que siempre le llamaban la atención y que de repente se quedaba sin recreo, entonces todo lo que ha estado ha nuestro alcance , nosotros lo hemos hecho y de irla ayudando y siguiendo todos los consejos de la psicóloga, incluso hasta llegar a utilizar flores de bach para ayudarla a bajar sus revoluciones, para ayudar a equilibrar sus emociones. Con todo el tratamiento que tiene le ha ayudado en que ahora vaya con una mayor predisposición de ir al colegio, y llega contenta en la tarde, su profesora ayuda a reforzar sus buenos comportamientos”.

E4-P37

“Yo diría lo que concierne con las culpas que nosotros como padres nos recriminamos. Otro punto que afecta es que Mario Javier sienta como permanente la amenaza de un quiebre matrimonial, claramente sus miedos apoyados en lo que escucha cuando nosotros discutimos con mi esposo. También en que se acentúan por parte de mi esposo algunas actitudes, además de considerar que la conducta de Mario Javier se ve mayoritariamente afectada porque se aproxima la etapa de la pubertad y adolescencia”.

E5-P3

“Pero además, porque luego de haber entrado al colegio, comenzó a hacerse pipi, cosa que nos preocupó mucho”.

E6-P14

“Yo creo que es porque aún no sabe como comportarse, acá en la casa la trato como lo que es a su edad, pero me imagino que debe tener amigos más agrandados, entonces ella quiere hacer lo mismo acá en la casa y así no funcionan las cosas, ella a veces cree que cuando habla conmigo esta hablando con una de sus amigas y eso si que no se lo aguanto y ahí me grita y me manduquea”.

Ahora bien, como se hace mención anteriormente, los entrevistados dan a conocer las conductas que manifiestan sus hijos, revelando en una de ellas la magnitud de dicha conducta; donde la madre refiere que su hija tuvo un retroceso importante en relación al control de esfínter.

Cabe destacar de este punto, que todos los entrevistados detallan acerca de las diversas formas en que los niños, a través de su conducta, hacen visible el problema que cursan actualmente.

5.4 Preocupación de los padres, ante la conducta de aislamiento del niño

Claramente se aprecia por parte de los entrevistados la preocupación que surge, a partir de la conducta de aislamiento que tiene el niño, asociada al problema que afecta al niño.

En los casos registrados, de los ocho entrevistados, tres padres mencionan la dificultad del niño a relacionarse particularmente con sus pares, debido al problema que presenta.

E1-P2

“Felipe tiene muchos problemas para relacionarse con los niños de su edad, él es muy como solo no tiene amigos, un día puede tener amigos y al otro día no, está muy apartado de los niños, y eso no nos gusta, el sentirse solo, por eso lo mande al psicólogo, porque a veces tiene actitudes que uno le habla y grita y contesta mal, entonces por esas conductas yo lo lleve (refiere la madre)”.

E4-P2

“Principalmente por problemas conductuales y desadaptación al sistema escolar, esto último debido a las altas exigencias del colegio, lo que ha derivado en una desmotivación por el estudio, además porque Mario Javier no tiene amigos y por su forma de ser lo aíslan y se aísla. Y con respecto a la terapia llevamos 2 años en trabajo continuo”.

E8-P2

“El neurólogo nos sugirió terapia psicológica, lo que pasa es que mi hijo es hiperactivo e impulsivo, pero además le gustan temas aficiones que no son de los niños de su edad, por lo cual tiene ene problemas con sus pares por eso se aísla Socialmente se burlan de él porque le encanta leer historia, ciencia, siempre quiere saber más, y también es muy polvorita, entonces queremos que con la terapia aprenda a conocerse y a manejar mejor sus exabruptos emocionales y su relación con sus pares”.

Un factor común apreciado en estas tres entrevistas, es que lo niños presentan problemas en su habilidad social, lo que incide en la conducta de aislamiento.

5.5 Características parentales que refuerzan la conservación del problema en el niño

El hecho de que los padres posean ciertas características en su rol como tal, al parecer produce indiscutibles efectos, que se ven estrechamente conectados en la conservación del problema en el niño.

De este modo, en los relatos siguientes, los entrevistados dan a conocer sus particularidades en las formas que cada quien asume sus roles parentales.

E1-P38

“(M) Yo creo que el ser poco sociable, yo por ejemplo también juego poco con él, lo que más me gusta hacer con él es ver monos, eso es lo que más hago o película, mi marido es el que tiene más contacto con él, conversa más con él, se comunica más con él que conmigo, yo soy más la ogra para él. (P) Si yo estoy más preocupado de llamar al Felipe, cuando llega del colegio, yo lo llamo y si no lo hago el me llama al trabajo. En cambio ella no. (M) Como yo trabajo haciendo aseo, es difícil que nos presten el teléfono, solo lo pido cuando el Felipe está enfermo para saber cómo está, pero no me gusta pedir el teléfono y no me gusta hablar por teléfono”.

E2-P29

“Lo que te decía al principio de no haber puesto reglas claras de ser ambiguos cuando primero le decíamos que no y luego terminábamos diciendo un si, yo creo que esas cosas fueron acentuando sus conductas, digamos sus conductas negativas. Cuando nos dijeron en el jardín que quizás necesitábamos buscar ayuda profesional comenzamos al tiro a buscar ayuda”.

E3-P28

“Y también como lo he dicho anteriormente los errores que he cometido con la Monse que tienen que ver con mi extremado pegoteo y regaloneo con ella,

en donde me ha costado poner más límites, consintiéndola bastante. Creo yo que estas cosas han de alguna manera ayudado a que a la Monse este pasando por estos problemas, y que sobre todo ahora me afecten más que antes, por el hecho de tratar de ir poniendo responsabilidades en ella acorde a su crecimiento, y obviamente por sus propios cambios debido a su edad”.

E8-P16

“Se relaciona, porque como te decía no pusimos los límites y normas claras cuando correspondía, era tal el malestar, que preferíamos acomodarnos a él, antes de sufrir su malestar y su manifestación que llegaban a durar horas y no se cansaba nunca”.

De los ocho entrevistados, cinco de ellos, relacionan sus características como padres, atribuyéndole incidencia en la conservación del problema en el niño. Tres de los relatos expuestos, se asocian a la inconsistencia de los límites y normas puestos al niño; y dos de los entrevistados refieren a la dificultad de relacionarse socialmente, lo que conlleva, a que el niño también desarrolle esa dificultad. Los otros tres entrevistados que restan, plantean otros factores que inciden en la conservación del problema en el niño.

5.6 Visión de los padres frente a las relaciones que establece el niño con personas de diferencia etaria

En este punto, se debe hacer mención que sólo uno de los ocho entrevistados, manifiesta que el niño se relaciona con otros niños de diferencia de edad, y que no tiene mayores dificultades en ello, no obstante, no logra establecer las mismas buenas relaciones con los de su mismo rango etario.

E1-P40

“Lo que si yo veo que Felipe se lleva mejor con niños más grandes que él o con niños más chicos, porque los puede manejar y él los manda”.

5.7 Expectativas de los padres, frente a la resolución del problema en el niño

Ciertamente cada uno de los entrevistados, desea que su hijo logre superar el problema que atraviesa en la actualidad. Las expectativas de ellos, están asociadas con el proceso terapéutico que llevan a cabo el niño.

En las entrevistas que se exponen a continuación, reflejan el deseo de cada uno de los entrevistados.

E1-P9

“(M) Para mí que mi hijo se pueda desenvolver más, que mi hijo pueda tener más personalidad, que si alguien le quita un lápiz el pueda defenderse, porque a veces eso pasa y el Felipe no hace nada le quitaron no mas, entonces cuando sea más grande, por que los niños ahora no son santitos, son crueles, entonces nosotros aquí sin poder defenderlo”.

E3-P6

“Bueno primero a entender y ayudarla en los cambios que se están produciendo debido a la edad en que la Monse está, básicamente a prevenir cosas y a que ella también pueda comprender que la mamá es la mamá y siempre estará para ella, pero de que la mamá cumple también otros roles es trabajadora, amiga, hermana, etc”.

E7-P30

“Primero, si el problema de la Fran va a tener solución, y que estamos en manos de los especialistas adecuados, y bueno, ella también pone de su parte”.

E8-P6

“En poder adaptarse al medio, conocerse para poder manejar, controlar sus emociones, sus impulsos y mejorar su relación con sus compañeros y también con sus hermanas”.

A partir de las entrevistas efectuadas, de las ocho, cinco manifiestan de forma explícita, las expectativas que tienen los padres frente a la resolución del problema en el niño. Dos de las cinco se asocian a expectativas de tipo social, una se relaciona con la etapa de desarrollo en que se encuentra el niño, y otra es vinculada a un factor de tipo médico.

5.8 Experiencia de los padres que incide en el problema del niño

En relación a la experiencia, ciertamente marca una forma de ver y hacer en el mundo. Estas experiencias de cada padre, se conjugan con su rol parental, dando a conocer a través de sus relatos en las entrevistas, que esas experiencias se traspasan a sus hijos y que de algún modo afecta en la actualidad el problema que atraviesa el niño.

E1-P58

“Mi problema viene porque yo tengo labio leporino, entonces cuando yo hablaba todos me miraban. Por eso mejor me quedo callado y no hablo para que no me miren, eso me molesta”.

E2-P41

“Otro factor en el tiempo que se vuelve a ser padre, luego de tantos años, uno está también en otra etapa y creo yo que igual afecta”.

E4-P20

“Mi esposo fue criado de manera bien rígida, en donde el papá no dejaba que salieran a jugar a la calle, además de que siempre debían salir sólo el núcleo familiar, también exigente con respecto a los estudios, inculcándoles permanentemente en estudiar para llegar a la universidad y ser profesionales, y de algún modo esa forma de vida la ha desarrollado también en nuestra casa y en la educación de nuestros hijos, a él le gusta que salgamos sólo nosotros y no con más gente”.

De las ocho entrevistas efectuadas, en tres de ellas, los padres mencionan sus experiencias o la de su pareja; donde manifiestan que estas experiencias, han marcado su vida y la de sus hijos, ya que ellas reflejan el modo en que han formado a sus hijos, por consiguiente, inciden en el problema actual del niño. Los otros cinco entrevistados, en sus narrativas no hacen referencia explícita acerca de este tema.

5.9 Diferencia entre los padres, respecto de la aplicación de límites normas y desautorizaciones frente al niño

En relación a este punto, es de suma relevancia hacer mención que de los ocho entrevistados, cinco de ellos hablan del tema como uno de los más conflictivos en la relación, tanto con los niños, como con sus parejas, en donde el factor límite y normas es un área de difícil acuerdo entre los padres, por diferencia de criterios, y por ende, es complejo en ocasiones, mantener la coherencia con los niños en la aplicación de ellas.

En los siguientes extractos, se expone los relatos de cada entrevistado dando a conocer la dinámica que se desarrolla.

E1-P20

“(P) Es que ella no tiene voz de mando, entonces yo le digo que no tiene la voz, es distinto a decirle Felipe hácelo, a mandarlo a hacerlo, entonces en

eso yo le digo a ella que no tiene voz de mando. Por ejemplo yo siempre le decía a ella que a mí no me gustan los niños con berrinches, y una vez que yo llegué del trabajo estaba llorando, echaba la casa abajo, entonces yo lo tomé y lo senté en la cama, el Felipe se paro y yo con voz fuerte le dije devuélvete, y ahí él se devolvió y me hizo caso. Yo nunca le he pegado, no me gusta, pero si yo le digo fuerte algo y él lo hace. A mi me dice ella que yo soy muy milico, porque hablo golpeado, pero yo juego con él, pero yo siempre le digo yo soy tu papá no soy tu amigo, yo siempre le marco el límite, yo mando. En eso él sabe que estamos preocupados, por ejemplo tenemos Facebook, el tiene mi clave y yo la del, y siempre estoy revisando lo que escriben y lo que le escriben, pero no por eso somos amigos, somos siempre tus papas. En eso yo le digo a ella hay que saber mandar, ella grita, yo no, no necesito gritar para mandar y que me haga caso el Felipe”.

E2-P25

“Sí, no tuvimos al comienzo los cojones de aplicar normas claras y límites, ya que ella siempre empezaba a llorar y en algún minuto cualquiera de los 2 terminaba cediendo y desde allí ella comenzó también a manipular un poco la situación con nosotros, por ejemplo si yo le digo no es un no, y lo tengo que repetir una 20 mil veces y en la 21 deserta y cambia el chip”.

E4-P27

“Debo agregar que a Mario Javier le molesta cuando se le colocan normas sobre todo cuando lo hago yo, por ello tiende a validar más lo que le dice el papá en desmedro de lo que digo yo, por ende al papá le hace más caso, quizás eso pueda deberse que el nos ha escuchado en más de una oportunidad discutir por nuestras diferencia con respecto a los límites que se le colocan, ya que en ocasiones a mi esposo le molesta el cómo le aplico las sanciones”.

E5-P30

“Yo creo que lo más frecuente es el hecho de no estar de acuerdo como padres, en desautorizarnos, el no ponerse de acuerdo en algunas cosas, eso hace que frente a la niña hablemos o discutamos esas diferencias. Por ejemplo cuando yo reto a la Natalia a veces Patricio me dice no seas tan dura con la niña, para Patricio la Natalia es todo, antes de que pensáramos tener hijos él era bien distante con el tema, además porque veía los problemas que yo tenía con mi hijo mayor y eso le daba un poco de miedo, pero cuando nació la Natalia como el dice la vida le cambio, por eso también le cuesta entender todo lo que le ha pasado a ella, ha sido duro para él. Como te decía, entonces lo que más afectaría es eso, no veo que otra cosa afectara al problema de la Niña”.

E8-P18

“En que al no ponernos de acuerdo en cómo manejarlo, veía que mamá y papá pensaban distinto y entonces se iba para donde estaba mejor. Nos costo mucho ponernos de acuerdo, aún nos pasa que yo soy más firme y el papá más suave con él, como que se siente identificado le da pena, él reta mucho más a las hermanas y yo a él. No se, tal vez tiene que ver el género, no se”.

E8-P22

“El dejar pasar muchas cosas para no tener problemas y el no estar de acuerdo y ponernos nosotros a pelear por algo de él”

Cabe destacar, que los tres casos restantes, uno de ellos hace mención que ambos padres si están de acuerdo y mantienen una constante coherencia entre el decir y hacer, a pesar de que los padres están separados. En los otros dos casos restantes, las madres (ambas separadas), no hacen referencia explícita del tema.

5.10 Atribución de los padres como causas que gatillan el problema en el niño, el ingreso al sistema escolar, altas exigencias de éste y violencia sufrida al interior del colegio

La entrada al sistema escolar, es una etapa de alta complejidad y crisis tanto para el niño como para los padres, en consecuencia, se producen en el sistema familiar alteraciones que generalmente desencadenan problemas sobre

todo al niño. En las entrevistas realizadas, los padres dan cuenta que a sus hijos si le afecto y de manera considerable este proceso, atribuyendo así como una de las causas más importantes que afectan en el problema del niño.

E4-P13

“No, el problema de Mario Javier parte mucho tiempo antes de que tuviéramos un serio problema familiar. Lo que gatilla el problema de Mario Javier fue la entrada al colegio, como ya mencioné con anterioridad. Es un colegio muy exigente y de excelencia académica, por eso desde pequeños los preparan para ingresar a la universidad y que continúen sus estudios superiores”

E5-P2

“Cuando Natalia entro la colegio, nos dimos cuenta que la niña tenía dificultades en el aprendizaje, eso fue después de 3 años de haber pasado por la enseñanza pre-escolar. La profesora del colegio nos dijo que la lleváramos al psicólogo, para tratar su problema”.

E8-P12

“Porque por muchísimo tiempo hicimos cualquier cosa con tal de que él no se pusiera rabioso, entonces, hacíamos todo para que estuviera a gusto. Entonces cuando entró al sistema escolar fue cuando ya no pudimos más con la situación y lo tuvimos que llevar al especialista recomendado por el pediatra, el

nos dijo que lo lleváramos al neurólogo. Luego de su evaluación él nos dio el diagnóstico y recetó medicamentos. En estos momentos toma Concerta de 36 mg en las mañanas de lunes a viernes, y Aradix ret 20 mg los fines de semana si tiene que estudiar, y en vacaciones descansa, y con el tratamiento farmacológico se ha manejado bastante mejor su problema”

Si bien, para tres de las entrevistas descritas en los párrafos anteriores, es relevante la situación que viven con sus hijos luego de haber entrado al sistema escolar, de los casos restantes, el tema del colegio, no reviste de importancia, a pesar de que tres de las cinco entrevistas restantes, hacen mención a la dificultad en el colegio, pero la diferencia está, en que no es la causa que gatilla el problema del niño, si no más bien una consecuencia del problema de él.

5.11 Percepción positiva o negativa de los padres, respecto de la participación del colegio frente al problema del niño

Muy relacionado con la categoría anterior, los padres exponen la percepción que tienen respecto de la participación del colegio relacionado con el problema del niño.

E1-P44

“(P) No, la profesora dice que el Felipe no juega con otros niños o de que lo molestan, pero no ayudado con eso”.

E2-P31

“El apoyo de la profesora ha sido fundamental en este proceso, muy muy importante para ella y mucho apoyo nos ha dado, ya que el trabajo es entre nosotros, la profesora, la neuróloga y psicóloga, es todo un círculo”.

E7-P23

“En si la aparición no tiene que ver con los límites y normas, pero si nosotros a pesar de su problema la hemos tratado como una niña normal, cosa que los niños a veces manipulan la situación, a la Fran se le aplican reglas, normas y castigos totalmente normal, incluso en oportunidades dando un palmazo si se lo ha merecido, y no por ello se ha traumatado. Yo en ese sentido soy super estricta, no porque tenga este problema va a ser tratada como una niña especial. De hecho en el colegio también hemos solicitado que sea tratada y evaluada como cualquier otro niño, no se le da preferencia o más tiempo para realizar las pruebas o tareas, para nosotros es ayudarla e incentivarla a que no rinda más de lo que puede rendir, ya que nos hemos dado cuenta de que ella puede rendir más, y en eso el colegio nos ha colaborado bastante”.

E8-P26

“Mmmmm, la verdad que no mucho, a parte de mandarte llamar para decir lo malo que hizo tu hijo, no hace mayores aportes con el problema de él”.

Se debe señalar que de los ocho entrevistados, cuatro de ellos dan a conocer su percepción acerca de la participación del colegio frente al problema del niño, en donde dos de ellos hacen una evaluación positiva de la participación, sin embargo, los otros dos entrevistados hacen una evaluación negativa respecto a la participación del colegio. A su vez los otros cuatro casos restantes, si bien mencionan al colegio, otros lo hacen como el factor que gatilla el problema del niño, o simplemente no hacen referencia a éste.

5.12 Evaluación positiva de los padres, frente a los efectos del proceso terapéutico y tratamientos asociados en el niño

El proceso terapéutico tiene un alto impacto, tanto para el niño como para los padres, ya que por medio de la terapia, ellos ven la posibilidad de resolver el problema que afecta al niño, en donde la figura del terapeuta cobra relevancia. En las siguientes narraciones, los entrevistados expresan sus impresiones acerca de cómo se está llevando a cabo el proceso en sus hijos, teniendo como patrón de evaluación, los cambios y mejoras en el problema del niño.

E2-P6

“Hasta el momento ha ayudado bastante sobre todo en nosotros como papás como afrontar sus conductas, y como ir las corrigiendo a la vez, porque en estos toma medicamentos, según como me explica la psicóloga que en algún momento serán conductas adquiridas y va ha mejorar su comportamiento y la relación con sus pares, que es lo que más tiene conflictos en estos momentos, en el colegio”.

E3-P31

“A mí en lo personal que me ha gustado todo este proceso; aunque al principio la Monse pensaba que era para acusarla, pero la psicóloga le dio una muy buena acogida, y eso a la Monse le ha gustado y no me ha dicho que no quiere venir, ya que igual a ella le hace bien conversar con la psicóloga de sus cosas. El hecho de que tengamos diferentes perspectivas de las cosas y de que haya como una especie de árbitro, te ayuda a mejorar la relación y entender los dos lados de la moneda, entonces si tu no reconoces que algo pasa y la pelota empieza a crecer y a crecer, entonces lo que quiero prevenir es que cuando llegue a la adolescencia no tener un problema que se te escape de las manos, y eso es lo que yo quiero prevenir, entonces es fácil que la Monse entienda, ya que ella es bien inteligente para comprender y visualizar para que no cometa grandes errores. Entonces teniendo una buena orientación para las dos por parte de la psicóloga, juntas podemos resolver de mejor manera nuestros problemas”.

E5-P35

“Bueno el tener los diagnósticos, han permitido disminuir la tensión familiar, cuando uno no sabe que es lo que tiene tu hijo, o por qué le pasa, también afecta dentro del ambiente familiar. Un aspecto positivo, ha sido que los tratamientos en Natalia han sido efectivos, eso nos ha traído tranquilidad. Y por otra parte todo lo que me ha tocado vivir con mi hijo mayor, hace que yo quiera y haga las cosas muy distintas con mi hija, por miedo a no vivir lo mismo, eso para mi ha sido muy fuerte y hace que también aparezcan las culpas”.

E7-P10

“Bueno la ayudado bastante, ya llevamos 2 años de terapia con ella y uff mucho le ayudado la terapia”.

E8-P12

“Porque por muchísimo tiempo hicimos cualquier cosa con tal de que él no se pusiera rabioso, entonces, hacíamos todo para que estuviera a gusto. Entonces cuando entró al sistema escolar fue cuando ya no pudimos más con la situación y lo tuvimos que llevar al especialista recomendado por el pediatra, el nos dijo que lo lleváramos al neurólogo. Luego de su evaluación él nos dio el diagnóstico y recetó medicamentos. En estos momentos toma Concerta de 36 mg en las mañanas de lunes a viernes, y Aradix ret 20 mg los fines de semana si tiene

que estudiar, y en vacaciones descansa, y con el tratamiento farmacológico se ha manejado bastante mejor su problema”.

Lo que se aprecia de los extractos de las entrevistas, cinco de los ocho casos realizan una positiva evaluación del proceso terapéutico de sus hijos y de los tratamientos que llevan a cabo los niños. A su vez, los padres asignan una valoración anexa, ya que como lo indican en su narrativa, este proceso también les permite mejorar en su rol parental y ayudar al niño en la resolución de su problema. Los casos restantes no dan una buena evaluación del proceso terapéutico, ya que su forma de medir está dada en los cambios visibles que van observando en el niño.

5.13 Evaluación negativa de los padres, respecto del proceso terapéutico del niño

Como en el punto anterior, ahora la evaluación por parte de los padres frente al proceso terapéutico del niño, es negativo. Esto se afirma en que ellos no ven mayores avances en los cambios de sus hijos y de la resolución del problema. En las entrevistas que a continuación se presentan, los padres describen los motivos por los cuales evalúan negativamente el proceso.

E4-P8

“No mucho, no hemos visto grandes avances, a pesar de llevar tiempo con la psicóloga. La psicóloga sugiere cosas tanto para Mario Javier como para nosotros como padres, más le ha servido a Mario Javier para hablar más de sus temas con la psicóloga, nos gusta que vaya para que tenga una opinión neutral de las cosas, que son las mismas que nosotros le hablamos a él, pero como somos nosotros quien las decimos, poco caso nos hace. Por ello, Mario Javier siente y toma más sentido de los temas, y le cree más a alguien externo”

E4-P31

“No, ya que los conflictos de nosotros no son abordados en las sesiones de Mario Javier, ya que la terapia es para él, y por otro, lado mi esposo es bien reacio a las terapias, de hecho con la terapia de Mario Javier, está constantemente cuestionando lo que la psicóloga dice o sugiere, para mi punto de

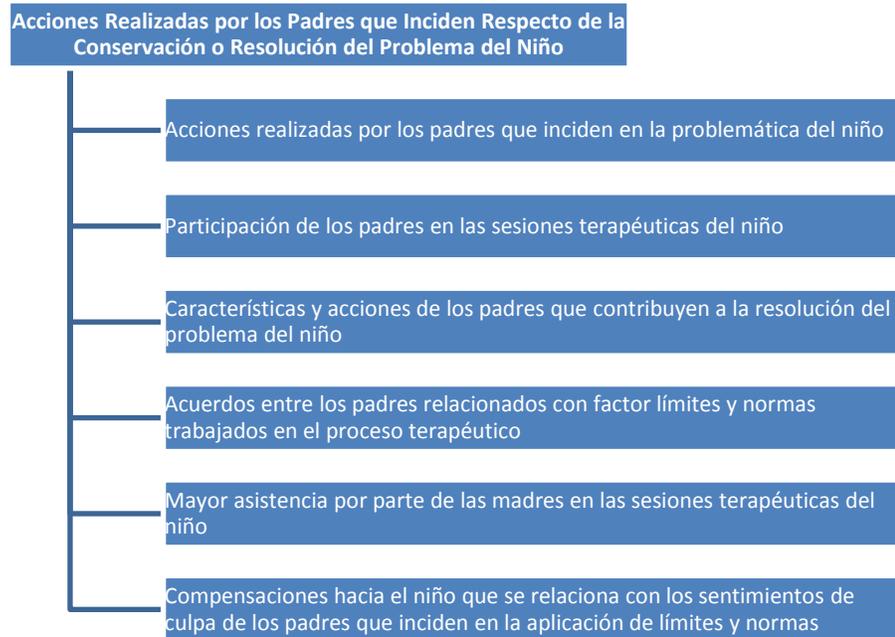
vista también a ella la desautoriza frente a Mario Javier, ya que estando el presente a veces hace comentarios de la psicóloga. Yo le hago los reparos de que esta mal, pero él responde: “lo hago porque no veo grandes avances con Mario Javier luego ya de tanto tiempo”.

