

24/128



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

LA AGRESION EN NIÑOS
INSTITUCIONALIZADOS

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

PRESENTA

SUSANA RAMIREZ ROA

DIRECCION DE TESIS

LIC. ASUNCION VALENZUELA COTA
MAESTRA CORINA CUEVAS R

MEXICO, D.F.

1986



Universidad Nacional
Autónoma de México

UNAM



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

| | Página |
|--|--------|
| RESUMEN | 1 |
| I.- INTRODUCCION | 3 |
| II.- ANTECEDENTES | 6 |
| III.- LA FAMILIA, INSTITUCION FORMADORA | 17 |
| Antecedentes históricos de la familia | 17 |
| La influencia de la familia en el niño | 27 |
| Deprivación familiar y abandono en el niño | 42 |
| IV.- EL NIÑO INSTITUCIONALIZADO | 56 |
| Hospitalismo e institucionalización | 56 |
| V.- ACERCA DE LA FRUSTRACION | 73 |
| Frustración y agresión | 73 |
| Teoría de la frustración de Saúl Rosenzweig | 82 |
| Tolerancia a la frustración | 84 |
| VI.- METODO | 86 |
| Planteamiento del problema | 86 |
| Objetivos de investigación | 88 |
| Hipótesis de investigación | 88 |
| Definición de variables | 90 |
| Nivel de medición de las variables | 91 |
| Descripción del tipo de estudio | 91 |
| Descripción del tipo de diseño | 92 |
| Definición del tipo de muestreo y características de la muestra | 92 |
| Escenario | 96 |
| Duración del estudio | 96 |
| Instrumentos empleados | 97 |
| Test de S. Rosenzweig (PFT), Calificación e interpretación | 99 |

| | |
|---|-----|
| Procedimiento | 102 |
| Análisis de datos | 110 |
| Resultados | 110 |
| VII.- DISCUSION | 116 |
| Conclusiones | 124 |
| Limitaciones y sugerencias | 126 |
| Alternativas de solución ante el problema | 128 |
| VIII.- BIBLIOGRAFIA | |
| APENDICES | 136 |
| Gráficas circulares (Tamaño de las muestras, edad, sexo, en porcentajes) | 137 |
| Gráfica de barras | 138 |
| Láminas (en reducción) del PFT. Hoja de respuestas | 139 |
| Protocolo de calificación y ejemplos de respuestas | 145 |

RESUMEN

Se estudió un grupo de 115 niños de 6 a 11 años de edad: 21 niños Institucionalizados con Deprivación Familiar, provenientes de la Casa Hogar para Varones y la Casa Hogar para Niñas (DIF) y 94 niños integrados a su familia provenientes de la Escuela de Educación Primaria "Próceres de la Reforma", con el propósito de probar si las respuestas de Agresión ante la Frustración, del niño institucionalizado, muestran diferencias con las de los niños de familia estructurada, cuáles son los tipos y las direcciones de la Agresión que se presentan entre ellos y si la edad y el sexo influyen en tales respuestas.

El test psicológico que se utilizó fue el Test de Frustración del Dr. Saul Rosenzweig: Picture Frustration Test (PFT), el cual fue aplicado y calificado según los criterios del manual original del Test.

Los resultados de la calificación fueron procesados por medio del Paquete Estadístico aplicado a las Ciencias Sociales (SPSS), obteniendo un Análisis Descriptivo y un Análisis Inferencial.

Los resultados nos indican que los niños institucionalizados con deprivación familiar tienden a manifestar su agresión en una manera encubierta o hacia ellos mismos (Agresión en dirección impunitiva o intropunitiva) y muestran dificultad

para resolver la situación frustrante por sí mismos o solicitar ayuda del exterior, insistiendo en el hecho (Tipo de Agresión Predominio del Obstáculo). Los niños de familias estructuradas manifestaron con mayor frecuencia su Agresión al exterior (Agresión en dirección Extropunitiva) y mostraron mayor capacidad para resolver la situación frustrante por sí mismos, adaptándose mejor al medio, pudiendo solicitar ayuda del exterior (Tipo de Agresión Persistencia de la Necesidad). La edad y el sexo fueron factores determinantes en los resultados obtenidos.

