PROPUESTA DE DESARROLLO

AREA DE INTERVENCION FAMILIAR ZONAS DE ENCUENTRO PARA PADRES

PROPUESTA DE INTERVENCION EDUCATIVA ENCAMINADA A LA RECONSTRUCCIÓN DE VÍNCULOS PARENTOFILIALES EN FAMILIAS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DIRECTAS DEL CONFLICTO ARMADO

POR

MARIA CLARA RUEDA URIBE

TRABAJO PARA OPTAR AL TITULO DE ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL

DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE

UNIVERSIDAD CES
FACULTAD DE PSICOLOGIA
2008

CONTEXTO DE LA INTERVENCIÓN

PROGRAMA DE ATENCION A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO SECRETARIA DE GOBIERNO ALCALDIA DE MEDELLIN

Colombia ha sido un país atravesado por violencias directas y estructurales que han dejado en todo su territorio incontables víctimas e innumerables heridas sin cicatrizar, que impiden cerrar el ciclo de la violencia. Medellín no ha sido la excepción, Como el resto del país ha sufrido por años y de manera desmesurada las consecuencias de esa violencia irracional y fratricida, donde la sociedad civil (personas de todos los sectores y clases sociales), ha terminado siendo la más afectada.

Las hostilidades entre grupos de paramilitares, guerrillas y miembros de las fuerzas de seguridad del Estado han dejado seres humanos muertos, discapacitados, desplazados, desaparecidos, aterrorizados y/o secuestrados, entre muchos otros casos. Además de las secuelas físicas, la mayoría de estas violaciones a los derechos humanos han dejado consecuencias psíquicas que inciden negativamente en la vida familiar.

El Plan de Desarrollo "Medellín es solidaria y competitiva: 2008 - 2011", de la actual Administración Municipal, prevé la profundización del compromiso por crear

condiciones de equidad, que permitan el logro de una ciudad moderna e incluyente para toda la ciudadanía, atendiendo especialmente a las personas que se han visto afectadas por las diversas formas de violencia con ocasión del conflicto armado padecido, para lograrlo, el Plan señala que:

"Las mujeres, los hombres, las niñas, los niños y población adolecente, víctimas de diferentes violencias, deben recibir atención especializada, que permita promover el restablecimiento de sus derechos y el reconocimiento de su dignidad, mediante estrategias que contribuyan a la reconstrucción de las relaciones sociales rotas, a la interrupción del ciclo violento y a la reconciliación en la ciudad de Medellín (Plan de Desarrollo "Medellín es solidaria y competitiva: 2008 – 201)."

La Administración Municipal está llamada a brindar una atención integral a las víctimas del conflicto armado, dado que es una obligación legal y política darles un lugar a las víctimas en la agenda pública, sin esperar para ello un estado ideal de post-conflicto.

Con base en lo anterior, se crea el programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado, cuyo propósito es *promover el restablecimiento de los derechos de las víctimas del conflicto armado y el reconocimiento de su dignidad mediante*

estrategias que contribuyan a la restauración de las relaciones sociales rotas, a la interrupción del ciclo violento y a la reconciliación en la ciudad de Medellín (Resumen ejecutivo 2009).

Para llegar a este propósito se han establecido los siguientes objetivos específicos (Resumen ejecutivo 2009):

Aportar a la rehabilitación de los daños ocasionados por los hechos violentos que afectaron los vínculos sociales en los ámbitos personales, familiares y culturales de las víctimas del conflicto armado, mediante un acompañamiento familiar grupal e individual.

Acompañar a las víctimas del conflicto armado para que puedan hacer efectivos sus derechos mediante asesorías y orientaciones jurídicas.

Contribuir a la reparación de las víctimas del conflicto armado en la ciudad de Medellín, teniendo en cuenta la participación activa de las mismas y la articulación con los diferentes sectores sociales y oficiales.

Generar espacios que posibiliten la reconstrucción de la memoria histórica del conflicto armado con la participación de diversos sectores sociales que contribuyan a la transformación de los hechos violentos en aprendizajes sociales para la convivencia ciudadana.

Generar enlaces interadministrativos e interinstitucionales que aporten al mejoramiento de la calidad de vida de las víctimas.

Para cumplir estos objetivos, se han estructurado las siguientes áreas:

ÁREA MEMORIA HISTÓRICA: El propósito general del área es general espacios que posibiliten la reconstrucción de la memoria histórica del conflicto armado con la participación de diversos sectores sociales que contribuyan a la transformación de los hechos violentos en aprendizajes sociales para la convivencia ciudadana.

ÁREA PSICOSOCIAL: Aportar a la rehabilitación de los daños ocasionados por los hechos violentos que afectaron los vínculos sociales en los ámbitos personales, familiares y culturales de las víctimas del conflicto armado, mediante un acompañamiento grupal e individual.

ÁREA JURÍDICA: Acompañar a las víctimas del conflicto armado para que puedan hacer efectivos sus derechos mediante asesorías y orientaciones jurídicas

ÁREA DE REPARACIÓN: Tiene como objetivo, contribuir a la reparación administrativa de las víctimas en la ciudad de Medellín, articulándonos con el gobierno Nacional a partir de la normatividad vigente.

ÁREA COOPERACION Y OFERTA INSTITUCIONAL: Su objetivo principal es generar enlaces interadministrativos e interinstitucionales que aporten al mejoramiento de la calidad de vida de las víctimas.

ÁREA ADMINISTRATIVA: Su objetivo principal es servir de apoyo a las demás áreas del Programa y encargarse de todo lo relacionado con el aspecto financiero. El área administrativa vela porque los recursos que se reciben se distribuyan correctamente, manejando la elaboración de presupuestos, la coordinación de compras y suministros para las diferentes actividades. Esta área se encarga también de las relaciones interinstitucionales para el establecimiento de alianzas que contribuyan a fortalecer el Programa y a brindar servicios de apoyo que mejoren la calidad de vida de los-as destinatarios-as, y todo lo relacionado con la gestión administrativa.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde el gobierno local se está realizando un esfuerzo importante por hacer un acompañamiento integral a las víctimas del conflicto armado. Este es un proceso que comenzó hace unos 4 años con la administración Fajardo, y ha sufrido varias transformaciones con base en las necesidades de las comunidades destinatarias.

Mas que plantear un problema, lo que se pretende en este apartado es hacer un análisis de las necesidades que hoy por hoy, la comunidad reclama en su proceso de reparación integral, y como el programa puede dar respuesta a esas necesidades.

NECESIDADES INSTITUCIONALES

El programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado trabaja desde sus diferentes áreas de intervención con grupos de diferentes comunas de la ciudad con metodologías variadas. Muchas de las actividades que se realizan están sustentadas desde la metodología taller; esta metodología permite que se construyan círculos de apoyo para las victimas dentro de las comunidades, les permite a estas encontrar apoyo emocional y comprensión en su grupo de pares y ayuda a regular la conducta de los miembros, para reparar simbólicamente el daño causado por el conflicto armado e impactar la familia como grupo.

Con miras a seguir fortaleciendo los procesos que se llevan a cabo dentro del programa, especialmente desde el área psicosocial, y con deseos de seguir enfocando sus acciones a la atención integral a la familia, nace la idea de implementar acciones que permitan fortalecer procesos de intervención grupal que apoyan la reconstrucción de vínculos a nivel familiar, reconociendo que ésta es una necesidad inminente del programa, en vista de que la población que hace uso de los servicios ha sufrido rompimientos vinculares importantes.

Todas las familias que pertenecen al programa han sido víctimas de vulneración de derechos de diversa índole: desplazados de sus comunidades de origen, víctimas de desaparición forzada o de homicidio de uno de sus miembros del núcleo. El rompimiento de lazos familiares fuertes como consecuencia de dicha vulneración es un hecho probado en los proceso de intervención psicosocial, y se refleja a nivel familiar generalmente desde dos ámbitos: los duelos no resueltos y las dificultades para relacionarse nuevamente en familia y en comunidad después de los hechos. El proceso del duelo está siendo intervenido desde el programa, pero hace falta incluir en este proceso un componente que permita fortalecer procesos vinculares a nivel de familia, que tengan como propósito favorecer el adecuado desarrollo de los niños y adolecentes que hacen parte de esta población.

La falta de intervención a este nivel se evidencia en los espacios grupales para la recuperación emocional y en los espacios de tiempo posteriores a la terminación

de las actividades grupales, en donde los y las asistentes a los talleres, generalmente piden a los psicólogos del programa que llevan el proceso grupal al que pertenecen, asesoría en relación a proceso de crianza de los niños y adolescentes de sus grupos familiares, intervenciones que se quedan cortas, dado que en la mayoría de ocasiones no se conoce de manera profunda la situación de la familia, y en otras, las pautas suministradas no se ponen en práctica por falta de un proceso de sensibilización y empoderamiento para dar lugar al cambio.

La propuesta que se pretende implementar, tiene como fin fortalecer elementos de tipo familiar alrededor de temas como la cohesión, la comunicación y pautas de crianza, a fin de que niños y adolescentes accedan a mejores dinámicas de familia. Esta propuesta consta de dos elementos que proporcionan herramientas de apoyo a padres y cuidadores que permiten un funcionamiento optimo del sistema familiar: el primero de ellos es un espacio individual y el segundo un espacio grupal, dividido a su vez este ultimo en tres etapas: de sensibilización, de aprendizaje y de compromiso.

JUSTIFICACION DE LA PROPUESTA

Como Merton (1974) lo menciona, el fenómeno de la violencia y la delincuencia ha sido creciente durante las últimas décadas en toda América Latina. Las secuelas de este fenómeno son innumerables, a nivel personal, familiar y comunitario, ya que dejan una fuerte sensación de inseguridad que rompe vínculos ya existentes, y afecta y/o dificulta la construcción de otros tantos, convirtiendo a dicho fenómeno en un circulo vicioso. En términos de salud mental, niños y adolescentes son las grandes victimas indirectas y silenciosas de estos fenómenos.

Para trabajar en el tema de la salud mental de niños y adolescentes y hacer énfasis en la disminución de conductas desadaptativas a nivel de ciudad cometidos por estos grupos etarios, es necesario abordar de manera directa los factores de riesgo asociados. Dentro de esos factores es necesario incluir a la familia, (entendida como la unidad de socialización primaria), dado que la forma en que esta funciona (dinámica y características), influye positiva o negativamente, y de manera directa, en el comportamiento de la sociedad.

La realización de una propuesta de este tipo tiene relevancia desde varios ámbitos; a nivel institucional hay que reconocer que el fortalecimiento de la familia es una acción primordial del plan de desarrollo 2008-2011 de la Alcaldía de Medellín. Muestra de ello, son algunos programas y proyectos que se están ejecutando en el municipio. Algunos de ellos son:

- Programa buen comienzo: busca promover el desarrollo integral e incluyente de las niñas y los niños desde la gestación hasta los 6 años, en una perspectiva de ciclo vital y a través de la protección de derechos, como la educación, salud, nutrición y el cuidado. El programa es administrado por el Despacho de la Primera Dama de la Alcaldía de Medellín, y tiene como gran meta la consolidación, formulación e implementación de una política pública de infancia para la ciudad.
- Programas del presupuesto participativo que se llevan a cabo desde la secretaria de las mujeres: Capacitación a madres comunitarias en los temas de Derechos Humanos de las mujeres, violencia intrafamiliar, Primeros Auxilios, y elaboración y utilización de materiales lúdicos que redunde en la mejor formación de niñas y niños beneficiarios de Hogares de ICBF pertenecientes a los Barrios Efe Gómez y Kennedy de la comuna 6; Capacitación a mujeres en temas de Derechos Humanos de las mujeres, crecimiento personal, violencia intrafamiliar, derechos sexuales y reproductivos en la comuna 6.
- Proyecto sol y luna: diseñado por la Red de Prevención del Embarazo Adolescente. Tiene como propósito reducir las tasas de embarazos en menores de 19 años y aumentar el conocimiento de los y las jóvenes sobre infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH. Dentro de los componentes del proyecto están los consultorios de salud sexual y reproductiva para jóvenes ubicados en los hospitales y centros de salud de

Metrosalud de las comunas de 1, 2, 3 y 4, una línea telefónica de atención, una página web sobre el tema de salud sexual y reproductiva, la promoción de foros, talleres y movilización social para sensibilizar, informar y motivar a jóvenes y adultos a ejercer una sexualidad libre, placentera, segura y responsable.

 Programa Medellín Solidaria: atenderá a 45 mil familias en línea de pobreza para priorizar sus necesidades con la oferta ofrecida por el municipio.

Si analizamos detenidamente cada uno de estos proyectos, podemos notar que hay una ausencia total en la atención a la problemática abordada en esta propuesta para la población.

Como profesional del área de las ciencias sociales y especialista en salud mental del niño y el adolescente en formación, es un deber velar por el desarrollo adecuado de niños, niñas y adolescentes desde la familia como grupo de socialización insustituible; ésta, está implicada en todos los procesos de desarrollo: es ella la encargada de incorporar a la sociedad a los nuevos individuos, todo lo que se haga dentro del grupo familiar, incide en el proceso de adaptación del niño al mundo. Es por eso que se hace necesario implementar zonas de encuentro, entendidas como un espacio de información y reflexión dirigido a padres, madres y cuidadores, para apoyarlos en sus funciones educativas y socializadoras, y promover dinámicas familiares saludables. La

educación adecuada en la familia da la base para que los hijos adquieran un compromiso de crecimiento consigo mismo y con los demás.

Un ejemplo de lo que puede suceder si no se fortalecen procesos de este tipo los podemos encontrar en diversas investigaciones relacionadas a continuación.

Huss y Lehmkuhl (1996) en un estudio sobre familias, concluye que: *Un clima familiar de apoyo caracterizado por la confianza y el control*, es un factor predictor de estrategias positivas y activas de afrontamiento a las dificultades en los hijos, en cambio, en aquellas familias en que hay un clima familiar menos afectivo, se pueden predecir estrategias de evitación a la hora de solucionar problemas.

Devine y Forehand (1996) realizaron una investigación para analizar la relación entre algunos factores de la pareja (satisfacción conyugal), y algunos factores relacionados con los hijos (número de hijos, la presencia de un hijo varón, los niveles de ansiedad en los hijos y problemas de conducta). Un hallazgo importante fue que los conflictos de pareja estaban asociados con un elevado número de problemas de conducta en los hijos pequeños y que posteriormente, cuando llegaban a adultos, experimentaban problemas con las relaciones interpersonales, afectándose negativamente la calidad de sus propios matrimonios. Esto se debe al hecho de que los niños aprenden una variedad de conductas interpersonales a través de la observación de los modelos adultos, lo que se evidencia en la

utilización de estrategias similares en padres e hijos en la resolución de conflictos, en los estilos afectivos y en la tendencia a presentar niveles semejantes de ira.

En Colombia también se han realizado una serie de estudios que resaltan a la familia como elemento importante para la construcción del niño y del adolescente. Algunas de ellas son:

En el estudio *violencia juvenil y su asociación con factores familiares: estudio de casos y controles (Medellín, 2003),* la doctora Sandra Mabel Rojas Gómez de la universidad CES encuentra que:

- Se presenta con mayor frecuencia la solución de problemas, al interior en el núcleo familiar en los controles, siendo éste un factor de protección. Lo contrario ocurre en el grupo de casos, en que la solución de los problemas es externa por medio de profesionales o sacerdotes.
- Hay mayor cohesión familiar en los controles que en los casos. Se encuentra una asociación estadísticamente significativa.
- En las relaciones con otros parientes, cuando la familia comparte eventos importantes, también es más frecuente en los controles que en los casos (controles 84.5% vs casos 58.1%); siendo estadísticamente significante.
- Se confirma estadísticamente la fuerte asociación entre violencia intrafamiliar y comportamiento violento.