E6-P36

“Al menos la psicóloga lo que más me ha recalado, es que es importante mi participación en todo esto, ya que así también aprendo a ayudar y orientar a la Vale, pero es que como no he visto muchos resultados, igual y después de todo es con la Vale con quien se debe trabajar ya que es ella la que esta media rebelde, como mamá siempre voy a estar con ella, pero este es su proceso con la psicóloga no el mío”.

Como se aprecia en los relatos de estos dos entrevistados, afirman que su evaluación negativa se debe a que no aprecian cambios sustanciales en la terapia de sus hijos, considerando que la primera entrevistada lleva dos años en terapia, a diferencia de la segunda entrevistada que lleva dos meses en proceso.

6. Acciones realizadas por los padres, que inciden respecto de la conservación o resolución del problema en el niño



Este último núcleo temático, se describen a través de los relatos de los entrevistados, las acciones que llevan a cabo los padres frente al problema de su hijo. Dichas acciones, pueden tener dos tipos de consecuencias, es decir, favorecer la conservación del problema en el niño, o de lo contrario, la resolución de éste.

De este modo, se visualiza en cada entrevista, las diferentes formas que tienen los padres de actuar ante el problema del niño.

6.1 Acciones realizadas por los padres, que inciden en la conservación del problema en el niño

Un aspecto importante, es lo que tiene relación con las acciones que realizan los padres como formadores de sus hijos; dichas acciones traen consigo consecuencias que pueden derivar a incentivar que el problema del niño persista, o de lo contrario, llegar a resolverse. En los siguientes argumentos expresados por los padres nos dan a conocer los diversos movimientos que realizan en su dinámica cotidiana con sus hijos, y de como ellos perciben que estas acciones, influyen en la conservación del problema en el niño.

E1-P42

“(P) ehhhh de que nosotros somos muy de aquí, encerrados en la casa y de que no salimos mucho y que no sociabilizamos, no participamos en otros lados, por ejemplo en las actividades del colegio nosotros no vamos, pero no vamos porque estamos trabajando, y cuando yo voy a la reunión de curso no hablo mucho”.

E3-P23

“Yo consentía mucho a la Monse, los castigos que a veces le ponía me duraban poco, ya que ella lloraba un poco y eso me compraba, entonces creo yo

que eso me faltó, más determinación y firmeza con las cosas que yo decía y hacia con ella y como dije antes por que en este tiempo de formar a la Monse estando con mi marido estuve muy sola, muy poco acompañada y apoyada por él”.

E4-P17

“Otro punto que afecta en la relación familiar y en el problema de Mario Javier, es que entre nosotros como padres no nos ponemos de acuerdo y nos desautorizamos bastante, y como consecuencia tenemos muchas discusiones que acaban en semanas de no hablarnos”.

E4-P35

“Qué acciones ayudan a continuar con el problema, yo diría mayoritariamente las discusiones que tenemos los dos debido generalmente al mal genio de mi esposo y desautorizarnos frente a Mario Javier”

E6-P23

“En relación a tu pregunta, lo único que se me viene a la cabeza sea que quizás como ya no vivimos los tres juntos, la Vale se debe confundir en cosas, pero no creo, ya que con Raúl tratamos en lo posible de hacer algunas cosas como “familia” para que la niña no sienta la desunión. Pucha no se, tantas

preguntas me hacen pensar en si acaso hemos hecho bien nuestra tarea, yo creo que yo lo he hecho bien, pero no se Raúl, quizás el ha cambiado desde nuestra separación con ella, la verdad es que yo no me meto mucho en su relación, ese es su espacio y yo lo respeto tanto como el respeta el mio con la Vale”.

E8-20

“En el no estar de acuerdo, que no hubiera una línea, un camino marcado por el cual guiarlo, y el aceptar mucho sus pataletas para evitarnos problemas”.

E8-P22

“El dejar pasar muchas cosas para no tener problemas y el no estar de acuerdo y ponernos nosotros a pelear por algo de él”.

En las ocho entrevistas efectuadas, seis de los entrevistados, cuentan de lo que ellos consideran como acciones que afectan al problema del niño, impidiendo que pueda llegar a resolverse, ya que ellos al relatar, logran darse cuenta de que eso si afecta. De los dos casos restantes, los padres asignan a otros factores la conservación del problema, y no ha acciones que ellos realizan.

6.2 Participación de los padres en las sesiones terapéuticas del niño

Para un buen resultado en el proceso terapéutico del niño, un aspecto relevante, es que los padres sean activos partícipes en dicho proceso. El niño en su etapa de formación y desarrollo, necesita fuertemente todo el apoyo por parte de sus padres, por lo que será de vital importancia, en la resolución del problema que atraviesa actualmente el niño.

Las entrevistas a continuación detalladas, se evidencia la participación de los padres en el proceso terapéutico de sus hijos.

E2-P10

“Es combinado, a veces es sólo yo, y por lo general es con la niña, y en otras con ambos padres”.

E3-P42

“En harto contribuye, porque es una interrelación de todo, el conflicto no es solo de ella, es de nosotros también y en la medida que se resuelva, ayudando en hacer cosas, porque todos estamos involucrados. Yo hable con él y le pedí y exigí que tenía que participar de este proceso, él también viene a las sesiones cuando nos cita la psicóloga; yo le digo que las cosa tienen causa y efecto, no porque este yendo a la psicóloga solo la Monse, las cosas se van a resolver, si no que es un trabajo también de nosotros como padres, reforzarnos en las cosas que

debemos hacer para ayudar a la Monse en este proceso, esta todo completamente ligado”.

E4-P45

“Complicado, por no estar siempre de acuerdo con mi esposo en lo que respecta a la terapia, ya que como le comente anteriormente, para él es una pérdida de tiempo, él no valida a la psicóloga; pues en ocasiones dice que está equivocada, esto lo hace desde su punto de vista como profesor y de lo mucho que ha tenido que estudiar con lo relacionado a problemas de toda índole que se ven habitualmente en los colegios y con los niños. Él va a las sesiones cuando nos citan; él llega se sienta y escucha, pero más allá de eso no hace nada de las sugerencias que nos ha propuesto la psicóloga. Por mi parte, yo trato de hacer las cosas, pero sola también es difícil, ya que tengo que arrastrar a 2 y eso agota. Además como también señalé, no he visto mayores avances en Mario Javier y eso hace que sea más complicado que mi esposo apoye ciertas tareas que nos asignan”

E7-P39

“Yo creo que una de las características principales que ella ve, es que somos unos padres super presentes, que estamos siempre preocupados en lo que le pueda pasar, en qué le puede estar afectando, por ello con el papá estamos

preocupados en todo día a día, de la evolución, etc. Alfonso también va a las sesiones con la psicóloga, cuando ella nos cita, va a las consultas con los médicos, nos acompaña cuando hay que tomar los exámenes, en fin, estamos siempre los dos preocupados de todo”.

En las ocho entrevistas realizadas, cuatro de ellas, indican la participación de los padres en el proceso de terapia, sin embargo, es necesario hacer una diferencia entre los cuatro entrevistados, ya que una de ellas, la madre hace referencia de manera negativa, en relación a la participación del padre en las sesiones terapéuticas. Los otros tres casos expuestos señalan de manera positiva dicha participación. Los cuatro casos restantes, refieren a la participación de uno solo de los padres en sesiones terapéuticas.

6.3 Características y acciones de los padres que contribuyen a la resolución del problema en el niño

En este punto, los entrevistados describen sus características como padres y acciones que ellos evalúan como aporte en la resolución del problema en el niño.

En los siguientes relatos, se aprecia de que manera los padres visualizan sus acciones y particularidades, en pro de la resolución del problema en el niño.

E1-P55

“(M) Salir más, ser más sociables, sacarlo de la pieza, que los tres veamos la tele, jugar, hacer más cosa juntos, empezar de a poco, y que salga afuera, y eso yo pienso y que vaya a la psicóloga porque ella lo ve de otra visión y que ella nos diga que hacer. (P) A mí me gustaría que empezara hacer Karate, a mí siempre me ha gustado la idea, no para pelear, sino para que sepa defender y subir su autoestima”.

E2-P45

“La constancia, constantes y consecuentes en lo que hacemos y decimos, digamos no tener un doble discurso frente a ella y que nos vea firmes, que haya una autoridad, no estoy hablando de una autoridad como régimen militar, si no que sea bien dirigida, entonces los que mandamos en la casa tomamos las decisiones las que tiene que respetar”.

E3-P40

“Bueno el estar presentes en la formación y educación de la Monse, en eso pidiéndole ahora más colaboración al papá, de hecho haciéndolo también participe de este proceso, que podamos conversar de los temas que afectan a nuestra hija, sin que tengamos que discutir, cosa que estamos tratando de hacer ayudados por la psicóloga, la que nos orienta. Entender los cambios que claramente afectan a la Monse debido a su edad, y que además yo haga las separaciones claras de las cosas”.

E5-P41

Yo diría las fortalezas que hemos tenido, es en como enfrentar las dificultades con la niña, aunque no ha sido fácil, pero siempre unidos pensando principalmente en el bienestar de la niña. También acomodarnos a las circunstancias y creo que hemos sabido resolver los conflictos de la mejor manera posible.

También todo esto ha sido importante para yo mirar de otra manera las cosas, mirar de frente el problema y no decaerme tanto, cuando sobre todo nuestras familias, nos hacen sus comentarios con respecto a como tratamos el problema de la niña, eso se vio más cuando Natalia sufrió la apnea. Todo esto me ha permitido aprender y con ello ayudar de la mejor manera a mi hija. También su papá aunque a veces le cueste entender lo que a la niña le pasa, él siempre está dispuesto a

colaborar y por sobre todo a dar su amor incondicional a su pequeña, por ejemplo le hace sus muebles para adornar la pieza, esa también es su forma de ayudar”.

E7-P28

“La verdad que en este sentido, el papá es un padre muy presente y yo también muy preocupada de las cosas que pasan con mi hija, por ello los dos damos los lineamientos de la formación de nuestras hijas, a pesar de que él no viva con nosotras, yo lo considero para cualquier situación, por ejemplo, para los permisos, las niñas cuando van a salir y me dicen a mi, yo inmediatamente les pregunto y le contaron al papá, ¿qué dijo el papá? Nunca desautorizo lo que él dice, y él tampoco me desautoriza en lo que yo digo, y siempre estamos tratando de ponernos de acuerdo en las reglas y enseñanzas de las niñas, que seamos los dos parejos, nos ha dado buenos resultados”.

E8-P32

“El tener un lineamiento los dos, y también la paciencia y aceptación de un hijo así con problemas. Y el trabajo con las hermanas, porque a veces he pensado que un niño así es más fácil para los padres cuando es único”.

En cada uno de los extractos, los padres hacen mención en la forma concreta, en que ellos pueden favorecer a la resolución del problema en el niño. Sin embargo, esas mismas acciones y características ellos visualizan que han

provocado la persistencia del problema en el niño, y que ahora es importante darles un giro.

Un aspecto a subrayar en este punto, es que de las ocho entrevistas realizadas, en la totalidad de los entrevistados, describen sus particularidades como padres, y lo que hacen o pueden llegar hacer, para solucionar el problema de su hijo.

6.4 Acuerdos entre los padres, relacionados con factor límites y normas trabajados en el proceso terapéutico

En la generalidad, un punto de altos conflictos vistos en las entrevistas realizadas, es la dificultad entre los padres de llegar a acuerdos en lo concerniente en la aplicación de las normas y límites que establecen al niño.

De las ocho entrevistas efectuadas, solo uno de los entrevistados, señala que cuando se les cita a sesión por parte del terapeuta, trabajan en conjunto como padres los acuerdos para la aplicación de límites y normas en el niño. En los casos restantes, los entrevistados hacen mención acerca de los límites y normas, pero no especifican trabajar este aspecto en el proceso terapéutico. A continuación se presenta la narración de la entrevistada, en base al tema.

E2-P17

“Lo que más hemos aprendido ha establecer reglas super claras, ejemplo, suponte él papá aplica castigos yo no me puedo meter, y si lo hago yo el papá tampoco se puede meter. Porque antes muchas veces nos desautorizábamos y ese era un gran error que estábamos cometiendo como papás, eso es lo que más hemos trabajado en terapia cuando nos cita la psicóloga”.

6.5 Mayor asistencia por parte de las madres, en sesiones terapéuticas del niño

Mayoritariamente, se asocia a que las madres estén más preocupadas por las cosas que le suceden al niño, factor que se muestra en este punto a retratar por medio de las entrevistas realizadas.

E2-P8

“Por lo general y por tiempo voy yo, es complicado que el papá pueda asistir, en caso de que sea extremadamente necesario tendría que asistir él”.

E6-P28

“La psicóloga me dice que debo tener paciencia, pero para ella es fácil decirlo, estar un rato no mas con ella, pero para mi es distinto, soy yo la que esta siempre con ella”.

Es necesario precisar acerca de este punto, un dato no menor, de las ocho entrevistas realizadas, siete de los entrevistados eran las madres de los niños que están en proceso terapéutico y sólo en una entrevista fueron ambos padres. Sin embargo, dejando fuera las entrevistas mencionadas anteriormente, las otras entrevistadas manifiestan que los padres las acompañan en las sesiones en que son citados, pero que por factor tiempo de los padres, ellas son las que más activamente participan.

6.6 Compensaciones hacia el niño que se relaciona con los sentimientos de culpa de los padres, que inciden en la aplicación de límites y normas

Es imperioso afirmar y resaltar que en este punto, solo una de las ocho entrevistas administradas, el entrevistado afirma conceder compensaciones al niño debido a su sentimientos de culpa por estar mayoritariamente mucho

tiempo con el niño, razón por la cual, se otorga al niño flexibilidad en la aplicación de las normas como por ejemplo en las sanciones cuando incurre en una conducta no deseada por parte de los padres.

E4-P26

“A ver, el factor de límites y normas no ha sido un punto muy constante. Al principio aplicamos normas y límites, pero luego nos relajamos o dejamos pasar rápidamente las cosas. Esto tiene que ver que para nosotros es difícil ya que no pasamos mucho tiempo con Mario Javier, compensamos los permisos sobre todo en ocupar el computador o con otras actividades que a él le gustan. Tampoco es un niño tan demandante, por ello que se le da un poco más. Tratando también de tener más tiempo, almuerzo con él”.

Con la finalización de esta categoría en el último núcleo temático, se da por terminado el análisis descriptivo; para dar comienzo a la discusión de los resultados obtenidos en el ya mencionado análisis, a la luz de los objetivos planteados en la presente investigación. Cerrando el capítulo, luego de haber realizado paso a paso cada uno de los planteamientos formulados en este estudio, se llega a las conclusiones finales.

10. Análisis y discusión de los resultados a la luz de los objetivos específicos

En este apartado de la presente investigación, se comenzará el análisis interpretativo de los resultados obtenidos, considerando los objetivos específicos establecidos al comienzo de este estudio.

Para comenzar hemos de señalar, cuando un niño llega a un proceso terapéutico sea por el motivo que fuere, tiempo antes ha comenzado a manifestar en sus conductas, hábitos, rutinas y emocionalidad, que algo ocurre en ellos de lo que no son capaces por sí solos de manejar. Este acervo de factores es observado por sus padres, quienes son alertados, tomando la iniciativa de que el niño sea evaluado por un profesional para que den explicación de lo que ocurre con él. En otras oportunidades, es el colegio quien solicita a los padres evaluación del niño por parte de un profesional, para que ayude a resolver el problema existente.

En este transitar, los padres reaccionan en primera instancia buscando alternativas de solución, que para efectos de esta investigación, dichas soluciones no tuvieron mayor injerencia en la resolución del problema en el niño. Por lo tanto, acuden a terapia psicológica con el niño; en ocasiones derivados de otros profesionales, como se hace referencia anteriormente, o por motivación propia de los padres. Cabe destacar, que durante este tiempo antes de comenzar la terapia, evidentemente el problema del niño ha causado ciertos efectos dentro de su dinámica familiar y relacional.

Es así como el niño comienza su proceso terapéutico, y con ello todo lo que implica asumir esta responsabilidad por parte de los padres en acompañar a su hijo en una nueva fase de su vida.

Por consiguiente se debe considerar el primer objetivo planteado, correspondiente a **Identificar creencias que los padres tienen respecto a la naturaleza de los problemas presentados por sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.**

En las ocho entrevistas efectuadas a los padres de los niños que asisten a terapia psicológica; el presente estudio, logrará visualizar a través de sus relatos, la identificación de sus creencias acerca de la naturaleza del problema que presenta el niño en la actualidad. En la variedad de sus creencias, los padres asignan a diversos factores la concepción de ellas, las cuales se logran observar a través de sus narraciones, que están fuertemente ligadas a las experiencias de vida de cada uno de los padres. Todo este conjunto de creencias, se instalan dentro sus dinámicas familiares, como por ejemplo, no salir de paseo por temor a no poder controlar una eventual situación que se de con el niño; en relaciones interpersonales, un ejemplo de ello, es la compleja relación que tiene el niño con su grupo de pares; características parentales, un ejemplo, es la dificultad de los padres en hacer una vida social activa; y acciones realizadas por los padres, en tanto conservación o resolución del problema en el niño, como ejemplo de este punto, las desautorizaciones que realizan los padres frente al niño.

Para comenzar, se hará inicialmente una diferenciación que se extrae propiamente tal, de los relatos entregados por parte de los entrevistados. Previamente, es necesario exponer datos relevantes que nos permiten hacer ciertas afirmaciones. De las ocho entrevistas efectuadas, 5 de los casos, los niños han sido diagnosticados con Déficit atencional, con y sin hiperactividad e impulsividad, y estados depresivos; en donde el médico a dado un tratamiento farmacológico y derivado a terapia psicológica.

De estos 5 casos, primero diremos que existe un número de padres, específicamente 3 de ellos, que asignan un valor esencial al diagnóstico realizado por un profesional médico, que determina una “enfermedad” en el niño, la cual, es causante de todas las complicaciones que actualmente padece. En estos casos, cuando se les consulta a los padres, respecto de cómo ellos visualizan su participación en la generación del problema en el niño, ellos responden, que se debe a un tema genético, biológico; otorgando sus respuestas con los argumentos que reproducen de las explicaciones que los médicos neurólogos y psiquiatras, han entregado para aclarar el comportamiento y las dificultades por las que atraviesa el niño en estos momentos. Dicho esto, los padres de manera secundaria, aluden a que ellos pueden tener alguna responsabilidad en el problema, pero que por sobre todo, el diagnóstico se hace vital en el desarrollo del problema en el niño. Entonces es posible deducir que, si bien ellos logran ver una cierta responsabilidad sobre el problema del niño, mayoritariamente sus creencias se basan en el diagnóstico médico, ya que ello reviste de un poder que otorga las

ciencias médicas en las explicaciones que se expresan cuando ocurre un fenómeno en particular sobre el individuo.

A su vez, es imperante especificar, que dentro de los 5 casos mencionados con diagnósticos médicos, dos de ellos, la creencia en lo orgánico, biológico es la razón del problema, ya que los niños en su primer año de vida, sufrieron de una enfermedad grave, de la cual, los mismo padres afirman que a raíz de lo sucedido con sus hijos cuando bebés, les trajo como secuelas el diagnóstico que actualmente le ha certificado el médico, reafirmando en la oportunidades cuando hablan sobre el tema; encontrando allí, el origen de todo lo que acontece en el niño y su problema en la actualidad. Por lo tanto, para estos dos padres entrevistados, esta situación vivida por sus hijos cuando pequeños, afianza con mayor fuerza su creencia en la naturaleza del problema que afecta actualmente a su hijo.

De los otros tres casos restantes, que se ha hecho un diagnóstico claro por parte del médico, sólo dos de ellos, los padres logran dar un esbozo acerca de que puede haber otra causa en la naturaleza del problema en sus hijos, asociada a su responsabilidad como padres, no obstante, colocando en primer lugar lo médico.

Continuando con la diferenciación acerca de las creencias de los padres en la naturaleza del problema de su hijo, se encuentran los tres casos restantes, que a diferencia de los anteriores, los padres no hacen referencia que el problema del niño se deba a un tema médico. A su vez, de estos tres casos,

conviene y corresponde hacer también diferencia entre ellos. Dos de los padres entrevistados señalan que la raíz del problema en sus hijos pertenece a un problema de la edad, y como bien afirma una de las madres diciendo textual “son las hormonas y los cambios derivados por la llegada de la pubertad”. En ambos casos, la creencia está puesta en la etapa del desarrollo en que el niño ha comenzado a experimentar, atribuyéndole la responsabilidad de la causa del problema en el niño. Sin embargo, se logra percibir una diferencia entre estas dos entrevistadas, ya que una de ellas, además plantea que como causa secundaria en el problema del niño, han sido sus acciones como madre, es decir, atribuye a que “mucho regaloneo, pegoteo, etc.” con su hija, han provocado que se acentúe ciertas conductas en la niña. Esto da cuenta por parte de ella, la responsabilidad que también le cabe como madre en el problema de su hija, por lo tanto habría dos motivos por los que su hija presenta el problema en la actualidad.

Ahora bien, el tercer y último caso tiene ciertas particularidades, primero es la única entrevista efectuada, en donde participan ambos padres, respondiendo cada una de las preguntas realizadas; y segundo, que la creencia de la naturaleza del problema en el niño, está fuertemente sostenida en que ellos como padres, han generado desde pequeño el problema en el niño; refiriendo que por causas del entorno en que se encontraban viviendo, gran parte de la niñez del niño lo tuvieron encerrado, impidiéndole la sociabilidad con otros niños de su edad, lo que con el tiempo se fue exacerbando. Como padres notaron que el niño tenía dificultades con sus pares en el colegio, decidiendo llevarlo a terapia, para que

podiese superar el problema, haciendo hincapié que no quieren que su hijo sea igual que ellos, encerrados y poco sociables.

Para finalizar el análisis del primer objetivo específico planteado en la presente investigación, en relación a las creencias que los padres tienen respecto a la naturaleza de los problemas presentados por sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años; se concluye lo siguiente: recogiendo los argumentos expresados por cada uno de los entrevistados, se puede afirmar que mayoritariamente los padres atribuyen la naturaleza del problema presentado en el niño, se debe a un factor de tipo médico, es decir, la creencia se sustenta en el diagnóstico que ha realizado un especialista, dando como razón principal una enfermedad a la base en el niño, de tipo inmadurez neuronal, como lo define el neurólogo en cada uno de los casos, determinando que el problema se debe a un componente biológico, orgánico; asociando también en algunos casos presentados, que el desarrollo de su actual condición en el niño, se debió a una enfermedad sufrida en el primer año de vida del niño, dejando consigo secuelas que se han ido manifestado, hasta llegar a presentar el problema que afecta en la actualidad al niño.

En segundo orden, la creencia en la naturaleza del problema en el niño por parte de los padres, está relacionada a su etapa del desarrollo, en donde los cambios provocados por la transición de niño a futuro adulto, trascienden ocasionando dificultades, que se acentúan en la combinación de otros factores, asociados directamente a las acciones que realizan los padres, en la convivencia y relación diaria con el niño. Y como último punto, siguiendo la identificación de las creencias, acerca de la naturaleza que causa el problema del niño, se logra

visualizar por medio del relato que entregan los padres, su directa responsabilidad, participación y culpabilidad en la generación del problema en el niño. Los argumentos que ellos dan, están relacionados a las dificultades del entorno que tuvieron en los primeros años de su hijo, ya que a causa de su propia experiencia sumado a las condiciones ambientales en las cuales vivían, fueron forjando el impedimento en el niño de que desarrollara sus habilidades sociales. Por lo que para mejorar esa situación, los padres por iniciativa propia y evaluando los problemas que afectan a su hijo, deciden llevarlo a una terapia psicológica, para que logre superar su problema, y como manifiestan ellos “no queremos que sea igual que nosotros, no queremos que se encierre”

Continuando con el análisis, se abordará el segundo objetivo específico que se dejó establecido en esta investigación, éste corresponde a **describir las concepciones de los padres respecto a su participación en la generación de los problemas de sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.**

En este apartado corresponde hacer las descripciones que los padres expresan a través de sus relatos, relacionadas a su participación en la generación del problema de sus hijos. Claro está, que este segundo punto a tratar, tiene directa relación con los argumentos dados por cada uno de los entrevistados en el tema anterior.

Como ya hemos visto en los párrafos anteriores, los padres en sus narraciones, exteriorizan sus creencias respecto de la naturaleza del problema en el niño, es decir, las creencias relacionadas con el origen que causa el problema

en el niño; no obstante, entre creencia y concepción se debe hacer una distinción, la cual permitirá comprender de mejor manera lo que los entrevistados declaran en cuanto a sus concepción de participación en la generación del problema en el niño.

Se dice que una creencia es una declaración, afirmación, convicción o fe de algo en particular, por esta razón los padres son tan categóricos a la hora de responder cuando se les pregunta sobre la naturaleza que causa el problema en el niño. En cambio, concepción refiere a ideas, pensamientos, conceptos o nociones sobre un tema o situación en particular, en donde estas concepciones pueden sufrir variaciones y cambios en el tiempo; no así una creencia, es decir es muy poco probable que cambie o sufra variación en el tiempo.

Hecha estas diferencias, sin embargo, no se puede olvidar de su estrecha relación; por lo que comenzaremos la descripción de las concepciones relacionadas a la participación de los padres en la generación del problema en el niño.