INTRODUCCION

De años recientes a la fecha se ha dado especial importancia al cuidado y protección a la infancia, con lo cual se han formado instituciones que llevarán cabo esta labor y uno de los problemas a los que se enfrentan es el caso de los niños sin familia, que representan un factor real de mucha importancia social, cultural, económica e individual de la población.

Al hablar del niño sin familia, hablamos de múltiples variables al respecto. La familia mexicana puede dividirse en dos tipos: la familia Nuclear, que se compone de Padre, Madre e hijos y la familia Extendida, formada por los familiares cercanos del Padre y/o la Madre, los mismos padres y los hijos (Sandoval 1984). El niño puede estar dentro de cualquiera de estos tipos de familia, pero también puede suceder que carezca de ambos progenitores o de alguno de ellos, la Madre o el Padre, ya sea por muerte, divorcio, abandono o por soltería de la Madre.

Existen casos en que la familia Extendida se hace cargo o colabora en el desarrollo y cuidado del pequeño, aunque esto propicie una multiplicidad de figuras sustitutas de los padres, tendrá un sostén familiar. ¿Pero qué pasa cuando no existe este apoyo?

En el mejor de los casos, el niño puede entregarse a una familia que desee tomarlo en adopción, responsabilizándose de todo lo que implica. Otra opción, es cuando el niño es depositado en una institución que variará en el servicio que preste, según la edad del pequeño: si se encuentra en el período de lactancia a la preescolaridad, la Casa Cuna lo recibirá, si ya tiene edad para ser escolar la Casa Hogar o internado se hará cargo.

Durante la permanencia del niño en la Institución, puede ser adoptado, pero no todos son elegidos para ello y pasan la infancia y parte de la adolescencia entre múltiples cuidadores, niños en las mismas condiciones y lo que es frecuente, con una gran carencia de afecto.

Hablamos entonces, de una permanencia constante en la Institución, desde la primera infancia causando serias deficiencias en el desarrollo físico, intelectual, social y emocional del niño.

Ya se había mencionado los casos del niño que es depositado en la institución, ya en edad escolar (que tal vez ya había sido internado antes, o nunca había vivido esa experiencia) y que tuvo contacto con sus progenitores o permaneció al cuidado de figuras sustitutas, o de la familia extendida, pero que por alguna razón, (ya señalada: por muerte, abandono, etc.) no pueden o no quieren seguir cuidando al menor, optan

por ceder la custodia a la institución, así pueden estar al tanto de la permanencia, como también suele suceder que ya no se tome en cuenta al interno en ningún sentido.

La privación del medio familiar en el niño que vive en un internado propicia que varias de sus necesidades fundamentales queden insatisfechas (Burlingham D. 1968).

Ante un vivir lleno de obstáculos, el niño tendrá que aprender a defenderse de todo lo que le rodea y a compensar sus carencias (tanto afectivas como de otra índole), y lo hará de diversas maneras. Una de ellas es la Agresividad, que es una de las principales señaladas en la bibliografía sobre el tema, que puede ser manifestada en forma positiva o en forma destructiva para sí o hacia el exterior.

Con base a lo expuesto surgió el interés de estudiar y conocer de qué manera presentará su Agresión el niño que ha vivido en una Institución desde su temprana infancia hasta la etapa en que termina la educación primaria. Para conocer la dirección y el tipo de la Agresión, se empleará el Test del Dr. Rosenzweig (PFT) Picture Frustration Test, en su forma para niños.

El conocimiento de la manera como expresa su conducta con respecto a la Agresión el niño institucionalizado, y si ésta es normal, permitirá un manejo más acertado para integrarlo a su medio ambiente y a la sociedad.

ANTECEDENTES (EL NIÑO INSTITUCIONALIZADO)

Con respecto al tema del niño institucionalizado podemos señalar las siguientes investigaciones que se han efectuado.

