



FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA TERAPÉUTICA

“PLAN DE RECUPERACIÓN TERAPÉUTICA PARA UNA
NIÑA DE LA ESCUELA CEBINT DEL SÉPTIMO AÑO DE BÁSICA, QUE PRESENTA
DIFICULTADES EN LAS RELACIONES INTERPERSONALES”

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de:
“Licenciada en Ciencias de la Educación, Especialidad
Psicología Educativa Terapéutica”

Autora:

Angélica Adriana Molina Flores

Directora:

Lucía Cordero Cobos

Cuenca – Ecuador

2007

DEDICATORIA:

Este trabajo lo dedico a tres seres que rigen mi vida: a Dios por darme la inteligencia y sabiduría para culminar mis estudios con éxito; a mi esposo por ser quien me ha impulsado a seguir adelante en todos los aspectos; y a mis padres, porque con su amor sincero han demostrado creer en mi, apoyándome y guiándome siempre por la senda del bien.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a mis padres porque sin su apoyo económico y moral, me hubiese sido muy difícil culminar mi carrera.

A mis maestros pues han sido parte fundamental en mi formación profesional al aportarme sus conocimientos y experiencias.

A mi esposo por su ayuda incondicional en mi largo camino por el sendero universitario.

INDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de anexos.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Introducción.....	8

CAPÍTULO I: Establecimiento del Diagnóstico

1.1. Introducción.....	10
1.2. Planteamiento del problema.....	11
1.3. Objetivos de la investigación:.....	11
1.3.1. Objetivo General.....	11
1.3.2. Objetivos Específicos.....	11
1.4. Análisis de la Ficha Acumulativa.....	11
1.5. Observación dentro del ámbito familiar y escolar / Entrevista con equipo multidisciplinario.....	11
1.6. Trazado del genograma.....	12
1.7. Interpretación del Genograma.....	13
1.8. Elaboración de la ficha psicológica.....	15
1.9. Diagnóstico.....	18
1.10. Conclusiones.....	18

CAPÍTULO II: Marco Teórico: Terapia Sistémica Familiar

2.1. Introducción.....	20
2.2. Marco Teórico.....	20
2.3. Clases de Sistemas.....	22
2.4. Relaciones Interpersonales.....	22
2.4.1. Características de niños que presentan dificultades en las relaciones interpersonales.....	23
2.5. Influencia de la Interacción Actual en la Modificación	

de la Conducta.....	25
2.6. Características de la Terapia Sistémica Familiar.....	25
2.7. Objetivos de la Terapia Sistémica Familiar.....	26
2.8. El Genograma.....	26
2.8.1 Concepto.....	26
2.9. El Alcoholismo y la Familia.....	27
2.9.1. Los Hijos de Alcohólicos.....	28
2.9.2. La Familia del Alcohólico.....	29
2.9.3. Estilos Familiares.....	31
2.10. Conclusiones.....	32

CAPÍTULO III: Plan de Recuperación

3.1 Introducción.....	34
3.2 Plan de Recuperación.....	34
3.2.1 Diagnóstico.....	34
3.2.2 Objetivos.....	34
3.3. Datos Generales del Plan de Recuperación.....	34
3.4 Descripción del Plan de Recuperación.....	36
3.5 Sesiones Terapéuticas.....	44
3.6 Evaluación.....	52
3.7 Recomendaciones.....	53
3.8 Conclusiones.....	54
Conclusiones Generales.....	55
Bibliografía.....	56

Anexos:

Anexo 1: Aplicación Test Proyectivo de la Personalidad "HTP"

Anexo 2: Aplicación del Test de la Familia

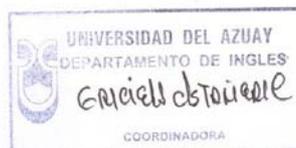
Anexo 3: Aplicación del Test de Apercepción Infantil "CAT-S"

RESUMEN:

El presente trabajo aborda la problemática de una niña de 12 años que manifiesta: dificultades de contacto en las relaciones interpersonales, inseguridad personal, baja autoestima y desadaptación, como factores más sobresalientes; ante lo cual se ha elaborado un plan de recuperación basado en la Terapia Sistémica Familiar, utilizando principalmente la entrevista clínica en dos de sus modalidades: abierta y semidirigida; conceptos evolutivos para la elaboración del genograma; y además, considerando a la interacción como elemento fundamental de trabajo y comunicación. Al intervenir con las herramientas que la Terapia Sistémica Familiar propone, se han logrado cambios significativos en varios aspectos, entre los que se destacan, la adaptabilidad de la niña a su nuevo centro educativo y por consiguiente han mejorado sus relaciones interpersonales; cumpliéndose así casi en su totalidad los objetivos planteados en este trabajo.

ABSTRACT

This research work approaches the problem of a twelve-year-old girl who shows several disorders in interpersonal relationships such as physical contact difficulties, personal insecurity, low self-esteem, and inability to adapt, as the most outstanding factors. A recovery plan has been elaborated, which is based on Family Systemic Therapy, mainly using the clinic interview in two of its types, open and semi-directed; the evolutionary concepts for the elaboration of the genogram; and interaction as a primary element for work and communication. By intervening with these tools proposed by the Family Systemic Therapy, significant changes in various aspects have been achieved, being the girl's adaptability to her new educational center and the subsequent improvement in her interpersonal relationships the most remarkable, thus fulfilling the objectives proposed in this work almost totally.



Ruth Wilches

INTRODUCCIÓN:

La presente investigación tiene por objetivo intervenir en el caso de una niña de 12 años de edad, que presenta dificultades en las relaciones interpersonales, problema que puede desencadenar complicaciones posteriores en diferentes áreas como psicológico, motriz, afectivo. Además porque se considera que este no es un caso aislado, por el contrario es la realidad de muchos niños de nuestras escuelas; y ante el caso omiso que hacen tanto padres como profesionales sin medir los daños profundos que pueden provocar en la personalidad de estos niños, consideramos que es un tema de gran relevancia al que se le debe de dar la importancia que amerita, pues el presente y futuro de los niños en parte está en nuestras manos.

Este trabajo está compuesto por tres capítulos. Dentro del primero se encuentran descritas todas las herramientas que se han utilizado para la obtención del diagnóstico, en la segunda parte se detalla minuciosamente la información teórica fundamental relacionada con la Terapia Sistémica Familiar, la misma que constituye un pilar fundamental dentro de esta monografía. Finalmente, dentro del tercer capítulo se encuentra el Plan de Recuperación, que pretende mejorar el comportamiento – problema de esta niña; tanto dentro del ámbito familiar, escolar y social; haciendo hincapié dentro del ámbito escolar debido a que es el entorno más accesible y oportuno para facilitar la integración de la niña en los grupos, además se intervendrá intensamente en el reestablecimiento de su personalidad y más específicamente en su autoestima, porque consideramos que una niña que no se valora a sí misma, difícilmente podrá desenvolverse acertadamente dentro de su entorno.

CAPITULO I

1.1 Introducción:

Para actuar de la manera más adecuada dentro de una intervención psicológica, resulta imprescindible establecer los parámetros más importantes sobre los cuales se va a trabajar; por lo que se detalla dentro de éste capítulo, la metodología y herramientas fundamentales para la elaboración de un diagnóstico confiable; y poder partir desde el mismo de una manera acertada y satisfactoria hacia el cumplimiento de las metas y objetivos propuestos.

De acuerdo a este lineamiento se ha analizado y seleccionado las mejores herramientas, entre las cuales mencionamos: análisis de la ficha acumulativa, observación; tanto dentro del ámbito familiar como escolar, aplicación de diferentes test proyectivos, entrevista con el equipo multidisciplinario, elaboración e interpretación del genograma. Consideramos que estos son los métodos más idóneos para llegar a un diagnóstico confiable.

1.2 Planteamiento del problema:

El plan de recuperación va enfocado directamente a la niña "Carla" del sexto año de básica, la misma que presenta dificultades dentro del área social debido a que tiene problemas para interrelacionarse. Después de un periodo moderado de investigación dentro de la institución se ha podido detectar que el comportamiento de la niña es aislado, agresivo, acompañado de baja autoestima e inseguridad en sus actividades, así como también dependencia afectiva y constante dependencia de la aprobación de los demás. Las características que presenta esta niña presuntivamente se deben a que viene de un hogar disfuncional en el cual el padre presenta síntomas de alcoholismo y la madre agresividad notoria para con sus hijos. Ante lo cual conjuntamente con los maestros, la psicóloga del plantel y mi persona, hemos acordado intervenir en el siguiente problema: Dificultades de interrelación social. Frente a esta

problemática se ha considerado necesario realizar un diagnóstico previo con un equipo multidisciplinario para posteriormente elaborar las estrategias y metodologías acordes con el plan de intervención propuesto.

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general: Diseñar un Plan de Recuperación para la niña "Carla" que presenta dificultades de interrelación social.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Establecer el Dx multidisciplinario de la niña XX que presenta problemas de interrelación.
- Elaborar las metodologías, estrategias y recursos acorde a la problemática que presenta la niña.
- Elaborar un Plan de intervención que se ajuste a la realidad de la niña.