Las ideas que se establecen a la base de esta investigación, están previamente concebidas y dirigidas hacia ciertos factores como el rol parental, incluyendo en este punto, características de los padres y aplicación de límites, normas; y como otro punto, los conflictos en la pareja, en donde estos factores consiguen trascender y afectar al niño originando un problema.

El establecimiento de estos ejes, responde a las áreas que mayormente presentan conflictos y crisis dentro del sistema familiar, que se exponen en el marco teórico de este estudio.

Ahora bien, de las ocho entrevistas efectuadas, podemos encontrar mayoritariamente en los relatos de los entrevistados aparece que su participación en la generación del problema en el niño, se debe a causa desde su rol parental, específicamente a la dificultad de aplicar límites, normas, claras y constantes. Los motivos por los cuales no cumplen a cabalidad en esta área, ellos le atribuyen diferentes motivos; por ejemplo, evitar tener situaciones complejas fuera del sistema familiar, por temor a no saber cómo enfrentarlas. Otros señalan, que por ser los hijos más chicos de la familia, siendo los más regalones y consentidos, doblegan a sus padres a cumplir sus requerimientos para evitar las pataletas; otros mencionan que, a razón de tener poco tiempo para estar con ellos debido al horario de trabajo, aflora rápidamente el sentimiento de culpa por parte de los padres flexibilizando en este ámbito. Otros entrevistados, plantean que su dificultad en este sentido, se debe a la edad difícil por la cual está viviendo su hijo, es decir, como están en la etapa de la pubertad, los niños son más rebeldes, rompen más las reglas, no escuchan ni obedecen lo que mandan sus padres, por lo tanto, ellos tienden a pasar más molestos con sus hijos dificultándose el rol parental en este sentido.

Cabe destacar que son cinco de los ocho padres entrevistados que aluden a estos problemas, restando tres, que declaran no tener mayores

inconvenientes con el niño en este campo, ya que ellos aceptan muy bien las normas y límites.

Pues bien, se ha hecho la descripción relacionado con el rol parental relacionado con la aplicación de límites y normas, ahora es pertinente dar a conocer, si los padres entrevistados sienten que esos elementos descritos dan origen al problema del niño. De los ocho entrevistados, como ya dijimos anteriormente, cinco de ellos tienen dificultad en este ámbito.

De los cinco casos, dos de los entrevistados aseguran categóricamente que ellos son los responsables, en tanto la generación del problema en el niño, uno señala que son ellos los activos participes en la generación del problema en el niño, dado que el problema radica en su escasa habilidad social, la cual han traspaso al niño. Igualmente la otra entrevistada, asegura ser ellos los responsables directos en la generación del problema, a causa de no aplicar límites y normas, claras y constantes en su momento lo que poco a poco fue forjando el problema, el cual se hizo evidente cuando el niño ingresa al sistema escolar. Del mismo modo, plantea la madre que hubieron otros factores que complementaron el surgimiento del problema, argumentando que como padres incentivaron al niño a leer mucho, no tener computador en casa, y de hacer mucha vida al aire libre. ¿Cómo se relaciona estos gustos que incentivaron en el niño, que ahora la madre lo ve como un factor que forma parte del problema en el niño?, la madre indica que al ingreso al colegio el niño comenzó ha sufrir burlas por parte de sus compañeros, ya que mayormente no son aficiones de niños de la edad de su hijo, provocando el problema de relaciones sociales con sus pares. Al mismo

tiempo de considerarse como directos participes en la generación del problema en el niño, existe además la razón médica que le asigna también la madre, como la sumatoria de factores, el niño ha sido diagnosticado por el neurólogo con déficit atencional con hiperactividad e impulsividad; que en consecuencia este factor médico se suma a la generación del problema, por las características particulares de estos niños, sumado a que ellos como padres no fueron lo suficientemente claros y constantes en la aplicación de límites y normas, además de no estar en acuerdos sobre este punto.

Siguiendo con la descripción, de los otros cuatro casos restantes, los entrevistados señalan como eje secundario su participación en la generación del problema en el niño, ya que de los cuatro entrevistados, dos de ellos, los niños tienen a la base un diagnóstico médico, ambos con inmadurez neurológica, y adicionalmente, hiperactividad e impulsividad en uno, y en el otro un estado depresivo. En el primer caso, la entrevistada relata que ha sido difícil aplicar normas y límites en su hija, debido a que es la más pequeña de la familia, más su diagnóstico de inmadurez neuronal con hiperactividad e impulsividad, ha desencadenado fundamentalmente, que su hija tenga problemas en este ámbito. A su vez, destaca que como padres no fueron capaces de aplicar normas y límites claros y constantes, pues es el conchito de la familia. Este conjunto de factores han sido los generadores del problema, por lo tanto, principalmente la participación como padres en la generación del problema en la niña, lo observan y atribuyen de manera secundaria, siendo el factor biológico-médico como el esencial responsable del problema en la niña.

Siguiendo en la línea descriptiva, el otro caso nombrado en el párrafo anterior, la entrevistada plantea que el problema en el niño, tiene como factor central el diagnóstico médico, inmadurez neuronal, depresión y los problemas de habilidad social. En la trayectoria de la entrevista, la madre señala que la participación como padres en la generación del problema se debe a primero, en la dificultad en el rol parental de colocarse de acuerdo en la aplicación de las normas y límites, considerando que son poco constante en la aplicación de éstos, respondiendo a que no son constantes debido al poco tiempo que tienen para el niño, por motivos del horario de trabajo, en donde surge el sentimiento de culpa, que el poco tiempo entregado al niño no puede ser en llamarle la atención o sancionarlo por no tener al día sus deberes escolares, entonces flexibilizan. Es además necesario destacar en este caso, como lo relata la entrevistada, ellos como padres se desautorizan mucho frente al niño, ya que ella plantea que cuando su esposo le aplica algún castigo al niño, ella levanta dicho castigo y viceversa. Adicionalmente a estos factores se suma para este caso las dificultades que tienen en su relación de pareja, ya que el niño presencia en ocasiones las discusiones, que en su momento llegaron al límite de llegar a la separación, pero eso no fue lo más grave, pues anexando a sus dificultades como pareja, se vio complementada con el grave incidente que protagonizaron como familia (véase en entrevista 4, P14). En síntesis, la entrevistada manifiesta varios factores que se conjugan para dar como resultado el problema en el niño, sin embargo, la participación de ellos como padres en la generación del problema, es visto de manera secundaria, ya que expresado por ella misma, el problema del niño surge tiempo antes de tener los conflictos familiares, éstos comienzan cuando

el niño ingresa al sistema escolar, debido a las altas exigencias del colegio donde está. Por lo tanto, su participación como padres en la generación del problema en el niño, no es vista como la principal causante, es decir, no es lo que gatilla el problema en el niño.

Continuando las descripciones, los dos casos que restan de los cinco indicados anteriormente; las entrevistadas puntualizan que en la generación del problema, corresponde a la etapa del desarrollo en que están sus hijos, dado que la entrada a la pubertad, ha significado una época de cambios repentinos en el actuar del niño, este proceso ha derivado que ellos comiencen a tener conflictos con sus padres. Como señala una de las entrevistadas “las hormonas son las responsables”, igualmente asumen la responsabilidad secundaria, ya que los conflictos como padres, han influido en el problema de la niña, además de indicar la entrevistada que luego de haber quedado solas, hubo un excesivo pegoteo y regaloneo con su hija, ha provocado sumado a la edad de la niña problemas en los límites particularmente con ella, por lo que ha sido una combinación de factores en la generación del problema en la niña. De modo similar, la otra entrevistada además de asegurar que es el cambio por la edad, introduce un nuevo factor a ello, las juntas, es decir las amistades que tiene, de algún modo influyen para que en la niña se genere el problema. A diferencia con el caso anterior, la entrevistada a pesar de estar separada del padre, asegura que sus problemas no incidieron en la generación del problema en la niña, afirmando que ellos como padres han realizado las cosas de forma civilizada, para que no afecte a la niña, por lo que no visualizan su responsabilidad y participación en ello.

La identificación y descripción de las concepciones de los padres, es preciso destacar una de las entrevistas realizadas, ya que los padres no se consideran para nada participes en la generación del problema en el niño, el surgimiento, se debe a la enfermedad sufrida en el primer año de vida, en definitiva es la única razón por la que se genera el problema en su hija. A su vez cuenta la entrevistada, que a pesar de estar separada del padre, él está permanentemente preocupado por las cosas que suceden con la niña, siguiendo el mismo lineamiento en cuanto a normas y límites, afirmando que no existen conflictos en este ámbito. En cuanto a sus diferencias, éstas no afectan para nada al niño, pues las solucionan entre ellos, sin que se entere su hija. En síntesis desechando del problema de su hija, cualquier motivo que no sea más que el médico.

En cuanto al factor de conflictos de pareja, si éste afecta en la generación del problema en el niño, en la generalidad de las entrevistas, no aparece como un indicador que incida, en la totalidad de los casos, hacen referencia a que sus problemas no los tratan frente al niño o definitivamente, no comentan sobre el tema. Haciendo la excepción de un sólo caso, detallado en los párrafos anteriores.

En suma, las concepciones de los padres respecto de su participación en la generación del problema, mayormente se debe a otros factores como límites y normas, factores de la edad, motivos familiares y médicos, atribuyendo como factor secundario la participación de ellos como padres, es decir, existe un motivo primario y principal, antes que su participación.

El tercer objetivo específico planteado en la presente investigación, corresponde a **Describir las concepciones de los padres respecto a su participación en la conservación de los problemas de sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.**

La conservación o persistencia del problema en el niño, se debe según los entrevistados en su generalidad, al factor relacionado con los límites y normas. Cuatro de los ocho entrevistados, indican que el no tener un mismo lineamiento, el desautorizarse, no estar de acuerdo, ser ambiguos, y poco constantes, desde sus perspectivas, ha provocado conservar de un modo u otro el problema en el niño. Dentro de estos cuatro entrevistados, dos adicionan otros factores; uno de ellos señala que los conflictos de pareja, últimamente han afectado al niño, asumiendo que esto favorece a conservar el problema en el niño. Igualmente, otro de los casos, la entrevistada plantea que las recriminaciones mutuas con su pareja respecto del problema en el niño, colabora en la persistencia de éste.

De acuerdo con la descripción, nos restan cuatro casos, de los cuales cada uno de los entrevistados, mencionan distintos factores respecto de la conservación del problema en el niño, a continuación pasaremos a detallar sus relatos.

Uno de los elementos determinados que colabora en la conservación del problema en el niño que la entrevistada expresa, tiene relación con la poca colaboración que recibe la madre por parte del padre en los asuntos de formación y educación de su hija, añadiendo el extremado pegoteo y regaloneo de ella hacia

la niña, dificultando la puesta de límites. Y como tercer punto no asumir y reconocer en su momento que existía un problema.

Otros de los entrevistados, aluden que el factor que más afecta en la conservación del problema en el niño, tiene relación con la limitación que ellos definen como poco sociables (problemas de habilidad social del niño) encerrados, aseverando el impedimento de ayudar a salir al niño del problema, si ellos eran igual en su infancia.

La siguiente entrevistada, indica que la conservación del problema en su hija puede deberse al motivo de dejarla sola ante sus arrebatos e insolencia a que ella reflexione sobre su conducta, manifestando que las nuevas amistades tienen incidencia en su comportamiento.

Y para finalizar, la última entrevistada cuenta que no realizan cosas para que el problema de la niña persista, pues como padres a pesar de estar separados, están permanentemente presentes trabajando en conjunto, otorgando las mejores condiciones para que el problema se soluciones, dado que la niña está en manos de los especialistas adecuados, quienes entregan los mejores tratamientos en pro de la solución del problema.

Finalmente, se desprende de los relatos entregados por los entrevistados, de acuerdo a su participación en la conservación del problema en el niño, mayoritariamente asignan a la dificultad que tienen como padres en establecer normas y límites claros, constantes, sin ambigüedades y de llegar ha acuerdos entre ellos respecto a este punto. En la generalidad de las narraciones

entregadas por los padres, la conservación del problema en el niño se relaciona con su rol parental, esencialmente la autoridad frente al niño.

En suma se llega al análisis del último objetivo específico de esta investigación, correspondiente a **Describir las concepciones de los padres respecto a su participación en la resolución de los problemas de sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años.**

En las ocho entrevistas efectuadas, se desprende que seis de ellas, los padres están en acuerdo de señalar que su participación activa sobre todo del proceso terapéutico, indudablemente será uno de los elementos que favorecerá la resolución del problema en el niño. Como bien lo indican ellos, se necesita de la participación de ambos padres, independientemente que ellos se encuentren separados, lo fundamental es pensar en el bienestar de sus hijos. A su vez, también señalan que es importante el trabajo en conjunto con el colegio, ya que los niños pasan gran parte del tiempo compartiendo, relacionándose y aprendiendo, área primordial en su desarrollo; incluyendo el trabajo unido con los especialistas que atienden al niño. Otro punto que suman a su participación en la resolución del problema en el niño, apunta en adquirir nuevas herramientas o desarrollar habilidades parentales que les permita a ellos mejorar en la relación con sus hijos.

Se ha dejado para el final las dos entrevistas restantes, siendo relevante hacer notar la diferencia con las otras seis, ya que los padres no evalúan de manera positiva el proceso terapéutico en sus hijos, destacando que no han

visto grandes avances en ellos, desligándose de su responsabilidad en la participación de ellos en la resolución del problema en el niño, en este sentido delegando toda la responsabilidad al terapeuta y al niño. Asimismo una de las entrevistadas plantea que tampoco como padres aplican las sugerencias que les hace el terapeuta, adicionando en este caso en particular, que el padre llega al punto de descalificar a la psicóloga delante del niño.

Concluyendo el análisis por objetivo de esta investigación, se deduce a la luz de los resultado obtenidos, que mayoritariamente los objetivos propuestos se cumplen en el sentido de poder rescatar a través de los relatos de los entrevistados, sus concepciones y creencias relacionadas con la generación, conservación y resolución de los problemas en el niño, no obstante en relación a obtener el resultado positivo que esta a la base de cada proposición expuesta en cada objetivo específico, se desprende que la visión de los padres de sentirse mayormente responsables en tanto generadores, conservadores y activos participantes en la resolución de los problemas de sus hijos en etapa escolar entre los 6 y 12 años, en los dos primeros objetivos no se cumple la hipótesis que esta a la base de esta investigación.

11. Discusión y conclusiones finales

Finalizado los análisis descriptivo y por objetivos propuestos para esta investigación, corresponde comenzar ha destacar los hallazgos encontrados en dicho estudio.

El campo de las relaciones humanas, es un área que permanentemente está siendo investigada, debido las transformaciones que se suscitan en la sociedad, provocando indudablemente cambios en las formas de relacionarse unos con otros. Afortunadamente las investigaciones en el campo de la psicología, nos brindan y permiten aproximarnos a la comprensión de los fenómenos que ocurren en la vida de cada individuo, tanto en lo personal como social.

En este sentido, es posible establecer que el sistema familiar no está exento de dicho cambios, lo que afecta de una manera u otra la interacción en cada uno de los integrantes del grupo. Por ello, a través del relato de los ocho padres entrevistados, se nos permite realizar una discusión y reflexión, articulando las temáticas más significativas develadas por los padres en el desarrollo de las entrevistas.

Para esta investigación su objeto de interés se relaciona con, averiguar e identificar las creencias y concepciones que tienen los padres respecto a su participación en la generación, conservación y resolución del problema en el niño, en etapa escolar entre los 6 y 12 años. Desde allí haremos un recorrido en las

diversas formas, que los padres expresan su manera de enfrentar el problema que presentan sus hijos en la actualidad.

Comenzando, se analiza inicialmente acerca de la estructura familiar, en donde se desprende de los ocho casos registrados, que en su mayoría corresponden a familias biparentales, siendo considerado desde un punto de vista teórico, un elemento importante en la conformación del niño, dado que su entorno proporciona condiciones aptas para su desarrollo integral, no obstante, en los casos registrados, el hecho que sean familias biparentales o monoparentales, no determina que su desarrollo sea deficiente, de todas formas, en ambos casos independiente de la estructura familiar en que se encuentre, no es un elemento concluyente del problema en el niño, es decir, estén juntos o separados sus padres, no es un elemento causal en la generación del problema; de lo contrario, se desprende de la investigación, que son otros los factores que dan origen a los problemas en el niño, sin embargo, el hecho de la separación de los padres, si puede afectar al problema del niño, mayoritariamente favoreciendo su conservación, dada la información desprendida de los resultados.

Ahora bien, habiendo explicado la conformación de la estructura familiar de nuestros ocho casos, pasaremos a conocer respecto de su dinámica familiar, y de como ésta se ve afectada cuando un miembro del grupo presenta un problema.

Claramente es factible dar cuenta de las alteraciones que provoca el problema actual del niño al interior de su familia, a través de los relatos entregados por los ocho padres entrevistados. Como resultado de los análisis, es posible determinar que su dinámica familiar, se ve mayormente afectada en los

subsistemas parental y fraternal esencialmente, y en último caso el subsistema conyugal.

Refiriéndose en primer lugar al subsistema parental, los mayores conflictos, se observan en cuanto a sus recriminaciones mutuas, debatiendo quién es el responsable y causante del problema en el niño, al mismo tiempo, aparecen las culpas por parte de uno de los padres, cuestionándose en si tal responsabilidad, lo que provoca un quiebre al interior de esa relación, que por cierto afectará al problema en el niño. Otro punto asociado al rol parental que se pudo observar en las entrevistas, fue la fuerte crítica que hacen las madres, frente al poco apoyo proporcionado por los padres, esta queja es realizada indistintamente de las madres que están con sus parejas viviendo juntos, a las madres entrevistadas que están separadas del padre de su hijo. En ambos casos se puede dar cuenta que los padres, acompañan menos, asisten algunos sólo en casos que sean muy necesarios. Entonces, es posible determinar desde los hechos narrados por las entrevistadas, sigue siendo mayoritariamente de la madre el preocuparse y asistir a reuniones, acompañar en las labores educativas, actividades extraprogramáticas, etc. de los niños, sin embargo no podemos decir que todos los padres son poco preocupados, ya que dentro de los entrevistados, también hubieron, pocos casos, en donde el padre si estaba muy presente y así lo destacó la madre. A su vez estas tensiones en el ámbito de la parentalidad, en algunos casos, estos conflictos traspasan a la pareja o viceversa; ya que del mismo modo, fue posible observar en algunos de los entrevistados, la existencia de dicha tensión al interior del subsistema conyugal. Cabe destacar que, si bien en ocasiones hay conflictos y tensiones como pareja, los padres señalan, que ello no

influye en el problema del niño, salvo, en sólo uno de los casos, el entrevistado se responsabiliza de los conflictos en esta materia, señalando que en el último tiempo ha afectado al problema en el niño, causando su conservación, ya que las conductas del él así lo manifiestan.

Nos hemos referido al subsistema parental y conyugal, y de como los conflictos en este ámbito repercuten en el problema del niño. Ahora es momento de hablar sobre el subsistema fraternal, el cual, se ve fuertemente afectado en las relaciones entre el niño y sus hermanos, no obstante, es preciso señalar que del mismo modo, se ven afectadas la relación de los hermanos con sus padres. Los hermanos independientemente de la edad que tengan, ellos manifiestan a sus reclamos a los padres por las conductas del niño, ya que el problema del niño, les ha afectado a sus rutinas diarias y en sus espacios, como por ejemplo, comer las comidas al gusto de su hermano, ya que si no es así, el niño reacciona de forma impulsiva y agresiva. Otro ejemplo de ello es, cuando el hermano ve violada la intimidad de sus cosas en su espacio personal. Esta situación es recibida por los padres, los cuales en algunos casos, ellos hacen notar al niño de que se debe respetar las cosas y los espacios de sus hermanos; sin embargo, en otros casos vistos, los padres se ven muy sobrepasados por las acciones del niño con sus hermanos, y para evitar tener más problemas con el niño, terminan accediendo a los requerimientos de éste en desmedro de sus hermanos, acciones que causan continuar con la tensión dentro de todo el sistema, y aumentar en los demás integrantes del grupo que se han visto afectados, una sensación de estar indefensos; incluso algunos llegando a decir que quieren enfermarse para que sus padres les tomen en cuenta y sean escuchados en sus necesidades. Claramente

los padres dejan de cumplir en algunas funciones básicas, las cuales tienen relación con otorgar a todos sus integrantes seguridad emocional, que para tales casos, ellos no están cumpliendo con dichos requerimientos.

Dentro de la dinámica familiar, es recurrente que ocurran acontecimientos, que ciertamente de una u otra forma rompen con la homeostasis del sistema; es así como un acontecimiento grave o importante para el grupo, afecta de manera positiva o negativa dependiendo de que tipo de acontecimiento estemos hablando. Para efectos de nuestra investigación, se dieron a conocer ciertos acontecimientos en la familia, que claramente incidieron en el problema del niño. Su incidencia está más relacionada a la conservación y agudización del problema en el niño, más que asegurar que tuvo implicancias en la generación del problema en el niño.

Continuando con la misma temática en la dinámica familiar, es fundamental detenerse en uno de los puntos más recurrentes de conflictos que se observó en las ocho entrevistas realizadas. Este se refiere al factor de aplicación de límites y normas en el niño.

En la generalidad de los casos, se encuentra una gran dificultad por parte de los padres en aplicar las normas y límites en los niños, asignando variadas respuestas para explicar el impedimento en este ámbito. A causa de esto, se observan considerables conflictos entre los padres, ya que caen permanentemente en discusiones y desautorizaciones, impidiéndoles llegar a acuerdos en esta materia. Esta dificultad presentada en los padres, es motivo de trabajo dentro del proceso terapéutico del niño, siendo valorado desde los padres, el hacer cambios en esta materia.

Cabe preguntarse ¿Qué ocurre con los padres, en cuanto a su rol parental y de autoridad que tienen sobre el niño? ¿Cuál es el impedimento que tienen los padres, para desarrollar este aspecto importante en la formación del niño?

Es posible encontrar diferentes respuestas a estas interrogantes, a modo de discusión y reflexión de este estudio, se intentarán desarrollar algunas ideas, que surgen a partir de los argumentos entregados por los entrevistados.

Este impedimento en el desarrollo del rol parental, es visiblemente detectado a través de los relatos de los padres, en donde ellos expresan sus complicaciones en el tema, lo que ha desencadenado un dilema para los padres en esta materia. Si bien, los padres logran darse cuenta de ello, no obstante, no se cuestionan mayormente el o los motivos, por los cuales tienen tanta dificultad en este ámbito, a pesar de ver esta dificultad, no solicitan ayuda para mejorar sus deficiencias, más que cuando llegan a proceso terapéutico con su hijo.

Es admisible entonces, pensar y afirmar que existiría una crisis en la autoridad. ¿Podría esta crisis estar relacionada a la comunicación dentro del sistema familiar, especialmente a la comunicación entre los padres, considerando su rol de padres y de pareja? ¿Cómo es factible explicar aquello? Las respuestas podrían asociarse al impedimento de no llegar a los acuerdos, manifestados abiertamente en las desautorizaciones que ambos padres efectúan frente al niño. Ciertamente dichas dificultades se relacionan con la comunicación que debiera existir entre ellos, ya que primeramente, antes de dar a conocer al niño los lineamientos en cuanto a límites y normas, éstas deben ser conversadas por ellos en la intimidad, ya que en este espacio es posible discutir, debatir, tener

diferencias; sin embargo todos estos elementos que transcurren en la comunicación y diálogo, deben concluir en una sola línea de dirección hacia el niño. Estas aseveraciones de “crisis en la autoridad”, nos confieren la posibilidad de ser explicadas, haciendo una comparación respecto de las dinámicas familiares en las décadas pasadas. Los padres en aquel tiempo, establecían reglas y normas claras, en donde la autoridad se reconocía y se respetaba; no cometiendo imprudencias como desautorizarse frente a los niños.

Estas normas eran establecidas claramente sobre todo por el padre, y la madre seguía rígidamente esta condición; como ejemplo de aquella costumbre, las mismas madres decían a sus hijos, si no cumples con tal cosa le diré a tu padre cuando llegue. Esto era una práctica común entre las familias, que en el transcurso del tiempo, se ha ido perdiendo. Es cierto que la autoridad de la madre estaba sujeta a las reglas del padre, dando a entender implícitamente en el discurso la asimetría que existía entre ambos, impidiéndole tomar decisiones, costumbre que desde el punto de vista del investigador, ha visto un avance en dejar equiparada la situación de autoridad entre el padre y la madre. Asimismo, en el ámbito de la comunicación, en esta dinámica familiar estaba presente tácitamente, el hecho de comunicarse los asuntos concernientes a los hijos, por ejemplo cuando el niño pedía permiso para algo, la madre contestaba lo conversaré con tu papá, o de lo contrario, si el niño recurría al padre en primera instancia, éste preguntaba ¡lo hablaste con la mamá!

Entonces, desde estos contrastes de realidades vividas por las familias de nuestra sociedad chilena en las décadas pasadas y las actuales, las diferencias en los roles y establecimiento de la autoridad, está en crisis. Las razones por las

cuales se logra hacer tales afirmaciones, pudiesen ser explicadas por las transformaciones que como sociedad hemos ido experimentando; principalmente en el ámbito económico, ya que el paradigma moderno nos obliga a vivir en un constante devenir vertiginoso, con altas exigencias impuestas por la sociedad que se deben cumplir, puesto que, se nos evalúa a través de los logros obtenidos económicamente, asumiendo el costo de ello en nuestra vida personal y familiar. Dichas aseveraciones son posibles de sustentar en el marco de las investigaciones que ha realizado el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (2006) afirmando que en uno de sus primeros informes en el año 1996 “los cambios registrados en los últimos años afectan especialmente la vida cotidiana de la gente y su sociabilidad, con sus tejidos familiares y comunitarios, sus valores e identidades”, todo este contexto de cambios relacionados con el factor de modernización, resultando que “La paradoja consiste en un extendido sentimiento de inseguridad en medio del aumento sostenido de la prosperidad económica del país”.