- 1) El primer estudio que mencionaremos fue realizado en España en (1966) por Ma. Nieves Pereira de Gómez con respecto a la Apercpción familiar del niño abandonado, investigando las características que presenta un niño privado de ambiente familiar en su apercpción de la familia, encontrándose que tales circunstancias en un niño provocan desapego hacia el mundo externo, una disminución de su autoimagen y un desinterés hacia sus actividades, como consecuencias. Este estudio fue realizado con un grupo de 50 niños entre los 6 y los 10 años de edad (25 niños de hogares estructurados y 25 niños abandonados).
- 2) Estudio Psicoprofiláctico Experimental en la Casa Cuna de la Secretaría de Salubridad y Asistencia de la influencia o efecto que tiene la atención personal y directa sobre el Diagnóstico Evolutivo de niños con privación familiar. Esta investigación se realizó en el año (1969 al 1971) por José Ballesteros y Monroy y Javier Luengas Bartels. Estudiando el 25% de la población de niños: al (grupo control) se les dió la misma atención que reciben en la institución y el

grupo experimental se les proporcionó el cuidado personal de niñeras y familias sustitutas; encontrándose que en estos últimos, mejoró su cociente de desarrollo y así pudieron integrarse más rápidamente al medio social. Se observó un cambio de actitud durante el desarrollo del programa, en el personal de la institución que favoreció la mejor atención de los niños, acogidos en virtud de la sensibilización realizada a través del estudio.

- 3) "Hallazgos Psicológicos en un Grupo de Adolescentes Mexicanos Huérfanos Tempranos" investigación realizada en (1968) por Casis, Cisneros, Chung Ghang, Chávez, Martellano, Sevilla y Zoreda, en la cual señalan que los adolescentes huérfanos tempranos, que entre los dos y los cuatro años de edad sufrieron pérdida, presentaban una depresión manifiesta o en otros casos en cubierta como el obsesivo.
- 4) Rembis Garcia Elizabeth en (1969) en su investigación sobre la "Angustia en los huérfanos tempranos", traba jó con niños de 8 años de edad que habían perdido al padre a los dos años de edad, encontrándose que había un déficit en la integración yoica, así como un mal control de la realidad debido a la falta de integración además de angustia y diferentes niveles patológi cos. Se consideró que en el individuo, estos proble-

mas serán causa de situaciones angustiosas ante sus relaciones familiares, actividades diarias y sociales.

- 5) "El niño institucional. Presentación de un caso" es un estudio longitudinal que realizó Ma. Elena Hernández Berezalvee en (1973). Se hizo la observación durante dos años de un niño que fue dado en adopción a los dos años de edad. La autora hizo un seguimiento de caso por un año de observación dentro de la Casa Cuna donde estaba el niño y el 2º año en el hogar adoptivo. La integración del niño al hogar se verificó rápidamente, y esto pudo ser gracias a que el niño contó con factores favorables como: un coeficiente intelectual elevado, la escasa edad del niño, los primeros once meses de convivencia con la madre que fueron predisponentes fundamentales para su integración y la buena disposición de los miembros del hogar adoptivo.
- 6) Ugalde Velazco Ma. Andre y Ríos de la Torre Ma. Cecilia en (1976) realizaron la investigación titulada "Privación Maternal: problemas emocionales e intelectuales del infante". La investigación se llevó a cabo con niños deprivados de familia y relación materna en la comunidad "Margarita Maza de Juárez", para indagar cómo interviene el ambiente en la alteración de

su estructura que tiene como consecuencia la ruptura de la relación Madre-Hijo. Concluyendo que: "el daño que sufre el desarrollo del niño institucionalizado está en estrecha relación con las expectativas de la sociedad a la que pertenece y la coherencia que existe en el funcionamiento de las instituciones creadas para albergar a estos niños".

7) "Aspectos Psicológicos del Niño Institucionalizado"

Es la investigación bibliográfica que realizara Albu^o kre^o Sara en (1976). Haciendo una revisión de varios autores sobre el fenómeno de la Institucionalización de niños que fueron abandonados por sus madres, se pretendió conocer cuáles serían las características propias de estos niños.

Los autores consultados coincidieron en lo siguiente:

- a) Bajo condiciones de Institucionalización, el afecto no llega a establecerse como reforzador social en el niño.
- b) Los niños criados en institución a diferencia de los criados en familia u hogares adoptivos son más dependientes de los adultos.
- c) Bajo rendimiento en Tests de Inteligencia y lenguaje en niños institucionalizados, pobre adapta-

ción emocional, susceptibles en mayor grado a contraer enfermedades, confuso sentido de identidad y poco sentido de seguridad, tienden a tener conductas antisociales y a ser delincuentes en la vida adulta.