- Existe fuerte asociación entre problemas económicos y comportamiento violento. Se encontró fuerte asociación cuando: "por problemas económicos tuvo que cambiar de residencia a un barrio peor" o "les faltó comida".
- Se encontró una fuerte asociación entre eventos vitales en la familia como "uno de los miembros de la familia tuvo problemas legales" o "uno de los miembros de la familia murió por causa violenta" y el comportamiento violento.
- Al analizar la comunicación con los padres, como factor de protección, se informa que es altamente significante; en forma similar: "el poder expresar los sentimientos fácilmente al padre", "el que el padre sepa cómo se siente el joven sin preguntárselo" y "la posibilidad de recibir ayuda", todos se comportan como factores de protección.

El grupo de Investigación en Salud Mental de la Universidad CES, publica en el año 2006 un estudio titulado "Salud Mental del Adolescente- Medellín", en donde se encuentra, en relación con variables de familia que:

 Adolescentes que pertenecen a familias muy cohesionadas, tienen menor riesgo de consumo de drogas, posiblemente porque son objeto de mayor control por parte de los padres. En las familias nucleares se presentan índices menores de maltrato infantil
que en los otros tipos de familia, especialmente en lo que se refiere al
maltrato físico y sexual.

Siguiendo la línea que nos muestran estas últimas investigaciones, y entendiendo los procesos de comunicación inadecuados en el seno de la familia como uno de los elementos más representativos de la manifestación de la ruptura de los vínculos parentofililes adaptativos, se hará un intento por construir una ruta de intervención por medio de espacios de encuentro para padres de niños y adolescentes que permitan trabajar temas que puedan tener un alcance importante en el cambio de las dinámicas familiares tradicionales, intentando con ella, promover el desarrollo integral del niño y promover la armonía familiar.

Esta propuesta de intervención educativa encaminada a la reconstrucción de vínculos parentofiliales en familias que han sido víctimas directas del conflicto armado, es pertinente en la medida en que se ha evidenciado, a través de las visitas domiciliarias familiares realizadas en el Programa, que mas del 60% de familias que pertenecen a él, no son familias nucleares, en su mayoría son familias mono parentales o extensas por causa del conflicto (homicidio o desaparición forzada), y es necesario hacer un ejercicio para fortalecer vínculos de comunicación y cohesión en ellas, ya que como lo indica la experiencia investigativa, pertenecer a familias de este tipo, puede ser un factor de riesgo para la aparición de diferentes conductas no deseables en niños y adolescentes.

El programa está dividido en dos grandes líneas: una de atención clínica individual/familiar y otra de atención grupal; la población que participe en esta última, será dividida en 3 subgrupos: para padres con hijos entre 0 y 6 años de edad, para padres con hijos entre los 6-12 años de edad, y para padres con hijos adolescentes.

Los participantes después de haber asistido a las conferencias-taller, tendrán:

- Información clara sobre los momentos evolutivos por los que pasan sus hijos
- Entendimiento de situaciones de la etapa actual, y herramientas adecuadas para enfrentar dichas situaciones
- Herramientas para fortalecer lazos de comunicación con sus hijos
- Reconocerán y optimizarán el uso de sus propios recursos y habilidades para mejorar la convivencia

El ciclo de talleres busca realizar procesos de:

Sensibilización: Se pretende que los padres analicen el papel que desempeñan en la formación de sus hijos, y se concienticen de la importancia de la propia

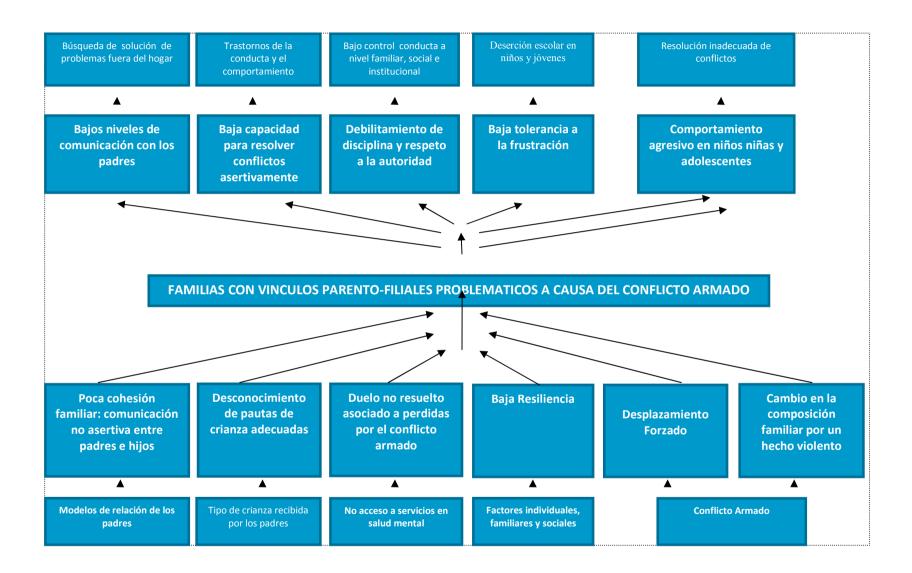
formación para una crianza adecuada de los mismos, asumiendo un papel activo, comprometido y participativo en sus vidas.

Aprendizaje: Busca informar a los padres en situaciones concretas respecto al proceso de desarrollo de sus hijos, fortaleciendo procesos de promoción y prevención de la salud mental de la infancia y la adolescencia.

Compromiso: Busca que los padres asuman compromisos relacionados con la crianza de hijos mas resilientes, y que se conviertan en agentes activos en el proceso de crecimiento.

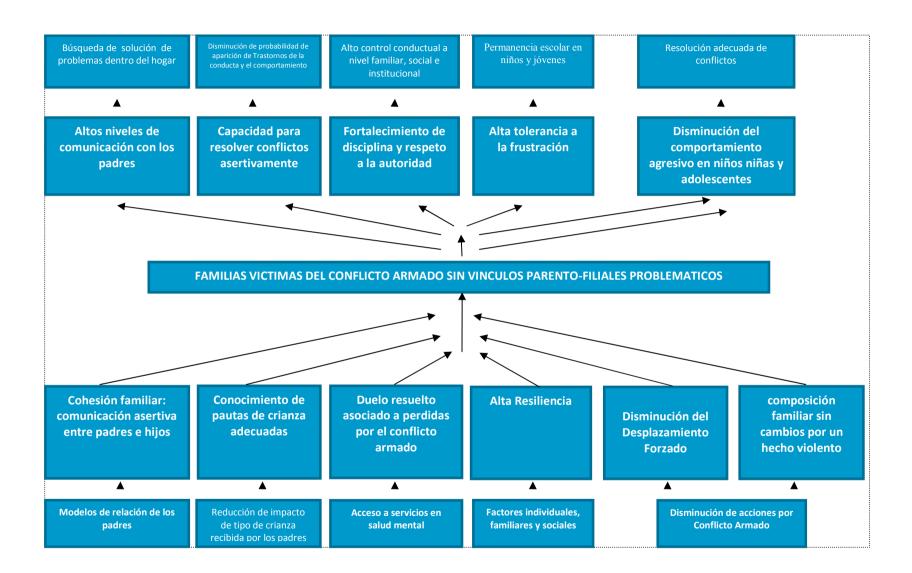
ARBOL DE PROBLEMAS

Para poder identificar de forma clara la problemática a resolver se uso como herramienta el árbol de problemas. Este puede ayudar a identificar cuáles son las causas reales de un problema y cuales sus consecuencias, y como resultado identificar de manera acertada los objetivos del proyecto. Esta clarificación de la cadena de problemas permite mejorar el diseño y efectuar las tareas de monitoreo y evaluación del proyecto.



ÁRBOL DE OBJETIVOS

Los problemas de desarrollo identificados en el árbol de problemas se convierten, como soluciones, en objetivos del proyecto como parte de la etapa inicial de diseñar una respuesta. Los objetivos identificados como componentes o productos de un proyecto se convierten en los medios para encarar el problema de desarrollo identificado y proporcionar un instrumento para determinar su impacto de desarrollo.



ANÁLISIS DE SOLUCIONES O ALTERNATIVAS

A continuación hay una tabla en donde se analiza de manera sistemática la viabilidad que tiene cada uno de las variables problemáticas identificadas de ser intervenida con este proyecto de desarrollo. A mayor puntaje alcanzado, más viable es.

Escala de Valores: Muy viable: +++ Más o menos viable: ++ Poco viable: +

Criterios	A1 COMPOSICION FAMILIAR SIN CAMBIOS ASOCIADOS A HECHOS VIOLENTOS	A2 DISMINUCION DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO	A3 ALTA RESILIENCIA	A4 DUELO RESUELTO ASOCIADO A PERDIDAS POR ELCONFLICTO ARMADO	A5 CONOCIMEINT O DE PAUTAS DE CIRANZA ADECUADAS	A6 ALTA COHESIÓN FAMILIAR: COMUNICACIÓN ASERTIVA ENTRE PADRES E HIJOS
Grado de participación de beneficiarios	+	+	++	+++	+++	+++
Posibilidad de cooperación institucional	+	+	+++	++	+++	+++
Contribución a la sostenibilidad	+	+	+++	++	+++	+++
Impacto familiar	+++	+++	+++	+++	+++	+++
Impacto social	+++	+++	+++	+++	+++	+++
Grado de innovación	+	+	++	++	+++	+++
Factibilidad y apoyo estatal	+	+	++	+	+++	+++
Tiempo requerido	+	+	+++	+	+++	+++
Costos	+	+	++	++	++	++
Probabilidad de alcanzar objetivos	+	+	+++	++	+++	+++
Viabilidad	14	14	26	21	29	29

ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS

PROPOSITO	ALTERNATIVAS		
COMPOSICION FAMILIAR SIN CAMBIOS ASOCIADOS A HECHOS VIOLENTOS	No está al alcance del proyecto intervenir este propósito		
DISMINUCION DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO	No está al alcance del proyecto intervenir este propósito		
DUELO RESUELTO ASOCIADO A PERDIDAS POR ELCONFLICTO ARMADO	Ya lo interviene directamente el área de Atención Psicosocial del Programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado		
ALTA RESILIENCIA	Consulta psicológica individual y/o familiar Talleres de formación		
CONOCIMEINTO DE PAUTAS DE CIRANZA ADECUADAS	Talleres de sensibilización y Formación		
ALTA COHESIÓN FAMILIAR: COMUNICACIÓN ASERTIVA ENTRE PADRES E HIJOS	Consulta psicológica individual y familiar Talleres de formación		

PROPUESTA DE INTERVENCION EDUCATIVAENCAMINADA A LA RECONSTRUCCIÓN DE VÍNCULOS PARENTOFILIALES EN FAMILIAS QUE HAN SIDO VÍCTIMAS DIRECTAS DEL CONFLICTO ARMADO

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Apoyar a través de estrategias de intervención grupal e individual la reconstrucción de vínculos parentofiliales a familias que han sido víctimas directas del conflicto armado, que residen en la ciudad de Medellín y pertenecen al programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado de la Secretaria de Gobierno de la Alcaldía municipal.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Sensibilizar a padres, madres y cuidadores sobre el papel fundante que cumplen en la educación de sus hijos y la comunicación familiar

Promover un papel activo, comprometido y participativo en la educación de los hijos y la comunicación familiar.

Capacitar a padres, madres y cuidadores en temas relacionados con el desarrollo infantil, dinámicas familiares y salud mental.

Brindar herramientas de intervención psicosociales que faciliten a los padres, madres y cuidadores el desarrollo de ambientes familiares mediados por la comunicación y el cuidado del otro.

POBLACIÓN BENEFICIARIA DELPROYECTO

La población que se beneficiara del proyecto, estará integrada por los grupos familiares que son destinatarios del programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado de la Secretaria de Gobierno de la Alcaldía de Medellín. La intervención directa, es decir, los talleres como tal, no se realiza con todo grupo familiar, esta solo ejecuta con padres, madres y cuidadores, a esta población la denominamos "Población Objeto" de la intervención. Definimos a su vez como "Población Meta" a la población que se quiere impactar con la aplicación de la propuesta"

POBLACIÓN META

Niños y adolescentes que pertenecen a las familias destinatarias del programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado de la Secretaría de Gobierno de la Alcaldía de Medellín.

POBLACIÓN OBJETO

Padres de familia, cuidadores o acudientes de los niños pertenecientes al programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado de la Secretaria de Gobierno de la Alcaldía de Medellín. Las personas que integrarán el proyecto, pueden ingresar acompañados por su pareja o de forma individual.

ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

A continuación se encuentra una matriz donde se relacionan todos los actores que pueden estar involucrados en el proyecto en algún momento del mismo:

Grupos	Intereses (en el proyecto)	Problemas percibidos (conflictos potenciales)	Recursos y mandatos
	Será la población objeto de la intervención. Su		Recursos humanos Se demanda de ellos
Padres de familia	participación será esencial para lograr aumentar los índices de cohesión familiar	Consolidación de grupos	cambio latitudinal en el proceso de crianza.
	y mejorar la calidad de vida al interior d I familia.	Consolidación de horarios Compromiso de los padres para cambiar las dinámicas relacionales familiares	Demandan apoyo no durante el proceso de formación y después del
	Tienen un interés directo sobre el proyecto, ya que las actividades que se desarrollaran facilitaran procesos de orden familia		mismo. Del grado de cooperación que los padres de familia den al proceso, dependerá que los resultados sean óptimos a largo plazo
Adolescentes y niños	Sobre ellos no se realiza intervención directa, pero si recaen las consecuencias de la intervención	Las características personales no permitan visualizar los beneficios del proceso	Recursos humanos
Líderes Comunitarios	Desarrollo de sus comunidades de manera pacifica	Falta de cooperación e incluso obstaculización del proceso	Apoyo logístico (convocatoria, replicación de la información y sensibilizacion de la comunidad)
Comunidad	El aumento de la cohesión familiar aumenta la calidad de vida de las comunidades y las maneras de resolver conflictos dentro de las mismas	Poco interés por participar en el proyecto	Apoyo al desarrollo del proceso
Alcaldía local	Aumentar los índices de cohesión familiar	Los recursos que se necesitan y las metas que se quieren lograr no estén inscritas en el plan de	Recursos técnicos Información Apoyo logístico
		desarrollo local	Mandato legal: plan de desarrollo 2008-2011
Agencias cooperación internacional	Ayudar al desarrollo de las comunidades en línea de pobreza	Esquemas de presentación de proyectos exigente y de gestión larga	Recursos económicos Recursos técnicos
Fortalecer los proceso educativos y de formación de los niños y adolescentes con apoyo desde el núcleo familiar		Poca cooperación para llevar a cabo el programa de formación	Apoyo logístico Recursos técnicos

RESULTADOS ESPERADOS

Cada fase del proceso arrojará resultados, algunos que pueden ser medibles por medio de instrumentos. En términos generales podríamos decir que esperamos encontrar:

Padres, madres y cuidadores, sensibilizados sobre la importancia de su rol en la educación familiar.

Padres, madres y cuidadores comprometidos con el cuidado de la salud mental de los miembros de la familia.

Ambientes familiares mediados por la comunicación y la resolución pacífica de conflictos.

Ambientes familiares cohesionados y con canales comunicativos mediados por el respeto y el cuidado del otro.

A continuación, se especifican los instrumentos que serán usados para evaluar la consecución de algunos de los objetivos propuestos. Se llenarán dos instrumentos de medición (Es importante señalar que estos instrumentos no han sido validados para esta población. El ideal es usar la población a intervenir como muestra para iniciar un proceso de validación de las mismas):

Escala de evaluación de adaptabilidad y cohesión familiar (Olson y cols):

- El modelo Circumplejo de sistemas maritales y familiares, es un instrumento de medición que permite evaluar múltiples variables del funcionamiento familiar. Fue desarrollado por David Olson y sus colegas, como un intento de integrar investigación, teoría y práctica.
- Se compone de 20 ítems, 10 de los cuales evalúan la cohesión y otros 10 la adaptabilidad mediante una escala tipo Likert de cinco puntuaciones. Las mismas veinte afirmaciones que sirven para evaluar como la familia es percibida en ese momento ("Familia Real"), sirven para evaluar cómo le gustaría que la misma fuese ("Familia Ideal") alterándose para ello la consigna inicial.
- Cohesión hace referencia al grado de unión emocional percibida por el sujeto respecto a su familia, considerando entre otros aspectos la "unión emocional", las relaciones padre-hijo, y las fronteras internas y externas de la familia.
- Adaptabilidad, hace referencia al grado de plasticidad que el sujeto considera que posee su familia para adecuarse a estresores tanto internos como externos, manifestándose en aspectos como el liderazgo, la disciplina, los roles, reglas y las decisiones.
- El modelo teórico en que se sustenta la escala (Modelo Circumflejo) discrimina la funcionalidad o disfuncionalidad de la familia según su

puntuaciones sean "balanceadas" o "extremas" en cada una de las dos variables, si bien "bajo ciertas circunstancias puede resultar adaptativo que una familia presente niveles extremos" siendo una Escala sensible a los cambios que se atraviesan a través de los ciclos vitales. (Scmidt V. 2002).