En suma, con los antecedentes expuestos y desde los datos registrados en esta investigación, a través de los relatos otorgados por los entrevistados, se concluye la revelación existente de una crisis en la figura de autoridad asociada al factor comunicacional. Lo que en definitiva podemos determinar, que aquello afecta tanto en la generación y conservación del problema en el niño.

Como se ha destacado en los párrafos anteriores, el paradigma moderno, ciertamente ha calado profundo en la manera de relacionarnos y también en las formas de pensar y creer, en los diferentes ámbitos del acontecer

personal y social. A continuación, nos, introduciéndonos en otro tema que guarda correlación con el paradigma moderno, en donde el modelo biomédico encuentra las bases para instalarse en las concepciones de los padres, relacionado con los síntomas, enfermedades y diagnósticos de los niños, por los cuales derivan a terapia psicológica.

El modelo biomédico, plantea una mirada atomizada del individuo en relación a lo que manifiesta por medio de su corporalidad, atacando el problema visible que se observa en el “enfermo”. Considerando que esta forma de pensar al individuo, deja de lado otras dimensiones que de una u otra manera, también afecta a su estado actual.

Haciendo la relación de este modelo con lo encontrado en los relatos de los entrevistados, se afirma que, para la generalidad de los padres entrevistados es fundamental el diagnóstico de sus hijos, para dar una explicación con bases bien fundamentadas de lo que sucede con el problema presentado por el niño. Desde el punto de vista del paradigma moderno, las explicaciones conferidas a los fenómenos, revisten de verdad y certeza, ya que provienen tales explicaciones del campo de las ciencias. Por lo tanto, desde allí es factible entender a los padres cuando explican las conductas y los síntomas del niño, ya que ellas poseen una definición verdadera y certera con lo que ocurre en el niño. A razón de ello, esas mismas explicaciones son tomadas por los padres, ya que los exhortan de las responsabilidades que les compete, es decir, los libera de la carga de sentirse culpables y responsables por provocar de cierta forma un daño a quien quieren. Paradójicamente, a pesar de buscar las explicaciones en el ámbito del modelo biomédico, los padres a su vez buscan alternativas que tiene que ver con la

conexión de otras dimensiones del ser humano, por ejemplo la utilización de la terapia floral, en donde ésta busca armonizar ciertos aspectos que se ven alterados ante la presencia del problema. Hecho que fue común encontrar en las narraciones de los padres entrevistados, no obstante, de todas formas no le asignaron mayor peso, pues definitivamente no encontraron la solución al problema del niño.

En síntesis, los argumentos entregados por el modelo biomédico en relación al problema existente en el niño, son uno de los factores que ciertamente en su mayoría encontró la respuesta para explicar desde donde es que se genera el problema de sus hijos, dando paso a ello, la exhortación de su directa responsabilidad en la participación de la generación del problema en el niño.

Sin lugar a dudas, los padres buscan explicaciones en amplios sentidos, para dar respuesta de lo que ocurre con su hijo y el problema que los afecta. La participación es una de las palabras claves de esta investigación, no sólo se consiguió captar la participación de los padres relacionado con el tema, sino que desde ellos aparece la participación de otros que se incluyen dentro del problema en el niño. Refiriéndose particularmente al colegio. Si bien, no todos hacen alusión a la participación del colegio, es importante destacarlo, ya que forma parte fundamental en la formación y desarrollo del niño. En la generalidad, los padres perciben al colegio como gatillantes del problema en el niño, o de lo contrario, otros manifiestan tener poco apoyo por parte del colegio en ayudar al problema que afecta al niño.

Observando las relaciones que se establecen entre padres y colegio, es permitido para esta investigación, deducir y afirmar, que existe una muy mala

comunicación entre el colegio y los padres. Entonces, es igualmente posible determinar que la crisis comunicacional, no sólo ha afectado al interior del sistema familiar, sino que también se ha hecho extensiva al sistema escolar en donde se encuentra el niño. Esta dificultosa comunicación entre ambos actores, ciertamente incide en el problema del niño, ya que no es posible definir un trabajo en conjunto, que favorezca la búsqueda de la resolución del problema en el niño, siendo que, como lo señalan los mismos entrevistados, aquello no es posible sin la ayuda que proporciona el colegio.

Por el contrario, se debe hacer mención, que hubieron en los menos casos, que el colegio era un apoyo constante y muy preocupado por ayudar, entregando todas las facilidades para el niño en la pronta resolución de su problema.

Haciendo un poco de contraste con la generalidad de las entrevistas, es necesario indicar dos puntos que aparecen como factores que inciden en la generación y conservación del problema en el niño, uno de ellos es la etapa del desarrollo en que se encuentra el niño, específicamente la pubertad, y el otro factor corresponde a las relaciones que establece el niño con sus pares.

En el primero de ellos, algunos entrevistados hacen alusión que el problema de sus hijos se debe particularmente al ingreso de la pre-adolescencia o pubertad, en donde como señalan ellos, los cambios que genera esta etapa, ha iniciado el problema en el niño. Como refieren sus padres, antes del advenimiento de esta etapa, los niños no presentaban mayores conflictos. Por consiguiente los padres expresan que a partir de los cambios físicos, biológicos, desencadenaron conductas, de las cuales se comienza a manifestar directamente el problema en el

niño y entre ellos. A partir de estas razones señaladas por ellos, la visión en su participación en la generación del problema en el niño, queda relegada a segundo plano, sin embargo, hay que destacar que una de las entrevistadas asimismo asocia el surgimiento del problema en el niño, como responsabilidad de los padres.

Ahora bien, refiriéndonos al segundo factor de relaciones del niño con sus pares, se debe indicar que en algunos de los entrevistados, los padres aluden que principalmente el problema actual del niño se relaciona con su dificultad de establecer relaciones con sus pares, o de caso contrario a que el niño a raíz de su problema tiene mala relación con sus pares. En ambos casos, los padres declaran que afecta esta dificultad en el problema del niño, ya que se aísla o recibe burlas por parte de sus pares. Esta situación dio paso a que los padres tomaran la decisión para comenzar un proceso terapéutico, encontrándose en el camino, como aparece en los relatos, que parte de aquella dificultad se relaciona con las características de los padres, es decir, que ellos mismos han traspasado su dificultad en el ámbito de la sociabilidad con otros.

Ciertamente que todo lo que se ha señalado y destacado anteriormente, tiene directa relación con el último punto que hemos dejado para finalizar nuestra discusión, el proceso terapéutico y la figura del terapeuta incorporado al problema del niño.

Para la generalidad de los padres el proceso de terapia y el terapeuta, son permanentemente evaluados por los padres de los niños que están en procesos; es factible indicar aquello, ya que en la realización de las ocho entrevistas, los padres refirieron acerca de este factor. Volviendo, estas

evaluaciones son medidas de manera positiva o negativa, en la medida que ellos vayan observando cambios importantes en la conducta de sus hijos, o de lo contrario, los reportes que ellos obtengan por parte del colegio en función de los avances del niños. En primera instancia para esta investigación planteo la idea de hacer diferencias en los tiempos de terapia, con el objeto de determinar las diferencias, relacionadas con el tiempo. Una vez realizados los análisis pertinentes, fue posible dar cuenta, que el factor tiempo no es determinante en los padres para hacer una buena o mala evaluación del proceso, sino más bien, está circunscripto a lograr observar cambios importantes en la conducta del niño, o en caso contrario determinar que la resolución al problema está a portas de lograrse. Con respecto a la figura del terapeuta, no hubo comentarios al respecto, aunque directa o indirecta la evaluación del proceso terapéutico, es la evaluación al terapeuta. En la generalidad, los entrevistados asignan un valor al hecho de que sus hijos asistan a terapia, ya que depositan en el las expectativas que dicho proceso podrá realizar la tarea que ellos no han logrado realizar, que compete a encontrar la solución al problema del niño.

Una vez más se deposita la confianza de lograr obtener buenos resultados en otro, ya que como padres, les ha sido imposible realizar la tarea de encontrar una solución efectiva al problema de sus hijos, por lo tanto desde ese lugar es permitido comprender el pensamiento de los padres y la importancia que ellos dan a la palabra y trabajo de un profesional entendido en la materia.

En suma, para concluir este capítulo y finalmente responder nuestra pregunta de investigación, la que dirigió el objeto de estudio se plantea lo siguiente:

Hemos de señalar, cuando el niño manifiesta un problema, éste lo expresa por medio de sus conductas, que ciertamente no corresponden a su comportamiento habitual, desencadenando una alteración en su sistema familiar, el cual es el primer eslabón en la manifestación de que algo ocurre.

El sistema familiar se ve alterado por el problema que presenta un miembro del grupo; a su vez este sistema se reorganiza en función del integrante que presenta el problema y sus síntomas. De allí surge un nuevo sistema, en donde se constituye, se conecta y evoluciona, con nuevas pautas de interacción, sobre las cuales fluyen creencias relacionadas con el problema, determinando nuevos significados que están íntimamente ligados con los participantes de este sistema. Es aquí, donde entran en juego los profesionales que están ligados al problema del niño, es decir se incluye al terapeuta y los médicos que chequean al niño en su diagnóstico.

En base al problema del niño se construye una forma de relacionarse entre cada uno de los participantes, destacando por cierto, las figuras del terapeuta y médicos, quienes con el poder que les ha sido asignado desde los padres, dirigen y entregan las pautas de acción para la ayuda en la resolución del problema en el niño. Es aquí donde las creencias toman fuerza, ya que al entregar un poder de saber a estos profesionales, los padres creen y siguen fervientemente cada una de las indicaciones que ellos otorgan. Por estas razones es posible entender a los padres cuando afirman los motivos que han generado el problema en el niño, ciertamente como se ha planteado con anterioridad, la relevancia que asume en este sentido el discurso biomédico, en la explicación del problema en el niño, dejando de lado la responsabilidad de los padres.

En definitiva en la concepción y creencia que conciben los padres, acerca de la generación del problema en el niño, mayormente está puesta en las bases de un diagnóstico que es avalado por el modelo biomédico, asignando como un segundo o tercer plano su responsabilidad.

Como hemos indicado este nuevo sistema se ha organizado con nuevas pautas. Estas nuevas pautas de interacción se van entramando en conjunto con las del sistema familiar, ciertamente adecuándolas, ya que debido a la crisis que significa el problema serio en un integrante del grupo, el mismo sistema se encarga de mantener su equilibrio. Es aquí donde los padres en sus acciones por tratar de resolver el problema que afecta al niño, estas acciones conllevan a mantener o conservar el problema en el niño, que en algunos casos agudiza y acentúa más el problema. Claramente desde la información obtenida de cada caso, es posible afirmar que dichas acciones están asociadas con las experiencias personales de los padres, las cuales han marcado su proceder actual. Del mismo modo, como lo hemos declarado anteriormente, su actuar ha mostrado una seria dificultad en el rol que le compete como autoridad, afirmado con ello la existencia de una crisis de autoridad asociada a la comunicación, esencialmente entre los padres. En suma la conservación del problema persiste, gracias a que se mantienen viva la raíz de inoportunas acciones realizadas por los padres.

En síntesis, la conservación del problema en el niño, está dada por las inadecuadas formas de solución que los padres han realizado frente al problema en el niño. A razón de ello, la resolución del problema en el niño, necesariamente

tendrá que cumplir con ciertos factores que permiten llegar a tan anhelada solución.

En la generalidad de los casos, la resolución pasa por el hecho de realizar cambios; los cuales están preferentemente asociados a las conductas manifiestas en el niño. Como se pudo observar de los mismos relatos, los padres señalan que el proceso terapéutico más el tratamiento médico, permitirán solucionar los problemas en el niño, ya sean de concentración, de aprendizaje, de relaciones con sus pares, etc., pero todo ello esperado desde los niños, y como secundario que el proceso les facilita a ellos como padres ciertos elementos que ayudaran al cambio del niño; pero siempre haciendo referencia al cambio en el niño.

Ciertamente que el advenimiento de la resolución pasa, por no seguir aplicando soluciones que sean más de lo mismo, es decir, como se plantea desde el punto de vista teórico, que tales soluciones tienen relación con lo mismo que ha generado el problema. En este sentido, como así lo determina el pensamiento científico, se han centrado y han abordado el problema, desde un punto de vista estructural, preguntándose acerca del ¿por qué?, dejando de lado una visión más amplia, la cual nos permite trasladar una reformulación de la pregunta en un ¿qué?, situándonos en el aquí y ahora, donde deja atrás la mirada lineal, para centrarnos en una mirada holística. Es así que en los planteamientos de nuestra investigación se hacía necesaria colocar una mirada que nos abriera un campo de posibilidades. En síntesis para llegar a la resolución del problema en el niño, necesariamente hay que cambiar la visión, no sólo por parte de los padres, sino de todos los que se ven relacionados al niño, en este sentido, si se considera o

mejor dicho se observa el problema en el niño, trasladando su foco, a una mirada holística y sistémica del problema, llegará tan ansiada solución, que claramente para efectos de los entrevistados, no se llega a visualizar en los problemas que presentan los niños.

Finalmente se determina que la respuesta a nuestra pregunta de investigación de ¿cómo conciben los padres su participación respecto a la generación, conservación y resolución de los problemas en sus hijos, en etapa escolar entre los 6 y 12 años? La respuesta no es categórica, ya que fue posible observar a través de sus relatos, que si bien, no es el eje fundamental por lo que aparece el problema en el niño su participación, si en su conservación y ayuda en la resolución del problema, es decir, existe de una manera muy subyacente su conciencia participativa, explicándola desde el punto de vista, que ellos como padres si visualizan de manera secundaria su participación, por ello decimos que es de manera subyacente, y que su forma de verla está más en las profundidades, y esto se debería a lo muy inserto que está el discurso biomédico en nuestra sociedad chilena.

Ahora bien se ha determinado desde lo concerniente de nuestra pregunta de investigación, pero a su vez es importante destacar la relevancia que tiene la figura del terapeuta en torno a los problemas que traen consigo los pacientes, que más que ser pacientes, es mejor llamarlos consultantes y coconstructores en el proceso de terapia, ya que su participación en todos los sentidos es un aporte, tanto para el que consulta como para el terapeuta, es un aprendizaje cada proceso.

La invitación entonces, está puesta en volver a reencantarnos con nuestro mundo, con nosotros, con nuestras relaciones, que de algún modo u otro, estamos en esa búsqueda, ya que como se planteo anteriormente, los padres están en búsqueda de otras alternativas, y que ese tipo de terapias alternativas en un futuro puedan ser parte de los programas de las mallas curriculares para los nuevos “magos sin magia” y que no todo sea resolver a través del modelo médico. Que la psicología siga en búsqueda de nuevas formas y herramientas que favorezcan en alcanzar un mejor vivir para el ser humano, el cual es su permanente preocupación.

12. Bibliografía

- Berman, M. (2004) *“El rencantamiento del mundo”*. Chile. Editorial Cuatro Vientos.
- Champion, J. (1994) *“El niño en su contexto”*. Buenos Aires. Editorial Paidós.
- Delgado, J. (1995) *“Métodos y técnicas cualitativas de investigación en ciencias sociales”*. Madrid. Editorial Alianza.
- Fisch, R., Weakland, J. (2003) *“La táctica del cambio”*. Barcelona. Editorial Herder.
- Gorostegui, M. (2009) *“Introducción a la psicología familiar sistémica. Los fundamentos, los modelos de psicoterapia y los grandes temas”*. Santiago. Universidad Academia de Humanismo Cristiano.
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2003) *“Metodología de la Investigación cualitativa”*, Cuarta Edición. México. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana.
- Hoffman, Lynn, (1989) *“Una posición constructivista para la terapia familiar”*, Artículo publicado por *Psicoterapia y familia*, vol. 2, n° 2, pág. 41-53. Buenos Aires.
- Maturana, H. (2007) *“Amor y juego: fundamentos olvidados de lo humano”*. Santiago. Editorial Comunicaciones Noreste Ltda.
- Dávila, X., Maturana, H. (2008) *“Habitar Humano”*. Santiago. Editorial Comunicaciones Noreste Ltda.

- Minuchin, S., Fichman, V. (1982) *“Terapia familiar”*. Barcelona. Editorial Gedisa S.A.
- Papalia, D. (2004) *“Psicología del desarrollo”*. México. Editorial McGraw-Hill Interamericana.
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (2006)
- Taylor, S., Bogdan, R. (1996) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: La búsqueda de significados*. Barcelona. Editorial Paidós.
- Valles, M. (2000) *“Técnicas cualitativas de investigación social”*. Madrid. Editorial Síntesis S.A.
- Watzlawick, P. (1995) *“Cambio”*. Barcelona. Editorial Paidós.
- Watzlawick, P. (1997) *“Teoría de la comunicación humana”*. Barcelona. Editorial Herder.
- www.guiadepsicología.com/infantil/aprendizaje-trastorno.html
- www.psicopedagogia.com/zona-desarrollo-proximo
- <http://intranet.icsis.cl/claroline/backends/>

ANEXOS

Núcleos Temáticos	Categorías
<p>Dinámica familiar en torno al problema del niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Efectos derivados por el problema del niño en la relación familiar. . Conflictos en el sistema familiar que ayudan y agudizan el problema del niño. . Conflictos relacionales entre el niño y hermanos, asociados a su problema actual. . Estrategias que realizan los padres para resolver conflictos familiares. . Hábitos y rutinas de los padres que afectan al problema del niño. . Acontecimientos familiares que afectan al problema del niño.
<p>Relación y comunicación de pareja.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Atribuciones causales en el niño, producto de conflictos en la pareja. . Sentimientos de culpa por parte de los padres frente al problema del niño que derivan en recriminaciones mutuas. . Crítica negativa por parte la madre hacia el padre, respecto del poco apoyo que recibe de él, frente al proceso que atraviesa el niño. . Padres no atribuyen consecuencias en el problema del niño, que tenga relación con sus conflictos de pareja.
<p>Efectos emocionales y conductuales en el niño asociados a su diagnóstico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Efectos negativos en el desarrollo de actividades, producto de enfermedad en el niño. . Efectos emocionales negativos en el niño, como resultado de su conducta agresiva. . Efectos negativos en el rendimiento escolar, derivados del problema en el niño. . Conflictos relacionales del niño con sus pares. . Sentimientos de culpa en el niño, relacionados con los conflictos familiares que

	<p>agudizan su problema.</p> <ul style="list-style-type: none"> . Validación por parte del niño hacia uno de sus padres, en desmedro del otro, asociado al factor límites y normas.
<p>Proceso terapéutico y tratamientos del niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Aplicación y evaluación de soluciones intentadas, antes de comenzar proceso terapéutico . No se intentaron soluciones, dirigiéndose al profesional pertinente para tratamiento del problema en el niño. . Diagnósticos médicos que derivan a proceso terapéutico. . Enfermedad sufrida por el niño en su primer año de vida, que afecta al surgimiento de su problema actual. . Predisposición genética, como causante del diagnóstico actual del niño. . Conductas del niño que gatilla consulta al psicólogo . Sugerencias del terapeuta para evaluación por otros profesionales y tratamientos que ayudan a la resolución del problema en el niño. . Tiempo que llevan en proceso terapéutico. . Descripción del trabajo terapéutico.. . Etapa del desarrollo en el niño, como causante de conflictos que motivan a los padres comenzar un proceso terapéutico.
<p>Visión y conciencia del rol parental frente al problema en el niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Atribución causal de los padres a diferentes factores que se relacionan con el surgimiento del problema en el niño. . Atribución de los padres en torno al problema del niño. . Atribuciones causales dadas por los padres, respecto de la conducta del niño.

<p>Visión y conciencia del rol parental, frente al problema en el niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Preocupación de los padres, ante la conducta de aislamiento del niño. . Características parentales que refuerzan la conservación del problema en el niño. . Visión de los padres frente a la relación que establece el niño con personas de diferencia étnica. . Expectativas de los padres, frente a la resolución del problema en el niño. . Experiencia de los padres que inciden en el problema del niño. . Diferencia entre los padres respecto a la aplicación de límites y normas en el niño. . Atribución de los padres como causas que gatillan problema en el niño, el ingreso al sistema escolar, altas exigencias de éste y violencia sufridas al interior del colegio. . Percepción positiva o negativa de los padres, respecto de la participación del colegio frente al problema del niño. . Evaluación positiva de los padres, frente a los efectos del proceso terapéutico y tratamientos asociados en el niño. . Evaluación negativa de los padres, respecto del proceso terapéutico del niño.
<p>Acciones realizadas por los padres que inciden respecto de la conservación o resolución del problema en el niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . Acciones realizadas por los padres, que inciden en la conservación del problema en el niño. . Participación de los padres en las sesiones terapéuticas del niño. . Características y acciones de los padres que contribuyen a la resolución del problema en el niño. . Acuerdos entre los padres, relacionados con factor límites y normas, trabajados en proceso terapéutico.

	<ul style="list-style-type: none">. Mayor asistencia por parte de la madre en las sesiones terapéuticas del niño.. Compensaciones hacia el niño que se relacionan con sentimientos de culpa de los padres, que inciden en la aplicación de límites y normas.
--	---

CATEGORIZACIONES

N°	CATEGORIAS	LOCALIZACION
1	Conductas del niño que gatilla consulta al psicólogo.	E1-P2;E2-P2;E3-P2;E3-P2;E4-P2;E5-P2;E5-P3;E6-P2
2	Preocupación de los padres, ante conducta de aislamiento del niño.	E1-P2;E4-P2;E8-P2
3	Atribuciones causales dadas por los padres, respecto de la conducta del niño.	E1-P4;E1-P16;E1-P22;E2-P30;E2-P33;E3-P4;E3-P10;E3-P12;E3-P16;E4-P2;E4-P37;E5-P3;E6-P4;E6-P14;E6-P17;E6-P25;E6-P32;E7-P25
4	Condiciones del entorno que inciden en la conducta del niño y su problema actual.	E1-P4;E1-P26;E3-P13;E3-P38;E5-P6;E5-P16;E6-P4;E6-P25
5	Expectativas de los padres frente a la resolución del problema en el niño.	E1-P9;E1-P23;E1-P24;E3-P6;E5-P28;E6-P6;E7-P30;E8-P6
6	Conflictos relacionales del niño con sus pares.	E1-P2;E2-P2;E4-P24;E8-P2
7	Hábitos y rutinas de los padres que afectan en el problema del niño.	E1-P10;E1-P12;E1-P16;E1-P36;E1-P39;E1-P45;E1-P51;E1-P58;E3-P22;E4-P6;E4-P11;E8-P4
8	Efectos negativos en el desarrollo de actividades, producidos por enfermedad del niño.	E1-P14;
9	Efectos emocionales en los padres frente al problema del niño.	E1-P19;E1-P55; E1-P59;E3-P7;E3-P8;E3-P28;E5-P41;E6-P12;E6-P15;E6-P27
10	Diferencias entre los padres, respecto a la aplicación de límites, normas y desautorizaciones frente al niño.	E1-P20;E1-P30;E2-P25;E4-P27;E4-P33;E5-P30;E5-P32;E8-P18;E8-P22
11	Atribución de los padres en torno al problema del niño.	E1-P28;E3-P4;E3-P22;E4-P6;E6-P23;E8-P14
12	Atribuciones causales en el problema del niño, producto de conflictos en la pareja.	E3-P25;E4-P29;E4-P33;E4-P37;
13	Características parentales que refuerzan la conservación del problema en el niño.	E1-P38;E2-P29;E3-P28;E4-P8;E4-P11;E4-P21;E8-P16;E8-P20
14	Acciones realizadas por los padres que inciden en la conservación del problema en el niño.	E1-P38;E1-P42;E1-P46;E3-P23;E3-P30;E4-P17;E4-P35;E4-P37;E5-P30;E6-P23;E8-P4;E8-P12;E8-P18;E8-P20;E8-P22
15	Visión de los padres frente a relaciones que establece el niño con personas de diferencia étnica.	E1-P40;
16	Percepción positiva o negativa de los	E1-P44;E2-P31;E7-P23;E8-P26

	padres, respecto de la participación del colegio frente al problema del niño.	
17	Efectos derivados por el problema del niño en la relación familiar.	E1-P48;E2-P16;E2-P33;E3-P7;E3-P33;E4-P16;E5-P18;E6-P19;E6-P27;E8-P10;E8-P24
18	Características y acciones de los padres, que contribuyen a la resolución del problema en el niño.	E1-P55;E2-P45;E3-P40;E4-P43;E5-P41;E6-P34;E7-P12;E7-P23;E7-P28;E7-P31;E7-P39;E8-P32
19	Experiencias de los padres que inciden en el problema del niño	E1-P58;E2-P41;E4-P20
20	Incidencia de la participación de los padres en el proceso terapéutico, que favorece a la resolución del problema en el niño.	E1-P61;E2-P47;E3-P42;E4-P45;E5-P43;E7-P41;E8-P34
21	Diagnósticos médicos que derivan a proceso terapéutico.	E2-P2;E5-P4;E7-P2;E8-P2
22	Predisposición genética como causante del diagnóstico actual del niño.	E2-P4;E2-P19;E2-P21;E2-P23;E5-P9;E8-P8
23	Evaluación positiva de los padres, frente a los efectos del proceso terapéutico y tratamientos asociados en el niño.	E2-P6;E3-P20;E3-P31;E5-P11;E5-P35;E5-P41;E7-P10;E7-P30;E8-P12
24	Mayor asistencia de las madres en sesiones terapéuticas del niño	E2-P8;E6-P28
25	Participación de los padres en las sesiones terapéuticas del niño.	E2-P10;E3-P42;E4-P45;E7-P39;E7-P41
26	Tiempo que llevan en proceso terapéutico	E2-P12;E4-P2;E5-P7;E7-P10
27	Descripción del trabajo terapéutico	E2-P12;E5-P11;E7-P12
28	Acuerdos entre los padres relacionados con factor límites y normas, trabajados en proceso terapéutico	E2-P17;E7-P28
29	Incidencia del factor límites y normas en la conservación del problema en el niño	E2-P25;E3-P14;E3-P22;E3-P28;E4-P26;E4-P27;E8-P16
30	Padres no atribuyen consecuencias en el problema del niño, que se relacione con sus conflictos de pareja.	E2-P27;E5-P26;E6-P21;E7-P26
31	Efectos emocionales negativos en el niño, como resultado de su conducta agresiva.	E2-P30;
32	Conflictos relacionales entre el niño y hermanos, asociados a su problema actual.	E2-P33;E8-P10;E8-P14
33	Estrategias que realizan los padres para resolver conflictivas familiares.	E2-P37;E2-P38;E6-P9
34	Aplicación y evaluación de soluciones intentadas, antes de comenzar el proceso terapéutico.	E2-P40;E2-P43;E3-P35;E3-P37;E4-P39;E4-P41;E6-P30;E8-P28;E8-P30