La autora concluye que la génesis del problema que presentan estos niños es social y como tal su solución debe ser a nivel social y tomar medidas preventivas y no sólo correctivas como la adopción o la institucionalización.

- 8) Altieri Martino Rafael A. realizó el estudio "El niño abandonado estudio psicodinámico. Alternativas frente al abandono" en (1978). En donde el autor hace una aportación al estudio del niño abandonado analizando y proponiendo medidas para suplir la carencia materna, y propone básicamente dos alternativas: adopción e institucionalización. Señalando que: la adopción es lo más aceptado socialmente y lo más similar a lo que el niño pudo haber tenido con sus padres naturales, pero esto es complejo ya que la adopción debe hacerse de manera adecuada para evitar consecuencias dolorosas tanto para el niño como para los padres adoptivos.

Referente a la institucionalización sostiene que, al

contrario de los estudios de Spitz y Bowlby, los afectos negativos atribuidos a la Institución no son producto de la Institucionalización "per-se" sino más bien por las consecuencias de determinados tipos de organización institucional pues si se contara con medidas que estructuraran adecuadamente la organización institucional y las de tratamiento terapéutico, supliría adecuadamente, el afecto maternal del niño y su mejor desarrollo físico y psicológico.

- 9) Cruz Cortés realizó el estudio: "La elección del objeto libidinal en adolescentes internados" en (1981). Se investigó con 30 adolescentes varones del Internado Nacional Infantil, encontrándose que en ellos existe una gran dificultad para la elección de objeto y confusión en su proceso de identidad. El padre es una figura percibida ausente, fría, débil y rechazante, lo que provoca una tendencia a la elección objetal homosexual, se relega su propia identidad masculina y se acepta el papel femenino.
- 10) "Efectos psicológicos producidos por la carencia de la figura paterna en adolescentes", investigación realizada en (1983) por Natarén Dora y Gloria Sánchez. Donde se estudió a 60 niños varones de 14 a 16 años de edad, 30 con carencia de figura paterna (al menos

durante un año) y los 30 restantes con figura paterna presente. Encontrando que los adolescentes sin padre presentaron una autoimagen desfavorable, inseguridad, actitudes de introversión y deficiencia para interrelacionarse con sus semejantes.

- 11) Diana de la Cruz llevó a cabo en (1984) un estudio con respecto a los efectos de la institucionalización en niñas de la Casa Hogar del DIF titulado "Estudio de las funciones autónomas del Yo en un grupo de niñas institucionalizadas". Detectó que los aspectos perceptuales o motores alcanzan un mayor aumento por los programas que se instituyen en la Casa Hogar, manifiestan las niñas un déficit en el desarrollo del pensamiento por la falta de estímulos tempranos, deficiencia en la capacidad de información y juicio por la falta de contacto con el mundo exterior.
- 12) "El proceso de separación en adolescentes de pregreso" es la investigación que realizó Arrieta Soto Elsa C. en (1985) en la Casa Hogar para niñas del DIF con el fin de conocer las variables psicológicas que influyen en el proceso de duelo en adolescentes institucionalizados. Veinte de las 40 niñas estudiadas fueron preparadas en un año con un programa de pregreso, las 20 restantes no recibió programa. El grupo que recibió el programa mostraron mayor dificultad para

expresarse e interactuar, déficit en su autoconcepto en comparación a las niñas que recibieron el programa, no se encontraron diferencias en la presentación del proceso de duelo entre las adolescentes institucionalizadas de pregreso y las que no se encontraban es este período.

ANTECEDENTES . (FRUSTRACION-AGRESION, [PFT])

Con respecto a las investigaciones efectuadas sobre la Frustración-Agresión y la aplicación del Test de Rosenzweig se ha realizado lo siguiente:

- 1) Una de principal importancia es la "Traducción y adaptación a México de la prueba de Rosenzweig" que realizó M. Trinidad Berrum en (1966). Es una aportación al estudio de la frustración en México, observaciones y ajustes para realizar su uso del Test en su forma para adultos.
- 2) Serrano Martínez y Fernández Navarro Marfa D. llevaron a cabo en Valencia, España en (1981), un estudio evolutivo "Respuestas infantiles a la frustración". Administraron a 631 niños de 8 a 11 años el Test de S. Rosenzweig (PFT) en su forma para niños. Encontrándose que no existían diferencias de respuestas entre los sexos, pero sí hubo cambios con respecto a la edad en las respuestas: extrapunitivas y egodefensivas y esto concordaba

con otras investigaciones españolas y francesas.