1.4 Análisis de la ficha acumulativa:

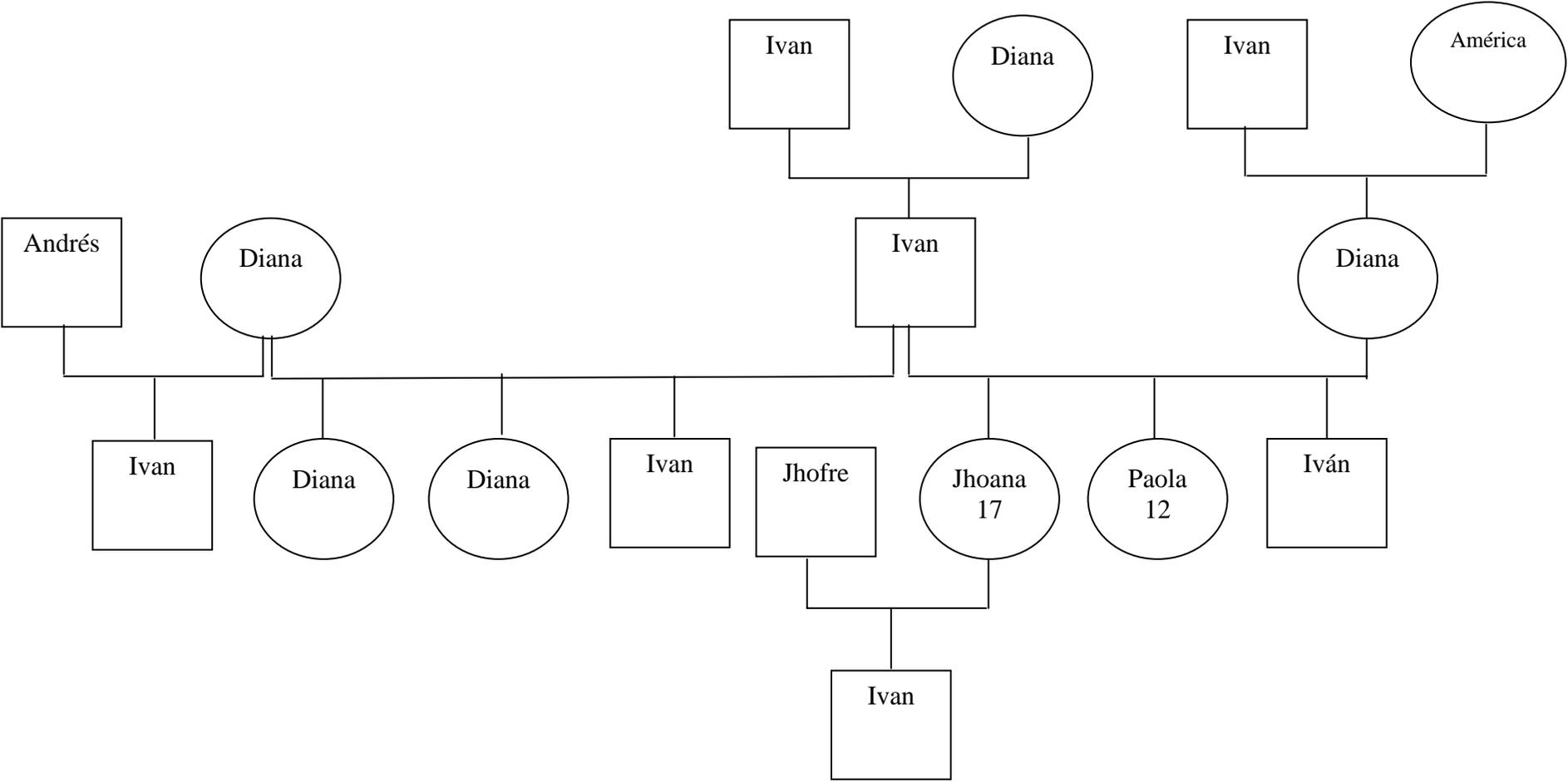
Una vez revisada y analizada la ficha acumulativa en conjunto con el equipo multidisciplinario; la cual fue obtenida de la institución educativa a la que pertenecía la niña, en la que se detalla una evaluación completa de los aspectos: individual, familiar, escolar, etc.; se ha llegado a obtener un diagnóstico similar y congruente con el diagnóstico establecido en nuestro estudio. Motivo por el que se respalda y se refuerzan aún más las metodologías utilizadas en la obtención del diagnóstico.

1.5 Observación dentro del ámbito familiar y escolar/ Entrevista con el equipo multidisciplinario:

Las entrevistas con el equipo multidisciplinario, y la observación dentro del ámbito familiar y escolar se describen minuciosamente en las sesiones terapéuticas detalladas dentro del capítulo III. Dichas herramientas han reafirmado el trabajo investigativo realizado.

1.6 Trazado del genograma

Genograma



1.7 Interpretación del genograma

“Carla” es una niña de 12 años que presenta dificultades para establecer relaciones sociales, timidez y baja autoestima. Su C.I. es limítrofe por lo que el desarrollo académico es muy bajo, no cumple tareas y tiene muy poco interés por aprender y salir adelante.

Su hogar está conformado por un padre de 37 años, una madre de 35 años, quienes se encuentran divorciados aproximadamente 8 años, sin embargo nunca se separaron, es decir seguían conviviendo, pero aproximadamente hacia dos meses la madre decide abandonar el hogar llevándose a sus hijos; una adolescente de 17 años, una niña de 12 años (P.I.) y un niño de 8 años.

Hace 8 años atrás la madre, cuando se encontraba gestando a su último hijo, por casualidad se enteró de que hace un buen tiempo se encontraba divorciada, tiempo en el que su marido contrajo nupcias con su secretaria de la cual se divorció al mes de casado; en la actualidad el señor tiene ya tres hijos con su secretaria y un entenado, es decir tiene dos hogares.

El señor a la familia formada con su secretaria los visita regularmente y lleva a sus hijos de su primer matrimonio a que está señora los cuide de vez en cuando, a pesar de que la señora hace poco sufrió un derrame cerebral por lo cual se encuentra imposibilitada físicamente.

El señor tiene problemas con el alcohol, bebe todas las semanas y cuando vivía con su ex esposa la solía maltratar a ella y sus hijos tanto física como psicológicamente.

El padre es Master en Ingeniería Comercial y Gerente Propietario de una carpintería donde laboran muchos obreros.

Interpretación: Considero que esto lo hace sentirse orgulloso de si mismo, lo cual utiliza para minimizar a su esposa, quien no tiene estudios superiores.

La relación de los esposos es muy conflictiva, no existe ningún tipo de comunicación y cuando la hay es mediante gritos e insultos. Según versiones de la madre, su esposo siempre estuvo acostumbrado a humillar, traicionar, golpear y dar órdenes, pensando que por ser hombre esto es un derecho y que la mujer por su condición de mujer tiene que aceptarlo sin dar protesta alguna.

Interpretación: Considero que esta situación se da porque cada uno de ellos sienten perder el amor y control sobre sus hijos, ante lo cual se sienten impotentes por lo que reaccionan agresivamente, especialmente en el caso del señor, en quien veo desesperación por recuperar a su familia, pero para mi opinión no actúa de modo correcto, pues habla mal a sus hijos de su esposa y se hace el víctima para que los pequeños presionen a la madre y regrese a su lado. Considero que el ego del señor está completamente golpeado, pues nunca pensó que su mujer lo abandonaría y ahora que lo ha hecho no quiere reconocer que está sufriendo, muy por el contrario se muestra muy fuerte.

La hija mayor se encuentra aliada a la madre y muy disgustada y resentida con el padre.

Interpretación: Pienso que esto surgió por comodidad ya que tiene en su madre una niñera para su hija y por decirlo así por alcahuetería de la madre pues ésta le permite salir con sus amigos y novio.

El hijo menor tiene una relación muy estrecha con el padre de hecho en la actualidad es el único de los hijos que vive con su padre, pero con su madre la relación es muy tirante y conflictiva.

Interpretación: Para mi opinión lo que aquí reina es la manipulación por parte del padre, quien se hace la víctima ante su hijo y pone en mal a su madre haciéndola ver como la que destruyó el hogar, para que su hijo reproche esto a su madre y ésta al final regrese a su lado. A más de ello

utiliza miles de detalles y regalos para que su hijo permanezca a su lado. El padre siente más apego hacia su hijo lo cual puede ser, por ser el único varón y el más pequeño.

La niña (P.I.) se encuentra con e corazón dividido entre dos ya que a veces expresa que quiere vivir con su madre y otras con su padre.

Interpretación: Al ser una niña de 12 años y por sus limitaciones no tiene bien estructurado su YO, lo cual le provoca vivir en constante "confusión y desprotegida", lo cual se refleja en dificultades para establecer relaciones sociales, inseguridad, baja autoestima, lo que obviamente repercute en el mal rendimiento académico.

1.8 Elaboración de la ficha psicológica:

FICHA PSICOLÓGICA

A. Datos de identificación:

Nombre: Carla Mariana

Edad: 12 años 11 meses

Fecha de nacimiento: 26 de abril de 1994

Grado: Séptimo de básica

Lugar que ocupa entre los hermanos: Segundo (2/3)

Fecha actual: 24 de marzo de 2007

Estado civil de los padres: divorciados

B. Motivo de consulta:

"Carla" asiste al departamento psicológico porque presenta bajo rendimiento, falta de atención, dificultad para memorizar, lentitud para aprender, desmotivación para cumplir con las tareas escolares, baja autoestima, aislamiento, desadaptación, inseguridad e incapacidad para establecer relaciones sociales.

C. Reactivos psicológicos aplicados:

Test Proyectivo de la Personalidad "HTP"

La niña manifiesta dificultades de contacto (relaciones interpersonales), falta de confianza o inseguridad personal, desadaptación, responde al medio con sentimientos de inferioridad, introversión, necesidad de protección, evasión, timidez, pesadumbre, pasividad, indecisión, deseo de superación de los sentimientos de inferioridad, imaginación, fantasía, autoestima muy pobre. Bajo nivel de energía debido a motivos físicos y psíquicos.

Cabe recalcar que durante la aplicación de todo el test el rasgo que se repitió una y otra vez, es decir, sobresalió fue "la dificultad para establecer relaciones sociales y el sentimiento de inseguridad".

Test de la Familia

No desarrolla el contacto físico, tendencia a replegarse en sí misma, inhibición de la expansión vital (esparcimiento), ha perdido parte de su espontaneidad (generalmente por censuras), vive y actúa muy sujeta a las reglas, la niña está poseída de una obsesión que puede ser idea, palabra o imagen que ocupa su conciencia y que no puede ser expulsada, soñadora e idealista, timidez, inhibición de sus necesidades.

Personaje valorizado: La madre

Personaje desvalorizado: Charlie (amigo y vecino)

Test de Apercepción Infantil:

En este reactivo la niña refleja que está demandando cuidado, protección y seguridad por parte de sus padres a quienes todo el tiempo los visualiza enojados. Además manifiesta tener dificultades para relacionarse en su entorno, pues repetidas veces menciona la búsqueda de alguien con quien jugar.

D. Diagnóstico

dificultades de contacto en las relaciones interpersonales, falta de confianza o inseguridad personal, baja autoestima y desadaptación; como factores más sobresalientes. Su familia presenta características disfuncionales, con un padre con síntomas de alcoholismo y una madre depresiva y sobreprotectora.

1.9 Diagnóstico:

Para la elaboración del diagnóstico se han considerado diferentes factores, entre los cuales mencionamos:

Aplicación de tests como: "HTP", Test de la Familia, Test "Cat"; análisis de la ficha acumulativa; elaboración e interpretación del genograma; entrevistas programadas con los padres; observación directa de la niña dentro del ámbito escolar; entrevistas con el equipo multidisciplinario; etc.

Dichos métodos antes mencionados han facilitado la elaboración de un diagnóstico certero con el cual se procedió a aplicar el plan de recuperación.

De acuerdo a las técnicas utilizadas se obtuvo el siguiente diagnóstico: "Carla" una preadolescente de 12 años, manifiesta un C.I. límite; además dificultades de contacto en las relaciones interpersonales, falta de confianza o inseguridad personal, baja autoestima y desadaptación; como factores más sobresalientes. Su familia presenta características disfuncionales, con un padre con síntomas de alcoholismo y una madre depresiva y sobreprotectora.