Para medir la presencia o ausencia de algunas características del niño y el adolescente resilientes, se usará un cuestionario construido por El Search Institut (1989) que ayuda a medir el Perfil de vida del estudiante a través de las actitudes comportamentales. Este cuestionario es útil en la medida que permite identificar en niños y adolescentes del programa los rasgos resilientes en la práctica del día a día. Consta de 156 ítems que miden:

- 8 principales características (habilidades del desarrollo): Apoyo, fortalecimiento, límites y expectativas, uso constructivo del tiempo, compromiso con el aprendizaje, valores positivos, capacidad social e identidad positiva.
- 8 indicadores para continuar siendo exitoso: Exito en la escuela, ayuda a otros, respeto a la diversidad, mantener buena salud, liderazgo, resistir el daño, sobreponerse a la adversidad y mantener las gratificaciones.
- 5 déficits en el desarrollo: Estar solo en casa, sobre-exposición a la televisión, abuso físico, ser víctima de violencia y fiestas con consumo alto de alcohol.

• 24 conductas de riesgo, tales como uso de químicos, conductas

antisociales e involucramiento sexual.

El tiempo que se requiere para desarrollar el cuestionario es de 50 minutos

aproximadamente.

Para evaluar aprendizajes adquiridos en cada etapa del proceso y para hacer una

reflexión mas completa sobre la pertinencia del mismo al final de cada taller se

diligenciara un formato donde cada participante plasme los conocimientos

aprendidos en el proceso. Al finalizar la etapa, se preguntara específicamente por

cada tema tratado en un formato base, y cada participante deberá recopilar

conocimientos adquiridos en el proceso y manifestarlos. En la evaluación de cada

etapa se usaran diferentes metodologías para el proceso de evaluación. Las

fechas para la misma serán definidas por el equipo de trabajo del área de

monitoreo y evaluación del programa cuando la propuesta sea aprobada para ser

ejecutada:

Etapa 1: carrera de observación

Etapa 2: alcanza la estrella

Etapa 3: grupo focal

Los resultados del proyecto se evaluaran según un sistema de indicadores (ver

matriz de planificación del marco lógico) y por medio de la aplicación de técnicas

para recoger información de manera individual y grupal, tales como: la entrevista,

grupos focales, aplicación de cuestionarios y test, entre otros.

MARCO REFERENCIAL

LAFAMILIA

Concepto

La familia es el componente básico de la estructura social. En todas las sociedades, podemos identificar una unidad que se puede denominar familia. La familia es un concepto complejo que ha sido definido de varias formas a lo largo de la historia. De manera general, y siguiendo lo dicho por el Instituto Interamericano del Niño.

"Es un conjunto de personas que conviven bajo el mismo techo, organizadas en roles fijos (padre, madre, hermanos, etc.) con vínculos consanguíneos o no, con un modo de existencia económico y social comunes, con sentimientos afectivos que los unen y aglutinan. Naturalmente pasa por el nacimiento, luego crecimiento, multiplicación, decadencia y trascendencia. A este proceso se le denomina ciclo vital de vida familiar. Tiene además una finalidad: generar nuevos individuos a la sociedad. Para alcanzar esta finalidad debe cumplir con una serie de objetivos intermedios: Dar a todos y cada uno de sus miembros seguridad afectiva; Dar a todos y a cada uno de sus miembros seguridad económica; Proporcionar a la pareja pleno goce de sus funciones sexuales, dar a los hijos la noción firme y vivencial del modelo sexual, que les permita

identificaciones claras y adecuadas; y enseñar respuestas adaptativas a sus miembros para la interacción social".

La visión de la familia como un sistema, es una visión sustentada en la teoría general de sistemas de Ludwing Bertallanffy. Esta teoría afirma que las propiedades de los sistemas (entendiendo un sistema como un conjunto de unidades recíprocamente relacionadas), no pueden ser descritos en términos de sus elementos separados; su comprensión se presenta cuando se estudian globalmente. Esta se fundamenta en tres premisas básicas:

- Los sistemas existen dentro de sistemas: cada sistema existe dentro de otro más grande.
- 2. Los sistemas son abiertos: es consecuencia del anterior. Cada sistema que se examine, excepto el menor o mayor, recibe y descarga algo en los otros sistemas, generalmente en los contiguos. Los sistemas abiertos se caracterizan por un proceso de cambio infinito con su entorno, que son los otros sistemas. Cuando el intercambio cesa, el sistema se desintegra, esto es, pierde sus fuentes de energía.
- 3. Las funciones de un sistema dependen de su estructura: para los sistemas biológicos y mecánicos esta afirmación es intuitiva. Los tejidos musculares por ejemplo, se contraen porque están constituidos por una estructura celular que permite contracciones.

Esta teoría muestra al ser humano como un sistema contenido en un supra sistema que es la familia, con cuyos miembros se interrelacionan, y a su vez está compuesto de subsistemas más pequeños. Es un sistema que promueve un concepto integrador en los diferentes campos de la ciencia: biológico, social y psicológico.

Esta presunción aplicada al ámbito familiar, apoya el surgimiento del enfoque ecosistémico de la familia. Esta perspectiva surge como resultado de un salto paradigmático, del individuo al grupo familiar como objeto de estudio e intervención, y trae como consecuencia el cambio de foco de los atributos a los procesos interaccionales como unidades de análisis. Considera a la familia como un todo diferente a la suma de individualidades de sus miembros, cuya dinámica se basa en mecanismos propios y diferentes a los que explican la del sujeto aislado. En ella, se tienen en cuenta los siguientes elementos:

- El Individuo es un ser contextualizado
- La Familia es la unidad de atención y educación principal
- Para hacer una intervención eficaz, es necesario tener conocimiento de la familia: Estructura y dinámica familiar.
- Se basa en el modelo bio-psicosocial- integral
- Deben realizarse acciones por parte de un equipo multidisciplinario humanizado

Tipología familiar

El termino familia es un término de limites poco precisos, en el que el criterio de parentesco alcanza diversos grados, y es la cultura la que establece el punto de corte entre quienes pertenecen a la familia y quiénes no. Para la clasificación que referimos a continuación se usaran dos criterios de identificación, la consanguinidad y el espacio físico donde vive la mayor parte del tiempo. En esta medida, se podría decir que las familias se organizan de diferente manera:

- Familia Nuclear: es la unidad familiar básica que se compone de esposo
 (padre), esposa (madre) e hijos. Está formada entonces por dos
 generaciones, padres e hijos, propios o adoptados, legalmente reconocidos,
 que viven bajo el mismo techo y desarrollar sentimientos de afecto,
 identidad e identificación entre sí.
- Familia Extensa: Familia nuclear con la que convive al menos otro pariente de primero, segundo u otro grado de consanguinidad en línea vertical u horizontal (abuelos, tíos, primos, etc.).
- Familia Ampliada: Familia extensa, mas la presencia de otras personas que no pertenecen directamente a la familia por lazo de consanguinidad, como amigos.

- Familia Simultánea o Superpuesta: Integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos vienen de tener hijos con otras parejas. En las nuevas familias es frecuente que los hijos sean de diferentes padres o madres.
 Esta es la familia de "los míos, los tuyos y los nuestros". Se subdivide en:
 - Simple: aquella donde solamente uno de los cónyuges trae a la nueva familia hijos de relaciones anteriores y no tiene hijos con su actual pareja.
 - Compuesta: se presenta cuando cada uno de los miembros de la pareja aporta hijos de una o varias uniones anteriores pero no tienen descendencia de la actual unión.
 - Mixta: cuando ambos progenitores conviven con hijos de anteriores uniones y con los que han nacido en la nueva familia.
- Familia Fraterna: Conformada por hermanos.
- Familia Monoparental: Conformada por uno de los miembros de la pareja original y sus hijos.
- La familia de madre soltera: Familia en la que uno de los progenitores
 desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos/as. Generalmente, es la
 mujer quien la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se
 distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. En este tipo de
 familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es lo mismo
 ser madre soltera adolescente, joven o adulta.

 La familia de padres separados: Familia en la que los padres se encuentran separados, se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres.

A pesar de las peculiaridades concretas de cada tipo de familia, la familia tiene dos funciones fundamentales que son: la socialización primaria de los nuevos miembros de la sociedad y dar el soporte emocional a éstos. (Echeverri Ángel, L. 1995). Más allá de ellas, tiene otras funciones específicas, que le permiten alcanzar los objetivos como sistema institucional social:

- 1. Satisfacer las necesidades afectivas de sus integrantes.
- 2. Compartir colectivamente deberes y derechos inherentes a la familia.
- 3. Cumplir con el mandamiento económico material de sus miembros.
- 4. Reproducir sus miembros para la conservación de la especie.
- 5. Educar a los hijos en valores

Las tareas básicas de la familia van más allá de la crianza de los hijos, entendida como alimentación y salud física, e incluso más allá de la protección y el afecto, pues se pretende el desarrollo personal de todos los miembros, y su incorporación activa en el entorno social. La familia además tiene como meta mantener su propia identidad y la cohesión familiar (Adelina Gimeno 1999).

Además de cumplir funciones, la familia debe tener niveles de funcionalidad. Existen algunas dimensiones de funcionalidad familiar mencionados por Olson (1991), estas son:

- Cohesión y adaptabilidad
- Niveles bajos de estrés
- Recursos familiares (acuerdos familiares, personalidades compatibles, buena comunicación, satisfacción en la crianza, red social de apoyo, satisfacción con el proyecto de vida, entre otros)

Ciclo vital familiar

El funcionamiento familiar se sucede a través de una secuencia de etapas con relación de sentido y continuidad. Así el ciclo vital familiar comienza con la formación de la pareja, y termina al desaparecer miembros de esta.

A lo largo del ciclo surgen en forma variable los subsistemas que interaccionan en una familia, como el subsistema de cuidados mutuos; el sistema afectivo-empático (en el que los miembros expresan sentimientos entre sí, así como se identifican con las vivencias y emociones de cada uno); el subsistema sensorial —sexual (contacto físico de todos los miembros de la familia y en el contacto sexual entre los padres); el subsistema comunicacional (con expresión verbal o no verbal de

ideas, información entre los miembros de la familia). Existen así mismo mecanismos familiares que permiten grados de autonomía o separación variable entre los miembros de la familia, mecanismos de definición de límites intergeneracionales y de subsistemas parentales y fraternales, así como los mecanismos de resolución de conflictos.

Los roles, funciones, mecanismos y subsistemas mencionados varían a lo largo del ciclo. Este puede ser dividido en varias etapas. En este trabajo usaremos la clasificación de Duvall, mencionado por el doctor Miguel Ángel Suarez (1996) quien establece tres criterios básicos para la diferenciación de etapas: a) los cambios en composición familiar, es decir, debido a la adición o perdida de miembros, entendiendo estas también como entradas y salidas del hogar; b) cambios en composición por edades, tomando como referencia al hijo mayor; y c) cambios en situación laboral de la persona o personas que constituyen la familia. Duvall describe ocho etapas en el ciclo. A medida que avanza el ciclo, mayor numero de roles debe asumir cada miembro de la pareja:

- 1. Comienzo de la familia ("nido sin usar")
- 2. Familias con hijos (el hijo mayor hasta 30 meses)
- 3. Familias con hijos pre escolares (el hijo mayor entre 30 meses y 6 años)
- 4. Familias con hijos escolares (hijo mayor entre 6 y 13 años)
- 5. Familias con adolescentes (hijo mayor entre 13 y 20 años)

- Familias como "plataforma de colocación" (desde que se va el primer hijo hace que lo hace el ultimo)
- 7. Familias maduras (desde el "nido vació" hasta la jubilación)
- 8. Familias ancianas (desde la jubilación hasta el fallecimiento de ambos esposos)

Etapa 1: formación de la pareja y comienzo de la familia: Comienza formalmente con la ceremonia matrimonial, pero en realidad comienza antes con todos los procesos como el noviazgo, que preparan a la pareja para la unión y la convivencia estable, y abarca la primera fase del matrimonio, en donde no hay hijos.

Entre las tareas intra-personales de esta etapa están el prepararse para asumir el rol de esposo o esposa, separándose de otros compromisos internos o externos que pudieran interferir con la intimidad y cercanía necesarias con la pareja, y adoptar estilos de vida, rutinas y patrones de interés y gratificación propios a los de la pareja. Esto implica proceso de acomodación y adaptación mutuas, en los que cada miembro se modifica internamente. Entre las tareas inter-personales se encuentran la formación de una identidad de pareja que trasciende a la de ambos individuos. Cuando los procesos anteriores se alteran es más probable que existan problemas en el corto o largo plazo.

La tarea central de esta etapa es establecer un compromiso permanente, que se va profundizando en la medida que pasa el tiempo. En este periodo se planifican los proyectos en relación al trabajo, intereses intelectuales, deportivos, sociales,

etc. Y muy especialmente en relación a la formación de la familia, en lo que se refiere a número de hijos. Estos planes empiezan a concretarse mediante una división de roles y funciones compartidos y diferenciales.

Etapa 2: etapa de crianza inicial de los hijos: Comienza con el embarazo hasta el inicio de la edad escolar del primer hijo. Al aparecer el primer hijo en la escena familiar, la situación se modifica sustancialmente, creándose tensiones propias de las relaciones triangulares y estabilizando por otro lado las tensiones de la diada conyugal.

Para la mujer, tener este primer hijo marca un momento importante, en donde se desarrolla un sentimiento de mutualidad, que implica empatizar con las necesidades fisiológicas y psicológicas para satisfacerlas. El desarrollo de este vinculo madre-hijo es necesario para que el niño desarrolle una sensación de confianza básica en el mundo.

Por otra parte, el nacimiento de un hijo plantea conflictos y tareas potenciales a la pareja y al hombre, ya que este debe crear y acomodar espacio para un nuevo miembro, debe compartir amor y atención con este, y renegociar la adaptación sentimental y conyugal.

En este periodo de tiempo, el padre representa la estabilidad y soporte externos, tanto material como psicológico, que permite el desarrollo de este proceso de creación de mutualidad y confianza básica. La ausencia del padre, o la necesidad de trabajar de la madre desde el momento mismo del nacimiento puede distorsionar el proceso.

Etapa 3: familia con hijos preescolares: En la medida que el niño desarrolla habilidades psicomotoras y comienza a adquirir dominio de su cuerpo y explorar su medio ambiente, desarrolla una capacidad de autonomía e iniciativa. Los padres deben aceptar y tolerar este nuevo giro, velando al mismo tiempo de los peligros que esta implica.

La sobreprotección en esta etapa puede inhibir y coartar muchas potencialidades del niño, generando sentimientos de vergüenza o culpabilidad. Igualmente el niño debe ser socializado y entrenado para controlar sus impulsos y aprender a retrasar la satisfacción de sus necesidades. El niño en esta etapa debe aprender a aceptar normas externas cuyo sentido aun no comprende.

Durante esta etapa, en el niño se definen y tipifican los roles sexuales, por un lado por la maduración neurobiológica, y por otro, por las identificaciones con las del sexo opuesto.