- 3) El autor del Test PFT, S. Rosenzweig publica en (1983) el artículo: "Towards definition and a classification of the general effect of aggression". Señalando la división de la definición de asertividad entre conductas constructivas y destructivas e intentó una clasificación operacional de situaciones fenotípicas (Phenotypies situations) que disparan la agresión, las clases de cada establecimiento incluye lo siguiente: 1) Privación (la frustración de necesidades vitales debido a conflictos internos de necesidades) 2) Conflictos sociales (situación-específica competencia y rivalidad dominante intragrupo) y 3) Victimización (el depredador provoca relación y vandalismo "per-se". Rosenzweig con esto, señala nuevos conceptos para su teoría de la Frustración-Agresión.

- 4) "La Frustración como factor psicológico de la personalidad" es el título de la investigación bibliográfica que realizó Antonio Gago Huguet en (1965) como aporte para el estudio de la Frustración en Psicología. Hace todo un análisis del estado emocional de la frustración desde sus pri-

meras concepciones hasta nuestros días, considerándolo parte de la personalidad. Cita variados autores analizando los diferentes puntos de vista con respecto a la Frustración.

- 5) Cuevas Ocampo Nery y Olvera Osorio Ma. Eugenia en (1980) realizaron la investigación: "Comparación de las respuestas ante la frustración de niños y niñas de cuarto año de primaria mediante el PFT". La investigación se realizó a 100 niños entre los nueve y diez años de edad, aplicándoles el Test de S. Rosenzweig (PFT) a fin de estudiar si existían o no diferencias con respecto a las respuestas ante la frustración según los sexos (los niños varones responderían extrapunitivamente y las niñas intropunitivamente). Se encontró que no existían diferencias entre ambos sexos en la dirección de la respuesta ante la frustración. El principal aporte de esta investigación es que calcularon un CGR del Test para la población que estudiaron (Población mexicana).
- 6) "Manejo de la agresión en niños con síndrome de maltrato" es la investigación que realizó Norma Beatriz Coppari González en (1984). Por medio del Test (PFT) de S. Rosenzweig se estudió una muestra de 31 sujetos, 14 niños con síndrome de

maltrato de 6 a 12 años de edad y 17 restantes sin el síndrome. Encontrándose que los niños maltratados manejaban la agresión por una dirección Intropunitiva y un tipo de agresión correspondiente a predominio del obstáculo, no se observaron diferencias en cuanto a edad y sexo de los niños.

- 7) Hernández Martínez Ma. del Carmen realizó un "Estudio de la agresión en un grupo de niños enuréticos" en 1984. Tomándose como muestra 32 niños con Enuresis Secundaria. Se les aplicaron Test de maduración y personalidad, entre ellos el Test de S. Rosenzweig (PFT) para probar si ante la frustración o presión externa, el niño respondía dirigiendo la agresión en forma extrapunitiva con mayor frecuencia que otro tipo de respuesta. Resultando que la predominancia de la dirección extrapunitiva en el grupo total se presentó y con mayor frecuencia se da en niños que en niñas.

LA FAMILIA INSTITUCIÓN FORMADORA ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA FAMILIA

Si nos remontamos a los primeros tiempos de la humanidad, encontramos que el ser humano no era un ser aislado, necesitó de la relación con su medio y con sus semejantes para poder sobrevivir. Esta relación con los otros proporcionaba mayor fuerza grupal para emprender nuevos horizontes.

Así empezaron a formarse grupos y dentro de éstos, otros que no eran propiamente copia de la familia actual, ya que primero surgieron varios cambios y esto de acuerdo a la evolución de la humanidad a través del tiempo, y por ende, la familia se transforma en su organización y estructura conforme a los cambios sociales, culturales, económicos, costumbres, etcétera, en cualquier lugar del mundo y en cualquier época.