35	Etapa del desarrollo en el niño como causante de conflictos, que motivan a los padres comenzar un proceso terapéutico.	E3-P2;E6-P2;E6-P4;E6-P11;
36	Atribución causal de los padres a diferentes factores, que se relacionan con el surgimiento del problema en el niño.	E3-P2;E3-P18;E3-P20;E4-P4;E4-P19;E4-P24;E5-P16;E5-P20
37	Evaluación negativa de los padres respecto del proceso terapéutico en el niño.	E4-P8;E4-P31;E6-P36
38	Sugerencia del terapeuta para evaluación por otros profesionales, tratamientos y estrategias que ayudan a la resolución del problema en el niño	E4-P9;E5-P14;E7-P8;E7-P11
39	Efectos negativos en el rendimiento escolar, derivados del problema en el niño.	E4-P10;E5-P11;E7-P2;
40	Atribución de los padres como causas que gatillan problema en el niño el ingreso al sistema escolar, altas exigencias de éste y violencia sufridas al interior del colegio.	E4-P13;E5-P2;E5-P20;E8-P12;E8-P14
41	Conflictos en el sistema familiar que refuerzan y agudizan el problema del niño.	E4-P14;E4-P22;E5-P13
42	Sentimientos de culpa en el niño, relacionadas con los conflictos familiares que agudizan su problema.	E4-P14
43	Acontecimientos familiares que afectan al problema del niño.	E3-P10;E4-P22;E5-P13;E6-P8;E7-P14;E7-P15;E7-P17;E7-P25;E7-P33
44	Compensaciones hacia el niño que se relacionan con el sentimiento de culpa de los padres, que inciden en la aplicación de límites y normas	E3-P4;E4-P26;
45	Validación por parte del niño hacia uno de sus padres en desmedro del otro, asociada a factor de límites y normas.	E4-P27
46	Sentimientos de culpa por parte de los padres frente al problema del niño, que derivan en recriminaciones mutuas.	E4-P37;E5-P18;E5-P34;
47	Crítica negativa por parte de la madre hacia el padre, respecto del poco apoyo que reciben de él, frente al proceso que atraviesa el niño	E3-P27;E4-P39;E4-P45
48	Enfermedad sufrida por el niño en su primer año de vida que afecta al surgimiento de su problema actual.	E5-P9;E5-P22;E7-P6;E7-P14;E7-P19;E7-P21

49	Factor límites y normas, no influyen en el problema del niño.	E5-P24;E7-P23
50	No se intentaron soluciones, dirigiéndose al profesional pertinente para tratamiento del problema en el niño.	E5-P37;E5-P39;E5-P37;E5-P39;E7-P36

ENTREVISTA N°1

Entrevistados: Ambos padres, Marcela y Eduardo

Nombre del niño: Felipe 12 años

Diagnóstico o motivo de consulta: Problemas de sociabilidad con sus pares.

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2:

Felipe tiene muchos problemas para relacionarse con los niños de su edad, él es muy como solo no tiene amigos, un día puede tener amigos y al otro día no, está muy apartado de los niños, y eso no nos gusta, el sentirse solo, por eso lo mande al psicólogo, porque a veces tiene actitudes que uno le habla y grita y contesta mal, entonces por esas conductas yo lo lleve (refiere la madre)

P3

¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P4

(M) Yo creo que la causa fue más bien culpa mía, por que cuando era chico a Felipe yo lo encerraba en la pieza, porque vivíamos con mi suegra y había un sobrino super escandaloso, le quitaba los juegos, entonces yo lo encerré en una pieza, vivíamos en una pieza entonces él no se relacionaba con otros niños, entonces pienso que eso fue lo que gatillo, no sé.

P5

¿Por qué encerraba a Felipe para que no compartiera con otros niños?

P6

(M) Bueno como vivíamos en otra casa que no era mía y para que no peleara con mi sobrino, para que no se agarraran, entonces yo lo encerraba y lo aislé, prefería cerrar la puerta y el niño quedaba al otro lado, porque el Felipe no se defiende nunca se ha defendido todo el mundo le pegaba y este niño era agresivo y para evitar que le pegaran y tener problemas con mi suegra y mi cuñada, y como vivíamos con mi suegra, nosotros vivíamos en un mundo de 4 paredes.

P7

(P): es por lo mismo que dice mi señora, no se sabe defender porque ella lo protegía y por lo mismo el no se sabe defender.

P8

¿En qué cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P9

(M) Para mí que mi hijo se pueda desenvolver más, que mi hijo pueda tener más personalidad, que si alguien le quita un lápiz el pueda defenderse, porque a veces eso pasa y el Felipe no hace nada le quitaron no mas, entonces cuando sea más grande, por que los niños ahora no son santitos, son crueles, entonces nosotros aquí sin poder defenderlo.

P10

Nosotros somos iguales, encerrados y no queremos que él sea igual que nosotros, o sea que sea más sociable, participativo. Como nosotros también vivimos así, yo viví también encerrada, entonces, no quiero que mi hijo pase por lo mismo.

P11

¿Esto de estar encerrados ha sido un problema para ustedes?

P12

(M) Salimos poco tenemos pocos amigos pasamos encerrados, nosotros vivimos así después de trabajar llegamos aquí y nos encerramos, podíamos ir a la casa de mi suegra pero no, no vamos nos encerramos.

P13

Y aquí en el pasaje, ¿Tienen alguna relación con sus vecinos, tanto ustedes como Felipe?

P14

(P) No, además Felipe no puede jugar porque tiene problemas de coordinación motriz, no puede jugar a la pelota y prefiere no salir, y también en el colegio lo molestaban porque no sabe jugar a la pelota, que era el tonto, que no tiene coordinación, no sabe andar en bicicleta, no puede. El otro día se pegó un salto y ahora tiene un esguince en el talón y tobillo, entonces el doctor dijo que no podía

jugar a la pelota por lo mismo porque tiene problemas de tendinitis, entonces cualquier cosa le afecta, y eso fue desde chico, lo tuve que enyesar por la tendinitis aguda, entonces todo eso le ha creado un problema, y por lo mismo en el colegio no quiere hacer educación física, no puede, por que los colegios ahora no hacen individual como antiguamente, hacen competencias que vamos corriendo, entonces Felipe no puede. El Felipe es tonto, el Felipe es torpe el Felipe allá, entonces Felipe dice mamá yo no quiero hacer educación física, no quiero ir, entonces él también se limita, entonces yo tampoco quiero que él sea así.

P15

¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P16

(M) Si, nosotros creemos que ahí parte, ya que lo encerramos, hemos sido muy protectores, no sabe tomar micro, no sabe cruzar una calle, entonces esas cosas lo limitan, y si él no hace las cosas, entonces las hacemos nosotros. Como nosotros somos así tranquilos, entonces el Felipe es igual, como no salimos, no hacemos vida social entonces eso puede hacer que el Felipe sea igual.

P17

(P) Cuando chico lo llevamos a la psicóloga, y ella nos dijo que cuando le hizo hacer un juego él hizo una casa y le puso un cerco y decía que él era el guardián. Nosotros salimos de la casa de mi mamá cuando Felipe tenía 5 años, estuvo muy encerrado.

P18

¿En qué aspectos de la relación familiar, cree que afecta el problema de su hijo?

P19

(M) a mi me afecta en que por ejemplo Felipe no se pueda defender y yo no esté ahí para defenderlo, por ejemplo a veces el Felipe me dice que no quiere ir al colegio por los problemas con sus compañeros, entonces como yo soy más blanda que él (señala a su marido) lo dejo que se quede en la casa.

P20

(P) Es que ella no tiene voz de mando, entonces yo le digo que no tiene la voz, es distinto a decirle Felipe hácelo, a mandarlo a hacerlo, entonces en eso yo le digo a ella que no tiene voz de mando. Por ejemplo yo siempre le decía a ella que a mí no me gustan los niños con berrinches, y una vez que yo llegué del trabajo estaba llorando, echaba la casa abajo, entonces yo lo tomé y lo senté en la cama, el Felipe se paro y yo con voz fuerte le dije devuélvete, y ahí él se devolvió y me hizo caso. Yo nunca le he pegado, no me gusta, pero si yo le digo fuerte algo y él lo hace. A mi me dice ella que yo soy muy milico, porque hablo golpeado, pero yo juego con él, pero yo siempre le digo yo soy tu papá no soy tu amigo, yo siempre le marco el límite, yo mando. En eso él sabe que estamos preocupados, por ejemplo tenemos Facebook, el tiene mi clave y yo la del, y siempre estoy revisando lo que escriben y lo que le escriben, pero no por eso somos amigos, somos siempre tus papas. En eso yo le digo a ella hay que saber mandar, ella grita, yo no, no necesito gritar para mandar y que me haga caso el Felipe.

P21

(M) Bueno también a mi me preocupa de que él vaya y sea como un pollo, los cabros a la edad de él ahora andan pensando en pololas, él no, porque ni siquiera entiende a las mujeres, el me dice yo no entiendo a las mujeres.

P22

(P) Para mi así está bien, el tiene recién 12 años, y es igual que mi sobrino, aunque mi sobrino si sabe andar en micro y atravesar la calle, cosa que el Felipe no. Por ejemplo si lo mando a comprar acá a la vuelta, él no se fija en atravesar la calle, no tiene idea que micro sirve para llegar al metro que está en la plaza de Maipú, entonces es un pollo.

P23

(M) a mi me encantaría le digo a Eduardo que el Felipe un día viernes por ejemplo te fuera a buscar a la plaza, para que empiece andar más solo, pero como es pollo. Eduardo el otro día le preguntó que micro tenía que tomar para llegar a la plaza, y él estaba yendo para otro lado.

P24

Entonces por eso lo llevé a la psicóloga, para que le enseñe a desenvolverse más, y sacarse las trancas que tiene, por las que se limita, ya que le da vergüenza a veces decir cosas, porque los niños se burlan, para que el supere sus trancas, ya que nosotros tenemos varias trancas, y porque ¿qué? va hacer si nosotros le faltamos, entonces esos son nuestros miedos y se los traspasamos a él.

P25

¿Por qué cree que se produce el problema de su hijo?

P26

(M) Bueno, yo creo porque estuvimos tanto tiempo en la casa de mi suegra y encerramos al Felipe de todo, incluso hasta de su primo que también vivía allí, y porque nosotros no somos sociables.

P27

¿Qué o quién es responsable de su aparición?

P28

(Ambos contestan al mismo tiempo) Nosotros somos los directos responsables en el problema del Felipe.

P29

¿Cómo cree que el factor de límites y normas, se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P30

(M) El Eduardo pone más límites porque yo soy más flexible, pero el problema que tenemos con mi marido, es que yo le digo cuando el Felipe pierde un lápiz o cualquier material, él no lo reta y me dice a mí que son tonteras, y yo estoy más preocupada porque el Felipe tenga sus cosas y no las ande perdiendo, porque cuestan, y porque él nunca se hace responsable. Eduardo en eso me dice que yo

reclamo por tonteras, entonces eso me desautoriza frente al Felipe, por eso cuando yo le digo, por ejemplo Felipe apaga la tele, él va y le pregunta, papá apago la tele, entonces a mi no me hace mucho caso por lo que a veces dice Eduardo, y ese es el problema que tuvimos.

P31

¿Dirían ustedes que el colocar normas y límites, tiene relación con la aparición del problema de Felipe?

P32

(Ambos padres contestan) No, no tiene que ver con las normas los problemas del Felipe.

P33

¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja, en el surgimiento del problema de su hijo?

P34

(M) Yo lo miro desde que nosotros somos muy pasivos, no muy sociables, estamos felices cuando estamos en casa, y cuando salimos a él(señala al marido) lo hacemos con algunos de sus compañeros de trabajo, salimos muy poco a la playa, a veces que pasan meses que no vamos a ver a mi suegra.

P35

¿Y ustedes creen que los problemas entre los dos como pareja, afecta en la aparición del problema de Felipe?

P36

(P) No, porque casi ni nos vemos en el día. Yo salgo muy temprano en la mañana y ella se queda aquí y manda al Felipe al colegio; ella se va como las dos de la tarde y ya no vuelve hasta como las once y media. Yo llego a las siete y media y yo me preocupo del Felipe, en darle once, ver las tareas en que se acueste temprano. (M) Entonces ese es el problema que tengo con el Felipe, él me reclama que me ve muy poco, me dice te veo media hora al día, y cuando estamos más tiempo los días que tienes libre me gritas y me retas todo el rato, en eso creo que le afecta al Felipe, y cuando yo llego él está durmiendo. Por eso él quiere ir a un colegio en que salga a la una, para verme más.

P37

¿En qué aspectos como padres, ustedes creen que ayudan a la persistencia del problema de su hijo?

P38

(M) Yo creo que el ser poco sociable, yo por ejemplo también juego poco con él, lo que más me gusta hacer con él es ver monos, eso es lo que más hago o película, mi marido es el que tiene más contacto con él, conversa más con él, se comunica más con él que conmigo, yo soy más la ogra para él. (P) Si yo estoy más preocupado de llamar al Felipe, cuando llega del colegio, yo lo llamo y si no lo

hago el me llama al trabajo. En cambio ella no. (M) Como yo trabajo haciendo aseo, es difícil que nos presten el teléfono, solo lo pido cuando el Felipe está enfermo para saber cómo está, pero no me gusta pedir el teléfono y no me gusta hablar por teléfono.

P39

(P) Claro yo le digo a la Marcela como lo voy ayudar, si yo cuando niño y joven era igual que el Felipe, no Salía a la calle, no tenía amigos y criado a la antigua. Entones como voy a ayudar a mi hijo si yo fui igual, (M) yo también fui igual que Eduardo.

P40

Lo que si yo veo que Felipe se lleva mejor con niños más grandes que él o con niños más chicos, porque los puede manejar y él los manda.

P41

¿Qué acciones concretas creen ustedes que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

P42

(P) ehhhh de que nosotros somos muy de aquí, encerrados en la casa y de que no salimos mucho y que no sociabilizamos, no participamos en otros lados, por ejemplo en las actividades del colegio nosotros no vamos, pero no vamos porque estamos trabajando, y cuando yo voy a la reunión de curso no hablo mucho.

P43

¿El colegio se ha manifestado como agente activo, respecto del problema de Felipe?

P44

(P) No, la profesora dice que el Felipe no juega con otros niños o de que lo molestan, pero no ayudado con eso.

P45

Yo en general soy pesado, acá en el pasaje yo no pesco a nadie, mi señora habla más y la saludan los vecinos, yo no. Y yo en el trabajo soy igual, no hablo mucho.

P46

(M) Otra cosa que nosotros mismos acá en la casa lo aislamos, cuando vamos a descansar, Eduardo y yo vamos a nuestra pieza y el Felipe a la del para jugar con el play o meterse en el computador, entonces tampoco nos integramos dentro de la misma casa. No compartimos mucho, lo hacemos cuando comemos, entonces eso hace que el Felipe sea así y que el problema siga. En eso estamos cometiendo un error.

P47

¿Qué aspectos creen ustedes que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho de que persista el problema de su hijo?

P48

(Ambos padres responden) A nosotros no nos ha afectado, porque nosotros somos así, es una rutina. (P) por ejemplo cuando el Felipe va con la Psicóloga, llegamos a mi trabajo y el habla con todo el mundo y no tiene ningún problema, habla con los que él conoce. Entonces para nosotros no es un problema, pero es un problema en el colegio y en que no tiene amigos.

P49

¿Entonces, dirían ustedes que fue un problema pero solo desde la relación de Felipe en el colegio?

P50

(Ambos padres responden) Si porque nosotros somos así y no es un problema. Nos dimos cuenta nosotros que era un problema porque no tenía amigos y el colegio nos decía que el Felipe se aislaba.

P51

(P) Yo me veo reflejado en Felipe, porque yo era igual. (M) Y yo fui así porque mi mamá nos aisló, ya que era muy miedosa. Yo creo que nosotros le mostramos el temor y la inseguridad.

P52

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico intentaron algún tipo de solución para resolver el problema de su hijo?

P53

No, porque no lo veíamos como un problema.

¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

R.: -----

P54

¿Qué aspectos como padres creen ustedes que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

P55

(M) Salir más, ser más sociables, sacarlo de la pieza, que los tres veamos la tele, jugar, hacer más cosa juntos, empezar de a poco, y que salga afuera, y eso yo pienso y que vaya a la psicóloga porque ella lo ve de otra visión y que ella nos diga que hacer. (P) A mí me gustaría que empezara hacer Karate, a mí siempre me ha gustado la idea, no para pelear, sino para que sepa defender y subir su autoestima.

P56

Cuando usted don Eduardo habla de que quiere que su hijo se defienda, le pregunto ¿De qué quiere que Felipe se defienda?

P57

(P) De que se defienda cuando los compañeros lo molestan y que no se quede ahí.

P58

Mi problema viene porque yo tengo labio leporino, entonces cuando yo hablaba todos me miraban. Por eso mejor me quedo callado y no hablo para que no me miren, eso me molesta.

P59

(M) Yo también tengo miedo porque sufra de Bullying, Felipe es candidato para eso, ya que no se defiende. Lo que si cuando le da la rabia, laza todo, pateo todo, porque contiene mucho y ahí nadie lo puede parar y deja la escoba.

P60

¿En qué creen que su participación activa en el proceso terapéutico, contribuye a la resolución del problema de su hijo?

P61

(M) Yo creo que nosotros también deberíamos ir a una terapia, si nosotros somos más activos en actividades entre nosotros eso le va a servir al Felipe para su problema, eso pienso yo.

Yo le decía a la psicóloga como ayudamos al Felipe si nosotros somos así, por eso vamos cuando ella nos cita. (P) si yo creo que eso es lo que más pedimos a la psicóloga que nos ayude.

Entrevista N°2

Entrevistada: Olga

Hija: Daniela 6 años

Diagnóstico: Hiperactividad e impulsividad

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2

Más que nada sus problemas conductuales, principalmente en el colegio, porque el diagnóstico hecho por el neurólogo es de hiperactividad e impulsividad, entonces su impulsividad la lleva a tener conflictos con sus compañeros y la hace ser agresiva, por eso la neuróloga la derivó a una terapia con psicólogo.

P3

¿A qué crees que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P4

El surgimiento, yo lo he conversado mucho con la neuróloga, lo hemos conversado bastante, y la neuróloga me ha explicado que es algo genético, que es una información que traen sus genes, y que en la estructura de su cerebro algo no se formó, algo quedó haciendo un pequeño corte circuito y eso la hace ser hiperactiva; yo no conocía sobre los niños hiperactivos, y la neuróloga me explica,

que sus neuronas tienen mucho más impulsos eléctricos que el común de los niños, entonces eso la hace tener comportamientos que te sacan del esquema.

P5

¿En qué crees que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P6

Hasta el momento ha ayudado bastante sobre todo en nosotros como papás como afrontar sus conductas, y como ir las corrigiendo a la vez, porque en estos toma medicamentos, según como me explica la psicóloga que en algún momento serán conductas adquiridas y va a mejorar su comportamiento y la relación con sus pares, que es lo que más tiene conflictos en estos momentos, en el colegio.

P7

¿Participan los dos de las sesiones?

P8

Por lo general y por tiempo voy yo, es complicado que el papá pueda asistir, en caso de que sea extremadamente necesario tendría que asistir él.

P9

¿La terapia es exclusivamente para Daniela?

P10

Es combinado, a veces es sólo yo, y por lo general es con la niña, y en otras con ambos padres.

P11

¿Cuántos números de sesiones llevan a la fecha?

P12

Ya estamos como en la octava sesión, las tres primeras fueron de diagnóstico y a partir de la cuarta, se comenzó con la psicoterapia. En la terapia la psicóloga le enseña ejercicios de relajación para que aprenda a calmarse un poquito, estimulando las buenas conductas. En estos momentos estamos trabajando con un sistema de calendario, si ella tiene un buen comportamiento en el colegio, obtiene una carita feliz y cada 10 caritas felices obtiene un premio y cada 5 caritas tristes obtiene un castigo.

P13

¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P14

No, definitivamente no.

P15

¿En que aspecto de la relación familiar, afecta el problema de su hijo?

P16

Muchas veces en que se habla una, dos o tres veces, y a veces termina el papa enojado, la hermana y yo enojados, y a veces terminamos todos peleados por sus conductas. Entonces afecta a la convivencia, y a parte por su hiperactividad es desgastante, necesita de harta energía y mucha paciencia, mucha.

P17

Lo que más hemos aprendido ha establecer reglas super claras, ejemplo, suponte él papá aplica castigos yo no me puedo meter, y si lo hago yo el papá tampoco se puede meter. Porque antes muchas veces nos desautorizábamos y ese era un gran error que estábamos cometiendo como papás.

P18

¿Por qué crees que se produjo el problema de tu hijo?

P19

Como te decía al principio, desde siempre fue hiperactiva, desde el embarazo fue una guagua que se movía mucho, en comparación a mi otro embarazo de mi hija mayor, era mucho lo que se movía, mi doctora siempre me decía esta guagua va a ser muy inquieta, ya que en los monitoreos era difícil ya que cuando me examinaba siempre se estaba moviendo de un lado para otro y desde bebé me costaba mudarla, que se quedara quieta y en la sala cuna la educadora me decía que tenía rasgos de niño hiperactivo y con el tiempo se diagnosticó.

P20

¿Hay antecedentes familiares de que alguien en la familia haya tenido hiperactividad e impulsividad?

P21

hemmm por mi lado no, no conozco, quizás una prima si; por el lado de mi marido no, no conozco mucho el historial hacia atrás, salvo mi suegra decía que mi marido era un poco niño ritalin, y de hecho hasta el día de hoy es niño ritalin, aunque ahora es más controlado, ya que antes no le resultaba algo y tiraba todo lejos. Poco tolerante a la frustración.

P22

¿Qué o quien es responsable de la aparición del problema de su hijo?

P23

Si la neuróloga que trata a la niña, me comenta que el cerebro en un 70% su conformación de las conductas son genéticas y el 30% restantes tienen que ver con el medio, basado en la crianza y el medio en que se desenvuelve el niño.

P24

¿Cómo crees que el factor de límites y normas se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P25

Sí, no tuvimos al comienzo los cojones de aplicar normas claras y límites, ya que ella siempre empezaba a llorar, y en algún minuto cualquiera de los dos terminaba cediendo y desde allí ella comenzó también a manipular un poco la situación con nosotros, por ejemplo si yo le digo no es un no, y lo tengo que repetir unas veinte mil veces y en la veintiuno deserta y cambia el chip.

P26

¿De qué manera cree que afectan los problemas de pareja en el problema de su hijo?

P27

No creo, nosotros llevamos siendo pareja hace quince años, nosotros no hemos tenido grandes conflictos de pareja, tenemos una muy buena comunicación, si el ritmo de vida nos cambió un poquito, pero no creo que afecten nuestros conflictos en el problema de Daniela, nosotros no peleamos en frente de ninguna de nuestras 2 hijas, tratamos de que las niñas no se den cuenta si es que estamos un poquito peleados, no tenemos grandes discusiones, y ya a los diez minutos estamos amigos otra vez. Entonces en eso no ha cambiado en todo el tiempo entre nosotros.

P28

¿En qué aspectos como padres ustedes ayudan a la persistencia del problema de su hijo?

P29

Lo que te decía al principio de no haber puesto reglas claras de ser ambiguos cuando primero le decíamos que no y luego terminábamos diciendo un si, yo creo que esas cosas fueron acentuando sus conductas, digamos sus conductas negativas. Cuando nos dijeron en el jardín que quizás necesitábamos buscar ayuda profesional comenzamos al tiro a buscar ayuda.