Etapa 4: familia con hijos escolares: Esta etapa implica la salida del niño en forma parcial de la órbita familiar para desarrollar sus capacidades intelectuales, sociales o de laboriosidad y juego en el ámbito escolar. Es una época de prueba para la familia porque el medio escolar y sus exigencias, evalúa la eficiencia con la que se ha desarrollado el proceso de crianza y socialización.

Los padres deben aceptar esta separación parcial, así como el hecho de que otras figuras (profesores, compañeros y amigos) pasen a ser importantes en el mundo infantil.

El niño al tener compañeros y amigos, puede conocer otras familias con otros estilos funcionales. Este le permite comparar y relacionarse en forma realista con la suya propia.

En este periodo, la relación entre la pareja se afianza gradualmente, o bien se produce un distanciamiento progresivo cuando no se ha desarrollado suficientes áreas de interacción mutua que proporcionen una gratificación sostenida.

Etapa 5: familia con hijos adolescentes: Es un periodo que ha recibido mucha atención dados los conflictos potenciales que puede haber en la familia en este periodo. El choque generacional se relaciona con que tanto los adultos como sus hijos adolescentes llegan al fin de una etapa y entran en crisis, una separación de la estructura familiar y otra de la llamada crisis de la edad media.

Los padres con hijos adolescentes deben aceptar el desarrollo físico tanto de los sistemas muscular y locomotor, como genital-reproductivo de estos. Deben enfrentar el derecho de sus hijos a tomar decisiones personales frente a sus nuevas potencialidades biológicas, así como frente a su futuro familiar y laboral. Estas decisiones pueden o no coincidir con las expectativas (implícitas o explicitas) de los padres. La aceptación de estas realidades es lenta y dolorosa y los padres pueden reaccionar o bien apoyando a sus hijos, manteniendo abiertos los canales de comunicación y proveyendo de las posibilidades sociales, emocionales y materiales para que el lanzamiento del sujeto hacia un vivir independiente sea exitoso, o bien cerrándose y tomando una actitud controladora abierta o encubierta.

La pareja puede actuar de común acuerdo frente a estas tensiones o adoptando posiciones diferentes, actuando cada uno sus propias inquietudes y expectativas no satisfechas, y entrar en crisis.

Etapa 6: Familias como "plataforma de colocación": Este periodo se extiende desde que se va el primer hijo hasta que lo hace el ultimo.

Etapa 7: Familias maduras: Este periodo corresponde cronológicamente a la segunda mitad de la vida de la pareja. Ha sido el menos estudiado y hay en torno a él una serie de mitos y preconceptos. Comienza en el momento en el que el último de los hijos abandona el hogar paterno. Allí se produce el llamado síndrome del "nido vacío". Esta situación puede afectar especialmente a mujeres cuya vida se centro específicamente en la crianza de los hijos o a parejas que no mantuvieron o desarrollaron área s de interés común fuera de comentar el desarrollo o características de sus hijos.

Posiblemente para la mayoría de las parejas este es un periodo de calma y aprovechamiento de una tranquilidad psicológica y materia conseguida en los años más activos de la adultez inicial y media.

Etapa 8: periodo terminal de la familia: Se extiende desde la jubilación hasta el fallecimiento de ambos esposos. Los cambios fisiológicos de la edad media cobran cada vez más relevancia. La capacidad funcional corporal disminuye y

suele aparecer la enfermedad como una realidad. La muerte adquiere aquí una dimensión psicológica diferente al morir familiares y amigos de toda la vida.

El tiempo libre que trae la jubilación es mal tolerado por muchos sujetos que han trabajado toda su vida. Este vacío puede ser llenado con acciones realizadas en pareja o por trabajo en comunidad, sin embargo los ancianos culturalmente no tiene un lugar socialmente valioso, lo que lleva a que se sientan desplazados o innecesarios.

COHESION FAMILIAR

Las relaciones parentofiliales son aquellas que se establecen entre padre, madre e hijo, y se refieren a los vínculos afectivos y las relaciones de poder que establecen entre ellos. Estas varían de acuerdo al tipo de familia en la que se establecen, pero siempre están presentes. La cohesión familiar puede ser definida como la fuerza hacia la unidad familiar, que se refiere al nivel de proximidad que guardan los miembros de la familia entre si, a la existencia de un todo compartido, al deseo de estar próximos, de formar una unidad. Es esta una de las dimensiones más importantes a discriminar a las familias funcionales.

Olson (1985) es uno de los autores que más ha contribuido en el estudio de la cohesión familiar. Para este autor existen hasta 4 niveles de cohesión familiar. El primer nivel es el de la cohesión desvinculada que sería el nivel mínimo; la cohesión separada seria el nivel bajo o moderado, seguida de la familia de

cohesión moderada alta a la que denomina conectada y el nivel más alto de cohesión lo denomina enmarañada. Los dos niveles centrales serian los ideales, dado que armonizan la autonomía personal con la proximidad y conexión con los otros. En cambio, los niveles extremos se consideran problemáticos. Podemos entonces caracterizar estos niveles en tres tipos de relación de la siguiente manera:

Familia disgregada o desligada: Existencia de unos límites muy rígidos entre sus partes. La comunicación y el contacto es pobre y sus miembros son excesivamente independientes de los otros. Se promueve la individualización prematura, los lazos de solidaridad se aflojan, lo cual genera hostilidad.

La han descrito como la familia tipo HOTEL, sólo se va a comer y a dormir y poco importa lo que sientan y piensen los demás. La red de solidaridad, las confidencias, la intimidad se vivencia por fuera de la familia.

Las personas carecen de sentimientos de libertad y pertenencia o son precarios, su capacidad de depender o pedir apoyo, cuando se necesita, se ve reducida y empobrecida. Toleran una alta gama de comportamientos y desviaciones, ya que ni se dan cuenta de ello.

Las tensiones de un miembro no afectan a los otros, solo un problema grave o un alto nivel de ansiedad activa los recursos de la familia.

Familia Normal: Tipo de familia que posee límites claramente definidos, se caracterizan por su permeabilidad, permitiendo la comunicación y el intercambio

entre sus miembros. Se acomoda fácilmente a los cambios y mantiene un balance óptimo entre la dependencia y autonomía. Los problemas son percibidos por todos, quienes se movilizan para ayudar y proteger.

Respecto al medio externo, permiten el acceso de las personas a él y mantienen lazos de unión con él. Los sentimientos de lealtad y pertenencia son elaborados apropiadamente y ellos no entorpecen la libertad de cada uno.

Familia Amalgamada o enmarañada: Es un grupo con excesiva fusión entre sus componentes y con unos límites muy difusos entre ellos. Sus miembros se entrometen en los asuntos íntimos y privados de los otros, disminuye la distancia e incrementa la comunicación y la preocupación por todos.

Hay poca autonomía e independencia de las personas ubicadas en él. Como no hay una clara diferenciación de los subsistemas, un problema de uno afecta inmensamente a todos y cada uno.

Frente a las modificaciones externas o presiones del medio ambiente movilizan sus propios recursos, responden con gran rapidez e intensidad. Se promueve un exceso de solidaridad y unión.

Utilizan diferentes medios para evitar el conflicto, por ejemplo las enfermedades psicosomáticas, al igual que el chiste para evitar la confrontación. La diferenciación de sus miembros es vista como amenazante.

En la línea de la cohesión familiar, Beavers, citado por Gimeco (2006), establece una diferenciación entre familias centrípetas y familias centrifugas. Se trata de dos

estilos familiares que constituyen los polos de una variable dicotómica especialmente relevante al valorar la competencia familiar, cuyos patrones extremos son disfuncionales, mientras que la funcionalidad para el desarrollo de la familia y de sus miembros esta en el centro de ambos.

Las familias centrípetas facilitan la cohesión sobreprotegiendo a sus miembros, creando una fuerte dependencia entre ellos, con apoyo de la autoridad de los adultos, quien suelen mantener una fuerte coalición. Cuando este estilo prima, la familia con frecuencia usa el manejo de la culpa, el chantaje afectivo y el victimismo centrado en algún miembro de la familia. En este estilo es frecuente que los conflictos se oculten, porque se prefiere mantener el rotulo de "armonía familiar", aunque sea a costa de la felicidad de uno o de todos sus miembros.

En el extremo opuesto están las familias centrifugas, que tienden a favorecer la autonomía prematura de sus miembros, el aislamiento y la desmembración del sistema familiar. Este estilo suele corresponder a familias donde los conflictos son frecuentes, en donde los padres rechazan sus roles de cuidadores. Son familias abiertas con facilidad expresiva, aunque les sea más fácil hablar que escuchar. Tienen problemas para la expresión y manifestación del afecto.

COMUNICACIÓN EN LA FAMILIA

La comunicación es una de las dimensiones fundamentales de cualquier sistema, y es especialmente relevante para el sistema familiar por la proximidad y larga interacción del proceso, así como por su impacto en el desarrollo infantil. La funcionalidad de la familia depende en gran medida de los patrones de comunicación que se establecen entre sus miembros, y aunque el patrón y el estilo son básicamente formales, también son reflejo de factores internos: pensamiento, actitudes e intenciones.

La comunicación es un complejo proceso. Hay tres áreas de este que resultan especialmente importantes para conocer la comunicación en la familia: la sintaxis la pragmática y la semántica. La relevancia de la comunicación es evidente, dado su carácter de proceso inherente al ser humano. Este ser humano, según la teoría de la comunicación, no existe porque piensa, como afirmara descartes, sino que su existencia se hace evidente en tanto que los demás nos dirigen sus propios mensajes. Sentirnos ignorados se convierte en el mayor de los castigos, en una invitación al no ser.

El análisis de la familia, en cuanto sistema, no se concibe sin el análisis de las interacciones entre sus miembros, lo que nos lleva a resaltar la importancia de la comunicación familiar. Conocer a la familia es en gran medida su proceso de comunicación y ello por las razones que a continuación se enumerarán:

- a) La funcionalidad de la familia, y concretamente un adecuado nivel de cohesión, guardan relación directa con la existencia de estrategias, vías y estilos de comunicación adecuados, los cuales facilitan la proximidad entre los miembros de la familia y el sentimiento de presencia. La comprensión mutua y la empatía son consecuencia de una buen sistema de comunicación, lo que y a incidir también en el nivel de satisfacción familiar.
- b) Desde la perspectiva individual sabemos que el propio desarrollo personal,
 cognitivo, afectivo y social, dependen de manera directa de buenos
 modelos de comunicación
- c) Los patrones de comunicación, especialmente los lingüísticos actúan como vías de control externo al mismo tiempo que como autocontrol después de haber sido interiorizados y hechos parte de la normativa de comportamiento del sujeto
- d) Finalmente, la comunicación es una capacidad que puede desarrollarse y aprenderse con ayuda externa (Satir, 1991), lo que supone que el estilo de comunicación es un área relevante de intervención familiar. La modificación del estilo de comunicación incide en la estructura familiar, aunque entre ambas no existan dimensiones que determinen una causalidad unidireccional.

Muchos problemas de los padres con sus hijos son consecuencia de la incomprensión de los mensajes que se envían y se reciben. Una buena comunicación se convierte en una estrategia eficaz en la resolución de situaciones problemáticas y tiene una función reguladora y auto reguladora de los comportamientos interpersonales y de la conducta individual(Werstch,1998).

Respecto a la relación entre estilos de comunicación y competencia familiar, el modelo circunflejo de Olson (1985), considera la comunicación como un proceso de interacción familiar directamente relacionado con la competencia familiar. Diferencias en habilidades de comunicación positiva, entre las que se encuentran la escucha reflexiva, la empatía y los comentarios de apoyo, alcanzan niveles distintos en las familias funcionales y en las familias a compartir sus necesidades y preferencias y adaptarse al cambio, y que en realidad favorecen tanto la cohesión como la adaptabilidad. Como habilidades de comunicación negativa tendríamos el doble vinculo, el doblaje mensaje y las criticas, que producen el efecto contrario y negativo en el procesos familiar, es decir, fomentan el distanciamiento y el rechazo, no invitan a compartir experiencias ni sentimientos, y generan incomprensión entre los implicados facilitando la desestructuración.

Han sido muchos los estudios que se han concentrado en la influencia de dichos tipos de comunicación que llevan a la familia a conclusiones son deseadas; por ello es de utilidad enumerar las principales conclusiones de los mismos (especialmente los realizados por Cusinato, 1992; Raush y Cols, 1974) en las

diversas investigaciones realizadas. Las características diferenciales de mayor valor serian los siguientes:

- a) Existencia de las redundancias moderadas en las interacciones intrafamiliares, dándose que las familias con síntomas patológicos muestran un numero de episodios de redundancia muy alto
- Relaciones equilibradas entre interacciones simétricas y complementarias,
 ya que las relaciones simétricas acaban siendo competitivas y las que solo
 son complementarias resultan problemáticas abocando a la rigidez de las
 relaciones
- c) Muy escaza disyunción entre canales verbales y no verbales (digital y analógico), disyunción que conlleva emparejadas patológicas graves
- d) Ausencia de mensajes de descalificación, a si como de mensajes contradictorios e inconsistentes, generándose ansiedad y confusión cuando se da una gran cantidad de estos mensajes
- e) Ausencia de desautorización de los mensajes del otro, con la consiguiente repercusión negativa en el interlocutor
- f) Consistencia intrafamiliar en la percepción de las secuencias de comunicación, con efectos negativos cuando dicha consistencia presenta características muy débiles
- g) Relegación a un segundo plano de la meta comunicación, siendo los valores altos de dicho abandono propios de las familias en escalada de conflicto, mientras que la existencia de cierta capacidad de meta

comunicación se convierte en uno de los medios familiares propios en el intento de abordar las disyunciones familiares

Evidentemente, la relación de causas de incomunicación que referimos anteriormente nos aporta una serie de estrategias que pueden ser sumamente validas para que la familia pueda recuperar niveles aceptables de comunicación.

Considerando que la comunicación es una de las herramientas que pueden mejorar de manera eficaz los procesos familiares, es importante mencionar las características básicas de todo el proceso de comunicación.

La comunicación es un proceso Bidireccional, no es una mera transmisión de información de una persona a otra, es un proceso básicamente interactivo o bidimensional. En el proceso de comunicación hay un emisor que inicialmente elabora y lanza un mensaje y hay un receptor que inicialmente recibe ese mensaje, pero el proceso desencadena de inmediato una transmisión en dirección inversa, dado que el receptor tan pronoto como recibe el mensaje se convierte inevitablemente en el emisor, produciéndose no una línea sino un círculo comunicativo, en donde la retroalimentación del proceso puede ser positiva o negativa.

En el ámbito familiar que es un sistema altamente estructurado, la comunicación entre los miembros no puede analizarse de modo puntual y aislado, pues las

interacciones son continuas y recurrentes, lo que nos permite encontrar estilos de comunicación estables, patrones fijos que actúan como un contexto próximo en el cual los mensajes particulares cobran significado y contribuyen a estabilizar el sistema. Si la interacción es positiva, el sistema resulta funcional y satisfactorio, pero cuando carece de funcionalidad, también tiende a mantener esta disfuncionalidad, con lo que los estilos no funcionales pueden perpetuarse, contribuyendo al aislamiento, al conflicto y a la crisis permanente.

Además de esta consideración de la comunicación como bidireccional, es necesario concebirla también como un proceso amplio que abarca múltiples códigos y está en función de un contexto. El mensaje emitido no es solo un contenido remitido al mundo exterior o a la subjetividad del emisor, es decir una información determinada, sino que es simultáneamente el mensaje emitido que transmite un contenido relacional junto con un tipo de contenido temático. El contenido relacional suele ir más allá de lo verbal explicito por lo que normalmente se puede encontrar en el paralenguaje o en el lenguaje corporal, una serie de códigos muy frecuentes en la transmisión. Este posee un carácter implícito, lo que hace que resulte mucho más ambiguo de interpretar, y en consecuencia se encuentre mas sujeto a errores de interpretación.

Con el fin de insistir en que no todo tipo de comunicación estriba en lo que más directamente podamos entender por el contenido del mensaje literal y concreto

que se nos envía, nos concentraremos en el análisis y significado de dos tipos de comunicación, la comunicación verbal y la no verbal.