1.10 Conclusiones:

El diagnóstico se ha obtenido mediante la utilización de varios métodos, como: análisis de la ficha acumulativa, tests proyectivos, elaboración del genograma, observación del comportamiento de la niña dentro del ámbito escolar, familiar e individual, los cuales prueban la eficacia y certeza del mismo, gracias a que fue revisado en conjunto con el equipo multidisciplinario. De ésta manera se facilitó el camino para llegar al diagnóstico, en donde la niña manifiesta un C.I. límite; además dificultades de contacto en las relaciones interpersonales, falta de confianza o inseguridad personal, baja autoestima y desadaptación.

CAPITULO II

2.1 Introducción

Es de vital importancia apoyarse en una corriente científica y aplicable dentro del caso tratado dentro de esta monografía, es por ello que dentro de este capítulo se presenta la fundamentación teórica en la cual está basada la terapia sistémica familiar, en donde se abordarán sus características más relevantes.

Este apartado engloba bases conceptuales de útil importancia para el análisis y entendimiento de éste caso, lo cual facilita canalizar de manera adecuada un plan de recuperación posterior.

2.2 Marco teórico

Para hablar de Terapia Sistémica Familiar empezaremos aclarando lo que significa el término "sistema" que es un conjunto de elementos que están en continua interacción, en donde un elemento que es parte del todo influye en el otro y viceversa, el todo influye en sus partes.

La terapia basada en aspectos sistémicos, se interesa así en las posibles modificaciones de los sistemas de relaciones, donde se dan relaciones simétricas (basadas en cierta igualdad) o complementarias (basadas en determinadas diferencias). No considerando disfuncional a ninguno de los dos tipos, salvo cuando se da una sola de éstas dos formas (cronificación de la interacción) y no un permanente y necesario cambio.

Para Minuchin en su libro "*Técnicas de Terapia Familiar*", la terapia familiar consiste en: "entrar en coparticipación con la familia, experimentar la realidad como sus miembros la vivencian y involucrarse en las interacciones repetidas que dan forma a la estructura familiar y plasman el pensamiento y la conducta de las personas. En instrumentar esa coparticipación para convertirse en un agente de cambio que obre dentro de las reglas del

sistema familiar, con modalidades de intervención sólo posibles en ésta familia en particular y destinadas a producir un modo de vida diferente, más productivo". (Minuchin, 1997, p. 15)

La terapia sistémica considera diferentes etapas de desarrollo; es decir, utiliza conceptos evolutivos, por ejemplo de un sistema familiar (noviazgo, matrimonio, procreación; o niñez, adolescencia, maduración). De esta manera cobra importancia no solo lo que ocurre en cada una de esas fases, sino también las crisis que acompañan el paso de cada fase evolutiva hacia otra.

Ludwing Von Bertalanffy propone unir todos los conceptos ya desarrollados para crear uno solo: "Un sistema es un complejo de elementos organizados entre sí, está en constante interacción, es considerado como una entidad autónoma, en relación con un entorno, cuyas partes están relacionadas de manera tal que mantienen un equilibrio dinámico por medio de mecanismos correctores".

Esta teoría pone énfasis en la "totalidad", ya que el cambio de un miembro del sistema afectará en "todos" los demás; es así que un mismo efecto puede responder a distintas causas porque en el sistema existe una permanente circularidad e interacción entre sus miembros.

"Los terapeutas familiares reconocen la atracción del pasado y el hecho de que, en alguna medida, las personas viven a la sombra de la familia que fueron. Pero la terapia familiar también reconoce el poder del presente, y encara la influencia en curso de la familia que es. La terapia realizada con este marco apunta a cambiar la organización de la familia, sobre la base de que cuando se transforma la organización familiar la vida de cada miembro también se ve consecuentemente modificada" (Minuchin, 1994, p. 47)

2.3. Clases de sistemas:

- a) **Sistemas abiertos:** Relación permanente con su medio ambiente. Intercambian energía, materia, información. Interacción constante entre el sistema y el medio ambiente. Los sistemas abiertos tienden hacia una evolución constante y un orden estructural. Los sistemas vivos son sistemas abiertos, pues intercambian con su entorno energía e información.
- b) **Sistemas cerrados:** Hay muy poco intercambio de energía, materia, información, etc. con el medio ambiente. Utiliza su reserva de energía potencial interna. En los sistemas cerrados se da una tendencia a la indiferenciación de sus elementos y al desorden, hasta alcanzar una distribución uniforme de la energía.

Anny Speier en su libro: "*Psicoterapia del Grupo Familiar*", menciona que la psicoterapia familiar ha trasladado la atención del individuo a la familia, enfocando a la familia desde una perspectiva diferente, concibiéndola como una estructura. Además agrega, la terapia familiar ha dado un cambio, pues no utiliza a la familia en función del paciente reconocido, sino más bien persigue la transformación de la familia misma en un grupo que funcione mejor, "*la familia se convierte así en el centro del tratamiento*", no se enfoca el problema en forma lineal, sino estructural.

El problema ya no se ha considerado en forma individual sino dentro del marco de una interacción, es decir, en lugar de enfocar al individuo de forma individual para librarlo de sus síntomas; se enfoca al individuo dentro de la familia, donde se ha creado y desarrollado su personalidad en el pasado, personalidad que sigue interactuando en el presente. (Speier. 1985)

2.4 Relaciones interpersonales:

Las relaciones interpersonales consisten en la relación recíproca entre dos o más personas. Involucra los siguientes aspectos: la habilidad para

comunicarse efectivamente, el escuchar, la solución de conflictos y la expresión auténtica.

Diferentes autores como son Bateson y Laing, determinan que el mundo interno de las personas viene dado por las relaciones que establecen, de tal manera que lo que la persona hace es proyectar el esquema relacional aprendido, en otras personas. Si observamos cómo se relacionan los individuos dentro del grupo, podremos hipotetizar cómo son sus relaciones familiares y qué capacidades relacionales ha desarrollado. A veces suceden escenificaciones espontáneas de roles familiares que se proyectan unos miembros del grupo en otros.

2.4.1 Características de niños que presentan dificultades en las relaciones interpersonales:

1. Intenso apegamiento a las personas de su intimidad.
2. Retraídos (flojos en sus estudios).
3. Conformistas (evitan competir con sus compañeros).
4. Generalmente de pocas palabras.
5. Experimentan sentimiento de culpa con facilidad.
6. Temerosos (no discuten, ni riñen, ni se defienden).
7. Bastantes inseguros, recelosos.
8. Falta de iniciativa, introvertidos.
9. Establecen juicios sociales incorrectos.
10. Se deprimen con facilidad.
11. Dificultades en el proceso de memoria (voluntaria).
12. Generalmente son de carácter débil, necesitan de la ayuda de los demás para desenvolverse en su medio, carecen de iniciativas y son subordinados por excelencia.
13. La comunicación con ellos se torna difícil, en tanto apenas hablan, ni manifiestan con suficiente claridad lo que piensan o sienten, son temerosos ante situaciones que deben enfrentar en público, como leer en voz alta, recitar alguna poesía, responder preguntas, en fin dirigiese al colectivo; entre otras exigencias de la comunicación.

14. Dan la impresión, a veces, que no se entusiasman con nada y que la escuela para ellos no tienen mucha significación.
15. En comparación con los demás niños, su posición en el colectivo casi siempre es insuficiente, en algunos casos crean hacia ellos sentimientos de rechazo, en otros permanecen ignorados por los demás o bien el grupo crea hacia ellos un clima de sobreprotección.
16. Son indefensos, incapaces de defenderse ante una agresión, no hacen resistencia si le quitan algo y son capaces de soportar vejaciones e insultos, son cobardes.
17. Se apartan, huyen, se inhiben
18. Excesivo respeto a la autoridad

Por otro lado, Speier puntualiza tres conceptos que son esenciales en el enfoque de la familia como sistema:

1. El resultado de las relaciones personales es algo más que la suma de las personalidades en juego.- Las relaciones familiares se convierten en un proceso en evolución constante. La familia forma una unidad en la cual la modificación en uno de sus miembros, o la modificación de la relación entre algunas de las partes, afecta no sólo a éstos, sino a la relación de los otros y al conjunto de la relación.

2. El concepto de retro-alimentación y sus efectos acumulativos.- Es el concepto de retroalimentación el que pone en evidencia la circularidad de la interacción como causa del cambio y de la modificación progresiva entre los individuos interactuantes.

En efecto, no sólo A actúa sobre B, sino B sobre A. Pero además, B no sólo responde a A con su posibilidad de respuesta originaria, sino con lo que absorbió de A. La respuesta de B se modifica por el mensaje de A y A, a su vez contestará a B como A (BA)". Este concepto de retroalimentación proviene de las máquinas, concepto que ha sido de gran utilidad para comprender el funcionamiento de una familia, pero hay que aclarar que el hombre que recibe un mensaje o impacto no contesta como en física, simplemente con energía transmitida, sino que ha más de ello agrega

energía propia, que varía según el individuo y el momento, lo que le hace a la respuesta mucho menos predecible.

2.5 Influencia de la interacción actual en la modificación de la conducta:

Fundamentalmente es el reconocimiento de la importancia de la interacción actual, lo que lleva a centrar la terapia en la interacción. El tratamiento tiende a despreocuparse del pasado enfocando la interacción actual, puesto que la observación demuestra que los individuos se modifican en el presente independientemente de su pasado. En efecto puede verse cómo los individuos actúan en forma distinta en distintos contextos. Este principio se basa en el principio que la conducta de cada uno afecta y es afectada constantemente por la conducta del otro.

Es un hecho de observación frecuente que la mejoría de un miembro de la familia produce un cambio en otros o la aparición de un trastorno en otro miembro, que hasta entonces se había mantenido latente, produciéndose un nuevo interjuego actual que desequilibra la organización previa de la familia que a su vez se vuelve a reestructurar a través de nuevas relaciones actuales. (Speier. 1985)

2.6 Características de la terapia sistémica familiar

- El enfoque sistémico, también conocido como ecológico o estructuralista pone el énfasis en las relaciones al interior de la familia en el presente, revaloriza el rol del "paciente designado", la utilidad, valor simbólico y ganancia secundaria del síntoma para el sistema familiar. También destaca como característica de este enfoque la contextualización en el sistema familiar de cualquier evento acción o juicio, considera que la mayoría de las cosas o eventos no tiene por sí mismas un valor intrínseco, sino dependiendo de la función que cumple para el sistema.
- Otra característica es el papel del terapeuta, que trabaja "desde adentro", es decir el terapeuta establece alianzas con los distintos

miembros del sistema familiar utilizando para ello los códigos, canales y modismos propios del sistema.