La familia es la institución más antigua del mundo y así mismo una institución histórica. (Piero di Giorgi 1975).

Para el mejor entendimiento de la historia de la familia haremos una división en etapas y tipos de familias que han surgido al paso del tiempo: 1) La familia en la prehistoria; 2) La familia en la antigüedad; 3) La familia actual.

Para explicar la Familia en la Prehistoria nos fundamentaremos en teorías e hipótesis ya que no contamos con datos certeros que nos confir-

men su origen y su formación.

Recurrimos a la Teoría de Juan Jacobo Bachofen que en 1861 en Alemania, en su estudio "El Derecho Materno", plantea que los seres humanos vivían en promiscuidad sexual (Heterismo), propiciando que la madre era el pilar de las nuevas generaciones pues eran las únicas con el Don de la Procreación, surgiendo un dominio absoluto de la mujer (Ginecocracia), generándose la monogamia, donde una mujer es compañera de un solo hombre el cual tiene la autoridad y con esto se establece el patriarcado.

Otra teoría es la de Mac Lennan (Escocia). En su libro "Matrimonio Primitivo" (1865) señala que ciertas tribus practicaban el infanticidio femenino, ya que al nacer una niña se la consideraba débil para proseguir su existencia, lo contrario del nacimiento de un varón ya que representaba la fuerza y la energía.

Esto trajo como consecuencia la escasez de mujeres y que los hombres buscaran en otras tribus la compañera (Exogamia). En las mujeres se produjo la poliandria, pues tenían relación con varios hombres y los niños eran reconocidos por una sola madre pero no de padre y esto propiciaba la descendencia sólo en línea materna.

Con respecto a la exogamia y su origen S. Freud propone su teoría y asemeja a la familia como una gran horda dominada por un macho que posee a todas las mujeres, hasta que los hijos se rebelan y cometen el asesinato del padre, terminando con un banquete totémico. Posteriormente para no propiciar la rivalidad por la posesión de la mujer, los hermanos establecen e

tabú del incesto e instauran el matrimonio exogámico.

Federico Engels se basa principalmente en el estudio de Lewis M. Morgan (E.E.U.U.) para hablar del origen de la familia, dándole un enfoque materialista. Morgan escribe su tratado "El sistema de parentesco como afinidad y consanguinidad" donde divide la historia de la humanidad en: Salvajismo, Barbarie y Civilización y estas basadas según el avance de los medios de subsistencia de la humanidad. El salvajismo: donde el hombre subsistió por medio de la recolección de productos de la naturaleza, la Barbarie: donde surge la agricultura y la ganadería y la Civilización: el hombre crea grandes industrias con increíbles adelantos.

Morgan hace una subdivisión de la familia a partir de compartir la teoría de Bachofen, de que esta humanidad vivía en promiscuidad, surgiendo la familia consanguínea, donde grupos conyugales que se clasifican por generaciones, padres e hijos son excluidos entre sí de los deberes del matrimonio pero son miembros de cada generación, señala la familia punalúa, la familia sindiasmica y por último la familia monogámica donde el hombre es el eje principal y padre único de los hijos procreados con una sola mujer.

Ahora siguiendo con la división que se planteó de los tipos y etapas de la familia, proseguimos después de mencionar la familia prehistórica con la familia antigua, conocida así porque existen datos escritos desde la antigüedad hasta el año 476 después de Cristo, donde se pone fin a este tipo de organización familiar donde la pareja no sólo vivía con sus hijos, sino que la familia era extensa porque se reunían también los parientes cer

canos y este parentesco se unía además por la comunicación afectiva religiosa, por la ayuda mutua que se prestaban y por antepasados comunes.

Y por último nos referiremos a la Familia Moderna, donde la pareja vive con su descendencia, es decir, padres e hijos que conviven en un mismo techo y aunque no se pierden en su totalidad las relaciones con la familia extendida, no son tan estrechas como en la antigüedad, y esto se debe al crecimiento de las grandes urbes, donde la ubicación tan diversa de los centros de trabajo y vivienda, no permiten la cercanía de los miembros de la familia extensa, pero no por esto ha desaparecido.