Uno de los mayores logros evolutivos es la adquisición del lenguaje oral. Este tipo de lenguaje es el que permite una mayor riqueza descriptiva y mayor claridad y precisión en la emisión de los mensajes, especialmente de los mensajes de contenido (Rios-Gonzales 1994). Se trata de mensajes explícitos en donde el emisor da o pide de manera directa una información requerida a cualquier ámbito posible.

Muchas personas usan preferentemente mensajes explícitos, de contenido, y con ellas la comunicación resulta mucho más fácil, por lo que suele tratarse de personas con las que nos sentimos bien. Los mensajes explícitos invitan a su vez a respuestas explicitas, y de esta manera la comunicación se convierte en una transacción positiva, aun cuando el mensaje no posea un contenido positivo o gratificante en sí mismo. Sin embargo, los mismos mensajes, sobre todo cuando no son expresados de manera tan explícita y abierta, o se emiten en un determinado contexto, pueden pretender enviar algo más que el único significado que parece desprenderse del contenido literal. Puede suceder incluso que el mensaje explicito tenga muy poco que ver con el mensaje central que estamos enunciando. Este tipo de mensajes suelen ser llamados relacionales. Con las personas que usan este tipo de mensajes, resulta más difícil establecer una buena comunicación.

En el seno de la familia el niño se educa por aprendizaje vicario de la conducta de los mayores, cual es el tipo de mensajes que debe usar e incluso en que situaciones deben ser usados, otras veces este aprendizaje se procede por ensayo y error por parte del hijo, especialmente en situaciones en que los mensajes explícitos no son eficaces y debe aprender a usar mensajes implícitos para lograr transmitir un mensaje.

Más allá de transmitir mensajes por el lenguaje, los miembros de la familia suelen transmitir diferentes mensajes mediante códigos no verbales. Se trata de códigos compartidos con diferente nivel de generalización. Algunos son universales como la expresión del rostro, que manifiesta emociones básicas como alegría o tristeza. Otras claves están directamente asociadas a la cultura, como la cordialidad, que se manifiesta con el saludo, o pueden tener claves muy particulares como fruncir el ceño o mirar de reojo, que para una familia es muestra de socarronería y para otra muestra de preocupación.

Son códigos de difícil control por parte del emisor, lo que permite al receptor captar más información que la que el emisor pretende transmitir, pero a menudo pasan desapercibidos.

Algunos autores consideran que el lenguaje no verbal, en cuanto a lenguaje analógico, es más global y de mayor ambigüedad y por lo tanto con un significado

más dependiente del interlocutor y del contexto y menos útil para la transmisión de conceptos específicos de tipo cultural. El lenguaje no verbal a menudo refuerza o complementa el lenguaje verbal, dado su valor de emociones o estados internos. En el lenguaje no verbal pueden establecerse varias categorías:

- Paralenguaje: hace referencia a tono de la voz, velocidad, ritmo, respiración, ecos, repeticiones y silencios.
- Lenguaje cinético-corporal: se define por los movimientos, posturas, gestos,
 miradas y contacto verbal
- Lenguaje proxémico: se refiere al uso del espacio, proximidad o lejanía entre los interlocutores
- Lenguaje artefactual: incluye el análisis de ropa, maquillaje y cualquier otro
 tipo de medio u objetos a partir de los cuales el emisor muestra sus
 preferencias, su identificación con los grupos, u otros rasgos, como la
 originalidad, deseo de llamar la atención, ganas de provocación o de pasar
 desapercibido.

La comunicación tiende diversas tipologías y estilos. Satir (1991) ofrece una clasificación sencilla que posibilita la observación del sistema familiar. Asumir uno de los estilos de comunicación de modo rígido y disfuncional plantea una necesidad de cambio, pero para ello hay que detectar cuales son los miedos y creencias irracionales que frenan que esos miembros de la familia desarrollen

estilos de comunicación más satisfactorios. El cambio de estilo de comunicación no es un simple aprendizaje mecánico de habilidades verbales y no verbales, sino que requiere una toma de conciencia de la situación y de los beneficios del cambio así como una reestructuración cognitiva.

Satir diferencia cinco estilos, donde cada uno es el reflejo de unos valores predominantes. A continuación se mencionaran las características más relevantes de cada uno:

- 1. Aplacador o Autoinculpador: existen personas que en sus niveles de interacción no verbal se muestran desvalidas, replegadas en sí mismas, manifestado por cierto retorcimiento de las manos, vos suave, melosa, etc. Desde un punto de vista interno tiene baja autoestima y baja auto eficacia, quieren calmar la tensión a base de culpabilizarse de las tensiones, conflictos o problemas detectados. No suelen buscar soluciones, tienden a tener más bien una actitud humilde y sumisa como estrategia inconsciente para captar la atención y el afecto de los otros.
- 2. Acusador: como estrategia verbal, define con seguridad sus puntos de vista, con independencia de su capacidad de argumentación; suele ser hábil en impartir órdenes y en distribuir tareas sin que para ello sea necesario que tenga autoridad reconocida, y lo hace sin aceptar el más mínimo derecho a réplica por parte de quienes tiene que soportarlo. En situaciones de

conflicto suele basarse en atribuciones externas de la culpa, por lo que no es que dude o quiera negar sus errores, sino que ni siquiera se le ocurre pensar que exista esa posibilidad. Su lenguaje puede ser descalificativo de las acciones de otros.

Su tono de voz es alto y firme, su cuerpo aparece tenso y se acompaña de gestos amplios e inculcadores. Interiormente puede sentirse superior en eficacia y capacidades, pero estos sentimientos vienen acompañados de altas dosis de autoengaño, pues oculta sus errores y puntos débiles ante los demás y ante sí mismo. Generalmente confía resolver los conflictos de manera autoritaria, sin escuchar ni negociar. Su actitud no facilita en ningún sentido la cohesión familiar a largo plazo.

3. Calculador: destaca por su capacidad de argumentación o incluso seudoargumentación, lo que nos hace referir en un primer momento que estamos frente a una persona sensata y razonable. No hace nunca una afirmación sin haber hecho antes una previsión de su efecto en los demás.es una persona respetuosa en los calificativos atribuidos a los demás ,pero considera las emociones y la expresión de las mismas como signo de fragilidad y de madurez

Su cuerpo asume movimientos firmes y lentos, sabe mantener las distancias. Su tono es amable pausado y seguro .internamente puede ser tímido e inseguro y hasta frio e intelectualizado, más preocupado por el propio logro que por comprender la perspectiva de el otro. Aunque puede

ser justo en sus decisiones. En situación de conflicto busca soluciones sin implicación emocional. Sitúa su fuerza en su auto control emocional, este le permite ganar la confianza de otros, pero en ocasiones puede hacer sentir inferiores a los demás.

4. Distractor: sus expresiones más habituales no guardan relación con la situación completa que se debate, son irrelevantes, aunque pueden estar cargadas de ingenio y humor.la persona con estilo inician nuevos temas ,evitan profundizar en los conflictos, y eluden sistemáticamente las preguntas de los otros que lo llevan a centrar el tema. A nivel no verbal, gesticula de modo ágil y suele captar la atención internamente se encuentra aturdido y angustiado, tiene miedo a asumir responsabilidades y compromisos. A veces se siente infravalorado, falto de afecto o reconocimiento social y con miedo al rechazo, en consecuencia evita el conflicto.

Cuando es un estilo asumido x un progenitor, pues dada la ascendencia que tiene sobre la familia, la situación se vuelve caótica, abocando a todo el sistema a una ruptura.

5. Nivelador: muestra una coherencia entre sus mensajes verbales y no verbales y todo el cuerpo participa en la comunicación de un mensaje. Transmite mensajes congruentes en forma y fondo no hiere ni descalifica las personas, aunque puede ser contundente sus argumentos, ya que dirige

sus verbalizaciones a analizar la situación y a buscar soluciones. Comprende a los otros, los escucha y se implica en su problema, es capaz de identificar conductas, verbalizaciones y actitudes en el otro en pro de una solución negociada de los conflictos.

Familia y duelo

En ocasiones las familias deben enfrentarse a pérdidas inesperadas de sus miembros, viendo interrumpido su ciclo vital. Cada pérdida significativa provoca una serie de reacciones o sentimientos, que las hace pasar por un período que llamamos duelo. El Duelo, del latín dolos (Dolor), es la respuesta emocional a la pérdida, en donde se experimentan sentimientos como un modo de "poner distancia" hacia el hecho o suceso que nos afecta. Si no se trata adecuadamente, Puede tener repercusiones sociales, psicológicas y emocionales que, al carecer de medios de expresión, terminan canalizándose de manera inadecuada.

Todo proceso de cambio trae consigo una transición psicosocial, en donde no solamente este debe ser asumido, aceptado y transformado a nivel cognitivo, sino que también se involucra un proceso emocional de adaptación entre lo que se sabía, se tenía y se hacía, hacia lo nuevo que se debe saber, tener y hacer. El origen de algunos comportamientos perturbadores se encuentran en aquellas situaciones que no se han sabido enfrentar, que aumentan los niveles de intolerancia y actitudes antisociales, y que nos han llenado de miedo, rabia, culpa,

depresión y como consecuencia, llevan a asumir actitudes que no son realmente propias, a no afrontar por temor a la reacción del otro, o por ser rechazado, por ser abandonado o herido con las palabras y actitudes de personas significativas. Existen algunas miradas a este fenómeno:

Perspectiva psicológica: No es posible evitar los duelos, pero las formas de reaccionar ante ellos varía. Desde el punto de vista psicológico se sabe que la no elaboración de un duelo importante predispone hacia dificultades con otros duelos. Un duelo o un conjunto de duelos mal elaborados puede cronificarse en cualquiera de las formas de psicopatología, así mismo puede hacer recaer al individuo en una psicopatología ya existente.

Perspectiva psicosocial: La forma de elaborar los duelos y transiciones psicosociales es un componente fundamental de la adaptación al entorno. Si bien lo que desencadena un duelo en una persona es siempre característico de la misma, existen situaciones que prácticamente en todos los seres humanos desencadenan duelos de cierta importancia, son las llamadas transiciones o crisis psicosociales.

Perspectiva social y etológico-antropológica: La elaboración normal del duelo conduce a la reconstrucción del mundo interno. Es la situación que el luto ritualiza con la permanencia de la persona en duelo en casa, estándole "socialmente prohibidas" diversiones, vestidos vistosos, etc.; así podrá concentrarse en el

"trabajo interno" del duelo. Las manifestaciones sociales y antropológicas del duelo y sus procesos tienen una triple función: permitir la expresión al nivel de la sociedad de esos procesos, tender a ayudar en el proceso psicológico del duelo (de ahí de la importancia de determinados ritos como los funerales) y por último, facilitar la comunicación del hecho a la comunidad, proporcionando a los vivos ocasión de consagrarse con los muertos y allegados, y preparándolos para nuevas relaciones a través de los actos sociales.

Perspectiva biológica: El duelo es una respuesta fisiológica estresante a la vez que emocional. Durante la fase aguda del duelo, al igual que ocurre en otros acontecimientos estresantes, puede sufrirse una alteración de los ritmos biológicos. El sistema inmune también puede alterarse: disminuye la proliferación de leucocitos y se deteriora el funcionamiento de las células asesinas naturales. Se desconoce si los cambios inmunológicos son significativos, pero el índice de mortalidad de viudos en un periodo próximo al fallecimiento de su cónyuge es mayor que el de la población general. En general se han evidenciado complejas interacciones psico-neuro-endocrino-inmunitarias, con alteración del eje hipotálamo- hipófisis-suprarrenal.

La psiquiatra Susana González, profesora de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica (1998), afirma que en el proceso de Duelo es posible identificar etapas relativamente definidas, aunque no rígidas, ni tampoco obligatorias o sucesivas:

- Shock: es un mecanismo de defensa que protege ante la amenaza de un dolor psíquico. Este mecanismo protector da a la gente tiempo y oportunidad de absorber la información.
- Negación: la realidad de la muerte no ha penetrado totalmente en la conciencia de la persona. Es un período de incredulidad ante la perdida, se cree que todo está bien y que probablemente lo que ha pasado es una equivocación. Se vive generalmente durante las primeras semanas después de la muerte del ser querido. A veces, a los adultos mayores o a los niños se les impide ver el cadáver para protegerlos del impacto, con lo cual se corre el riesgo de prolongar esta etapa más allá de lo normal.
- Miedo: al comprobar que la muerte efectivamente ocurrió se experimenta miedo a enfrentar la vida sin el ser querido. En este período podrían manifestarse fobias, paranoia, etc.
- Rabia: Cuando el hecho se vuelve innegable, al deudo lo invade un profundo dolor, una sensación de importancia y la incomprensión frente a un hecho que se le aparece como injusto. Algunas personas dirigen esa indignación contra Dios, y se alejan de su práctica religiosa y su fe. Otros culpan de negligencia a los médicos tratantes o de indolencia a algún familiar. También, muchos se culpan a sí mismos, por una supuesta falta de atención y cuidados con el difunto.

- Depresión: casi siempre llega después de la rabia. Les envuelve un sentimiento de desesperanza y hasta la pérdida del deseo de seguir viviendo. Puede soñarse con la persona fallecida y en ocasiones puede tener alucinaciones. Hay una gran sensación de soledad y tristeza. También se manifiesta ansiedad y se tienen dificultades para comer y/o dormir. En esta etapa aparecen sentimientos de culpa por aquello que no se alcanzó a decir o hacer.
- Aceptación: es casi la etapa final del duelo, en donde los hábitos alimenticios y el sueño, volverán a la normalidad. El dolor será menor y ya no recordará tan seguido a su ser querido. Se experimentará tristeza, pero la sensación será menos fuerte. Se acepta la pérdida, se es capaz de hablar más tranquilamente sobre la misma y, finalmente, se adapta a la nueva situación, siendo capaz de reasumir sus labores cotidianas.

Existen duelos más traumáticos (Según la psicóloga Therese Rando (2002), el trauma es un estado emocional de malestar y estrés asociado a una experiencia catastrófica extraordinaria que desata en el doliente la sensación de ser vulnerable al daño) que otros. Cuando la muerte ocurre en circunstancias inesperadas y repentinas (como es el caso de los accidentes, los desastres naturales, el suicidio, el homicidio), el dolor es más agudo y traumático y las reacciones son más severas, exageradas y complicadas. Este tipo de muerte por ser inesperadas usualmente causan un shock doloroso mas fuerte acompañado por inhabilidad

para creer lo que ha sucedido y que alguien cercano ha muerto. Este estado de choque sobrecarga las capacidades de reaccionar. La persona se siente abrumada por el suceso inesperado e imprevisto y sus mecanismos para enfrentar la situación resultan insuficientes.

Hay algunos factores que pueden hacer que una muerte sea Traumática y el Duelo más Complicado. Algunos son:

- Lo súbito, sorpresivo y no anticipado de la muerte
- La violencia, mutilación o destrucción del cuerpo
- Si la muerte fue determinada por factores al azar que pudieron haber sido evitados
- · Las muertes múltiples

Las Complicaciones que pueden surgir al enfrentarse a una muerte traumática pueden entonces ser:

- La capacidad de adaptación del doliente disminuye como consecuencia del evento traumático; este hace que aparezcan múltiples factores estresante.
- La presunción del mundo seguro y predecible se estremece sin preaviso y se alteran o invalidan creencias y la noción de invulnerabilidad

- Este tipo de muertes no permitne realizar un cierre en la relación, es decir, despedirse, resolver algún asunto pendiente, etc. En ocasiones genera grandes culpas y auto-reproches
- Los síntomas agudos del duelo y choque emocional físico perduran por más tiempo y las reacciones emocionales suelen ser más intensas
- El afectado reconstruye obsesivamente los eventos y el escenario en que sucedieron, buscando entender esa muerte y obtener control sobre ella
- Aparece el estrés Post-traumático que se manifiesta a través de la intrusión repetida de imágenes y recuerdos trágicos y del incremento de respuestas psicológicas.