- Además el terapeuta sistémico se sirve de abordajes, técnicas y usos propios del enfoque psicodinámico, de la terapia racional emotiva, la modificación de conducta y otros debido a la naturaleza integrativa del enfoque sistémico.

2.7 Objetivos de la terapia sistémica familiar:

El objeto de ésta propuesta radica en introducir un cambio significativo en la interrelación de sus miembros, de tal manera que la manifestación del síntoma sea innecesaria mediante la aplicación de diversas técnicas; es decir, lo que busca es cambiar aquellos sistemas disfuncionales que están ocasionando problemas y por consiguiente están impidiendo el desenvolvimiento y desarrollo normal y óptimo de sus miembros.

2.8 El Genograma

El genograma es una herramienta muy útil dentro de la terapia familiar, su propósito es proporcionar de una forma rápida y vistosa los rasgos genéticos que pueden haber pasado de una generación a otra, registrando un eficiente resumen familiar; permitiendo así al terapeuta que desconoce el caso, adquirir en forma ágil, una gran cantidad de información sobre una familia y tener así una visión de los problemas potenciales, por lo que creemos necesario describir un concepto del mismo.

2.8.1Concepto:

Mónica Mcgoldrick describe en su libro: "*Genogramas en la Evaluación Familiar*", un concepto muy completo acerca del genograma, el cual menciona lo siguiente: "El genograma es un formato para dibujar un árbol familiar que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones. Los genogramas presentan la información en forma gráfica de manera tal que proporciona

un rápido gestalt de complejas normas familiares y una rica fuente de hipótesis sobre cómo un problema clínico puede estar relacionado con el contexto familiar y la evolución tanto del problema como del contexto a través del tiempo".

Se elabora durante la primera sesión y luego se lo revisa a medida que se obtiene más información. El genograma ayuda al terapeuta y a la familia a ver un "cuadro mayor", tanto desde el punto de vista histórico como del actual: es decir, que la información sobre una familia que aparece en el genograma puede interpretarse en forma horizontal a través del contexto familiar y vertical a través de las generaciones.

Incluye el genograma por lo menos a tres generaciones de familias así como también sucesos importantes y críticos en la historia de la familia, en particular los relacionados con el "ciclo vital".

El genograma nos brinda la oportunidad de una mayor comprensión de la realidad de la familia; generalmente aquellos acontecimientos importantes que suceden en una familia vuelven a repetirse en las generaciones, es decir, las mismas cuestiones tienden a aparecer de generación en generación, a pesar de que la conducta pueda tomar una variedad de formas. Bowen lo denomina transmisión multigeneracional e pautas familiares.

2.9 El alcoholismo y la familia

Se cree necesario mencionar el tema alcoholismo puesto que es un tema muy influyente dentro del caso del presente trabajo, por lo que se describirán brevemente ciertos conceptos y características del alcoholismo y la familia del alcohólico.

Se puede definir al alcoholismo como una "enfermedad progresiva, incurable y mortal, que produce una combinación de una alergia física al alcohol y una obsesión por la bebida sin tener en cuenta sus consecuencias,

y que es imposible contenerla con solo la fuerza de voluntad". (A.A.: Folleto 44 preguntas. 1983. p.4).

2.9.1 Los hijos de alcohólicos

Por lo menos siete millones de niños tienen padres alcohólicos. Psiquiatras de niños y adolescentes expresan que estos niños corren mayor riesgo de tener problemas emocionales que los niños cuyos padres no son alcohólicos; así como también cuatro veces mayor probabilidad de convertirse en alcohólicos.

Un niño que crece dentro de un hogar donde existe un alcohólico puede desarrollar gran variedad de problemas, como por ejemplo:

- **Culpabilidad.**- El niño puede creer que es la causa de que su padre o su madre abuse de la bebida.
- **Ansiedad.**- El niño puede estar constantemente preocupado sobre la situación en su hogar. Puede temer que el padre alcohólico se enferme o se hiera, y puede también temer las peleas y la violencia entre sus padres.
- **Vergüenza.**- Los padres pueden transmitirle al niño el mensaje de que hay un terrible secreto en el hogar. El niño que está avergonzado no invita sus amigos a la casa y teme pedir ayuda a otros.
- **Incapacidad de hacer amigos.**- Como el niño ha sido decepcionado tantas veces por el padre que bebe, no se atreve a confiar en otros.
- **Confusión.**- El padre alcohólico cambia de momento, va de ser amable a ser violento, sin ninguna relación con el comportamiento del niño.
- **Ira.**- El niño siente ira y rabia contra el padre alcohólico porque bebe tanto, y suele estar enojado también con el padre que no es alcohólico porque no le da apoyo o lo protege.

- **Depresión.**- El niño se siente solo e incapaz de poder hacer algo para cambiar la situación.

Generalmente los hijos de alcohólicos tratan de mantener el alcoholismo de su padre o madre en secreto, sin embargo sus maestros, parientes, amigos u otros adultos pueden darse cuenta de que algo está mal. Los psiquiatras indican que los siguientes comportamientos pueden ser síntomas de un problema de alcohol en el hogar:

- Fracaso en la escuela y ausencias frecuentes;
- Falta de amigos, retraimiento de los compañeros de clase;
- Comportamiento delincuente, como el robar y la conducta violenta;
- Quejas frecuentes de problemas físicos, como dolores de cabeza o de estómago;
- Abuso de bebidas alcohólicas o drogas; o,
- Agresión contra otros muchachos.

Algunos hijos de alcohólicos tratan de actuar como "padres" responsables de la familia y entre sus amigos. Tratan de hacerle frente al alcoholismo convirtiéndose en personas "maduras y controladas", reflejan una imagen de éxito; por ejemplo en la escuela, pero viven emocionalmente aislados de otros niños y maestros. Sus problemas emocionales no son aparentes hasta que llegan a ser adultos.

2.9.2 La familia del alcohólico

El Alcoholismo no es un problema exclusivo de quien lo padece. La familia siempre está afectada de algún modo, a medida que el alcohólico empeora, toda su estructura familiar se va alterando, porque día tras día la conducta del enfermo se vuelve más desconcertante e incomprensible.

La familia empieza a experimentar sentimientos de temor y angustia. Todos están pendientes de la llegada a casa del familiar. La esposa (o esposo) y

los hijos se preguntan ¿Cómo vendrá hoy?; ¿Habrá discusiones, se pelearán? El clima familiar ya no es el mismo de antes.

La familia de un alcohólico pasa por diferentes etapas y la primera es la de negación familiar.

La negación

Al comienzo del desarrollo de la enfermedad, las borracheras son ocasionales, por lo que, tanto el bebedor como sus familiares directos, no comprenden la magnitud del problema que se está iniciando. Se justifica con excusas que suenan "razonables" el modo de beber del familiar, con quien suele llegarse a dos acuerdos:

- Establecer la aparente causa, por la que se abusa del alcohol,
- Confiar en la promesa de que cuando se solucionen "los problemas" dejará de beber.

La sospecha

Transcurrido algún tiempo, puede que alguien note que algo no anda bien, puede que los problemas iniciales hayan sido superados y tal vez se tenga otras excusas para seguir bebiendo, aunque estas sean cada vez menos creíbles.

Si el estado de ebriedad es más frecuente, comienzan a notarse las consecuencias del modo de tomar del familiar: empieza a tener problemas físicos, a cambiar de estado de ánimo, a estar más irritable, a cambiar de amigos o a aislarse.

La relación entre pareja también se ve afectada, surgen episodios de violencia verbal y/o física. En ocasiones ésta siente culpa o responsabilidad por la forma de beber de su ser querido. Tenido que encubrirlo dando explicaciones falsas; por ejemplo, cuando incumple con el trabajo. Con frecuencia surgen las promesas: "Esta fue la última vez que tomo, te lo prometo".

El caos

Quizá haya perdido el trabajo, la situación económica de la familia se haya vuelto comprometida y el manejo del dinero sea caótico. Los roles familiares se ven modificados. Otros miembros de la familia comienzan a trabajar para mantenerse. Toda la familia comienza a aislarse socialmente.

La desorganización general

Siendo ésta la etapa final ya que el equilibrio se rompe; ya no se puede disimular el problema, ni hay forma de solucionarlo. Todos están afectados emocionalmente por el comportamiento del familiar alcohólico. Alguien está deprimido, otros tienen crisis de llantos, alguno de los hijos tiene problemas de conducta o en el colegio.

El familiar alcohólico se ha aislado de su propia familia, viviendo en su mundo y el cónyuge llega a pensar seriamente en una separación.

2.9.3 Estilos familiares:

- **Familia colaboradora.-** Es la que se informa sobre el tema y participa activamente en el programa de recuperación. Ayuda tratando de mantener un clima de serenidad, fomentando la comunicación y asegurándose de que no haya bebidas en el hogar.
- **Familia seudocolaboradora.-** Sabotea de alguna manera la recuperación, aunque no conscientemente pero sí con hechos concretos. Transmite mensajes contradictorios: "Si tomaras una copa de vino por mi cumpleaños seguro podrías controlarlo".
- **Familia antagónica.-** Por lo general desvaloriza los tratamientos, critica los grupos y no permite ningún intento y recuperación por parte del alcohólico, son familias cuya relación entre miembros es hostil y agresiva.
- **Familia competitiva.-** Aunque el enfermo esté abstinerente, criticará la manera de hacerlo y le indicará cómo es mejor. Tratarán también de no tomar alcohol, pero sólo para ver quien aguanta mas tiempo sin hacerlo. Si el alcohólico tiene una recaída, dicen: "Te dije que no ibas a poder".

- **Familia indiferente.**- Se desentiende totalmente del problema. El clima entre miembros es de marcada frialdad e indiferencia, que a veces llega a producir el aislamiento del familiar alcohólico.

Analizando todos los puntos antes mencionados y una vez estudiado el ambiente en el que se desenvuelve nuestro caso en estudio, vemos que la misma reúne varias características de una familia disfuncional.

Podemos afirmar esto debido a que su padre tiene problemas con el alcohol ante lo cual nos estamos enfrentando a una situación problema de grandes magnitudes ya que para muchos expertos estos niños tienen mayor riesgo de tener problemas emocionales. Un padre alcohólico presenta las siguientes características: "es con frecuencia culpable de irresponsabilidad, pero una vez que tiene la compulsión de beber, no es posible que pueda dar cuenta de su conducta. Para entonces, tiene la obsesión que lo condena a beber, y la sensibilidad del cuerpo al alcohol que garantizan la pérdida de la razón y la muerte" (W. Bill, 1989, p.32)

2.10 Conclusiones

Realizar el marco teórico ha sido de gran importancia puesto que ha brindado las pautas necesarias para una comprensión clara y sencilla de lo que es la Terapia Sistémica Familiar, a través de las cuales se ha facilitado el trabajo del caso en estudio.