P30

Daniela cuando actúa negativamente ella pateo y agrede a quien sea, pero luego de eso viene un momento de reflexión de ella y se arrepiente y nosotros le decimos siempre que pida las disculpas y que no vuelva hacerlo, pero ella se le olvida y descarga toda su ira, pero ella lo pasa mal y nos dimos cuenta en eso ya que siempre le llamaban la atención y que de repente se quedaba sin recreo, entonces todo lo que ha estado ha nuestro alcance , nosotros lo hemos hecho y de irla ayudando y siguiendo todos los consejos de la psicóloga, incluso hasta llegar a utilizar flores de bach para ayudarla a bajar sus revoluciones, para ayudar a equilibrar sus emociones. Con todo el tratamiento que tiene le ha ayudado en que ahora vaya con una mayor predisposición de ir al colegio, y llega contenta en la tarde, su profesora ayuda a reforzar sus buenos comportamientos.

P31

El apoyo de la profesora ha sido fundamental en este proceso, muy muy importante para ella y mucho apoyo nos ha dado, ya que el trabajo es entre nosotros, la profesora, la neuróloga y psicóloga, es todo un círculo.

P32

¿Que aspectos se han visto más afectado en la relación familiar con la persistencia del problema de su hijo?

P33

La convivencia, yo creo que la que más se ha visto afectada es mi hija mayor, ya que cuando llego Daniela invadió un poco su espacio, tiene hartos conflictos con su hermana chica, yo trato de explicarle como me han explicado sobre la hiperactividad de cuales son los tips con los que ayudan a manejar a su hermana, se pone a la altura de su hermana pequeña.

P34

¿Cuántos años tiene su hermana?

P35

Tiene 20 años, igual es complicado para ella y me dice mamá me sacó tal cosa, en fin se genera mucho conflicto.

P36

¿Que hacen ustedes como padres cuando aparecen estos conflictos entre ellas?

P37

A ver la Daniela cuando quiere sacar cosas de la hermana, nosotros le decimos son las cosas de tu hermana y se respetan, a ti no te gustaría que viniera tu hermana y sacara un juguete y lo ocupara sin tu permiso, entonces tu tienes que

pedirle las cosas, si ella te dice que si, tu ocupas lo que te prestó, pero si no, no lo sacas, y nosotros mantenemos la decisión de la Fernanda.

P38

Tratamos en eso de ser equitativos con las dos y que ninguna piense que se le quiere o se le hace caso más a una que a la otra. Además que son tantos años de diferencias, estando en etapas muy distintas las dos, pero Daniela igual admira mucho a su hermana y dice que ella también va ir a la universidad como su hermana, y trata de hacer lo que hace su hermana. Yo les digo que tienen una relación de amor y odio, cuando están juntas se odian pero cuando cualquiera de ellas no está, la otra esta pendiente de que cuando y a que hora llegará.

P39

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron otro tipo de soluciones para resolver el problema de su hijo?

P40

Hacíamos lo que nuestro instinto decía, ya que mi marido al principio era reacio a llevarla al médico, entonces él decía ya se le va a pasar a medida que vaya madurando se le va a ir pasando y la verdad que yo trataba de hacer las mismas cosas que con mi hija mayor, y me cuestionaba ya que le estaba dando el mismo patrón de crianza, como pueden ser tan diferentes, y no me daban muchos resultados, entonces aplicábamos castigos y eso nos daba mucha pena , y por ello no éramos constantes.

P41

Otro factor en el tiempo que se vuelve a ser padre, luego de tantos años, uno está también en otra etapa y creo yo que igual afecta.

P42

¿Por qué cree que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

P43

Por ser poco constantes, abandonando pronto el barco. Una de las características de estos niños, es que son muy inteligentes, entonces ella nos daba vuelta muy pronto; y además por ser la más chiquitita, muy regalona, eso diría yo.

P44

¿Que aspectos como padres cree que pueden ayudar a resolver el problema de su hijo?

P45

La constancia, constantes y consecuentes en lo que hacemos y decimos, digamos no tener un doble discurso frente a ella y que nos vea firmes, que haya una autoridad, no estoy hablando de una autoridad como régimen militar, si no que sea bien dirigida, entonces los que mandamos en la casa tomamos las decisiones las que tiene que respetar.

P46

¿En qué cree usted que su participación activa del proceso terapéutico contribuye a la resolución de los problemas de su hijo?

P47

Ehhhh, creo que en un 90%, yo creo que el medicamento ayuda una parte, y nosotros somos un pilar importante en la formación de ella para el futuro, ella va a ser lo que nosotros le hemos enseñado, en eso es fundamental lo que hacemos en beneficio de su desarrollo actual y futuro.

Entrevista N°3

Entrevistada: Natalia

Nombre del niño: Montserrat 12años

Diagnóstico o Motivo de consulta: Cambios por la pubertad y comportamientos hacia la mamá.

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2

Bueno básicamente los cambios de niña a pre- adolescente, la Montserrat tiene 12 años, entonces está en un proceso de cambios y que afecta a su conducta, entonces eso nos genera varios conflictos, en cuanto a que ella no quiere asumir ciertas responsabilidades, porque ella todavía se siente muy niña para algunas cosas pero uno la ve que está más grande para asumir ciertas responsabilidades y es ahí donde comienzan los conflictos, en discusiones, y el problema que ella quiere hacer las cosas de una manera y yo de otra y eso también va por un tema de límites y otras cosas que antes de alguna manera no estaban formadas, pero en el fondo la idea que me mueve es prevenir y hacer cambios, para que cuando llegue la adolescencia ella sepa escuchar, entender y tengamos una buena comunicación, todo redundando en eso .

P3

¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P4

Básicamente haciendo referencia a sus comportamientos, actitudes, mira yo lo pude ir viendo a mediados del año, lo que no comente es que yo vivo sola con mi hija, yo tengo una separación hace tres años del matrimonio, entonces vivimos las 2 solas. El papá la visita, la saca a pasear, la ve los fines de semana, a veces si otras no, entonces en el año gran parte del tiempo la Monse convive más directamente conmigo y eso hace que a ella, bueno en realidad a las 2 nos pasó de que cuando dejamos de vivir con el papá, cosa que desde chiquitita la situación había sido distinta, ella es hija única, entonces ella y yo nos apegamos mucho, mucho apego, mucho regaloneo de mi parte hacia ella, del hecho de compartir la misma pieza todo, entonces después vino entre medio mi trabajo, bueno eso fue generando que yo la viera más grande y también para yo poder trabajar la tengo que dejar con una persona, bueno esta persona la cuidó desde pequeñita, ella es una tía de mi ex marido, entonces comenzamos a tener conflictos porque no quería que la cuidara, todo le cargaba, la comida que ella hacía, entonces siempre era un problema por algo, entonces una de 2 la Monse no quiere que la deje con ella o no quiere que trabaje entonces en el fondo yo lo hacia igual tratando de tener a una persona que la cuidara ya que tenía ya casi 11 años para que este mejor, para qué? Para que no tuviera tareas acumuladas y no tuviera que esperarme para tomar onces, para bañarse, entonces para cuando yo llegara fuera

un ambiente más de relaxo, sin embargo no se dieron las cosas, las cosas no funcionaron y tuve que pedirle a la tía que ya no siguiera con nosotros porque se negaba la Monse a que la cuidara y peleaba todo el día y se encerraba en la pieza y no quería nada, y la tía me decía es que la niña no quiere tomar la leche y yo le decía tía es que no es que lo que ella quiera, tiene que tomarse la leche, y a la tía le daba miedo como si fuese a enfrentar con un tigre luego de abrir la puerta, pero tía no es usted quien pone las reglas cuando yo no estoy, entonces la tía si no quería algo la Monse ella no hacía nada, tía usted es la que manda, usted es el adulto, entonces teníamos muchos problemas por eso y además que la Monse tiene un carácter muy dominante, maneja muy bien las cosas a su conveniencia, entonces a raíz de eso hicimos un cambio y ahora esta con mi hermana en el mismo condominio, en donde ahora hay cierta flexibilidad, por ejemplo hay veces que ella dice que quiere estar sola porque va hablar con su amigas, entonces me dice que la tía venga a verme en una hora o de lo contrario yo la llamo, desde que llega del colegio a la hora que yo llego son dos horas de diferencia, pero a mi igual me gusta que esté acompañada por cualquier cosa, ejemplo un temblor, yo tampoco la dejo que prenda nada en la cocina, nada, entonces ahora con mi hermana cualquier cosa está a un paso. Entonces, ahora si bien está supervisada por un adulto, pero ella también tiene su espacio para hacer las tareas y las cosas que a ella le gustan, y a su vez yo estoy más tranquila sabiendo que hay alguien que la esta viendo cada cierto rato, y no se queda en el depto. De mi hermana porque pelea con su prima y porque ella quiere tener su espacio, entonces yo le digo que trato de darle las mejores condiciones, pero ella me dificulta las cosas,

entonces dije que era un tema que había que tratar, por lo que de allí parte todo, considerando como dije que ella es super apegada y regalona mía.

P5

¿En que cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P6

Bueno primero a entender y ayudarla en los cambios que se están produciendo debido a la edad en que la Monse está, básicamente a prevenir cosas y a que ella también pueda comprender que la mamá es la mamá y siempre estará para ella, pero de que la mamá cumple también otros roles es trabajadora, amiga, hermana, etc

P7

por ejemplo a veces mis amigas me llaman para salir y yo les digo no puedo porque estoy con la Monse, entonces ellas me dicen vamos a tu casa, ellas llegan nos sentamos afuera en mi terraza a fumar y conversar, entonces ahí la Monse se pone pesada y hace show me dice pucha ya estay fumando, a mi me carga que fumen acá, no me avisaste de que iban a venir tus amigas y otras cosas, y eso hace sentir mal a las otras personas, entonces yo le digo bueno este es mi espacio de compartir con mis amigas ya que no puedo salir y dejarte sola. Como cuando tu te juntas con tus amigas a jugar en el condominio yo no estoy encima diciéndote Monse estoy sola ven a acompañarme; yo te dejo porque tu estás compartiendo con tus amigas.

P8

Eso lo hemos conversado con la psicóloga, porque es un control excesivo que la Monse tiene conmigo, muy celosa, le falta empatía hacia las cosas que yo quiero hacer, quiero prepararla para el momento en que yo decida tener nuevamente una pareja, ese tema para ella es super complicado, ya que dice no la mamá es solo mía y no la comparto con nadie más, yo siempre le explico que para mi su afecto es lo primero, pero que también la mamá necesita de otras cosas. Y yo le pregunto y a tu papá, ahh me dice no me importa que tenga polola, me da lo mismo pero tu no. Eso igual me da lata, ya que el se preocupa por la Monse y ahora cuando a veces el papá no llega a buscarla, ella le reclama, ya que el se había comprometido en comprarle algo, pero no por que no haya llegado a verla. Entonces quiero que ella vaya entendiendo y comprendiendo que no puede ser egoísta con la mamá, yo le doy todo me preocupo de ella en todo momento y que eso aunque esté con pareja, no cambiará. En eso creo que a las dos nos ayudará para prepararnos en todos los ámbitos y mejorar los conflictos.

P9

¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P10

Si, claramente a partir del quiebre matrimonial, y aprender a vivir solitas las dos y ya no vivir con el papá, eso nos cambió la vida y sobre todo para la Monse que siempre ha sido una niña muy regalona. Y además de que ahora es una pre-adolescente los conflictos entre ambas se han complicado, como te decía ella es

una niña de carácter muy fuerte y dominante, y eso luego de quedar solitas se ha exacerbado más.

P11

¿En que aspectos de la relación familiar, cree que afecta el problema de su hijo?

P12

Dificulta en el aspecto de la sociabilidad con otras personas, por ejemplo cuando vamos a ver a mi mamá, ella es super regalona y mi mamá le pregunta y como está mi niña, que ha hecho, como le ha ido en el colegio, etc. Conversan largo rato las dos, entonces yo me pongo a conversar con mi mamá de nuestras cosas o le cuento mis cosas, la Monse empieza mira mamá, oye mamá, pero mamá, en fin y ella dificulta las cosas, no entiende del espacio del otro, siempre quiere ser el centro de atención, todo el rato y no me deja conversar, y cree que cuando yo converso con otra persona le quitan un espacio de la mamá, pero eso es hasta cuando llegan los primos, ahí se olvidó de la mamá. Entonces hay que irla soltando, entonces esa situación se ve reflejado cuando llega gente, como lo que comentaba anteriormente, cuando llegan por ejemplo mis amigas u otra persona.

P13

Con la psicóloga hemos conversado que la Monse además es muy estructurada, entonces si planificamos actividades para el día sábado, entonces si tu le modificas algo a ella la desencaja o si llega alguien ella reclama diciendo pucha este es nuestro espacio y lo que nosotras habíamos planeado hacer, etc. Eso cae

mal o se ve de mala educación, en general pasa cuando va mi hermana o con mis amigas que ya la conocen y pasan por alto diciendo ya no importa si conocemos que es así la Monse, pero para otras personas que no la conozcan eso suena muy feo, muy malo. En eso quiero que ella entienda que no todas las cosas así, así o así, sino que hay momentos en que pasan imprevistos, y eso afectan en la relación con los otros. Por ejemplo me paso que un día habíamos planificado ir al cine en la tarde, justo antes de salir llega una amiga pidiéndome ayuda para llegar a una dirección y yo le dije que la acompañábamos y luego nos íbamos al cine, llegamos a la dirección y a las personas que iba a ver mi amiga no estaban, entonces yo le dije que fuera al cine con nosotras y la Monse ahí comenzó a reclamar y que cómo íbamos a ir con ella si lo de ir al cine había sido solo para nosotras 2, imagínate lo mal que me sentía con mi amiga en frente y la Monse reclamando porque la había invitado, entonces yo le dije que no iríamos al cine debido a su conducta.

P14

Lo mismo pasa cuando conversamos con el papá en relación a temas de ella, la Monse siempre quiere estar ahí y todo gire en torno a ella, y pendiente de ella. En ocasiones el papá nos invita comer un helado para conversar de la Monse, y ella nos dice pucha ya están conversando entre ustedes y me dejan a mi de lado, entonces ahí yo le digo pero Monse con tu papá estamos hablando cosas de adultos, que tienen relación contigo, y ella me contesta viste por eso no me gusta salir con ustedes. No entiende que la separación entre grandes y niños, yo le explico que a veces están los espacios donde están los adultos y los niños, pero

que ella debe entender que cada uno se relaciona con esos espacios, y no puede pretender que todo gire en torno a ella. Yo se que la mime, yo se que todo giraba en torno a ella, y que luego que me separé toda mis atenciones eran para ella, pero también sociabilizamos harto pero ahora en esta época de cambios de pre-adolescencia se ha notado mucho, más marcado, ya que cuando era más chica asumía las situaciones.

P15

¿Por qué cree que se produce el problema de su hijo?

P16

Yo diría que básicamente con los cambios que la Monse esta sufriendo que tienen que ver con su pre-adolescencia, en donde ella en esto de sentirse a veces grande y niña a la vez y no asumir las responsabilidades que tiene ahora se le piden, ha traído asociado los problemas que no sabe hasta donde están sus límites, como te contaba en las situaciones que tienen que ver principalmente conmigo. Ella misma en ocasiones me dice “yo no quiero crecer” por ejemplo se niega a usar sostén, a que ya le está creciendo sus pechos eso a ella le carga, pero yo le digo que tiene que usarlos por protección, antes cuando eras chica te encantaba sacarme mis sostenes y colocártelos, y ahora que tienes que usarlos no lo quieres hacer, entonces son esas cosas las que me cuesta que ella entienda, temas que también yo los hablo con la psicóloga para que la ayude en ese ámbito. Otra cosa a la Monse aún no le llega su período y yo le digo que es conveniente que ande con sus toallitas, ya que puede suceder en cualquier

momento y si no tiene se puede manchar o poniéndola en el caso de que no se pueda conseguir, le digo y que haces entonces?, por eso es necesario andar precavida y sobre todo ya a tu edad, y me contesta yo no quiero eso, por favor no me hables de eso si tu me las hechas yo las voy a botar, y esos temas generan conflictos entre nosotras. Bueno en todo esto yo veo que son signos con los que la Monse se niega a crecer, pero que en esto también hay contradicciones, ya que le encanta andar con brillitos, pero eso me dice ella que son para que los vean las amigas, que son los gustos de ellas y se prestan o intercambian esas cosas, pero no para llamar la atención de los niños, cosa que yo también le he hablado, y ella también se resiste a que pase, me dice no es para los niños, no es para que nos miren, ya no me hables de esas cosas, yo no voy a pololear; mmmm le digo yo a ver en un tiempo más te lo recordaré cuando tu me digas que te gusta un niño o quieras pololear, vamos a ver si no vas a querer, y luego me rio.

P17

¿Qué o quien es responsable de su aparición?

P18

Ríe...Yo creo quien es responsable de todos estos cambios tan potentes son las hormonas, producto de la etapa en que está, en conjunto con el carácter fuerte y dominante de la Monse, pero a pesar de ser de un carácter fuerte, no todo es malo.

P19

Ella es una buena líder, es bien creativa, por ejemplo como a ella le gustan las cositas de macramé ahora con mi hermana tienen un puesto aquí en el condominio y vende sus cosas, como es busquilla siempre está inventando cosas que hacer y vender, y en eso arrastra a sus amigas. Yo veo que tiene harta habilidad, pero lo malo es que cuando no le resultan se frustra y ahí vienen los problemas.

P20

Volviendo a lo que te decía al comienzo, en relación a sus cambios, lo hemos conversado con la psicóloga, ella me ha explicado que son fuerte cambios en la etapa de la pre-adolescencia y adolescencia, que claramente junto con los cambios físicos, se dan los cambios a nivel psicológicos y eso los hace ser tan volubles, en donde cambian muy repentinamente de estados de ánimo y como te decía en esta dualidad de querer ser grandes pero sin dejar de ser niños. Entonces la psicóloga me ayuda y me orienta para tratar las dificultades que tengo en manejar a veces las situaciones con la Monse.

P21

¿Cómo cree que el factor de límites y normas se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P22

Harto, al cien por ciento, yo asumo mi responsabilidad y hago mi mea culpa al cien por ciento, yo te digo primero por que es mi única hija, de hecho me leí varios libros en donde te orientaban a como educar bien a tu hijo, pero no se que paso, la misma experiencia de ser madre igual te lleva acometer errores, a pesar de que muchos me lo dijeron, pero además siento que me llevé un poco sola la tarea de educar a la Monse, porque mi ex marido no ayudaba con las labores de padre, el me decía yo trabajo, y el trabajaba no más, lo cual ahora no es para nada aterrizado con lo que es la educación de la Monse, él es de una formación muy machista, un poco arcaico la forma de ver la formación de los hijos, en eso el dice es tu culpa y después no te quejis, entonces toda la responsabilidad descansa en una. Luego que me separé de él yo le dije que la enseñanza, la formación y los valores se lo entregamos los dos, tu separaste de mi pero no de tu hija, y en su formación debemos estar presentes los dos, tu tienes derechos y deberes con ella. De hecho cuando era bebé la Monse, él me decía, tu anda a verla, es tu hija, y yo claro por no hacer problemas lo hacia, por eso también.

P23

Yo consentía mucho a la Monse, los castigos que a veces le ponía me duraban poco, ya que ella lloraba un poco y eso me compraba, entonces creo yo que eso me faltó, más determinación y firmeza con las cosas que yo decía y hacia con ella y como dije antes por que en este tiempo de formar a la Monse estando con mi marido estuve muy sola, muy poco acompañada y apoyada por él.

P24

¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja en el surgimiento del problema de su hijo?

P25

Bueno nosotros con mi ex marido comenzamos a tener problemas cuando la niña tenía tres años, debido como te decía al poco apoyo y poca comunicación que teníamos por ejemplo con las cosas que tenían que ver con la Monse y con las cosas de la casa. Yo cuando la niña era pequeña, trabajaba y estudiaba de noche y cuando llegaba me tenía que hacer cargo de la niña y de las cosas de la casa, mientras el descansaba ya que decía que había tenido un largo y duro día de trabajo, entonces yo le contestaba yo igual, pero no había respuesta positiva por parte de él, y claramente esos problemas se fueron agudizando con el tiempo. Todas nuestras diferencias fueron haciendo que nos distanciáramos y que en un momento yo decidiera separarme de él, pero creo que todos esos problemas que yo tenía con mi ex marido fueron haciendo que con la Monse me fuera apegando cada día más, y que yo todo mis tiempos a parte del trabajo y del estudio solo fueran para ella, en eso creo que afectó para que hoy a parte de los cambios propios de la edad se vean más complicados y que claramente han ayudado para que la Monse pueda entender que no puede ser tan demandante de mi en todos los momentos y situaciones

P26

¿En que aspectos como padres cree que ayuda la persistencia del problema?

P27

Yo creo que en su poca colaboración en todo lo que tiene que ver con la educación y formación de la Monse, en donde es mi hija cuando se porta bien o se saca buenas notas en el colegio, pero que es tu hija cuando se porta mal o no le ha ido tan bien en el colegio, y en eso carga toda la responsabilidad sobre mi.

P28

Y también como lo he dicho anteriormente los errores que he cometido con la Monse que tienen que ver con mi extremado pegoteo y regaloneo con ella, en donde me ha costado poner más límites, consintiéndola bastante. Creo yo que estas cosas han de alguna manera ayudado a que a la Monse este pasando por estos problemas, y que sobre todo ahora me afecten más que antes, por el hecho de tratar de ir poniendo responsabilidades en ella acorde a su crecimiento, y obviamente por sus propios cambios debido a su edad.

P29

¿Qué acciones concretas usted cree que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

P30

Yo creo que el no pedir ayuda en su momento, en no asumir y no reconocer en parte que existe una situación que se puede mejorar,

P31

A mí en lo personal que me ha gustado todo este proceso; aunque al principio la Monse pensaba que era para acusarla, pero la psicóloga le dio una muy buena acogida, y eso a la Monse le ha gustado y no me ha dicho que no quiere venir, ya que igual a ella le hace bien conversar con la psicóloga de sus cosas. El hecho de que tengamos diferentes perspectivas de las cosas y de que haya como una especie de árbitro, te ayuda a mejorar la relación y entender los dos lados de la moneda, entonces si tu no reconoces que algo pasa y la pelota empieza a crecer y a crecer, entonces lo que quiero prevenir es que cuando llegue a la adolescencia no tener un problema que se te escape de las manos, y eso es lo que yo quiero prevenir, entonces es fácil que la Monse entienda, ya que ella es bien inteligente para comprender y visualizar para que no cometa grandes errores. Entonces teniendo una buena orientación para las dos por parte de la psicóloga, juntas podemos resolver de mejor manera nuestros problemas.

P32

¿Qué aspectos cree que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho que persista el problema de su hijo?

P33

Yo creo que la relación con las demás personas y en los ratos de ocio que tenemos, en el sentido que a veces por cualquier detalle a la Monse le molesta y se genera el conflicto, entonces a veces yo me pongo de mal genio y eso igual afecta a nuestra convivencia.

P34

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron otro tipo de soluciones para resolver el problema de su hijo?

P35

Si, yo creo que el conversar primero con ella, los cambios que hicimos en cuanto a quien la cuidaba, conversar con el papá, pero creo que soluciones de más bien domésticas, pero soluciones más de tipo médico o profesional especializado no hasta ahora que llegamos a la psicóloga.

P36

¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

P37

Porque yo creo que no fueron efectivas, no, no, no se vio más allá y porque en solucionar nuestros problemas, siempre cada una quería hacer prevalecer su punto de vista por sobre el de la otra.

P38

Debo decir que lo que gatilló que buscara ayuda profesional, fue que un día yo iba a salir con unas amigas, cuando la Monse me escuchó hablando por teléfono, y me mira y me dice ¿vas a salir? Y me mira como diciendo a quién le pediste permiso. Entonces yo le digo que voy a juntarme con unas amigas y que ella se

queda con su abuela y su tía, una prima que en esos momentos estaba de visita en mi casa, además estaban sus primos, por lo que sola no estaría. Poco antes de salir me voy a despedir de ella y no la encuentro por ninguna parte, la empezamos a buscar en el condominio, nada, salieron los vecinos ayudarme. En eso se me ocurre que puede estar donde el papá, ya que estaba recién operado y podría haberse ido para allá, entonces hacemos el recorrido para llegar a la casa de él y justo estaba a una cuadra de llegar, el papá vive relativamente cerca. Entonces ahí yo en llantos le pregunto que por qué se había ido, entonces ella me responde que había peleado con su prima y que como yo iba salir no iba ha estar para defenderla si los primos peleaban nuevamente con ella, y porque mi tía siempre los defiende a ellos y no les dice nada cuando me molestan. Entonces yo no siempre puedo estar ahí para defenderla o para solucionar sus problemas, y además que yo también necesito de mi distracción y que ella entienda que no por eso la voy a dejar de querer o atender, pero en su justa medida. Desde ese episodio comprendí que debía buscar ayuda, ya que no solo era yo en esa oportunidad la que estaba preocupada, estaba mi hermana, mi prima, mi mamá, los vecinos, mis amigas, todos preocupados por ella, entonces resolví buscar ayuda profesional.

P39

¿Qué aspectos como padres cree usted que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

P40

Bueno el estar presentes en la formación y educación de la Monse, en eso pidiéndole ahora más colaboración al papá, de hecho haciéndolo también participe de este proceso, que podamos conversar de los temas que afectan a nuestra hija, sin que tengamos que discutir, cosa que estamos tratando de hacer ayudados por la psicóloga, la que nos orienta. Entender los cambios que claramente afectan a la Monse debido a su edad, y que además yo haga las separaciones claras de las cosas.

P41

¿En qué cree usted que su participación activa en el proceso terapéutico, contribuye a la resolución del problema de su hijo?