El duelo en los niños

Cuando ocurre el fallecimiento de un ser querido, los adultos creen que los niños ante este hecho no sienten o no entienden, es decir, no hacen duelo, y actúan erróneamente evitando por todos los medios que los niños asistan, vean o escuchen los sucesos que están ocurriendo en esos momentos. Con esta actitud tratan de ocultar su sufrimiento con el argumento de acelerar el proceso de olvido y de volver a la realidad lo más pronto posible.

Los niños tienen su propio concepto de la muerte, cada uno la ve conforme a su edad, a su formación intelectual, escolar y familiar. Desde temprana edad hasta

aproximadamente los 3 años, el niño no tiene definido lo que es la muerte, sin embargo, lo manifiesta a través de reacciones como llanto constante, se torna irritable, pierde apetito, duerme poco y mantiene una constante búsqueda de esa persona. A la edad pre-escolar hasta cumplidos los 9 años, el niño se torna triste, pensativo, agresivo, trata de llamar la atención, y cree que el ser querido en cualquier momento regresará. Pasados los 9 años el niño piensa al igual que los adultos que el morir es algo natural, físico, universal e irreversible, sin embargo, no tiene plena conciencia de la verdadera realidad.

El niño en su duelo inicialmente se ve envuelto en una constante negación y confrontación, transcurrido el tiempo va restableciéndose, de manera que logra adaptarse nuevamente a su entorno natural.

Son diversas las alternativas que podemos brindarle a un niño durante el proceso de duelo:

1. Aceptación

- Explicarle abierta y claramente el proceso de la muerte del ser querido.
- No decirles frases como "se fue de viaje", "se durmió", "se fue para el cielo",
 o "tienes un angelito".
- Cuando se refiera al ser querido hágalo en tiempo pasado, evite hablarle en tiempo presente.

 Permitir si es la voluntad del niño, a que participe en las ceremonias religiosas.

2. Experimentación del dolor

- Estimular al niño a que exprese sus sentimientos sobre la pérdida del ser querido y los recuerdos con referencia al ser querido perdido.
- El adulto no debe privarse de manifestar su dolor en presencia del niño.
- Evitar cambios drásticos en el entorno familiar, las tareas cotidianas y las costumbres ya establecidas.

3. Reorganización del ambiente

- No hacer cambios inmediatos
- Estimular a que el niño participe en los cambios.
- Reinversión de la energía
- "Sentirse bien" en ausencia del ser querido.
- Estimular al niño a que busque nuevos amigos y proyectos.

Riesgos de un Inadecuado Duelo en el Niño

- Apatía y ausencia de reacción ante la pérdida
- Ausencia de respuestas afectivas manifestándose aislamiento e indiferencia
- Búsqueda de reemplazo inmediato al ser querido fallecido

- Disminución de la autoestima
- Sentimientos de culpa y auto reproches ante la muerte del ser querido
- Tristeza permanente
- Pérdidas del auto cuidado, ejercicio de actitudes y acciones riesgosas.

Duelo en adolescentes

En esta etapa de su vida, el adolescente se encuentra en un período de transición entre la niñez y la vida adulta; por una parte, tiene una conciencia mayor de lo que está sucediendo, más sentido de la realidad que un niño, y por otra parte, en la mayoría de los casos no tiene una madurez emocional, es decir, no sabe cómo reaccionar, ni actuar frente a la perdida, pudiendo así, verse alterado su ritmo de vida e incluso su comportamiento.

Para el adolescente, la muerte es algo tan repentino, que quizás nunca la había vislumbrado a corto plazo y mucho menos cerca de su entorno. Cuando se produce, surge un auto cuestionamiento, entra en su interior en una reflexión profunda sobre la vida, la muerte, e incluso puede llegar a formarse conceptos erróneos o adoptar actitudes hostiles, por ejemplo: la vida es una y tengo que vivirla. Sin embargo, dichas vivencias se convierten en un desenfreno, en ciertos casos incontrolables. Con el correr del tiempo, al percatarse que su actitud no ha reconfortado su dolor, puede expresar la melancolía, y la profunda tristeza que no

demostró en un principio, lo que hace que su período de recuperación sea más largo y difícil. En estos casos, solo con mucha paciencia, comprensión, una actitud abierta y sincera hacia el diálogo, y el apoyo que se demuestre hacia el adolescente, puede ayudársele a comprender lo sucedido, e identificarse con su dolor, expresándole, que es perfectamente normal experimentar todos aquellos sentimientos encontrados, como parte del proceso del duelo.

La pérdida del padre, la madre, de un familiar o amistad cercana produce un vacío que poco a poco resquebraja la estructura familiar e incluso pareciera que empieza a desmoronarse. Cada miembro de la familia se encuentra inmerso en su duelo particular, cada uno lo manifiesta de forma diferente; el adolescente se torna inseguro, inestable, y muchas veces, rebelde. Si el varón pierde la figura paterna, puede sentir un gran peso, sobre todo cuando se le repite constantemente "ahora eres el hombre de la casa". Así el adolescente intentará demostrar fuerza, valor, reprimir sus emociones y actuar como si nada pasara. Podrá pensar que no se portó bien con esa persona y sufrir entonces una angustia adicional.

Las reacciones del adolescente frente al duelo son similares a las del adulto, sin embargo, debemos darle especial atención a las siguientes:

 Culpa y auto-reproches: El adolescente es particularmente vulnerable a sentir culpa, por ejemplo: cuando muere uno de sus padres, considera que el haber tenido diferencias y discusiones con él significan no haber sido

buen hijo, a pesar que es habitual durante la adolescencia el tener diferencias con las figuras paternas y el dejar de idealizarlos. Cuando ocurre la muerte de un hermano la culpa se manifiesta en aquellas relaciones caracterizadas por los celos y confrontaciones sobre todo si la muerte ha sido por enfermedad, dado el grado de atención que se le brindó al enfermo.

- 2. Sentir enloquecer e ideas suicidas: Producto de las emociones encontradas, algunos adolescentes no saben ni pueden manejar sus sentimientos y pensamientos, llegando con ello a perder el control de sí mismos. Creen que la vía más fácil y rápida para solucionar sus problemas es hacerse daño mental o físico, a través del abuso de drogas, alcohol, sustancias psicoactivas e incluso provocarse la muerte.
- 3. Incomprensión: El adolescente genera un cúmulo de sentimientos variados que llega el momento que tiende a confundirlos, está en una etapa de sensibilidad que en ocasiones confunde o malinterpreta los sentimientos expresados por lo demás. Se siente incomprendido por las personas más allegadas, no desea hablar sobre el tema, sin embargo, siente que si sus amigos no lo hacen son malos amigos o compañeros.
- 4. Rebeldía: Es un sentimiento contradictorio en el adolescente, en ocasiones quiero mostrar una actitud contraria a la deseada, no es consecuente con lo que habla o hace, quiere ser protector con su familia y autoritario.

PAUTAS DE CRIANZA

A nadie le han enseñado a ser papá ni mamá. Es un aprendizaje que se adquiere a través de la observación, en un primer momento en el proceso de socialización primaria, y luego, en el de relación con nuestros pares y con el mundo en general. Es entonces importante para todos los que se prepararán para ser padres y madres y los que ya lo son, conocer pautas crianza positivas que faciliten procesos de socialización en el niño, una buena autoestima y su inserción al mundo de los pares con mayores probabilidades de éxito.

Un proceso de formación que tenga como uno de sus ejes de capacitación la crianza propiamente dicha, puede permitir a las madres y padres adquirir conocimientos y aprender habilidades para entender y afrontar el comportamiento problemático que se puede presentar en sus hijos.

Hay algunos puntos importantes a tocar cuando hablamos de pautas de crianza:

MANEJO DE LA DESOBEDIENCIA.

Algunas veces los niños no hacen lo que se les dice, dicen que no saben o que no quieren, se comportan como si no oyeran o lentifican su comportamiento para no

finalizar la tarea. Antes de implementar un castigo, tenga en cuenta los siguientes aspectos:

- Si el niño en el momento en que usted le da la orden está entretenido en alguna actividad que disfruta mucho, es poco probable que obedezca, ya que su motivación y su atención están en otra tarea. Preferiblemente espere a que finalice su actividad o haya un intermedio para dar la orden
- Indague si lo que usted ordena está en las capacidades del niño
- Monitoree cómo le da la orden, probablemente si está gritando o pegando el niño se asusta y su memoria, con estos niveles emocionales, se entorpece
- Perciba al niño como es y no espere que se comporte como un adulto.
 Ellos, por su maduración cerebral, tienen una atención poco sostenida, les gusta moverse, jugar y hablar. Muchas veces si usted castiga estos comportamientos, en lugar de posibilitar una mejoría, interrumpe la actividad investigadora y creativa del niño
- Compruebe si el niño comprende la instrucción. Muchas veces el niño no desobedece, sino que no comprende lo que se le dice

Las recomendaciones pueden ser:

- Dé las órdenes cortas y claras para que el niño las entienda
- Háblele con firmeza (pero no con rabia ni gritando). Espere para verificar si cumple la orden. Si no la cumple, llévelo y hágalo obedecer, permaneciendo a su lado, pero no realice usted la tarea

- Si el niño obedece, felicítelo y si le prometió algo, cúmplalo
- En cuanto a las normas que usted maneja en casa y desea que el niño obedezca, recuerde que usted mismo las debe cumplir. Mantenga el mismo criterio para todos
- Piense si lo que prohíbe es justo y se adecúa al niño según la edad
- Asígnele tareas rutinarias pero que el niño pueda encontrar diversión realizándolas

MANEJO DEL JUEGO

El niño pasa la mayor parte del tiempo jugando y con esta actividad aprende las normas, las cantidades, la ubicación izquierda –derecha, el lenguaje, etc. Son innumerables las adquisiciones que el niño realiza por medio del juego, pero para mejorar el aprendizaje, usted puede seguir las siguientes recomendaciones:

- Los juguetes deben ser de colores vivos
- Proporcione cubos, arena, crayolas, papel y otros utensilios que el niño puede utilizar para diferentes actividades y que sean resistentes al maltrato
- Dedique parte de su tiempo para jugar con él. Además de que demuestra su interés, le enseña ciertas normas y reglas

- Permita que el niño se ensucie, si le molesta, bríndele un delantal o ropa de juego, para que así pueda tener un espacio libre donde despliegue su creatividad
- Los juguetes no tienen que ser costosos, basta con que sean manipulables, resistentes, coloridos, por ejemplo: arcilla, plastilina, pizarrón, tijeras sin punta, rompecabezas, utensilios para el aseo, pinturas, pinceles, tambores, triángulos, maracas, juguetes armables, disfraces, libros para colorear, grabadora, lazo. Todos estos juguetes estimulan la visión, audición, tacto y además permiten la creatividad, la adquisición de los comportamientos sociales y la representación de sus fantasías.

MANEJO DE LA AGRESIVIDAD

Muchas veces la forma que el niño utiliza para obtener lo que desea son pataletas o agresividad. Estos comportamientos también le sirven para manifestar su desagrado o rabia. Si bien es cierto que al niño se le debe permitir que exprese sus emociones o lo que quiere, las pataletas no son la manera más adecuada. Estos comportamientos se presentan porque aprenden a obtener lo que desean mediante la agresividad o en el ambiente que vive es agresivo, cuando se les castiga inadecuadamente o no les satisfacen las necesidades de forma justa.

Las recomendaciones pueden ser:

- No darle lo que desea cuando se comporta agresivamente. No debe obtener nada con las pataletas, el terminará por calmarse y este es el momento para satisfacerlo (obviamente si lo que él quiere es accesible)
- Retire los objetos con los que pueda hacer daño o llévelo a una esquina de la pared hasta que se calme
- Cuando esté calmado, enséñele la manera adecuada para pedir las cosas y si lo hace, entréguele lo que quiere
- Regañarlo o castigarlo mientras está alterado es perder el tiempo. Debe tener un mínimo nivel atencional y de tranquilidad para aprender
- Verifique si el niño se enojó con razón. Muchas veces no se reconocen los deseos del niño y su único recurso para hacerse escuchar es la agresión
- Cuando la agresividad es por celos, o falta de afecto, se debe fomentar el acercamiento y el contacto por medio de caricias, abrazos y frases aseguradoras (afectuosas)
- En caso de que el niño dañe objetos o agreda a otra persona, se le debe coger firmemente (sin dañarlo) y cuando esté calmado se le explica que su comportamiento no es aceptado por usted. Si daño objetos, ordénele que lo recoja y lo limpie, al terminar felicítelo por este último comportamiento
- Muéstrele como puede expresar sus deseos y cuando lo haga adecuadamente, atiéndalo y satisfaga su deseo
- Cada vez que sea afectuoso felicítelo y déjelo hacer lo que le gusta

ORIENTACIONES PARA LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA

Un plan de acción que procure solucionar los problemas de conducta debe comprender las siguientes actuaciones:

- Elaboración y desarrollo de un calendario predecible, uniforme y diario de actividades.
- Utilización de refuerzos sociales en el momento en el que se dé una conducta adaptada contraria a la conducta problema.
- 3. Evitar prestar atención a las conductas menores de llamada de atención.
- 4. Utilizar tiempos de interrupción de actividad y reflexión adecuados a la edad del alumno (tiempo fuera, a razón de minuto por año cumplido).
- 5. Practicar la escucha activa en todo momento y estar abiertos al contacto emocional y afectivo las 24 horas del día. Asimismo, buscar diariamente momentos de intimidad que permitan la confidencialidad.
- 6. Utilizar la disciplina inductiva para conseguir los cambios de conducta. Este tipo de disciplina consiste en contemplar los siguientes pasos:
- 7. Solicitar el cambio de actividad razonadamente. No negarse a una solicitud sin realizar una verdadera escucha activa inicial
- 8. Explicar las razones de la negativa o de la solicitud del cambio de conducta.
- En el caso de que la actitud del niño persista utilizar una actitud taxativa. Si el niño persistiera en su actitud se utilizaría el tiempo fuera.
- 10. Se debe demostrar en todo momento incondicionalidad al niño y no castigarle nunca con la retirada de afecto. Hay que hacerle ver y decirle que, aunque una

- conducta determinada haya estado mal, le seguimos queriendo. Que siempre estaremos aquí para ayudarle en lo que necesite.
- 11. Tanto el padre como la madre deben seguir el mismo patrón educativo, siendo coherentes, utilizando normas claras y concisas, reforzadas de forma apropiada mediante la técnica de recompensas y castigos.
- 12. Los padres deben estar atentos a las recaídas conductuales. Por diversos motivos, personales, familiares, escolares, etc., los niños atraviesan por etapas de mayor turbulencia conductual y afectiva, es necesario detectar a tiempo estos periodos con el fin de analizar qué está ocurriendo en el entorno familiar o escolar del niño que permita explicar los cambios de conducta; y, a la vez, extremar la atención afectiva y la disponibilidad de escucha activa para dar respuesta a estas necesidades momentáneas.
- 13. Cuando ocurra una rabieta se procederá de la siguiente manera: Garantizar la seguridad del niño; No mostrar ansiedad, y evitar con nuestro nerviosismo agudizar la crisis; No responder ante la rabieta y esperar a que se le pase.
- 14. No tratar de controlar la rabieta, hablando, pegando, u obligando al niño de cualquier otra manera a que cambie de actitud.
- 15. Lo mejor es dejar que la rabieta pase de forma natural pensando que si una conducta no es reforzada tiende a extinguirse.
- 16. Lo peor que podemos hacer ante una rabieta es acceder a la solicitud que la ha provocado; es decir, un niño no puede nunca salirse con las suyas utilizando este método, en caso contrario, el niño aprenderá a utilizar cada vez que quiera algo mecanismos más sofisticados para expresar su ira. El niño,

debe saber que si quiere algo debe expresarse con serenidad, negociando las cosas relajadamente, pidiendo las cosas con corrección y aceptando de buena gana una negativa por parte de sus padres.