CAPÍTULO III

3.1 Introducción

Una vez analizado y diagnosticado nuestro caso en estudio, y revisado el marco teórico en el cual se basa ésta teoría; se procedió a elaborar un plan de recuperación acorde con la dificultad del caso y con la terapia sistémica familiar.

Dicho plan de recuperación utiliza las herramientas más propicias para la obtención de un resultado óptimo y eficiente, en relación con la realidad y el entorno en el que se desenvuelve el caso a tratar.

3.2 Plan de recuperación

3.2.1 Diagnóstico:

“Carla” presenta dificultades dentro del área social debido a que tiene problemas para interrelacionarse, frente a esto nos encontramos con una baja autoestima y con una baja motivación en el cumplimiento académico.

3.2.2 Objetivos:

- Buscar que la niña sociabilice con sus compañeros de aula.
- Buscar elevar la autoestima.
- Buscar elevar el nivel de motivación para el cumplimiento académico.

3.3 Datos generales del plan de recuperación

Después de estos dos meses aproximadamente, de trabajo con Carla he podido empaparme en gran parte de la realidad y las circunstancias desfavorables en las que la niña se está desenvolviendo, es por esto que propongo el siguiente plan de recuperación. Como conocemos, el problema central es la dificultad para interrelacionarse positivamente con sus amigos, por lo tanto lo he ubicado en un plano destacado, pues

considero que un niño que no tiene amigos con quienes jugar dentro del ámbito escolar va a desarrollar tedio para asistir al centro educativo y por ende su rendimiento académico se verá afectado ya que no se siente a gusto con su entorno.

También se trabajará en lo que se refiere a su baja autoestima, ya que un ser humano que siente poco amor hacia sí mismo, difícilmente va a desenvolverse aceptablemente dentro de la sociedad y peor aún, difícilmente logrará sobresalir y triunfar; es así justamente en donde también se trabajará, pues la niña presenta un notable bajo rendimiento acompañado de una baja motivación para el cumplimiento de sus labores escolares, evidenciándose así lo antes mencionado.

En una de las sesiones de trabajo con la pequeña, pude enterarme gracias a una actividad que realizaba de una situación muy penosa, en donde se reflejó que la niña estaba siendo acosada sexualmente por un adolescente vecino suyo, quien le manoseaba sus partes íntimas; por lo cual, creo indispensable trabajar en lo que se respecta a este asunto, pues creo que ella tiene desconocimiento, y peor aún temor para poner límites cuando alguien quiere sobrepasarse; siendo necesario trabajar primero en el conocimiento de su esquema corporal, dándole a conocer cada parte del cuerpo del hombre y de la mujer con su respectivo funcionamiento, poniendo énfasis en los órganos reproductores.

Estos son los puntos que propongo trabajar para que la niña puede desenvolverse de mejor manera; en la medida de lo que sea posible, dentro de su entorno.

3.4 Descripción del plan de recuperación

FECHA	ASUNTO	OBJETIVO	ESTRATEGIA	EVALUACIÓN
ENERO Miércoles 3	Primera entrevista con el padre de la niña en su lugar de trabajo.	Obtener autorización para dar seguimiento al caso de la niña Carla.	- Establecer rapport con el señor - Informarle acerca del trabajo que se llevará a cabo con su hija.	Objetivo logrado.
Viernes 5	Primera entrevista con la madre.	Obtener información acerca de la realidad del hogar según la versión de la entrevistada.	- Asegurar mi objetividad profesional en el caso. - Demostrar verdadero interés en la búsqueda de las posibles soluciones para el bienestar de la niña y por ende de la familia.	Objetivo logrado.
Lunes 8	Entrevista con los directivos del	Obtener autorización	- Presentación formal. - Entrega de oficio dirigido a la Directora del Centro por	Objetivo logrado.

	Centro Educativo "Cebint"	para dar seguimiento a la niña.	parte de la Directora de Monografía. - Informe acerca del trabajo a realizarse con la niña.	
Jueves 11	Primera entrevista con la niña en la escuela.	Informarle a la niña que será visitada su escuela una vez por semana para realizar un trabajo en conjunto.	- Establecer rapport. - Brindarle confianza. - Demostrarle seguridad que las cosas que conversemos serán guardadas en secreto. - Tratar de ubicarme en su lugar para comprenderla mejor. - Demostrarle que es importante. - Hacerle sentir mi confidente.	Objetivo logrado.
Martes 16	Segunda entrevista con la niña.	Conocer las necesidades de la niña en el aspecto emocional.	- Conversación abierta. - Aplicación del test HTP.	Objetivo logrado.
Miércoles 17	Segunda entrevista con la madre.	Conocer la relación de pareja tanto en el pasado como	- Brindarle confianza. - Demostrarle seguridad que las cosas que conversemos serán guardadas en secreto. - Tratar de ubicarme en su lugar para comprenderla	Objetivo logrado.

		en el presente.	mejor. - Demostrarle que es importante.	
Jueves 18	Tercera entrevista con la niña.	- Aplicación del test de la familia. - Obtener información de la relación con la familia para la elaboración del genograma.	- Requisitos de aplicación del Test de la Familia. - Brindarle confianza. - Conversación abierta.	Objetivo logrado.
Jueves 25	Trabajar en la dificultad que tiene la niña para interrelacionarse con sus compañeros de aula.	Lograr que la niña sociabilice con sus compañeros de aula.	- Llevar a cabo un contrato escrito y verbal en el que la niña se comprometa a cumplir con las siguientes cláusulas: . Llegar todas las mañanas a la escuela saludando a maestras como amiguitos. . Mostrarse cordial y compartir sus materiales de trabajo cuando algún compañero lo requiera. . No esperar pasivamente a que la inviten a jugar sino que sea ella quien inicie los juegos.	Objetivo logrado.

			<ul style="list-style-type: none"> - Aplicar dinámicas de grupo en el que la niña se relacione positivamente con sus compañeros. - Ejecutar tareas escolares en las que se requiera la participación de varios niños. - Reforzar la conducta que esta en proceso de interiorización y aprendizaje. Ejm. Resaltando y estimulando la conducta positiva. 	
Viernes 26	Segunda entrevista con el padre	<ul style="list-style-type: none"> - Informarle al señor respecto al comportamiento y rendimiento de su hija en la escuela. - Sugerir una escuela que 	<ul style="list-style-type: none"> - Conversación abierta. - Indagar sobre antecedentes de enfermedades en la vida. - Mucha sutileza. 	Objetivo logrado.

		esté de acuerdo a las capacidades de la niña.		
Miércoles 31	Tercera entrevista con la madre.	- Buscar y facilitar el diálogo racional entre ella y su esposo.	- Buscar concienciar la importancia del diálogo racional para el bienestar de sus hijos. - Fomentar una escucha activa para provocar la expulsión de las emociones reprimidas. - Facilitar herramientas de auto control.	Objetivo no logrado.
Febrero Jueves 8	Cuarta entrevista con la niña. - Baja motivación en el cumplimiento académico.	Aplicar el Test Cat Elevar el nivel de motivación para el cumplimiento académico.	- Requisitos de aplicación del Test Cat - Llevar a cabo un contrato escrito y verbal en el que la niña se compromete a cumplir con las siguientes cláusulas: . Copiar responsablemente todos los días las tareas que lleva a casa. . Realizar todas las tardes las tareas. . Estudiar para lecciones, pruebas y exámenes.	Objetivo logrado. Objetivo no logrado.

			<ul style="list-style-type: none"> . Participar activamente en los trabajos de grupos. - Facilitar métodos de estudio idóneos para la edad de la niña. - Buscar el compromiso por parte de los padres para supervisar el avance del rendimiento de su hija. - Reforzar la conducta que esta en proceso de interiorización y aprendizaje. Ejm. Resaltando y estimulando la conducta positiva. 	
Jueves 15	Quinta entrevista con la niña. Trabajar en la autoestima	Lograr que la niña eleve su nivel de autoestima.	<ul style="list-style-type: none"> - Elogiar y premiar sus esfuerzos con el fin de reforzar la seguridad en sí misma. - Evitar en lo posible el temor al fracaso explicándole que parte importante del aprendizaje es el fracaso, explicándoles que parte del ganar es el fracasar. - Concienciar y hacerle sentir querida e importante para sus seres cercanos. 	Objetivo en proceso.

			<p>-Buscar el compromiso por parte de los padres para que en la medida de lo que les sea posible dejen de agredirse e insultarse delante de sus hijos.</p> <p>- Aconsejar a los padres de la niña a que busquen un centro educativo acorde a las capacidades de la niña.</p>	
Jueves 22	<p>Sexta entrevista con la niña.</p> <p>Entrevista con el equipo multidisciplinario</p>	<p>- Rescatar la imagen que la niña tiene respecto a su padre.</p> <p>- Buscar las mejores soluciones respecto a la problemática de la niña.</p>	<p>- Narración de un cuento respecto al tema.</p> <p>- Analizar y reflexionar sobre el cuento.</p> <p>- Conversación abierta.</p>	<p>Conducta lograda a medias.</p> <p>Conducta lograda.</p>

<p>Marzo Jueves 8</p>	<p>Entrevista con la psicóloga del plantel y el padre de familia.</p>	<p>Tomar decisiones en conjunto respecto de la educación de la niña.</p>	<p>- Conversación abierta.</p>	<p>Conducta lograda.</p>
<p>Jueves 15</p>	<p>Séptima entrevista con la niña. Desconocimiento del funcionamiento de los órganos reproductores y dificultad para establecer límites en cuanto a la intimidad de su cuerpo.</p>	<p>Lograr que la niña interiorice el funcionamiento de los órganos reproductores y que su cuerpo le pertenece y que merece respeto, por lo tanto nadie puede profanarlo</p>	<p>- Presentación de láminas con gráficos de los órganos reproductores tanto masculino como femenino, acompañado de una breve explicación. - Presentación de gráficos: una pareja, una mujer embarazada, una mujer dando a luz, de la pareja con su bebe recién nacido, posteriormente se le pedirá a la niña que imagine una historia de lo expuesto y si es necesario se le irán haciendo aclaraciones para que el tema quede bien comprendido. Función de títeres y teatro, en donde todo el tiempo se trabajará en el objetivo alcanzar.</p>	

3.5 Sesiones terapéuticas:

Sesión No. 1

Miércoles 3 de enero del 2007

Esta es la primera entrevista con el padre de la niña, la cita fue en su lugar de trabajo con el propósito de obtener autorización para dar seguimiento al caso de su hija. Lo primero fue lograr empatía con el señor, la cual resultó fácil pues al parecer "Carlita", dio buenos comentarios de mi persona; lo que facilitó el consentimiento y la colaboración por parte del señor.