P42

En hartoo contribuye, porque es una interrelación de todo, el conflicto no es solo de ella, es de nosotros también y en la medida que se resuelva, ayudando en hacer cosas, porque todos estamos involucrados. Yo hable con él y le pedí y exigí que tenía que participar de este proceso, él también viene a las sesiones cuando nos cita la psicóloga; yo le digo que las cosas tienen causa y efecto, no porque este yendo a la psicóloga solo la Monse, las cosas se van a resolver, si no que es un trabajo también de nosotros como padres, reforzarnos en las cosas que debemos hacer para ayudar a la Monse en este proceso, esta todo completamente ligado.

Entrevista N°4

Entrevistada: Ana María

Nombre del niño: Mario Javier, 10 años.

Diagnóstico: Estado depresivo, desadaptación al sistema escolar

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2

Principalmente por problemas conductuales y desadaptación al sistema escolar, esto último debido a las altas exigencias del colegio, lo que ha derivado en una desmotivación por el estudio, además porque Mario Javier no tiene amigos y por su forma de ser lo aíslan y se aísla. Y con respecto a la terapia llevamos 2 años en trabajo continuo.

P3

¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P4

Existe una combinación de factores, primero Mario Javier es muy consentido por ser el hijo menor, ya que sus hermanos mayores cuando nació tenían 18 y 15 años respectivamente. Segundo, es un carácter muy difícil, como ha dicho la psicóloga con rasgos de personalidad muy difícil. Tercero, por conflictos familiares que han ocurrido en los últimos años, y por último, ha crecido en un entorno de

adultos, no teniendo mucha relación con niños de su edad, esto ha sido desde pequeño. Nosotros como padres no tenemos amigos con niños de su edad para que se hubiese podido relacionar y además de considerar que en donde vivimos no sale al pasaje a jugar con otros niños.

P5

¿Y por qué razón no lo dejan salir a jugar al pasaje con otros niños?

P6

La verdad que no nos gusta que salga a la calle, ya que la mayoría de las veces se aprenden no muy buenas costumbres, en este sentido debo decir que nosotros somos muy poco sociables, y cuando salimos, lo hacemos para ir a ver a nuestra familia o de paseo como familia.

P7

¿En qué cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P8

No mucho, no hemos visto grandes avances, a pesar de llevar tiempo con la psicóloga. La psicóloga sugiere cosas tanto para Mario Javier como para nosotros como padres, más le ha servido a Mario Javier para hablar más de sus temas con la psicóloga, nos gusta que vaya para que tenga una opinión neutral de las cosas, que son las mismas que nosotros le hablamos a él, pero como somos nosotros quien las decimos, poco caso nos hace. Por ello, Mario Javier siente y toma más sentido de los temas, y le cree más a alguien externo.

P9

En cuanto a las sugerencias para nosotros han sido muy poco aplicadas, hemos tomado en consideraciones algunas, como por ejemplo, que lo evaluara un psiquiatra y un neurólogo. Al psiquiatra para que le tratara la depresión que diagnóstico la psicóloga, quien le recetó Risperidona en pastillas (dosis que toma $\frac{1}{2}$ pastilla en la mañana y otra en la tarde), tratamiento que sigue en curso, además para que el psiquiatra evaluara si Mario Javier era un niño con asperguer, ya que según su profesora tiene rasgos de estos niños. Y con el neurólogo, para ver cómo va su desarrollo neurológico y si es que había inmadurez. El médico luego de evaluar a Mario Javier, nos explicó que no había hecho la división entre los hemisferios y esto se suma a su inmadurez neuronal.

P10

Por nuestra parte, le comentamos al neurólogo que se nos pidió su evaluación, ya que bajó las notas; no teniendo las materias al día, pues no realiza sus deberes en el aula, por consiguiente se atrasa en las materias y no puede estudiar en casa.

P11

A su vez, las sugerencias de la psicóloga en relación a relacionarnos con personas que tuviesen niños de la edad de Mario Javier, ha sido complicado, ya que el tiempo en nuestro trabajo no nos permite hacer mucha vida social y además por que nosotros no somos de hacer amigos y de visitarnos con otras personas que no sean familiares, en eso ha sido complejo seguir con las recomendaciones de la psicóloga y ayudar en ese aspecto a Mario Javier.

P12

¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P13

No, el problema de Mario Javier parte mucho tiempo antes de que tuviéramos un serio problema familiar. Lo que gatilla el problema de Mario Javier fue la entrada al colegio, como ya mencioné con anterioridad. Es un colegio muy exigente y de excelencia académica, por eso desde pequeños los preparan para ingresar a la universidad y que continúen sus estudios superiores.

P14

El problema se agudiza a partir de octubre del 2010, cuando tuvimos un problema legal con su hermano mayor y el papá. Ellos se agredieron física y verbalmente a raíz de un castigo que mi esposo le puso a Mario Javier, en donde mi hijo mayor interviene, y las consecuencias posteriores fueron que mi hijo mayor no podía acercarse ni a la casa y tampoco a su padre (Medidas cautelares que dictó el juez). Eso hizo sentir a Mario Javier que era culpable de aquella situación, lo que desencadenó en que Mario Javier se pusiera más rebelde, más desafiante y opositor, no queriendo hacer nada.

P15

¿En qué aspectos de la relación familiar, cree que afecta el problema de su hijo?

P16

Afecta creo que en 2 en puntos principalmente de nuestra relación. Uno, los hermanos siendo ya adultos, se sienten con el derecho de opinar de lo que hacemos bien y de lo que hacemos mal, pero no de la mejor forma, ya que como comentaba anteriormente lo hacen frente a Mario Javier, y eso provoca grandes molestias en mi marido, relación que con mi hijo mayor se ha visto cada vez más deteriorada, aunque siempre se han llevado mal, pero en los últimos años ha ido de mal en peor.

P17

Otro punto que afecta en la relación familiar y en el problema de Mario Javier, es que entre nosotros como padres no nos ponemos de acuerdo y nos desautorizamos bastante, y como consecuencia tenemos muchas discusiones que acaban en semanas de no hablarnos.

P18

¿Por qué cree que se produce el problema de su hijo?

P19

Una mezcla de factores, biológicos-genéticos, sociales y familiares. Por qué digo biológico-genético, ya que mis dos hijos varones Diego y Mario Javier son muy parecidos en cuanto al carácter de su padre, bastante difícil, solitarios medios autistas, muy mal genio si algo no les sale bien o cuando no les dan en el gusto.

P20

Mi esposo fue criado de manera bien rígida, en donde el papá no dejaba que salieran a jugar a la calle, además de que siempre debían salir sólo el núcleo familiar, también exigente con respecto a los estudios, inculcándoles permanentemente en estudiar para llegar a la universidad y ser profesionales, y de algún modo esa forma de vida la ha desarrollado también en nuestra casa y en la educación de nuestros hijos, a él le gusta que salgamos sólo nosotros y no con más gente.

P21

En cuanto a lo social, como expreso en lo anterior, el hecho de no tener amigos y no hacer una vida social más activa, ha sido consecuencia de que Mario Javier tenga dificultad en relacionarse con sus pares.

P22

Y en torno al factor familiar, los conflictos que hemos tenido con nuestros hijos mayores ha sido principalmente con Diego, el mayor de los tres, ya que Daniela al comienzo cuando estaba en casa se metía más en las cosas, pero hace ya un par de años que ella se fue. Y por último, también debo mencionar que se ha puesto más difícil Mario Javier con la llegada de nuestro primer nieto, se puso muy celoso con el niño, ya que el era el conchito de la familia.

P23

¿Qué o quién es responsable de su aparición?

P24

Más que decir quien, es pertinente decir, qué cosas han interferido para que aparezcan los problemas de Mario Javier, y yo diría principalmente la entrada al colegio y el no tener amigos, ha provocado una deficiencia en la sociabilidad con sus pares. Sí, yo creo que estos factores que han gatillado los problemas que tiene Mario Javier.

P25

¿Cómo cree que el factor de límites y normas se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P26

A ver, el factor de límites y normas no ha sido un punto muy constante. Al principio aplicamos normas y límites, pero luego nos relajamos o dejamos pasar rápidamente las cosas. Esto tiene que ver que para nosotros es difícil ya que no pasamos mucho tiempo con Mario Javier, compensamos los permisos sobre todo en ocupar el computador o con otras actividades que a él le gustan. Tampoco es un niño tan demandante, por ello que se le da un poco más. Tratando también de tener más tiempo, almuerzo con él.

P27

Debo agregar que a Mario Javier le molesta cuando se le colocan normas sobre todo cuando lo hago yo, por ello tiende a validar más lo que le dice el papá en desmedro de lo que digo yo, por ende al papá le hace más caso, quizás eso

pueda deberse que el nos ha escuchado en más de una oportunidad discutir por nuestras diferencia con respecto a los límites que se le colocan, ya que en ocasiones a mi esposo le molesta el cómo le aplico las sanciones.

P28

¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja en el surgimiento del problema de su hijo?

P29

Últimamente si han afectado, pero no en que apareciera el problema. Con mi esposo en los últimos años hemos tenido más conflictos. De hecho hace poco tiempo estuvimos a punto de divorciarnos. Luego del problema con mi hijo mayor, mi esposo estuvo más de 4 meses viviendo en casa, pero se iba muy temprano a trabajar y llegaba muy tarde y luego de llegar a la casa se encerraba en uno de los dormitorios, cosa que en todo ese tiempo no hacíamos vida de familia. A Mario Javier prácticamente lo veía durmiendo y los fines de semana si acaso no salía solo se llevaba a Mario Javier con él, volviendo muy tarde en la noche, claramente sin dirigirme la palabra. Mario Javier sabía que el papá estaba enojado con la mamá, pero los motivos por lo cuales estaba enojado él no los supo. Fue una situación muy angustiante, que se fue disipando con la noticia de que íbamos a ser abuelos de nuestra única hija, quien además es muy regalona de mi esposo. Poco a poco fuimos hablando las cosas hasta ya decidimos darnos otra oportunidad como pareja.

P30

¿La terapeuta de su hijo no les sugirió que fueran a terapia de pareja, para solucionar sus diferencias?

P31

No, ya que los conflictos de nosotros no son abordados en las sesiones de Mario Javier, ya que la terapia es para él, y por otro lado mi esposo es bien reacio a las terapias, de hecho con la terapia de Mario Javier, está constantemente cuestionando lo que la psicóloga dice o sugiere, para mi punto de vista también a ella la desautoriza frente a Mario Javier, ya que estando el presente a veces hace comentarios de la psicóloga. Yo le hago los reparos de que esta mal, pero él responde: “lo hago porque no veo grandes avances con Mario Javier luego ya de tanto tiempo”.

P32

¿En qué aspectos como padres usted cree que ayuda en la persistencia del problema de su hijo?

P33

Creo que en dos cosas ayuda por parte de nosotros continúe de cierta manera el problema, primero el no ponernos de acuerdo en las normas, límites y castigos, se puede decir un criterio muy dispar. Y lo segundo, el que Mario Javier sea testigo de algunas de nuestras peleas como pareja. Ahora en relación a la pregunta yo

creo que mayoritariamente el problema principal es de otro tipo, más que por los factores ya nombrados.

P34

¿Qué acciones concretas cree usted que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

P35

Que acciones ayudan a continuar con el problema, yo diría mayoritariamente las discusiones que tenemos los dos debido generalmente al mal genio de mi esposo y desautorizarnos frente a Mario Javier.

P36

¿Qué aspectos cree que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho que persista el problema de su hijo?

P37

Yo diría lo que concierne con las culpas que nosotros como padres nos recriminamos. Otro punto que afecta es que Mario Javier sienta como permanente la amenaza de un quiebre matrimonial, claramente sus miedos apoyados en lo que escucha cuando nosotros discutimos con mi esposo. También en que se acentúan por parte de mi esposo algunas actitudes, además de considerar que la conducta de Mario Javier se vea mayoritariamente afectada porque se aproxima la etapa de la pubertad y adolescencia.

P38

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron otro tipo de soluciones para resolver el problema de su hijo?

P39

Las únicas soluciones que se intentaron antes de llegar a terapia, fue Flores de Bach y hablando permanentemente con su profesora en el colegio, sin embargo, claramente no tuvieron mayor incidencia en que desapareciera el problema, por lo que tuve que buscar otro tipo de soluciones, y digo tuve, ya que, por parte de mi esposo no hubo mucho apoyo en eso, ya que generalmente no tengo mucho apoyo de su parte en muchas cosas que tienen que ver con Mario Javier.

P40

¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

P41

Creo que no tuvieron mayores consecuencias, ya que el problema de Mario Javier era más serio y que no se pudo solucionar con solo darle un par de gotitas de flores para que pueda desarrollar su habilidad social o que pueda subir sus notas en el colegio. Se necesita una ayuda más especializada, en donde se nos de un diagnóstico de lo que el tiene, y que un profesional guíe su tratamiento.

P42

¿Qué aspectos como padres cree usted que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

P43

En conversar con él, saber escucharlo, confiar en él a pesar de que ocasiones Mario Javier no cumple sus promesas; estar con él que me sienta lo más presente posible, aunque mi horario y carga de trabajo me impiden estar más tiempo del que quisiera con él. Por su parte el papá se preocupa de jugar mucho con él, en eso lo hace más que yo, ya que me preocupo más por ayudarlo en los deberes escolares, ir a reunión, tenerle sus cosas, en enseñar valores y hábitos. En cambio mi esposo comparte más gustos con él, tienen más intereses en común que conmigo.

P44

¿En qué cree usted que su participación activa en el proceso terapéutico, contribuye a la resolución del problema de su hijo?

P45

Complicado, por no estar siempre de acuerdo con mi esposo en lo que respecta a la terapia, ya que como le comente anteriormente, para él es una pérdida de tiempo, él no valida a la psicóloga; pues en ocasiones dice que está equivocada, esto lo hace desde su punto de vista como profesor y de lo mucho que ha tenido que estudiar con lo relacionado a problemas de toda índole que se ven

habitualmente en los colegios y con los niños. Él va a las sesiones cuando nos citan; él llega se sienta y escucha, pero más allá de eso no hace nada de las sugerencias que nos ha propuesto la psicóloga. Por mi parte, yo trato de hacer las cosas, pero sola también es difícil, ya que tengo que arrastrar a 2 y eso agota. Además como también señalé, no he visto mayores avances en Mario Javier y eso hace que sea más complicado que mi esposo apoye ciertas tareas que nos asignan.

Entrevista N° 5

Entrevistada: María Isabel

Hija: Natalia 8 años

Diagnóstico: Déficit Atencional Leve.

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2

Cuando Natalia entro la colegio, nos dimos cuenta que la niña tenía dificultades en el aprendizaje, eso fue después de 3 años de haber pasado por la enseñanza pre-escolar. La profesora del colegio nos dijo que la lleváramos al psicólogo, para tratar su problema.

P3

Pero además, por que luego de haber entrado al colegio, comenzó ha hacerse pipi, cosa que nos preocupó mucho.

P4

Primero la llevamos a la pediatra, para que ella nos aconsejara que debíamos hacer, y ella nos derivó al psicólogo, ya que nos comentó que no es normal que un niño controlando esfínter retroceda, entonces descartando lo físico con exámenes, la llevamos a evaluación psicológica. Ya hecha la evaluación por parte de la psicóloga, señaló que la niña tenía déficit atencional leve y que además no había

asentado procesos espaciales, y que su retroceso con respecto de hacerse pipi, era que estaba con un estado depresivo, producto de las agresiones psicológicas que sufría por parte de la profesora.

P5

¿Qué tipo de agresiones sufrió por parte de la profesora?

P6

La aislaba, le decía que era floja frente a sus compañeros, y en ocasiones poco faltó para que dijera que era tonta, y debido a esos comentarios hechos por la profesora, la Natalia entró en un estado depresivo, y como nos dijo la psicóloga, eso la llevó a hacerse pipi nuevamente.

P7

Entonces con el diagnóstico hecho por la psicóloga, comenzamos la terapia que seguimos hasta la fecha (más de dos años en terapia). Ahora controlando su déficit atencional que afortunadamente la psicóloga nos dijo que era leve ya que no tiene ni impulsividad ni tampoco hiperactividad, solo es su problema de concentración.

P8

¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P9

Bueno todo se debe como nos ha dicho la pediatra y el neurólogo, a la falta de oxigenación que sufrió la niña producto de una apnea que tuvo a los 18 días de nacida, y que la tuvo en tratamiento para la apnea hasta los 2 años. Y lo del déficit atencional también se debe a un componente hereditario e inmadurez neurológica producto de su apnea.

P10

¿En qué cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P11

Puntualmente atacar el problema de aprendizaje y manejar el déficit atencional. La psicóloga aplicando diferentes test, le permitió definir lo que a Natalia le pasaba y comenzar con el tratamiento, sobre todo para superar su rendimiento académico. Principalmente ha trabajado con la autoestima que deteriorada la tenía antes de llegar a terapia, a causa de la agresión que sufrió por parte de la profesora; viéndose reflejado en el rendimiento escolar y en el retroceso del control de esfínter, además de las condiciones familiares que habían en el momento.

P12

¿Podría señalar que pasaba familiarmente en ese momento, en donde usted señala que afectaban a la niña?

P13

Bueno su hermano mayor se había ido de la casa, con quien tiene una muy buena relación, que ella lo extrañaba, y que no entendía el por qué se había ido. Mi hijo ya es mayor de edad y tenemos bastantes conflictos con él. Es bastante rebelde y no hace mucho caso de lo que nosotros decimos. Desde pequeño tuve muchos problemas con mi hijo, ya que me separé de su papá y me dediqué a trabajar y el cuidado lo asumieron mucho mis papás, luego de un par de años comencé la relación con el papá de Natalia con quien ya llevo más de diez años de convivencia.

P14

Volviendo a los problemas de Natalia, la psicóloga nos sugirió cambiarla de colegio, cosa que hicimos terminando el primer año básico. En el colegio en que está actualmente fue muy bien acogida tanto por sus compañeros como por la profesora.

P15

¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P16

No directamente, ya que como me lo han dicho los médicos, su problema principal se debe al problema que tuvo la niña cuando estaba pequeña, aunque también se vio influenciada por los desaciertos y comportamientos erróneos de su hermano, ella, como nos ha dicho la psicóloga, depende mucho del ambiente y sobre todo

del familiar. Natalia es muy sensible a lo que pasa en su entorno, y lo que pasa en lo familiar hace que se desestabilice con facilidad. Por eso nos preocupamos por tratar de tener un buen ambiente, tranquilo para la niña, ya que los dos somos bien aprensivos con lo que tiene que ver con la niña.

P17

¿En qué aspectos de la relación familiar cree que afecta el problema de su hijo?

P18

Mmmm, yo creo en que nos culpamos, el papá de Natalia no entiende bien sobre el problema que sufrió cuando era una bebé, aunque los médicos en estos años nos han explicado que es algo que no es culpa mía o de él, que era algo que puede pasar a los bebés, pero aún así, le cuesta entender, piensa que fue por negligencia mía. Cuando se nos da el diagnóstico de lo que pasaba con la niña, esto también afecta en parte al medio social, en que aparecen las recriminaciones por parte de nuestras familias por el cuidado que le estábamos dando a la niña, y eso hace que entre nosotros haya recriminación, por sobre todo que sea hacia mi persona, como dije antes, haciéndome sentir que es mi culpa, que yo tuve un descuido. Claro antes eran más frecuentes esas recriminaciones, pero ya con el tiempo se han calmado, viendo que la niña tiene grandes avances.

P19

¿Por qué cree que se produce el problema de su hijo?

P20

Bueno son varios factores, lo que tiene que ver con la parte orgánica de Natalia, apoyado todo esto con los exámenes que se le practicaron cuando era pequeña y con las evaluaciones hechas por la pediatra, neurólogo y psicóloga. También considerando los momentos conflictivos que vivíamos con mi hijo mayor eso aumento la tensión en la niña, y los problemas que tuvo con su profesora cuando entró a primero básico. Todo esto creo que ha afectado a Natalia y ha llevado a que ella manifieste sus problemas, además creo yo también que la entrada al colegio afectó bastante, ya que es un cambio bien fuerte que viven los niños pasando del jardín que es más libre, a llegar al colegio con normas tan estrictas, en donde les cuesta adaptarse a las nuevas condiciones; y como la Natalia es una niña más sensible que el común de los niños, eso afecto más en ella.

P21

¿Qué o quién es responsable de la aparición del problema de su hijo?

P22

No puedo definir así como puntual quien es responsable del problema, pero si tengo claro que fue lo que ayudo a que apareciera, como lo he señalado, la apnea tuvo mayoritariamente que ver con todo lo que se vino después, los problemas en el aprendizaje, su déficit atencional que claramente arrastró otros problemas de tipo social, particularmente en la entrada al colegio.

P23

¿Cómo cree que el factor límites y normas, se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P24

En el caso puntual de los límites y normas, no ha tenido que ver con el problema de Natalia, es más, ella no tiene problemas en ese ámbito, ya que Natalia acepta muy bien los límites y normas, sabe hasta que punto puede llegar, éste es un punto que siempre nos refuerza la psicóloga. En general, diría que no hay problemas en esto, no así como con mi hijo mayor, que es uno de los conflictos permanentes con él y que siempre he tenido, por los cuales hemos tenido problemas familiares.

P25

¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja, en el surgimiento del problema de su hijo?

P26

Mira como toda pareja tenemos discusiones o peleas, pero nosotros cuidamos mucho de que la niña no sepa de eso, ya que ella necesita de un ambiente familiar armónico y tranquilo. A Natalia le horroriza pensar de que nosotros nos separemos, a veces nos pregunta ya que dentro de los niños del colegio hay varios que tienen a sus papás separados y los niños comentan de que los veían pelearse, entonces si por alguna razón Natalia nos ve que andamos distanciados,

se asusta y dice que no quiere que la mamá y el papá se separen, ella tiene mucha conciencia de familia, incluso a veces nos dice que ella tiene que crecer para hacerse cargo de su hermano mayor. Yo pienso, ah! mi niña es más madura para pensar que su hermano que ya es adulto, y eso me da miedo, de que piense así.

P27

¿Y que dices tu cuando Natalia te cuenta esas cosas?

P28

Bueno, yo le digo que es muy pequeña para pensar esas cosas de que ella tiene que preocuparse de vivir su niñez y que su hermano si es un poco inmaduro pero que ya aprenderá. Con el papá lo que también nos preocupa mucho es que ella viva bien su niñez, que sea lo más niña posible, yo jugaba con muñecas hasta como los 13 años y eso era bonito, entonces me gustaría que ella viviera eso también, ya que ahora uno mira mucho a las niñas y la gran mayoría son muy agrandadas, se pintan a muy temprana edad, pololean muy chicas, en fin los tiempos de hoy son muy diferentes a los que yo tuve, en que se vivía más el ser niño.

P29

¿En qué aspectos como padres usted cree que ayuda en la persistencia del problema de su hijo?

P30

Yo creo que lo más frecuente es el hecho de no estar de acuerdo como padres, en desautorizarnos, el no ponerse de acuerdo en algunas cosas, eso hace que frente a la niña hablemos o discutamos esas diferencias. Por ejemplo cuando yo reto a la Natalia a veces Patricio me dice no seas tan dura con la niña, para Patricio la Natalia es todo, antes de que pensáramos tener hijos él era bien distante con el tema, además porque veía los problemas que yo tenía con mi hijo mayor y eso le daba un poco de miedo, pero cuando nació la Natalia como él dice la vida le cambió, por eso también le cuesta entender todo lo que le ha pasado a ella, ha sido duro para él. Como te decía, entonces lo que más afectaría es eso, no veo que otra cosa afectara al problema de la Niña.

P31

¿Qué acciones concretas cree usted que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

P32

A ver, yo creo que los que más afectaría al problema de Natalia es que el papá aún me haga sentir la culpa por lo que pasó la niña cuando bebé, que nos desautoricemos frente a la niña en ocasiones, y sumado a los conflictos con mi hijo mayor, que considerablemente le afectan a Natalia. Sí, yo diría que estas cosas son las que hacemos para ayudar a que de alguna manera el problema no se solucione, aunque como lo he dicho antes, tiene que ver más con el problema

que afectó cuando era bebé y que eso gatilló lo demás, y como secundario los problemas que podamos tener nosotros como familia.

P33

¿Qué aspectos cree que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho que persista el problema de su hijo?

P34

Que aspectos se ven más afectados en la familia, yo diría que surja la culpa, como le he dicho, es lo que más sale y lo que más ha afectado en nuestra relación como familia, la poca comprensión por parte de Patricio en todo esto, el es muy bueno, pero esto lo supera, y aparecen las recriminaciones.

P35

Bueno el tener los diagnósticos, han permitido disminuir la tensión familiar, cuando uno no sabe que es lo que tiene tu hijo, o por qué le pasa, también afecta dentro del ambiente familiar. Un aspecto positivo, ha sido que los tratamientos en Natalia han sido efectivos, eso nos ha traído tranquilidad. Y por otra parte todo lo que me ha tocado vivir con mi hijo mayor, hace que yo quiera y haga las cosas muy distintas con mi hija, por miedo a no vivir lo mismo, eso para mi ha sido muy fuerte y hace que también aparezcan las culpas.

P36

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron algún tipo de solución para resolver el problema de su hijo?

P37

No, no se intentaron soluciones antes, en eso fuimos muy prácticos, de inmediato nos dirigimos al profesional que nos pudiera orientar con el problema de la niña y de que hacer, y así lo hemos hecho hasta hoy.

P38

¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

P39

No hubo soluciones anteriores.

P40

¿Qué aspectos como padres cree usted que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

P41

Yo diría las fortalezas que hemos tenido, es en como enfrentar las dificultades con la niña, aunque no ha sido fácil, pero siempre unidos pensando principalmente en el bienestar de la niña. También acomodarnos a las circunstancias y creo que hemos sabido resolver los conflictos de la mejor manera posible.