RESILIENCIA

Desde hace mucho tiempo, la humanidad ha observado que algunos seres humanos logran superar condiciones adversas y que, inclusive, logran transformarlas en una ventaja o un estímulo para su desarrollo bio-psico-social. A esta capacidad se le denomina Resiliencia, y es útil en las ciencias sociales para caracterizar a aquellos sujetos que, a pesar de nacer y vivir en condiciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y socialmente exitosos. Algunas de las definiciones del término son:

- Habilidad para resurgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva (ICCB, Institute on Child Resilience and Family, 1994).
- La resiliencia distingue dos componentes: la resistencia frente a la destrucción; es decir, la capacidad de proteger la propia integridad bajo presión; por otra parte, más allá de la resistencia, es la capacidad de forjar un comportamiento vital positivo pese a circunstancias difíciles (Vanistendael, 1994).

• La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida "sana" en un medio insano. Estos procesos se realizan a través del tiempo, dando afortunadas combinaciones entre los atributos del niño y su ambiente familiar, social y cultural. Así la Resiliencia no puede ser pensada como un atributo con que los niños nacen o que los niños adquieren durante su desarrollo, sino que se trata de un proceso que caracteriza un complejo sistema social, en un momento determinado del tiempo (Rutter, 1992).

La resiliencia no debe considerarse como una capacidad estática, ya que puede variar a través del tiempo y las circunstancias. Es el resultado de un equilibrio entre factores de riesgo, factores protectores y la personalidad del ser humano. Esto último permite elaborar, en sentido positivo, factores o circunstancias de la vida que son desfavorables.

La resiliencia se sustenta en la interacción existente entre la persona y el entorno, por ello hay que entender que la resiliencia nunca es absoluta ni terminantemente estable. Los niños y adolescentes nunca son absolutamente resilientes de una manera permanente. Por eso existe la necesidad de complementar el enfoque de resiliencia con el de riesgo, en función de un objetivo mayor que es el de fomentar un desarrollo sano. Junto con promover aquellas características saludables de niños y adolescentes, es necesario intervenir para disminuir aquellos aspectos que le impidan alcanzar el máximo de potencial dentro de su fase de desarrollo.

Es conveniente diferenciar entre el enfoque de resiliencia y el enfoque de riesgo, estos se refieren a aspectos diferentes pero complementarios. *El enfoque de riesgo* se centra en la enfermedad, en el síntoma y en aquellas características que se asocian con una elevada probabilidad de daño biológico o social. *El enfoque de resiliencia* se explica a través de lo que se ha llamado el modelo "del desafío". Ese modelo muestra que las fuerzas negativas, expresadas en términos de daños o riesgos, no encuentran a un niño indefenso en el cual se determinarán, inevitablemente, daños permanentes. Describe la existencia de escudos protectores que harán que dichas fuerzas no actúen linealmente, atenuando así sus efectos negativos y, a veces, transformándolas en factor de superación de la situación difícil.

Diversos estudios han demostrado que ciertos atributos de la persona tienen una asociación positiva con la posibilidad de ser resiliente. Estos son: control de las emociones y de los impulsos, autonomía, sentido del humor, alta autoestima (concepción positiva de sí mismo), empatía (capacidad de comunicarse y de percibir la situación emocional del interlocutor), capacidad de comprensión y análisis de las situaciones, cierta competencia cognitiva, y capacidad de atención y concentración.

También se han encontrado condiciones del medio ambiente social y familiar que favorecen la posibilidad de ser resiliente como son: la seguridad de un afecto

recibido por encima de todas las circunstancias y no condicionado a las conductas ni a ningún otro aspecto de la persona; la relación de aceptación incondicional de un adulto significativo; y la extensión de redes informales de apoyo.

Perfil de un niño/adolescente resiliente

- Responden más al contacto con otros seres humanos y generan más respuestas positivas en las otras personas; además, son activos, flexibles y adaptables aún en la infancia. Este componente incluye cualidades como la de estar listo para responder a cualquier estímulo, comunicarse con facilidad, demostrar empatía y afecto, y tener comportamientos prosociales.
- Tienen la habilidad para pensar en abstracto, de manera reflexiva y flexiblemente, y la posibilidad de intentar soluciones nuevas para problemas tanto cognitivos como sociales. Ya en la adolescencia, los jóvenes son capaces de jugar con ideas y sistemas filosóficos.
- Hay presencia de destrezas para planificar y de producir cambios en situaciones frustrantes
- Sentido de autonomía y eficacia propia, la habilidad para poder actuar independientemente, autodisciplina y control de impulsos.
- Sentido de propósito y de futuro: expectativas saludables, dirección hacia objetivos, orientación hacia la consecución de los mismos (éxito en lo que emprenda), motivación para los logros, fe en un futuro mejor, y sentido de la anticipación y de la coherencia.

DISEÑO METODOLOGICO

Para facilitar el restablecimiento de vínculos parentofiliales en las familias

pertenecientes al programa de Atención a víctimas del Conflicto Armado, se

llevarán a cabo dos estrategias: una grupal y otra individual.

ESTRATEGIA INDIVIDUAL: ATENCION CLINICA

Aunque el alcance de la Intervención Psicosocial Grupal es amplio y cubre ciertas

necesidades de la población, en ocasiones emergen problemáticas que rebasan el

lugar del grupo y deben ser escuchadas desde una clínica individual que responde

a una casuística de lo particular. Gracias a este tipo de intervención se logra

ahondar en la subjetividad de las y los pacientes para el esclarecimiento,

compresión e intervención de los malestares que aquejan su vida diaria. Cada

familia tiene acceso voluntario a asesoría psicológica familiar por parte de un

especialista en terapia familiar del programa.

El trabajo clínico Individual en el programa está fundamentado sobre las bases

teóricas y prácticas de la psicología dinámica, cuyos orígenes se hayan en la

teoría de Sigmund Freud y el psicoanálisis donde se propone una metapsicología

(Freud (1914) en la que argumenta que el psiguismo está estructurado de una

forma lógica que se puede abordar a partir las siguientes características: lo tópico

(lugar de ubicación de la instancias psíquicas), lo económico (se refiere a la

cantidad, carga y descarga de las energías) y lo dinámico (que se describe el

cómo se mueven las instancias psíquicas).

En lo concerniente al programa, la técnica aplicada es la psicoterapia breve, esta

apunta a la modificación o desplazamiento del síntoma. Es llamada 'breve por lo

siguiente: "Estamos empleando el término breve por la difusión que ha alcanzado

y a falta de otro más adecuado. Pero es un término equívoco, ya que hay razones

para entender que lo esencial de esta psicoterapia no está en su brevedad sino tal

vez en éste, su carácter multidimensional: puede pensarse que es sólo por esta

de acción múltiple que puede lograr ciertos objetivos en plazos capacidad

limitados. Breve alude a la limitación temporal, pero a costa de sugerir pobreza,

escasez y omitir aspectos cuantitativos propios de esta psicoterapia que le

confieren cierta riqueza de matices no despreciable. Encubre, además el hecho de

que puede trabajarse eficazmente con esta modalidad terapéutica en lapsos no

tan breves" (Fiorini). Esta aclaración es importante ya que aclara el camino de la

psicoterapia en el ámbito institucional. De esta manera, se puede afirmar que la

psicoterapia breve no es una simple forma de respuesta de una demanda del

medio, por el contrario es un cuerpo teórico y técnico que opera buscando una

cura para un individuo que llega allí.

ESTRATEGIA GRUPAL: TALLER REFLEXIVO

El taller reflexivo es una técnica de trabajo con grupos, en donde grupalmente se generan preguntas, inquietudes propuestas y respuestas, sobre un tema. Su duración aproximada es de 2 a 4 horas.

Hernández (1992) señala las fases en que puede dividirse este tipo de taller:

Convocatoria: invitación a la comunidad a participar en la actividad propuesta

Encuadre: se señalan las reglas de operación del taller, los horarios en que se llevarán a cabo las actividades y se presentan los participantes.

Reencuadre: Se realiza para recordar las reglas y objetivo del grupo

Fase de construcción inicial o preliminar: Se realiza para facilitar interacciones entre participantes, introducir al grupo en el tema, brindar a los coordinadores una visión general del grupo respecto al tema yreducir los niveles de ansiedad y crear un ambiente de cohesión

Fase de recolección de datos o informes: Se pretende compartir conclusiones, inquietudes, contradicciones y problemas encontrados en la fase anterior

Plenaria: Es la parte esencial del taller, ya que aquí se logra una reflexión

con el grupo, buscando la integración del conocimiento generado por este.

Retroalimentación: se devuelven al grupo los resultados de las actividades

realizadas a lo largo del talle, así como los resultados alcanzados y las

alternativas que se tienen alrededor del problema

Los temas de plataforma para los talleres, de dos horas cada uno son los

siguientes:

ETAPA 1: SENSIBILIZACION Y MOTIVACION PARA LA EJECUCION Y

PARTICIPACION ACTIVA EN EL PROCESO (10 horas)

OBJETIVO: Fortalecer procesos de análisis en los padres o cuidadores de los

niños y adolescentes del programa, sobre el papel que desempeñan en la

formación los mismos, y se concienticen de la importancia de la propia formación

para una crianza adecuada, asumiendo un papel activo, comprometido y

participativo en todas las etapas de desarrollo evolutivo

Taller 1: Reconociendo Roles en la Familia

Objetivo

Aplicar a la población que hace parte del proyecto de zonas de encuentro el

cuestionario de Olson para analizar la tipología familiar para evaluar si hay

cambio real o no en estas dinámicas al finalizar la intervención

Taller 2: ¡¡Como Crece la Familia!!

Objetivo:

Socializar las etapas del ciclo vital familiar, teniendo muy presentes los

diferentes momentos, características y dificultades por los que atraviesa la

familia en cada una de ellas.

Taller 3: conociendo la etapa vital de mis hijos

Objetivo:

Dar a conocer a los Padres las características básicas del desarrollo físico y

psicosocial de los niños y/o adolescentes, con el fin de favorecer la

comprensión del comportamiento de los mismos, proporcionando una visión

más amplia de su desarrollo y las dificultades por las que atraviesan,

ofreciendo elementos que los lleven a ser más asertivos en la educación de

y a comprometerse en mejorar las relaciones y fortalecer los espacios de

desarrollo desde el hogar

Taller 4: La función educativa de los padres y madres

Objetivo:

Sensibilizar a los padres sobre la importancia de su papel como primeros educadores de sus hijos, favoreciendo la relación interpersonal, de intimidad, de crecimiento y ayuda mutua, pues de lo que el niño vivencia en su familia, dependerá en gran medida, como se enfrente al mundo en el futuro.

Taller 5: La función educativa de los padres y madres

Objetivo:

Sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia de la vivencia afectiva en la familia y su influencia en la educación.

ETAPA 2: ADQUISICION DE CONOCIMIENTOS PARA FORTALECER

PROCESOS DE CRIANZA, DE COMUNICACIÓN, DE COHESIÓN Y DE

FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARA SER RECILIENTES (20 horas)

OBJETIVO: Formar a los padres en situaciones concretas respecto al proceso de

desarrollo de sus hijos (cohesión familiar, comunicación familiar y pautas de

crianza), fortaleciendo procesos de promoción y prevención de la salud mental de

la infancia y la adolescencia a través de la promoción de la resiliencia.

Taller 1: identificando procesos de familia

Objetivo:

Hacer un diagnostico de procesos de familia identificados por los

participantes, y a su vez identificar en ellos, las percepciones de asuntos

problemáticos que se pueden presentar en cada uno de estos procesos en

las diferentes etapas del ciclo vital familiar

Taller 2: La comunicación y la cohesión en la familia

Objetivo:

Resaltar la importancia de la comunicación y el dialogo en el proceso de

acercamiento y comprensión mutua entre padres e hijos.

Proporcionar algunos elementos referentes a la comunicación, que

posibiliten una reflexión crítica sobre nuestras relaciones interpersonales e

intrapersonales, lo cual nos lleve a un manejo más asertivo en la

comunicación con los demás.

Taller 3: resolución de conflictos

Objetivo:

Profundizar en temas y herramientas poco habituales en el repertorio

cotidiano en materia de resolución de conflictos en la familia, teniendo en

cuenta los conceptos de rango y poder.

Taller 4: Independencia y autonomía

Objetivo:

Brindar a los padres de Familia herramientas claras y oportunas que les

permitan asumir a sus hijos como seres individuales, capaces de la

autopromoción y autodeterminación, y favorecer en ellos conductas

autónomas que favorezcan en los niños aptitudes para enfrentar la

cotidianidad de una manera más sana.

Taller 5: afecto

Objetivo:

Reforzar la facultad de los padres o cuidadores de educar a niños, niñas y

adolescentes dentro del marco de respeto, la auto estima y dignidad

Taller 6: violencia intrafamiliar y maltrato

Objetivo:

Diferenciar disciplina y maltrato e introducir el concepto de violencia

intrafamiliar

Informar sobre las diferentes formas de maltrato, las consecuencias

psicológicas del mismo en niños, niñas y adolescentes

Aclarar algunas pautas para introducir el adecuado manejo de la autoridad

en la familia

Taller 7: manejo de la autoridad: Límites, normas y hábitos

Objetivo:

Reflexionar sobre la importancia de los límites y las normas para el

desarrollo infantil y adolescente, y brindar algunas herramientas,

procedimientos y criterios útiles para enseñar el niño a aprender cualquier

conducta y que esta se convierta en un hábito

Taller 8: Familia y valores

Objetivo:

Recordar a los padres la importancia de su rol educador

Brindar experiencias que les permitan desarrollar habilidades que los

apoyen en la tarea de ser ejemplos de valores humanos para sus hijos

Propiciar un espacio de introspección y reflexión sobre cómo se pueden

transmitir valores en la familia

Taller 9: Ejercitando la responsabilidad

Objetivo:

Reflexionar sobre la importancia del ejercicio de la responsabilidad para el

buen desarrollo de niños y adolescentes, y como éste puede contribuir a

un buen auto concepto y a un buen desarrollo de la personalidad.

Presentar algunas herramientas útiles que permiten a padres niños y

adolescentes hacer un ejercicio responsable de sus derechos y de sus roles

en la familia

Taller 10: resiliencia

Objetivo:

Dar a conocer el concepto de resiliencia y lo avances con respecto al tema

en niños y adolescentes

Reflexionar como un modelo responsabilizador de crianza puede favorecer

el desarrollo de esta capacidad

Hacer un resumen de herramientas practicas, fáciles y útiles para poner en marcha en familia para acrecentar la resiliencia en niños y adolescentes

ETAPA 3: LA FAMILIA, UN COMPROMISO DE TODOS (10 horas)

OBJETIVO: Apuntar a que los padres asuman compromisos relacionados con la crianza de sus hijos, y que se conviertan en agentes activos en el proceso de crecimiento.