Sesión No. 2

Viernes 5 de enero del 2007

En esta ocasión la entrevista fue con la madre en su nuevo hogar (vivienda de sus padres), la señora me comentó todos los problemas y las situaciones dolorosas que le han tocado vivir con su ex esposo; como por ejemplo, que hace años atrás cuando se encontraba de 6 meses de gestación de su último hijo, el varón, se enteró de que llevaba ya algunos meses de divorciada sin sospecharlo y que su esposo se había casado con su secretaria y divorciado al mes, en la actualidad con la misma tiene dos hijos; o sea que el señor tiene dos hogares, situación que le dolió mucho, pues la señora dice que hasta ese entonces amaba mucho a su esposo, pero que ahora ya no siente nada por él pues los maltratos han ido matando el amor que sentía hacia él.

Al parecer el padre es una persona muy cerrada y si cabe el término podríamos decirlo, machista, pues su esposa comenta que para él, el hombre es el cerebro de la casa quien puede dar órdenes y la mujer está solo para obedecer y criar a los hijos.

En la actualidad la señora se niega completamente a entablar comunicación con su esposo pues dice estar muy dolida por los 18 años de maltrato, y que sabe que si le tiene a su marido en frente va a sacar todo el

rencor que lleva dentro y que va inconscientemente buscar herirlo, cosa que quiere evitar pues prefiere ahorrarse el mal momento. También expresa que la comunicación con su marido es imposible, pues apenas éste tiene la oportunidad la insulta y desprecia, cosa que ya no está dispuesta a tolerar.

Por todo lo antes mencionado se cierra completamente a un dialogo, dice no tener nada que conversar con su marido, únicamente demanda que éste pague las pensiones de sus hijos y que cuando los lleve les regrese a una hora conveniente, pues el señor los recoge de la escuela y los regresa a las 9, 10 de la noche, situación que molesta mucho a la madre, pues los niños llegan únicamente a dormir y no pueden cumplir con las tareas escolares, lo cual le preocupa que se refleje en su rendimiento académico, además que tampoco puede compartir tiempo con los niños.

En esta ocasión mi papel fue un tanto pasivo, por así decirlo, pues mi interés se centro en ser oyente, con el objetivo de que la señora pueda desahogarse y sacar afuera todo el rencor, pues considero que el simple hecho de escuchar, ayuda bastante pues a más de desahogarnos, nos sentimos importantes para alguien.

Sesión No. 3

Lunes 8 de enero del 2007

El objetivo de esta visita fue conversar con los directivos del Centro Educativo en el que estudia la niña, me entreviste con la directora y rector del plantel, les hable de lo que buscaba y les pedí por favor me permitieran ingresar al plantel para visitar a la niña y así poder trabajar con ella, ante lo cual no se negaron, muy por el contrario se mostraron muy amables y gustosos de que ayude a la niña; me pidieron que les comunique y comparta con la psicóloga del plantel cada actividad que realizaría con la niña, con el objeto de que el trabajo sea en equipo ante lo cual acepté gustosa, pues es eso justamente lo que se necesita para un trabajo más eficaz, a más de ello fue necesario un certificado por parte de la Universidad del Azuay que verifique que soy estudiante de la misma.

Sesión No. 4

Jueves 11 de enero del 2007

Esta es la primera visita a la niña ya en su nuevo centro educativo, el encuentro fue muy emotivo, me abrazo y lloro pidiéndome que me quede en la escuela como su tutora, le explique que no podría ser todos los días como antes, sino únicamente uno o dos días a la semana, al principio se negó pero poco a poco fue aceptándolo. Le describí el objeto de mis visitas y que trabajaríamos juntas para lo cual necesitaba mucho de su colaboración y aceptó.

Sesión No. 5

Martes 16 de enero del 2007

En la segunda entrevista que se le hizo a la niña se busco descubrir las necesidades de la misma, en todos los aspectos, para lo cual se desarrolló una conversación abierta y la aplicación del Test H.T.P.

Sesión No. 6

Miércoles 17

El objetivo de esta visita fue conocer la relación de pareja tanto e el pasado como en el presente, para empaparme de la situación y posteriormente buscar las mejores soluciones, la estrategia utilizada fue brindarle confianza, darle la seguridad de que las cosas que se conversen serán guardadas en secreto, así como también traté de ponerme en su lugar para entenderla mejor.

Sesión No. 7

Jueves 18 de enero de 2007

Visita a la niña en la escuelita como se quedó acordado con la psicóloga que sería todos los jueves, en donde se pudo conversar y ver a la niña adaptándose cada vez más al centro educativo, en el aula comparte

experiencias y en los recreos ya no se la ve sola sino en compañía de sus compañeritos.

Pero en lo que se respecta al rendimiento escolar, al conversar con su maestro, éste comenta que la niña no avanza en lo mínimo pues no cumple con los deberes ni trabajos, como tampoco estudia para las lecciones, se queja de no contar con la colaboración de sus padres, agrega estar muy preocupado ya que si la niña no mejora tendrá que verse en la obligación de hacerle reprobar el año lectivo; se valió de mi persona para que yo comenté esta situación a sus progenitores ya que el no puede puesto que los señores padres casi nunca se acercan a la escuela.

En el trabajo con la niña se procedió a aplicarle el test de la familia y a obtener información respecto a la relación de los miembros de la familia con el fin de elaborar el genograma y su interpretación.

Sesión No. 8

Jueves 25 de enero del 2007

En esta ocasión el objetivo fue lograr que la niña mejore la sociabilización con sus compañeros de clase, razón por la que se elaboró un contrato verbal y escrito en donde "Carla" se comprometía a cumplir con las cláusulas de dicho contrato. También se realizaron dos dinámicas con sus compañeros de aula para que poco a poco se vaya sintiendo parte del grupo.

Tuve una entrevista con el señor profesor a quien le comenté que la madre de la niña se encontraba preocupada pues no podía ayudar mucho a su hija en el control de tareas, pues la niña nunca copia los deberes, ante lo cual por medio de mi persona se valió para que yo pida al maestro para que se encargue todos los días de que la niña copie los deberes; al hacerle esta petición al señor profesor, éste no prometió colaborar en mucho pues carecía de tiempo al tener que cumplir con el pensum que la escuela establece.

También me entreviste con el profesor de Tae kwon do, quien me comentó estar muy preocupado por la niña pues es demasiado tímida, no quiere trabajar y cuando se le exige que lo haga, se pone a llorar expresando que no quiere patear ni pegar pues eso le recuerda las veces que el papá le pegaba a la mamá y eso le pone muy triste por lo que se niega completamente a trabajar en el salón de clase.

Sesión No. 9

Viernes 26 de enero de 2007

Entrevista con el padre a su lugar de trabajo. La entrevista duro aproximadamente una hora y media y empezó con una conversación informal para luego tratar el asunto que me llevó hasta allí.

Empecé comentándole respecto a la conversación que tuve con el maestro de su hija, ante lo cual le hecho la culpa a su madre pues es quien vive con la niña y quien debe preocuparse de los asuntos escolares.

Saque a conversación la realidad de su hija (inteligencia limitrofe) ante lo cual demostró estar consciente de sus limitaciones, en donde se le sugirió una escuela especial para niños con igual características y expresó que solo esperaba que acabe la escuela para ponerle en una academia de belleza o cocina pues es lo que le agrada la niña.

Interpretación

El señor se muestra muy preocupado por la realidad de su familia ante lo cual expresa querer hacer lo que sea para que su familia se reestructure, lo cual es evidente. Pero para mi parecer el señor quiere que su esposa regrese a su lado con un sentimiento de derrotada, pues yo percibo que el señor es muy orgulloso, lo veo con su ego completamente golpeado ante el abandono de su esposa, quiere hacer lo que sea por su familia, bien es

cierto, pero de una manera en que la señora se vea encasillada y desprotegida para que regrese a su lado, en busca del "señor" de la casa.

Le pregunté al señor si en su familia había alguien que tuviera problemas de aprendizaje o un bajo C.I., para inmiscuirme en el origen del bajo coeficiente intelectual de su hija, ante lo cual respondió que en su familia nadie a desarrollado tal dificultad, le pregunte de la familia de la madre y respondió igualmente que no; a no ser por su esposa de quien insinuó que tiene problemas mentales puesto que desarrolla actitudes no propias de una persona normal.

Durante toda la entrevista el señor siempre saca a relucir el mal comportamiento de su mujer, contando situaciones conflictivas que a tenido que soportar junto a su lado.

El señor pide que se le dé ayuda a su esposa pues la misma tiene actitudes negativas que la van a llevar al fracaso tanto a ella como a sus hijos pues a criterio del señor el ejemplo que los está dando es completamente reprochable.

Sesión No. 10

Miércoles 31 de enero de 2007

Al iniciar la entrevista la señora empezó comentando la actitud de su ex esposo del día miércoles 24, día en que entró en su hogar y fue quitándole a los dos niños menores con gritos e insultos, la señora dice haber tenido una actitud calmada, dejándole que los lleve, al segundo día le regreso a su niña (P.I) agregando no tener suficiente tiempo para atender a dos, por lo que se quedaba únicamente con el niño.

La señora dice estar muy preocupada pues considera que su esposo no está atendiendo bien al niño ya que todo el tiempo se pasa en su trabajo, dejando al pequeño sólo casi todo el tiempo, los fines de semana a criterio de la señora, su esposo sale a beber con sus amigos, dejando nuevamente

desamparado a su hijo. (me mostró unos mensajes en el celular que recibió el día sábado a la madrugada de parte de su esposo en donde le decía estar tomado y le reclamaba por haberle abandonado). Dice que está esperando a que su esposo reaccione por si sólo y que le entregue a su hijo o de no ser así lo va a recuperar a la fuerza por la vía legal.

La señora pide que se le ayude a su esposo pues piensa que su comportamiento lo está provocando daño ya que lo visualiza lleno de rencor y amargura. Expresa ella estar bien, que se encuentra trabajando y luchando por sacar adelante a sus hijos. Lo que se busco en esta sesión fue concientizar a la señora de la importancia del diálogo racional entre ella y su esposo para el bienestar de sus hijos.

Sesión No. 11

Jueves 8 de febrero del 2007

Al iniciar la visita a la niña en el centro educativo se conversó sobre el fin de semana, que hizo, con quien pasó, etc., y respondió que los fines de semana siempre los pasa con su padre; me comentó que el día martes 24 hubo una pequeña riña entre sus padres lo cual la ponía triste, al parecer el señor fue a la casa en que vive su esposa y a la fuerza les llevó a sus dos hijos menores para que vivan con él; no ahondé mucho en el tema pues no quise que al recordar lo sucedido el sentimiento vuelva a aparecer. Con el propósito de que la niña mejore sus calificaciones o mejor dicho ponga interés en sus actividades escolares, elaboré y llevé a cabo un contrato (en cartulina muy colorido), en donde ella se comprometía con firma, a cumplir todos los requisitos que se pedían, se mostró muy entusiasmada y la sorpresa le encantó. Finalmente se le aplico el Test Cat.