LA FAMILIA EN MEXICO

(Su origen, su organización y su transformación hasta nuestros días)

Hemos señalado los orígenes de la familia en la historia de la humanidad, qué cambios la transformaron hasta convertirse en la familia actual.

Consideramos necesario referirnos ahora, en específico a los orígenes, cambios estructurales y de organización de la Familia Mexicana, ya que la presente investigación se realizó con una muestra de niños mexicanos y estamos conscientes que cada cultura o sociedad varía en todo el proceso de formación y difiere en sus ideologías y costumbres que son las que retomará la familia para la formación de los individuos de esa cultura.

Así pues, es importante conocer el origen de la familia mexicana y sus características para construirnos un concepto más verdadero de la for-

mación psicológica del mexicano.

Primeramente expondremos el origen de la Familia Mexicana y sus características, abarcando desde la era Preclásica, que es sabida como "El horizonte cultural a la civilización mesoamericana", o sea, a la alta cultura de los centros urbanos o ciudades teocráticas (Clásico).

Hablamos prácticamente de las comunidades aldeanas que se inician desde 5000 a.C., cuando grupos de recolectores se transformaban en agricultores principiantes que alcanzaron su mayor desarrollo entre 2400 y 1200 a. de C., donde la agricultura, la pesca, la caza y la recolección ya eran formas cotidianas para la subsistencia del hombre.

Para los pobladores del Occidente de México, Altiplano Central, la Costa del Golfo, la Costa Oaxaqueña y el Sureste de México y en específico los aztecas, el núcleo central de la sociedad era la familia, a su vez reunida en el Calpulli (palabra Náhuatl), que era el territorio ocupado por un grupo de familias emparentadas por lazos de consanguinidad, con un linaje o nagual o antepasado mítico común, un nombre genérico, una divinidad particular, una insignia propia y un gobierno. El miembro del Calpulli, nacía en él, permanecía por el matrimonio y al mismo tiempo vivía en un lugar fijo, con tierras y propiedades específicas.

La familia estaba constituida por Padre, Madre e Hijos, además de toda la familia extendida que habitaba el Calpulli, en casas con una sola habitación, donde nacían, vivían y morían acompañados de los animales domésticos que criaban. Cada miembro de la familia tenía una labor según su edad y su clase social, por ejemplo: los niños eran educados para los diferentes oficios según su edad y la clase social a la que pertenecían y en

general todos los integrantes cumplían una labor específica e importante.

Así pues la familia Nahoá era el pilar central de la Sociedad Azteca, pero a partir de la conquista, la organización social y con ella la familia, sufrió muchos cambios, que en buena parte deterioraron el florecimiento de esas grandes culturas.

Durante la Colonia, la Independencia, la Reforma y la Revolución, la familia ha ido transformándose hasta nuestros días, resultado de la mezcla entre dos culturas.

LA FAMILIA MEXICANA ACTUAL

En México podemos considerar que existen dos tipos de estructura en la familia: La Familia Nuclear y la Familia Extendida. (Dolores M. de Sandoval 1984).

- 1) La Familia Nuclear está formada por la Madre, el Padre y los hijos, los cuales habitan juntos en la misma casa, manteniendo una unión estrecha en todas las facetas de vida común: afectiva, psicológica, del trabajo, educativa, de esparcimiento, etcétera.
- 2) La Familia Extendida, que anteriormente habíamos mencionado al hablar de la Familia Mexicana en la antigüedad, aunque la familia extendida actual ya no es exactamente igual que en aquel entonces, que vivía toda la familia dentro del Calpultli, pues debido al crecimiento poblacional y las grandes urbes, propicia

que los individuos se repartan por los diversos centros de trabajo y de vivienda donde frecuentemente es necesario recorrer grandes distancias y esto impide que siga existiendo una estrecha relación entre la Familia Extensa, pero sigue siendo la organización más común en nuestro país.

La familia de este tipo está constituida por la Madre, el Padre, los hijos y los familiares cercanos, por ejemplo: los abuelos paternos y/o maternos, tíos, primos, etcétera. También desempeña la misma función de la familia nuclear, agregando otra cualidad: al ser varios miembros los que integran esa unidad, ante cualquier situación que les atañe, todos pondrán algo de su parte para solucionarla (por ejemplo: en caso de muerte de alguno de los que forman la familia, si deja en orfandad uno o varios pequeños, pondrán contar éstos con diferentes padres sustitutos que asumirán la responsabilidad, aunque no es lo más adecuado para los niños, es mejor que dejarlos abandonados).