También todo esto ha sido importante para yo mirar de otra manera las cosas, mirar de frente el problema y no decaerme tanto, cuando sobre todo nuestras familias, nos hacen sus comentarios con respecto a como tratamos el problema de

la niña, eso se vio más cuando Natalia sufrió la apnea. Todo esto me ha permitido aprender y con ello ayudar de la mejor manera a mi hija. También su papá aunque a veces le cueste entender lo que a la niña le pasa, él siempre está dispuesto a colaborar y por sobre todo a dar su amor incondicional a su pequeña, por ejemplo le hace sus muebles para adornar la pieza, esa también es su forma de ayudar.

P42

¿En qué cree usted que su participación activa en el proceso terapéutico contribuye a la resolución del problema de su hijo?

P43

Fundamental la familia, la tranquilidad que se le entregue a Natalia y también creo que es importante el trabajo en un sistema holístico, en donde haya un trabajo mancomunado entre la familia el colegio y los profesionales que entregan el tratamiento que tiene que hacer tu hijo. Toda esa participación hace que vaya de a poco desapareciendo los problemas de tu hijo, solo una parte de, creo que no puede lograr solucionar los problemas; en el proceso con mi hija he visto que es importantísimo el trabajo en conjunto, y así lo seguiremos haciendo.

Entrevista N°6

Entrevistada: Carmen

Nombre del niño: Valentina 12 años

Diagnóstico o motivo de consulta: Por rebeldía de Valentina.

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2

La verdad es que traje a la Vale, ya que lleva un buen tiempo ya con una rebeldía que ni te explico, su estado de humor es tan variante, que ni ella misma se entiende a veces, yo creo debe ser por la edad, la Vale ya tiene 12 años y esto de entrar a la adolescencia la debe tener confundida. Mira antes ella era bien tranquila, respetuosa no tenía ningún problema, pero su paso a la madurez la ha hecho una niñita insoportable

P3

¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P4

Como te decía yo creo que es por la edad, porque sabes yo me separé hace como dos años y recién hasta ahora ella comenzó a comportarse así de insolente, imagínate que cuando me reúno con mi ex a veces discutimos y ella se mete y da

sus opiniones, yo la mando a la pieza y empieza a gritar y a mandar como si fuera nuestra mamá, entonces no pues esas actitudes no son de una niña, quizás también con quien se esta juntando ahora, porque eso es lo otro ya no me cuenta nada de nada.

P5

¿En qué cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P6

Harto me ayudaría, yo creo que me ayudaría a que mi hija volviera a mí, a que volviese a ser la misma Vale de siempre.

P7

¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P8

Mmm quizás con la separación que tuve con su papá, es que igual no creo, ya que cuando eso sucedió la Vale lo tomo súper bien, nunca dijo nada.

P9

Nosotros como pareja ya llevábamos un buen tiempo mal y decidimos que lo mejor era la separación, tu sabes, que cuando el amor se acaba se acaba no más y tratamos de llevar a cabo todo esto lo mas civilizado posible, tratamos de que la niña no se diera cuenta de nada.

P10

¿En qué aspectos de la relación familiar, cree que afecta el problema de su hijo?

P11

En nada, si te digo que yo creo que es por la edad, los cambios de etapas y esas cosas de las que habla la gente. La Vale es hija única, entonces para mi todo esto es nuevo.

P12

Reconozco que Raúl, mi ex así se llama, trata de apoyarme en lo que más puede, pero también para él es fácil ya que la que esta todo el día con la niña soy yo, entonces el sólo se encarga de consentirla y si bien habla con ella, no es lo necesario como para que cambie de actitud. Los dos nos llevamos bien con la Vale hasta cuando se le para la pluma y simplemente como dicen los jóvenes no pesca, ahí ninguno de los dos sabe que hacer y la dejamos sola mejor hasta que se le pase.

P13

¿Por qué cree que se produce el problema de su hijo?

P14

Yo creo que es porque aún no sabe como comportarse, acá en la casa la trato como lo que es a su edad, pero me imagino que debe tener amigos más agrandados, entonces ella quiere hacer lo mismo acá en la casa y así no

funcionan las cosas, ella a veces cree que cuando habla conmigo esta hablando con una de sus amigas y eso si que no se lo aguanto y ahí me grita y me manduquea.

P15

Cuando ella se coloca así igual me da pena, porque me da pena pensar en que puede ser mi culpa, aunque yo no creo pero de solo imaginarlo uyyy me da... mejor ni pensarlo...

P16

¿Qué o quién es responsable de su aparición?

P17

Mmm insisto entre sus cambios de etapa y las juntas que ahora tiene, antes en el colegio que estaba no era así, pero desde que nos separamos con Raúl me tuve que cambiar de casa a Maipú, yo antes vivía en la florida, así que te imaginaras que no la podía mandar sola de una comuna a otra y creo que estas nuevas amistades tienen mucho que ver en su cambio.

P18

¿Cómo cree que el factor de límites y normas se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P19

No se si tenga que ver con el surgimiento del problema de la Vale, pero si te puedo decir que no son conceptos que yo crea que ella recuerde mucho ahora, es que si tu la vieras te darías cuenta de lo que te digo, es que ya ni hablo, me la paso solo gritando en la casa cuando ella está, te juro que cuando está en el colegio o con su papá descanso, ella no entiende.

P20

¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja en el surgimiento del problema de su hijo?

P21

Creo que a los niños les afectan los problemas cuando los papas se maltratan o discuten a gritos frente a sus hijos, pero en nuestro caso no fue así, tratamos de hacer todo de manera tan sigilosa que la Vale ni cuenta se dio, a veces ella me pregunta que porque me separe de su papá, y yo le digo que de esas cosas no voy a hablar con ella, que esas cosas son de adultos no de niños y hasta ahí queda la conversación.

P22

¿En qué aspectos como padres usted cree que ayuda en la persistencia del problema de su hijo?

P23

En relación a tu pregunta, lo único que se me viene a la cabeza sea que quizás como ya no vivimos los tres juntos, la Vale se debe confundir en cosas, pero no creo, ya que con Raúl tratamos en lo posible de hacer algunas cosas como “familia” para que la niña no sienta la desunión. Pucha no se, tantas preguntas me hacen pensar en si acaso hemos hecho bien nuestra tarea, yo creo que yo lo he hecho bien, pero no se Raúl, quizás el ha cambiado desde nuestra separación con ella, la verdad es que yo no me meto mucho en su relación, ese es su espacio y yo lo respeto tanto como el respeta el mio con la Vale.

P24

¿Qué acciones concretas cree usted que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

P25

Mmm no se, quizás sea que ante sus arrebatos e insolencias al dejarla sola ella no reflexiona de nada y cree que esa es la actitud que debe mantener, yo creo que son esas nuevas juntas que tiene.

P26

¿Qué aspectos cree que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho que persista el problema de su hijo?

P27

Sin duda y voy a hablar por mí, yo creo que de algún modo la Vale se ha ido alejando, antes éramos bien apegadas, pero ahora ya no las discusiones, los gritos y todo eso ha hecho que tomemos cierta distancia, me duele porque la extraño, extraño a mi niña es muy chica para que tome esas actitudes, veo a las hijas de mis amigas y ellas no son así y ¿Por qué mi Vale? Eso es lo que siempre me pregunto y ya no sé que pensar.

P28

La psicóloga me dice que debo tener paciencia, pero para ella es fácil decirlo, estar un rato no más con ella, pero para mí es distinto, soy yo la que está siempre con ella.

P29

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron otro tipo de soluciones para resolver el problema de su hijo?

P30

Trate de consentirla en lo que quería y nada, trataba de darle permiso para lo que ella quisiera y nada, y obvio que no me iba a poner a conversar con ella si es una niña, que va a entender.

P31

¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

P32

Es que no se que es lo que quiere, lo tiene todo y no cambia, quizás quiera cosas que las amigas tienen, pero esas cosas no se las voy a dar cosas de niñitas agrandadas no.

P33

¿Qué aspectos como padres cree usted que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

P34

Quizás estar más al tanto de lo que hace, controlarla más, no se, en verdad, ya no se.

P35

¿En qué cree usted que su participación activa en el proceso terapéutico, contribuye a la resolución del problema de su hijo?

P36

Al menos la psicóloga lo que más me ha recalado, es que es importante mi participación en todo esto, ya que así también aprendo a ayudar y orientar a la Vale, pero es que como no he visto muchos resultados, igual y después de todo es

con la Vale con quién se debe trabajar, ya que es ella la que esta media rebelde, como mamá siempre voy a estar con ella, pero este es su proceso con la psicóloga no el mío.

Entrevista N°7

Entrevistada: Erika

Nombre del niño: Francisca 11 años

Diagnóstico o Motivo de consulta: Déficit atencional

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2

Principalmente el problema de déficit atencional que tiene en la sala, el problema de concentración, y eso es como lo más fuerte que tiene, la concentración en eso es terrible, se le olvidan las cosas, lo que repasó 5 minutos atrás ya no se acuerda, entonces es el problema de concentración y déficit atencional.

P3

¿Tiene déficit atencional con hiperactividad, impulsividad o ambos?

P4

No solo déficit atencional sin hiperactividad y sin impulsividad.

P5

¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P6

Bueno básicamente se debe a la enfermedad que tuvo cuando bebé creemos con el doctor, lo que cada cierto tiempo hay que hacerle un electroencefalograma, debido a la meningitis que sufrió a los 3 meses, pensamos con el neurólogo que a raíz de eso, ha sido una secuencia de hechos que hemos ido arrastrando, y bueno por eso está con medicamentos para ayudarla en su problema de déficit atencional.

P7

¿Qué medicamento está tomando y en que dosis?

P8

Estuvo tomando Aradix, pero ahora el neurólogo se lo cambió a Concerta un comprimido en la mañana. El neurólogo nos explico que este medicamento era mejor ya que ampliaba el efecto para la concentración, más que el Aradix.

P9

¿En qué cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P10

Bueno la ayudado bastante, ya llevamos 2 años de terapia con ella y uff mucho le ayudado la terapia.

P11

Hace un tiempo estuvo con psicopedagoga derivada por su psicóloga, fueron como 6 meses. La psicopedagoga le ayudó a estudiar a cómo debía estudiar. Lamentablemente la Fran no puede estudiar una hora de corrido y entonces tiene que ser por tramos, un poco dedicarse a otros temas, por ejemplo si está estudiando lenguaje, estudia 20 minutos y luego tiene que buscar otra actividad y luego volver a meterse en lo de ella, pero no puede estudiar todo de corrido, eso es imposible, imposible, en eso la psicopedagoga nos hizo una gran ayuda.

P12

Y con la psicóloga el trabajo ha sido de mucha ayuda, hace poco tiempo se le hicieron los exámenes de rutina, y los resultados fueron bastantes positivos con respecto de su concentración, además se ha visto que está más responsable, y eso es gracias también al trabajo con la psicóloga y de su edad, que con el tiempo tienen que ir aprendiendo a ser más responsables. Otra cosa que se ha tocado en la terapia, el hecho de que yo vaya dejándola un poco más autónoma, yo por lo ocurrido siendo bebé, he sido bastante aprensiva, tratándola de proteger de todo, por ende se me ha hecho ver de que debo dejarla ser más autovalente.

P13

¿Cree que el problema de su hijo, se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P14

Bueno, en estricto rigor, el problema de la Fran no se produce por algún conflicto familiar, si no que es de tipo médico, como ya lo explique anteriormente. Ahora si bien, como nos ha explicado la psicóloga, también afectó en su momento la separación con el papá, la niña tenía 2 años. Bueno ella nunca va a decir que eso tiene relación, sin embargo, la psicóloga lo pudo pesquisar por medio de los test que le aplicó a la Fran. Desde allí se basa la psicóloga en decir que de todas formas influyó nuestra separación.

P15

También ha influido de ver al papá cada 15 días, semana por medio se van a quedar con él las niñas (Francisca y su hermana mayor Camila). Otro hecho fue la llegada de su hermano por parte del papá, y por cierto que el papá tenga una pareja con la cual vive; entonces llegó un momento en que la Fran, como digo yo se tiró a huelga y no quería hacer nada, no quería estudiar, estaba como sin motivación.

P16

¿En que aspectos de la relación familiar cree que afecta el problema de su hijo?

P17

Mmmmm, básicamente lo que te decía recién de lo que afecta, los celos que le tiene a su hermano, un celo terrible y sumado a que el papá vive con su nueva pareja, eso a pesar del tiempo no le agrada. Como eso es lo que más destaco en

que afecte en la relación familiar, debo decir que en todo lo demás hay una muy buena relación con su papá, y acá en la casa conmigo y su hermana es muy buena, de repente sale su carácter como todos cuando nos molesta algo, pero en general la Fran con la familia y entre nosotros no hay mayores dificultades.

P18

¿Por qué cree que se produjo el problema?

P19

Bueno, como ya lo he comentado, producto de su enfermedad cuando bebé, las sospechas cuando la niña comienza a tener dificultades en el colegio, le atribuimos los efectos a lo que había sucedido, ya que cuando sufrió la enfermedad, los médicos nos advirtieron que podría traer complicaciones a futuro, sobre todo en el aprendizaje; cosa que hemos ido viendo que ella ha manifestado las dificultades para estudiar. En todo caso para nosotros estas secuelas no son nada en comparación si hubiera quedado sorda ciega o con daño neurológico severo, ya que esto es totalmente tratable.

P20

¿Qué o quién es responsable de su aparición?

P21

Definitivamente la meningitis que sufrió cuando bebé, eso acarreo el mayor problema de la niña.

P22

¿Cómo cree que el factor de límites y normas se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P23

En si la aparición no tiene que ver con los límites y normas, pero si nosotros a pesar de su problema la hemos tratado como una niña normal, cosa que los niños a veces manipulan la situación, a la Fran se le aplican reglas, normas y castigos totalmente normal, incluso en oportunidades dando un palmazo si se lo ha merecido, y no por ello se ha traumatado. Yo en ese sentido soy super estricta, no porque tenga este problema va a ser tratada como una niña especial. De hecho en el colegio también hemos solicitado que sea tratada y evaluada como cualquier otro niño, no se le da preferencia o más tiempo para realizar las pruebas o tareas, para nosotros es ayudarla e incentivarla a que no rinda más de lo que puede rendir, ya que nos hemos dado cuenta de que ella puede rendir más, y en eso el colegio nos ha colaborado bastante.

P24

¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja, en el surgimiento del problema de su hijo?

P25

Bueno yo creo que de alguna manera como a todo niño le afecta la separación de los padres, en eso la Fran no lo expresa de manera explícita, de hecho cuando

tiene conflictos con el papá, ella no me cuenta y yo la noto ya que se ofusca, entonces ahí le digo que si algo le molesto del papá ella debe decírselo, como lo hace conmigo cuando hay algo que le molesta de mí. Ella me contesta diciendo pero mamá yo no estoy con el papá, y yo le digo que es mejor así y que es rico que le diga las cosas, ya que puede tener una mejor relación con él.

P26

En relación a los conflictos que yo tengo con él, que generalmente son monetarios, yo no involucro para nada a las niñas, los problemas y las soluciones las converso a solas con él, y en eso soy categórica en dejar las niñas a un lado de lo que respecta a nosotros. Yo siempre trato de tener una relación cordial con él por las niñas para que no les afecte, ellas están para estudiar y para ser felices, luego tendrán una vida por delante para tener y resolver problemas.

P27

¿En qué aspectos como padres, usted cree que ayuda en la persistencia del problema de su hijo?

P28

La verdad que en este sentido, el papá es un padre muy presente y yo también muy preocupada de las cosas que pasan con mi hija, por ello los dos damos los lineamientos de la formación de nuestras hijas, a pesar de que él no viva con nosotras, yo lo considero para cualquier situación, por ejemplo, para los permisos, las niñas cuando van a salir y me dicen a mi, yo inmediatamente les pregunto y le

contaron al papá, ¿qué dijo el papá? Nunca desautorizo lo que él dice, y él tampoco me desautoriza en lo que yo digo, y siempre estamos tratando de ponernos de acuerdo en las reglas y enseñanzas de las niñas, que seamos los dos parejas, nos ha dado buenos resultados.

P29

¿Qué acciones concretas cree usted que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

P30

Primero, si el problema de la Fran va a tener solución, y que estamos en manos de los especialistas adecuados, y bueno, ella también pone de su parte.

P31

Y como dije que el papá y yo estamos muy presentes en todo lo que respecta de dar las condiciones para que poco a poco se solucionen el problema de la Fran, y yo diría que no hacemos cosas en contra que ayuden a continuar con el problema, estamos apoyando cien por ciento para que ella supere este problema de la mejor manera posible.

P32

¿Qué aspectos cree que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho que persista el problema de su hijo?

P33

Lo que yo veo que más ha influido como lo he manifestado anteriormente, la llegada del hermano, los celos hacía él, los celos propios ante la llegada del niño, ya que antes ella era la menor, muy regalona, quiere que le sigan prestando toda la atención, en fin, celos. Yo le converso a la Fran de que ella debe querer a su hermano.

P34

Y la relación familiar acá en casa, entre las tres es muy buena, comúnmente no tiene grandes conflictos con su hermana mayor, yo diría los típicos entre los hermanos, pero nada de lo cual debamos preocuparnos. Debo decir que no tenemos mayores dificultades en ese sentido.

P35

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron algún tipo de solución para resolver el problema de su hijo?

P36

No la verdad que cuando comenzamos a observar los problemas en la Fran, sospechamos de que podría ser a raíz de la enfermedad sufrida cuando bebé, por lo que nos dirigimos de inmediato a los profesionales correspondientes.

P37

¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

R.: -----

P38

¿Qué aspectos como padres cree usted que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

P39

Yo creo que una de las características principales que ella ve, es que somos unos padres super presentes, que estamos siempre preocupados en lo que le pueda pasar, en qué le puede estar afectando, por ello con el papá estamos preocupados en todo día a día, de la evolución, etc. Alfonso también va a las sesiones con la psicóloga, cuando ella nos cita, va a las consultas con los médicos, nos acompaña cuando hay que tomar los exámenes, en fin, estamos siempre los dos preocupados de todo.

P40

¿En qué cree usted que su participación activa en el proceso terapéutico, contribuye a la resolución de los problemas de su hijo?

P41

Si de todas maneras, como lo he dicho, no por el hecho de que nosotros estemos separados, él no va a saber de su hija, él es tan papá como yo. A la Fran le ayudado mucho, el ver que su papá está siempre preocupado por las cosas que pasan con ella, por ejemplo a la Fran le gusta mucho cuando vamos los tres a las sesiones, y eso también la motiva.

Entrevista N°8

Entrevistada: Paula

Nombre del niño: Max 9 años

Diagnóstico o motivo de consulta: Déficit Atencional con hiperactividad e impulsividad

P1

¿Qué motivos actualmente lo traen a terapia con su hijo?

P2

El neurólogo nos sugirió terapia psicológica, lo que pasa es que mi hijo es hiperactivo e impulsivo, pero además le gustan temas, aficiones que no son de los niños de su edad, por lo cual tiene ene problemas con sus pares por eso se aísla Socialmente se burlan de él porque le encanta leer historia, ciencia, siempre quiere saber más, y también es muy polvorita, entonces queremos que con la terapia aprenda a conocerse y a manejar mejor sus exabruptos emocionales y su relación con sus pares.

P3

¿A qué cree que se debe el surgimiento del problema de su hijo?

P4

A que es muy distinto a los demás de su curso y creo que eso también fue incentivado por nosotros, ya que siempre les incentivamos la lectura, no hubo

computador en la casa hasta hace un par de años, cuando a la mayor le empezaron a pedir tareas de Internet. No hay video juegos, bueno todo lo de ahora. Siempre mucha diversión al aire libre, plazas, parques.

P5

¿En qué cree que ayudaría la terapia en el problema de su hijo?

P6

En poder adaptarse al medio, conocerse para poder manejar, controlar sus emociones, sus impulsos y mejorar su relación con sus compañeros y también con sus hermanas.

P7

¿Cree que el problema de su hijo se relaciona con algún acontecimiento familiar?

P8

No, y que como nos ha dicho el neurólogo es un problema en su genética.

P9

¿En qué aspectos de la relación familiar, cree que afecta el problema de su hijo?

P10

Chuta en todos, porque interrumpe todas las veces, en las horas de comida, en el auto, y las hermanas se molestan, entonces comienzan las peleas, nosotros estamos cansados. Durante muchos años cuando era pequeño, pensábamos

mucho antes de salir con él a un lugar que no pudiésemos controlar bien la situación, se escapaba, se escondía en el super y en el mall. Una vez explorando se nos perdió en el parque intercomunal a los dos años y después volvió con un señor como si nada, no se asustó, nada. Y bueno, era pataletero, gritón, llorón, maldadoso, y casi no dormía. Muchas rabietas, por mínimo que no estuviera de acuerdo. Además afecta en la relación con sus hermanas, ya que las molesta y las molesta, y ellas reclaman por las conductas de su hermano.

P11

¿Por qué cree que se produce el problema de su hijo?

P12

Porque por muchísimo tiempo hicimos cualquier cosa con tal de que él no se pusiera rabioso, entonces, hacíamos todo para que estuviera a gusto. Entonces cuando entró al sistema escolar fue cuando ya no pudimos más con la situación y lo tuvimos que llevar al especialista recomendado por el pediatra, el nos dijo que lo lleváramos al neurólogo. Luego de su evaluación él nos dio el diagnóstico y recetó medicamentos. En estos momentos toma Concerta de 36 mg en las mañanas de lunes a viernes, y Aradix ret 20 mg los fines de semana si tiene que estudiar, y en vacaciones descansa, y con el tratamiento farmacológico se ha manejado bastante mejor su problema.

P13

¿Qué o quién es responsable de su aparición?

P14

Yo y el papá, porque después de años nos dimos cuenta, cuando comenzó a tener problemas en el colegio y además nuestras hijas mayor y menor, comenzaron a quejarse de que todo era según lo que él quería, la menor que dormía con él que siempre se apagaba la luz cuando él quería, que se comía lo que él pedía, a la plaza cuando él quería, no se, imagínate todo el vivir de nosotros era según como él estuviera, de mala de buena.

P15

¿Cómo cree que el factor de límites y normas se relaciona con el surgimiento del problema de su hijo?

P16

Se relaciona, porque como te decía no pusimos los límites y normas claras cuando correspondía, era tal el malestar, que preferíamos acomodarnos a él, antes de sufrir su malestar y su manifestación que llegaban a durar horas y no se cansaba nunca.

P17

¿De qué manera cree que afectan los conflictos de pareja en el surgimiento del problema de su hijo?

P18

En que al no ponernos de acuerdo en cómo manejarlo, veía que mamá y papá pensaban distinto, y entonces se iba para donde estaba mejor. Nos costo mucho ponernos de acuerdo, aún nos pasa que yo soy más firme y el papá más suave con él, como que se siente identificado le da pena, él reta mucho más a las hermanas y yo a él. No se, tal vez tiene que ver el género, no se.

P19

¿En qué aspectos como padres usted cree que ayuda en la persistencia del problema de su hijo?

P20

En el no estar de acuerdo, que no hubiera una línea, un camino marcado por el cual guiarlo, y el aceptar mucho sus pataletas para evitarnos problemas.

P21

¿Qué acciones concretas cree usted que ayudan a continuar con el problema de su hijo?

P22

El dejar pasar muchas cosas para no tener problemas y el no estar de acuerdo y ponernos nosotros a pelear por algo de él.

P23

¿Qué aspectos cree que se ven más afectados en la relación familiar, el hecho que persista el problema de su hijo?

P24

El convivir y vivir tranquila y pacíficamente. El que las hermanas se sientan dejadas de lado o disminuidas en sus intereses o sus cosas. De hecho la chica llevo a decir que quería tener algo malo para que estuviéramos siempre pendiente de ella como lo hacemos con el hermano.

No se el colegio, como él es volado y le cuesta más, nos damos más a sus asuntos que a los de las hermanas.

P25

¿El colegio les brinda apoyo con el problema del niño?

P26

Mmmmm, la verdad que no mucho, a parte de mandarte llamar para decir lo malo que hizo tu hijo, no hace mayores aportes con el problema de él.

P27

¿Antes de comenzar el proceso terapéutico, intentaron otro tipo de soluciones para resolver el problema de su hijo?

P28

Si tratamos con alternativas naturales, como las hierbas, las flores de bach, pero nada más.

P29

¿Por qué cree usted que dichas soluciones no tuvieron un efecto positivo en la resolución del problema de su hijo?

P30

Porque era una cuestión familiar además de individual, se necesitaba un trabajo familiar, además de algo personal. Por eso fuimos primero al neurólogo para que nos diera un tratamiento y el además nos sugirió terapia. Entonces llegamos a terapia que se trabaja tanto a nivel individual con él, como también con nosotros y las hermanas.

P31

¿Qué aspectos como padres cree usted que pueden ayudar a la resolución del problema de su hijo?

P32

El tener un lineamiento los dos, y también la paciencia y aceptación de un hijo así con problemas. Y el trabajo con las hermanas, porque a veces he pensado que un niño así es más fácil para los padres cuando es único.

P33

¿En qué cree usted que su participación activa en el proceso terapéutico, contribuye a la resolución del problema de su hijo?

P34

Que con ello aprendo estrategias para manejarlo, para ayudar a sus hermanas y también se porque no puede hacer algo que los otros niños de su edad hacen, porque le cuesta tanto controlar sus impulsos porque no puede evitar sus exabruptos, etc.