Sesión No. 12

Jueves 15 de febrero

Esta ocasión el objetivo de la visita fue para trabajar su baja autoestima, se empezó conversando acerca de acontecimientos irrelevantes,

posteriormente se le narro un cuento para luego desmenuzarlo y comprender de mejor manera el mensaje.

Con el propósito de que la niña eleve su autoestima, elaboré y llevé a cabo un contrato (en cartulina muy colorido), en donde ella se comprometía con firma, a cumplir todos los requisitos que se pedían, se mostró muy entusiasmada y la sorpresa le encantó.

Cabe recalcar que el aspecto de la autoestima es un factor que se le ha trabajado desde las primeras sesiones, ya sea elogiando lo bueno que hace o simplemente con frases positivas.

Sesión No. 13

Jueves 22 de febrero del 2007

Hoy al visitar a la niña en la escuela la encontré muy triste y con una noticia muy desagradable, me contó que el día domingo su padre en estado etílico le había visitado a su mamá en su departamento nuevo donde se encontraba sola y le había propiciado una gran golpiza, razón por la que, la señora se encuentra hasta el día de hoy en la clínica muy golpeada sin poder moverse.

Escuche a la niña quien se mostró muy presta a que alguien la oiga y así poder desahogarse, le explique que nada de lo que sucedía era culpa suya y le pedí que no guarde rencor a su padre pues a pesar de todos los errores que él pueda cometer, él siempre le seguirá queriendo mucho, le explique que su padre únicamente necesita ayuda para mejorar ciertos aspectos. El objetivo fue rescatar la imagen que la niña tiene respecto a su padre, para lo cual fue necesaria la narración de un cuento con mención al tema.

Me entrevisté con el profesor general y el profesor de deporte quienes al igual que yo se muestran muy preocupados pues por más que juntos trabajemos para que las cosas se solucionen no vemos resultados. También

me entreviste con la señora directora y le puse al tanto de todo lo que estaba sucediendo con la familia de la niña.

Sesión No. 14

Jueves 8 de marzo del 2007

En esta ocasión la entrevista se llevó a cabo con la psicóloga y el padre de "Carla", cuyo objetivo fue tomar decisiones respecto a la educación de la niña; para lo cual hicimos una mesa redonda, en donde cada uno iba aportando comentarios respecto a la conducta y rendimiento de "Carla". Después de mucha controversia; debido a que el padre se niega a aceptar que su hija necesita un Centro Educativo Especial por el C.I. limítrofe de su pequeña. Finalmente se llegó a la conclusión de que la niña necesita una tutora para mejorar su rendimiento escolar, ante lo cual me comprometí a facilitar tal tutoría; pero con el compromiso por parte del padre, de que si la niña no responde favorablemente al mismo, se verá en la obligación de transferir a su hija a un centro educativo acorde con la problemática que presenta.

3.6 Evaluación:

El hacer un seguimiento y trabajar con el caso de Carlita ha significado un verdadero reto por la complejidad del problema.

Escogí trabajar con esta niña por dos razones, la primera, porque sabía que adaptarse a un nuevo centro educativo le iba a resultar difícil por los antecedentes que presenta; y porque temía que sus nuevos maestros al no estar empapados de su realidad no le iban a dar el tratamiento especial y adecuado que ella necesita. La segunda causa que me motivo a escogerla es por la relación afectiva que se ha desarrollado con la niña desde que estudiaba en el Centro Educativo Bilingüe Cristiano "CEBCI".

Sabía que trabajar con Carla no iba a ser tarea fácil por la escasa colaboración que prestan los padres; cosa que no me he equivocado, aún

así decidí hacerle el seguimiento, pues me gustan los retos pues sé que de ellos se aprenden más; de hecho así ha sido, estos tres meses de trabajo he aprendido más de lo que me esperaba, lo cual me llena de satisfacción pues sé que los aciertos y equivocaciones que he cometido me van a servir de mucho en mi futuro profesional.

Ha habido momentos en los que me han dado ganas de bajar los brazos y rendirme pues por más que he tratado de conseguir un cambio de actitud por parte de los padres, este ha sido escaso o por decirlo nula en cuanto a su relación como pareja, situación que empeoró al enfrentar una ruptura matrimonial. Sin embargo he seguido en pie, pues sabía que había una niña que esperaba y confiaba en mí a quien no le podía fallar.

Considero que el tiempo asignado no fue suficiente como para lograr verdaderos cambios ya que por la complejidad del caso, éste amerita más dedicación.

Si bien es cierto, un cambio de actitud por parte de los padres, se logro en un nivel bajo, pero también es cierto que mi trabajo con la niña si ha dado resultado, pues se ha logrado que se adapte al centro y que se relacione de mejor manera con sus compañeros, lo cual para mi, es un gran logro; lo que me llena de gran satisfacción pues sé que toda la energía y ganas que puse en este caso no resultaron en vano.

3.7 Recomendaciones:

Inicialmente se ha recomendado un traslado hacia un Centro Educativo Especial, en el que puedan dar un mejor seguimiento a la niña; pero ha habido una negativa por parte de los padres hacia ésta sugerencia; por lo tanto, junto al equipo multidisciplinario se ha llegado a un acuerdo de realizar durante este último trimestre una tutoría especializada, con el objeto de dar un seguimiento y tratamiento a tiempo completo, para de acuerdo a los resultados que se obtengan de dicho trabajo tomar las decisiones más convenientes a la niña.

En vista del hogar disfuncional en el que la niña se desenvuelve, se recomienda a todos los miembros de la familia, continuar con la terapia familiar ya que si el entorno de la niña está mal, ella difícilmente podrá lograr algún tipo de mejoría.

3.8 Conclusiones:

De acuerdo al ambiente en el que se desenvuelve la niña, la Terapia Sistémica Familiar resultó idónea ya que los síntomas que la familia refleja se ajustan plenamente para una intervención sistémica.

El plan de recuperación se ha considerado efectivo pues se lograron cambios significativos en lo que se refiere al establecimiento de relaciones sociales, ya que la niña se desenvuelve de mejor manera dentro del ámbito escolar, se confirma esto, pues "Carla" ha logrado adaptarse a su nuevo centro educativo, en donde ahora sí, ya tiene muchos amigos con quienes compartir y jugar; lo cual es ya un gran logro porque ya no se la ve sola vagar por el patio de la institución. A pesar de ello se ha sugerido continuar trabajando aquellos aspectos que no se pudieron cumplir, puesto que requieren mayor tiempo.

Conclusiones generales:

Para el diagnóstico se valió de diversos métodos, los mismos que resultaron eficaces, gracias a estos se pudo desarrollar el plan de intervención el cual estuvo muy acorde con la problemática de la niña, es así que se evidenció la recuperación de varias de las conductas desadaptadas; cuyo objetivo no se hubiese podido realizar sin una guía adecuada, como lo resultó el marco teórico, en donde se analizaron puntos centrales para culminar el trabajo con éxito.

Con el trabajo intenso realizado en estos tres meses aproximadamente, se han logrado cumplir varios de los objetivos planteados; sin embargo, ha habido otros que han requerido más tiempo para una recuperación satisfactoria por la complejidad del caso, al ser una familia que está enfrentando las consecuencias negativas de un divorcio en donde un miembro (padre) tiene problemas con el alcohol, una madre llena de rencor, resentimiento y desesperada por sacar a sus hijos adelante, unos hijos que son víctimas de la mala relación de sus padres, sufriendo así los efectos negativos de un divorcio, como son rebeldía, mal rendimiento escolar, malas relaciones con sus padres, tristeza, confusión, etc. síntomas que son muy notorios en su comportamiento.

A pesar de ello, la experiencia ha resultado inolvidable; pues es completamente diferente lanzarse al campo de batalla para poner en funcionamiento todos los conocimientos adquiridos. Si bien es cierto, han habido muchos aciertos en el intento por la recuperación; también han habido algunas equivocaciones, siendo innegable que de las dos experiencias se ha obtenido mucho provecho, situación que me favorece para mi ya cercana carrera profesional.

Bibliografía:

- BRADSHAW, John. *Recuperación y reivindicación del niño interno*. Madrid, Artes Gráficas Maralpha. 1994.
- DINKMEYER, Don. *Padres Eficaces con Entrenamiento Sistémico*. Minesota. Publishers Building.
- MINUCHIN, Salvador. *Calidoscopia familiar: imágenes de violencia y curación*. Paidós. Barcelona. 1994. 220 p. Es.
- MINUCHIN, Salvador; FISHMAN, H. Charle. *Técnicas de terapia familiar*. Paidos. Buenos Aires. 1 ed. 286 p. Es.
- MINUCHIN, Salvador; NICHOLS, Michael P. *Recuperación de esperanza y renovación: relatos de esperanza y renovación*. Paidós. Barcelona. 1993. 307 p. Es.
- WHITAKER, Carl; SLUZKI, Carlos; BOSCOLO, Luigi; ELKAIM, Mony. *Simulación de una entrevista de terapia familiar/ Terapia familiar en transformación*. Paidós. Barcelona. 1994. 191 p. pp. 15-44. Es.
- SIMÓN F.B, Stierlin H. y Wynne L.C. Barcelona. Gedisa Editorial 1993.
- SLUZKI, Carlos. ELKAIM, Mony. *Transformación de los relatos en terapia/ Terapia familiar en transformación*. Paidós. Barcelona. 1994. 191 p. pp. 53-58. Es.