Taller 1: evaluando la eficacia del proceso

Objetivo:

Aplicar el cuestionario de Olson a las personas que asistieron por lo menos al 80% del proceso, para analizar la nueva relación que existe entre las dinámicas relacionales de los miembros de la familia

Taller 2 y 3: devolución de hallazgos y cambios a cada familia

Objetivo:

Hacer una devolución de los hallazgos del cuestionario de Olson a cada familia antes y después del proceso

Crear un espacio para reflexionar con cada familia sobre el cambio que se ha producido en la familia a raíz de la capacitación y que otros cambios se pueden implementar para mejorar la cohesión familiar

Taller 4: cerrando 'procesos

Objetivo:

Hacer un cierre del proceso con las familias y evaluar los resultados generales del mismo

Taller 5: del saber al hacer

Objetivos:

Entregar a los padres participantes los certificados y formas de compromisos con su familia

CRONOGRAMA

						CF	NOS	IOG	RAI	ИА Г)F I	TRAI	3 A .I	Ω																			
			ME	S 1				S 2			ME		1		ME:	S 4			ME	S 5			ME	S 6			ME	S 7		1	ИF	S 8	
	ACTIVIDADES	1	2		4	1	2	3		1			4	1	2		4	1	2	-	4	1	2	3	4	1	2		4				4
	PRESENTACION DEL PROYECTO																																
	ANALISIS DE MATRICES																																
	FAMILIARES DEL PROGRAMA																																
	SELECCIÓN DE BARRIO Y																																
	COMUNA DE LA INTERVENCION																																
CONSOLI-	SELECCIÓN DE FAMLIAS																																
DACION	PARTICIPANTES																															_	
27101011	SELECCIÓN DE ESPACIO Y																																
	TRAMIE DE PERMISOS DE USO																																
	CONVOCATORIA TELEFONICA																															_	
	ENVIO DE TARJETAS DE																																
	INVITACION AL PROCESO																																
	REUNION INFORMATIVA GRUPO ETAPA 1																															\dashv	
																															-		
	SESION 1 SESION 2																														-		
	SESION 3																													-			
	SESION 4																															-+	
	SESION 5														_																-	\dashv	_
	ETAPA 2																															\dashv	=
	SESION 1																															-	
	SESION 2																															_	
	SESION 3																																
FOTDATEOLA	SESION 4																																
ESTRATEGIA GRUPAL	SESION 5																																
GRUPAL	SESION 6																																
	SESION 7																																
	SESION 8																																
	SESION 9																																
	SESION 10																																
	ETAPA 3																																
	SESION 1																																
	SESION 2																																
	SESION 3																																
	SESION 4																																
	SESION 5																															$oldsymbol{\bot}$	
ESTRATEGIA	ATENCION INDIVIDUAL																																
CLINICA	ATENCION FAMILIAR																																
02	SEGUIMIENTO REMISIONES							<u> </u>																									

PRESUPUESTO

TALENTO HUMANO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PSICOLOGO TALLERISTA	HORA	200	40000	8000000
PROFESIONAL DE EVALACION	HORA	20	30000	600000
PSICOLOGO CLINICO	HORA	240	40000	9600000
TOTAL				18200000
RECURSO FISICO				
PAPEL BOND	RESMA x 1000	2	150000	300000
PAPEL CARTA	RESMA	6	12000	72000
COMPUTADOR	UNIDAD	1	3500000	3500000
FOTOCOPIAS	UNIDAD	300	50	15000
MARCADORES DE TABLERO	UNIDAD	10	2700	270000
MARCADORES DE PAPEL	UNIDAD	50	2500	125000
PINTURA	FRASCO	20	5000	100000
COLBON	FRASCO GRANDE	6	15000	90000
PAPEL IRIS	BLOCK	10	4500	450000
LAPICES N0 2	UNIDAD	40	700	28000
COLORES LAPICES	CAJAS	10	5000	50000
BORRADORES	UNIDAD	20	250	5000
SACAPUNTAS	UNIDAD	20	250	5000
TIJERAS	UNIDAD	20	2500	50000
REFRIGERIOS	UNIDAD	200	4000	800000
TOTAL				5860000
COSTO DIRECTO TOTAL				24060000
CONTINGENCIAS				2400000
COSTO TOTAL				26060000
IVA				4169600
COSTO CON IVA				30229600

MATRIZ DE PLANIFICACION DEL MARCO LOGICO DEL PROYECTO

Resumen narrativo de los	Indicado	res objetivam	ente verificab		Suppostos			
objetivos	Indicador	Unidad de medida	Línea de base	Meta	Fuente de verificación	Supuestos		
Fin: Se ha contribuido al restablecimiento de los derechos de las víctimas del conflicto armado y el reconocimiento de su dignidad mediante estrategias que contribuyen a la restauración de las relaciones sociales rotas, a la interrupción del ciclo violento y a la reconciliación en la ciudad de Medellín	Familias que participaron han restablecido relaciones sociales Familias que participaron en el proyecto accedieron a ofertas en salud, educación y empleo	%	N.D.	50% de los asistentes al ciclo de talleres han restablecido sus relaciones sociales	Registro de encuesta aplicada Informe final de hallazgos Listados de asistencia	La alcaldía de Medellín favorece la ejecución del proyecto Se puede accedes a espacios aptos para la ejecución de las actividades propuestas Los padres convocados asisten a las sesiones propuestas		
Propósito: Las familias víctimas del conflicto armado han restablecido vínculos parento-filiales	Las familias participantes han mejorado niveles de cohesión familiar Los padres, madres y acudientes perciben recurrir menos al maltrato para establecer límites y normas a niños y adolescentes	%	N.D	El 70% de los asistentes muestran cambios positivos en los niveles de cohesión familiar 40% de los asistentes perciben de manera diferente la forma en que establecen limites y normas en la familia	Cuestionario de Olson aplicado antes de la intervención Cuestionario de Olson aplicado después de la intervención Análisis comparativo del cuestionario por familia Entrevistas individuales para conocer percepciones de los participantes sobre recurrencia al maltrato	Los padres participan activamente de los talleres y hacen uso de las herramientas adquiridas en ellos dentro del núcleo familiar		
Resultado 1 Familias víctimas del conflicto armado mejoran niveles de adaptabilidad a nivel social y familiar	Familias perciben que logran mayores vínculos de apoyo en el barrio a partir del proyecto Familias que se vinculan a ofertas institucionales después de haber participado en el proyecto	%	N.D	70% de los asistentes creen tener mejores redes vinculares Por los menos 1 miembro del 50% de las familias se vincula a ofertas	Test de resiliencia: cuestionario deperfil de vida del estudiante Matriz de seguimiento del programa Listados de vinculación a ofertas	Condiciones de seguridad barrial favorecen asistencia y permanencia		

Resultado 2 Las familias víctimas del conflicto armado, conocen pautas de crianza que promueven el desarrollo integral y autónomo del niño y el adolescente	Acudientes al proceso conocen pautas de crianza que promueven la autonomía sin recurrir al maltrato Acudientes al proceso reconocen la importancia del afecto en los procesos de formación de sus hijos	porcentaje	N.D	70% de los asistentes concen pautas de crianza que favorecen el desarrollo sano de niños y adolescentes	Instrumento de evaluación Entrevistas individuales Grupo focal	Las familias son receptivas a las herramientas presentadas y las aplican en la convivencia diaria
Resultado 3 Se ha reconocido el papel educador de la familia para promover comportamientos resilientes en niños y adolescentes de familias víctimas del conflicto armado	Acudientes del proceso reconocen su papel en la educación de niños y adolescentes para promover comportamientos resilientes en ellos	%	N.D	70% de los acudientes conocen la importancia de su papel como educadores en la familia	Acuerdos realizados de manera escrita Compromisos firmados Seguimiento a familias	Las familias permiten hacer un seguimiento minucioso de los cambios implementados y su impacto en niños y adolescentes del grupo
Actividades 1.1 atención psicológica individual/familiar Cada familia tiene acceso voluntario a asesoría psicológica individual y/o familiar por parte de un especialista en terapia familiar del programa y a asesoría jurídica.	Personas que asisten a consulta individual y/o familiar	Numero	0	Número de familias o personas que asisten a atención clínica	100 consultas individuales o familiares realizadas	La familia acude a los servicios de atención clínica La familia cuenta con los recursos necesarios (económicos, tiempo, etc) para acudir a los servicios de atención clínica
Actividades ETAPA 1: Taller 1: Reconocimiento de Roles en la Familia Taller 2: ciclo vital familiar (características de cada etapa y dificultades posibles de cada una) Taller 3: conociendo la etapa vital de los hijos, dificultades posibles y soluciones acertadas Taller 4 y 5: La función educativa de los padres y madres En esta etapa La familia, a través de los resultados arrojados del Cuestionario de Olson reconoce los roles que se asumen en su grupo familiar y como son asumidos	familias que asisten a los talleres de la etapa 1 Talleres de sensibilizacion realizados	Numero Número	0	200 familias asisten a los talleres de la etapa 1 5 talleres realizados en la etapa 1	Listado de asistencia Registro fotográfico Numero de talleres realizados Diario de campo	La familia cuenta con los recursos necesarios (económicos, tiempo, etc) para asistir a los talleres Se tiene acceso a espacios aptos para la realización de las actividades propuestas
ETAPA 2: Taller 1: diagnostico de procesos de	familias que asisten a los talleres de la etapa 2	Numero	0	200 familias asisten a los	Listado de asistencia	La familia cuenta con los recursos necesarios

familia <u>Taller 2</u> : La comunicación y la cohesión en la familia				talleres de la etapa 2	Registro fotográfico Numero de talleres	(económicos, tiempo, etc) para asistir a los talleres
Taller 3: resolución de conflictos Taller 4: Independencia y autonomía Taller 5: afecto Taller 6: violencia intrafamiliar y maltrato Taller 7: manejo de la autoridad: Límites, normas y hábitos Taller 8: Familia y valores Taller 9: Ejercitando la responsabilidad	Talleres de formación realizados	Número	0	10 talleres realizados en la etapa 2	realizados Diario de campo	Se tiene acceso a espacios aptos para la realización de las actividades propuestas -
Taller 10: resiliencia ETAPA 3: Taller 1: evaluando la eficacia del proceso Taller 2 y 3: devolución de hallazgos	familias que asisten a los talleres de la etapa 3	Numero	0	200 familias asisten a los talleres de la etapa 3	Listado de asistencia Registro fotográfico	La familia cuenta con los recursos necesarios (económicos, tiempo, etc) para asistir a los talleres
y cambios a cada familia Taller 4: cerrando ´procesos Taller 5: del saber al hacer	Talleres de compromiso realizados	Número	0	5 talleres realizados en la etapa 3	Numero de talleres realizados Diario de campo	Se tiene acceso a espacios aptos para la realización de las actividades propuestas

REFERENCIAS

Agudelo LM, Giraldo CA, Gaviria MB, Sandoval CA, Rodríguez MA, Gómez JF, Gallón A, Pérez A. 2002. *Características de las Familias y Escuelas Relacionadas con los Comportamientos Agresivos y Prosociales en Niños y Niñas de 3-11 años.* Medellín, Marín Vieco Ltda.

Alcaldía de Medellín. 2004. *Programa Buen Comienzo*. Disponible en Web: http://www.medellin.gov.co/alcaldia/jsp/modulos/l_gestion/buencomienzo.jsp

Alcaldía de Medellín. 2008. Plan de Desarrollo de Medellín: 2008 – 2011. "Medellín es Solidaria y Competitiva"

Alcaldía de Medellín. 2008. Atención a Víctimas del Conflicto Armado Experiencia y modelo de intervención Desde el gobierno municipal.

Alcaldía de Medellín. 2009. Programa de Atención a Víctimas del Conflicto Armado, Secretaria de Gobierno: *Resumen Ejecutivo*

Arrate A, Etxebarria 2000. Cuidar al que cuida: manual de apoyo a cuidadores de pacientes con alzheimer y crónicos domiciliarios. Disponible en web: http://andarrat.free.fr/cap13c.htm

Barreto P. 1997. Familia Siglo XXI. Hacia la Construcción de una Vida Cotidiana Diferente. Ejecución 1995. Medellín. Copiservicio Ltda.

COALICO (Coalición contra la vinculación de niñas, niñas y joven). *Informe Alterno* a la Representante Especial del Secretario General sobre la Cuestión de los Niños y los Conflictos Armados; disponible en web: http://www.coalico.org

COALICO. 2005. Informe de Derechos Humanos de niños y niñas durante el 2004.

Bogotá, D.C. Colombia. Disponible en web: http://www.coalico.org

Colombia por la primera infancia. lcbf.

Corporación Paisajoven-GTZ, Oficina de la Juventud. 1999. *Caracterización sociodemográfica de los y las jóvenes en Medellín*.

Devine D; Forehand R. 1996. *Cascading toward divorce: the roles of marital and child factors*. Journal of consulting and clinical psychology.

Etcheverry Ángel Ligia. 1995. *Familia y vejez*. Realidad y perspectiva en Colombia. Bogotá. Tercer mundo.

FIORINI, Héctor. Teoría y Técnica de Psicoterapias. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires.

Freud, Sigmund. Escritos sobre metapsicología (1914). En: Obras Completas. Tomo XV. Amorrortu Editores. Buenos Aires. 1979

Gimeno C, Adelina. 1999. *La familia: el desafío de la diversidad.* Barcelona, España. Ed. Ariel

Gimeno C, Adelina; Anguera A, Teresa, Berzosa S, Amparo Ramírez R. Luis Ramírez. 2006. *Detección de patrones interactivos en la comunicación de familias con hijos adolescentes. Psicothema. Vol. 18, nº 4,. Disponible en Web: www.psicothema.com*

Hernández, M. (1992). El Taller: Una Propuesta Metodológica para la Intervención en Grupos desde la Psicología. Santafé de Bogotá. Tesis, Universidad Nacional de Colombia, Departamento de psicología

Huss, M. & Lehmkuhl, U. 1996. *Coping in the family context: active and avoidance strategies in adolescents from divorced families.* Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie.

Institute on Child Resilience and Family 1994

Instituto interamericano del niño. Curso virtual sobre *participación Infantil y Juvenil*. Dismponible en Web:

http://www.iin.oea.org/Cursos a distancia/Lectura%2012 UT 1.PDF

Kotliarenco, María A y cols. 1997. Estado de arte en resiliencia. Organización Panamericana de la Salud. Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. CEANIM Centro de Estudios y Atención del Niño y la Mujer.

Marque M, Sara; Velásquez M, Carolina; Toro f, Sara. 2005. *Proyecto de investigación: Asociación de la violencia juvenil, el entorno familiar y la presencia de padres problema*. Universidad Ces

Merton, Robert K. 1974. Teoría y Estructura social. México. F.C.E.

Montoya V, Liliana; Torres de G, Yolanda. 2006. *Salud mental del adolescente – Medellín*. Grupo de investigación universidad ces, Colombia, Revista De Salud Pública Alcaldía De Medellín vol:2 .fasc 1

Munist, M. Maddaleno, M. Suarez, E. N. Editores. *Manual de Medicina de la Adolescencia*. Serie PALTEX No. 20. Organización Panamericana de la Salud

Nieto, Natalia. *La familia, una mirada integradora desde la complejidad. Fascículo*1: la familia. Disponible en Web: http://www.encolombia.com/ventas/ecmg1-contenido.htm

OEA.2006. Proyecto escuela de padres: "padres eficaces y tecnicamente preparados para mejorar su calidad de vida en el siglo xxi" disponible en Web: www.redacademica.edu.co/Proyecto%20escuela%20de%20padres%202006.doc Olson D.H. (1991). Tipos de familia, estrés familiar y satisfacción con la familia: una perspectiva del ciclo vital En C.J. Falicov: Transiciones de la vida familiar. Buenos Aires: Amorrortu.

Presidencia de la república: Colombia joven. 2000. *Encuesta nacional de jóvenes*. Disponible en web: www.colombiajoven.gov.co

Portella, Ana María 2007. *Violencia juvenil, familia y contexto social*. Trabajo de postgrado universidad de bahía; salvador

Rojas G, Sandra M. 2003. *Violencia juvenil y su asociación con factores familiares: estudio de casos y controle,- Medellín 2002*. Tesis de postgrado en epidemiologia Instituto de Ciencias de la Salud CES.

Satir, Virginia. 1991. *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar*. Pax, México.

Silber, T. (1992) Prevención y Promoción de la Salud Adolescente. Ed Silber,

Suarez C, Miguel Angel. 1996. *El médico familiar y la atención a la familia*. Revista paceña de medicina familiar

Suárez, E.N. (1993) "Resilience" o Capacidad de Sobreponerse a la Adversidad. En Medicina y Sociedad. Vol 16. No. 3.

Rey A, Cesar. 2005. *Entrenamiento de padres: una revisión de sus principales componentes y aplicaciones*. Universidad Católica de Colombia. Revista infancia, adolescencia y familia. Vol. 1,

Ríos, José Antonio. 1998. *El malestar en la familia*. Ed. Centro de estudios ramón areces S.A

Rutter, Michael, Marjorie. 1992. Developing Minds: Challenge and Continuity across the Life Span. Penguin Books, Gran Bretaña.

Therese A. Rando, Robert A. Neimeyer, Kenneth J. Doka, Paul C. Rosenblatt, Nancy s. Hogan y C. R. Snyder. 2002. *Meaning reconstruction & the experience of loss*. American Psychological Association, Washington, DC