Direcciones web:

- <http://eltiocazuelaalcoholismo.iespana.es/consejos%20y%20orientaciones.htm> 28/12/2006
- http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_terap_famil_8.htm 28/12/2006
- http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/progr_asignat_terap_famil.htm 22/12/2006
- <http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo=f53> 23/12/2006
- <http://www.alcoholinformate.org.mx/saborsaber.cfm?articulo=ss40> 29/12/2006

- http://www.angelfire.com/pe/actualidadpsi/t_familiar.html
22/12/2006
- <http://www.clinicacapistrano.com/informacion-clinica-capistrano/capistrano-tratamiento-alcoholismo.pdf> 28/12/2006
- <http://www.clinicapsi.com/sistemico.html> 23/12/2006
- <http://www.clinicapsi.com/sistemico.html> 22/12/2006
- <http://www.clinicapsi.com/sistemico.html> 27/12/2006
- <http://www.clinicapsi.com/sistemico.html> 29/12/2006
- <http://www.cs.urjc.es/revistas/reito/J1808.pdf> 23/03/2007
- <http://www.familymanagement.com/facts/spanish/apuntes17.html>
22/12/2006
- <http://www.familymanagement.com/facts/spanish/apuntes17.html>
23/12/2006
- <http://www.familymanagement.com/facts/spanish/apuntes17.html>
27/12/2006
- http://www.laplatavive.com/miweb/mromero/notas_med/alcofamilia.htm 27/12/2006
- <http://www.terapiabreve.net/terapia-sistemica.htm> 27/12/2006
- <http://www.soberone.com/faq153.htm> 22/12/2006

ANEXOS

ANEXO 1:

APLICACIÓN TEST

PROYECTIVO DE

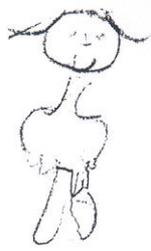
LA

PERSONALIDAD

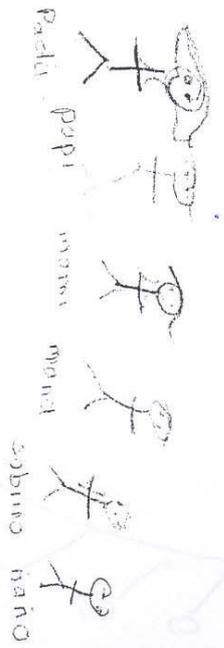
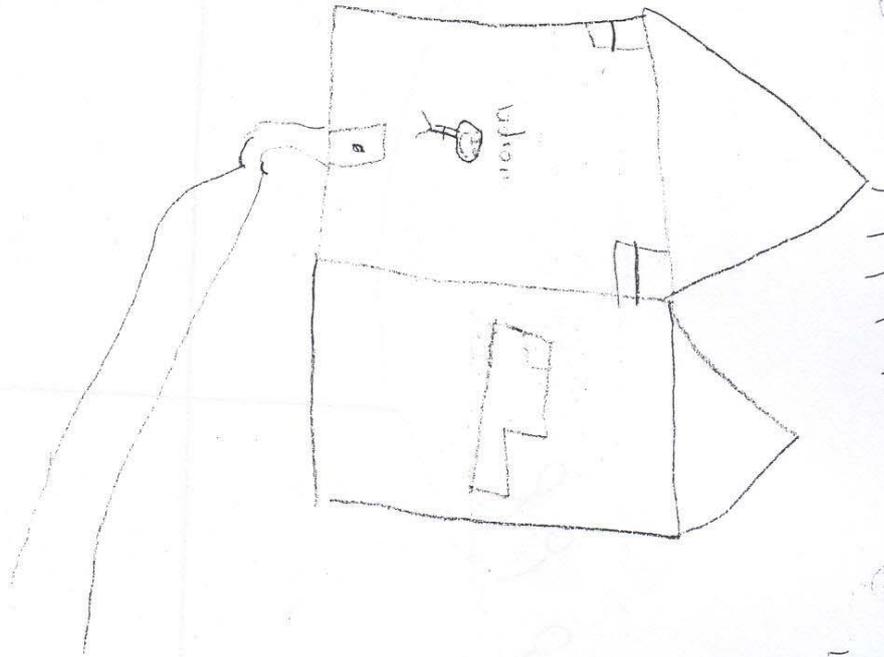
“HTP”

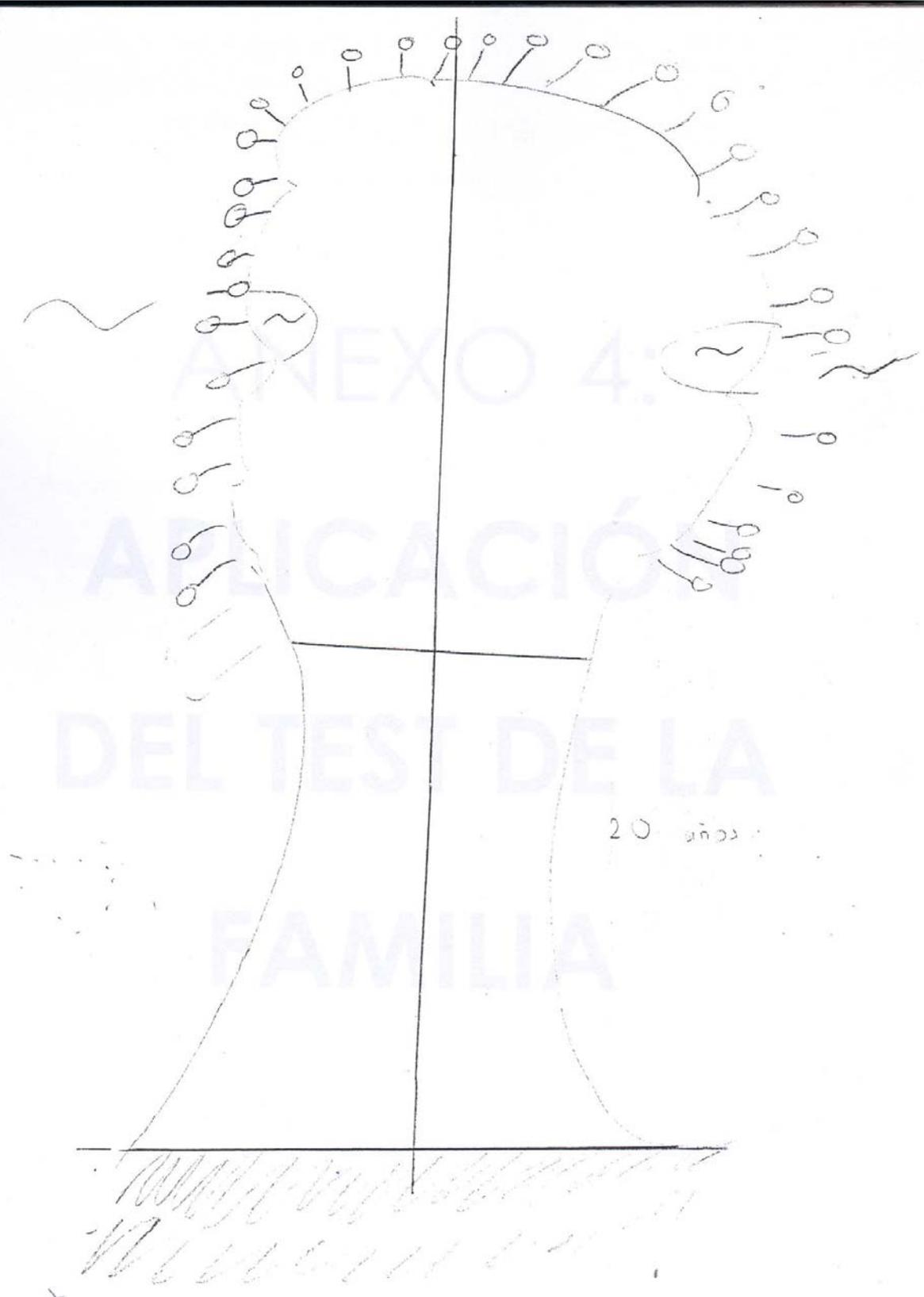


Adriana
19 años
Francisco
40 años



Francisco
40 años





20 años

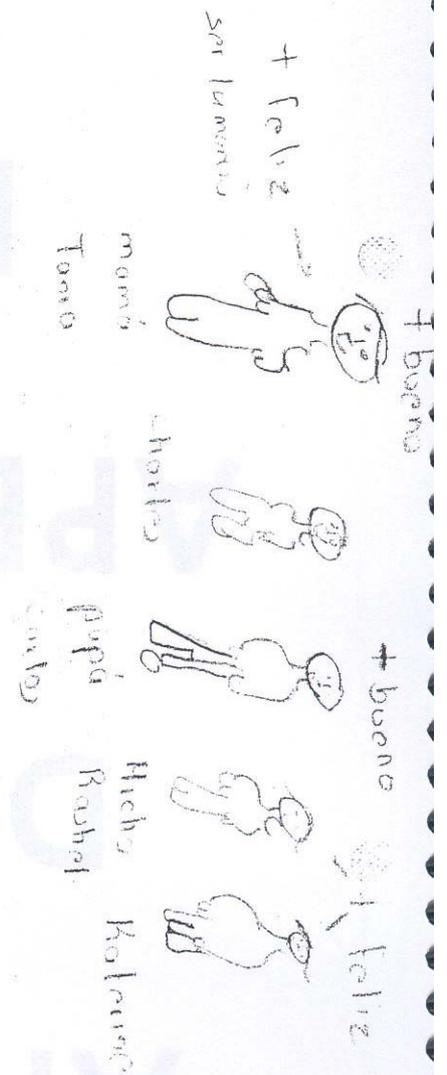
ANEXO 2:

APLICACIÓN

DEL TEST DE LA

FAMILIA

Mamá 20. Trabaja, ayuda hijos, arregla la casa.
 Chollas 15 años, juega y va con sus amigas
 Papá 20 años, trabaja y va de viaje
 Micho 3 años, juega
 Kalerin 8 años, cuida al hermano y juega



ANEXO 3:

APLICACIÓN

DEL TEST DE

APERCEPCIÓ

N INFANTIL

“CAT-S”

Forma Abreviada del Protocolo de Registro y Análisis del

TEST DE APERCEPCIÓN INFANTIL

Para utilizar con el CAT-A, el CAT-H o el CAT-S

Leopold Bellak y Sonya Sorel Bellak

NOMBRE: Alicia Morales		FECHA DE NACIMIENTO: AÑO MES DÍA 1995 04 26		EDAD: 12a. 10m	EXPEDIENTE No. _____
ESCOLARIDAD: Básica.				E. M.	C. I.
PADRE: Carlos Morales	EDAD: 38	OCUPACIÓN: Gerente y Administrador	MADRE: Violeta Flores	EDAD: 35	OCUPACIÓN: Vendedor en mostrador.
HERMANOS (NOMBRES Y EDADES): de una hermana.					
Irisana Morales Flores 17 años					
Iván Morales Flores 8 años					
Sebastián Morales Pinos					
Andrea Morales Pinos					
Carolina Morales Pinos					
TEST. No. 3	No. DE LÁMINAS PRESENTADAS: _____		MOTIVO DEL EXAMEN:		
FECHA:	No. DE CUENTOS PRODUCIDOS: _____		EXAMINADOR: Adriana Molina		

INFORME FINAL

IMPRESIONES:

A mi parecer la niña está demandando seguridad, protección y seguridad por parte de sus padres a quienes todo el tiempo los visualiza enojados. También presenta dificultades para relacionarse en su entorno pues repetidas veces menciona la búsqueda de alguien con quien jugar.

RECOMENDACIONES DIAGNÓSTICAS