Se nos antoja pensar que las familias convivan internamente en una manera satisfactoria y funcional, pero también encontraremos anomalías dentro de éstas y que son causa de su destrucción (este tema lo trataremos más adelante).

LA ORGANIZACIÓN DE LA FAMILIA EN MEXICO

Hablaremos específicamente sobre la organización familiar que se forma en triángulo: Madre, Padre e hijos, que es el tipo estructural que pre-

valece en nuestra cultura y en el mundo occidental.

La educación y costumbres que se enseñaron a la mujer y al hombre en nuestra cultura son totalmente diferentes y esto es importante señalarlo porque una familia es el producto de la unión de la pareja mujer y hombre, que tendrán toda una formación psicosocial, económica, política y cultural.

Para muestra de lo anterior, mencionaremos lo que señala Rogelio Díaz Guerrero (1975) que se apega totalmente a la ideología de nuestro país:

- 1) "La supremacía indiscutible del padre".
- 2) "El necesario y absoluto autosacrificio de la madre".

Para que existan estas características en la población, fue necesario enraizar todo un bagaje de hábitos que se van reforzando desde la niñez hasta la ancianidad.

La educación que se da al niño varón difiere mucho de la de la niña. El niño deberá jugar de manera tosca, agresiva, podrá subir, brincar, pelear, jugar con pistolas, metralhas, espadas, carritos y no deberá jugar como las niñas y es bien visto que hasta trate de asustarlas o gritarles. La niña al contrario deberá ser tierna, no jugar juegos bruscos, pues se convertirá en "marimacho", se le enseñará a ser ama de casa y a ser materna, atendiendo a sus muñecas como si fuese una madre cariñosa, haciéndoles "la comidita" y aprendiendo a realizar los trabajos de la casa y así podrá ayudar a su madre en el hogar y cuidar hermanitos.

En la adolescencia, el joven varón tendrá derecho y deberá hablar y enterarse en el ámbito de lo sexual, "para que vaya aprendiendo", corteja rá a jovencitas y se le permitirán placeres, podrá llegar tarde a casa, y como hermano varón, tiene la obligación de cuidar el honor de sus hermanas y en sí de toda la familia, evitando que los pretendientes se acerquen a ellas.

La joven deberá ser muy recatada, prudente, muy reservada, casta, pura y religiosa para ser digna de contraer matrimonio. Deberá ser reprimida, por sus familiares y sociedad, ante todo lo que se refiera a su sexualidad, pero se le inculcará el deseo de llegar a ser madre algún día, no deberá llegar tarde a casa ni coquetear con nadie del sexo opuesto y si acepta a alguno de sus pretendientes como su novio, será fuertemente juzgada, pues sólo lo podrá tener hasta que sus padres y hermanos varones lo permitan.

Posteriormente a la adolescencia, el hombre podrá jactarse del éxito que tiene en amores y flirteos, dirá que no le tiene miedo a la muerte, será peleonero y se destacará en el área intelectual y tratará de obtener una buena posición, para obtener la admiración de una joven virtuosa y casta para hacerla su novia, la tratará como reina y él se hará pasar por su esclavo pero en cuanto se consolida el matrimonio, la situación cambia.

El padre es la autoridad sobre la esposa y los hijos, no tendrá tiempo, ni querrá saber de lo que sucede en la casa durante su ausencia por su trabajo, pero si exigirá que todo vaya a la perfección y la esposa debe lo

grarlo como sea y someterse a lo que él diga, pues es "la autoridad". El marido tendrá todo el derecho de dar o no el gasto a su esposa y si las cosas no marchan como el hombre lo quiere, a menudo se volverá agresivo y en muchos casos golpeador con la mujer y los hijos.

La Mujer-Madre abnegada, es el prototipo que se venera en México. La mujer mexicana es reprimida sexualmente y culturalmente por la sociedad, los trabajos para ella son principalmente domésticos, no es femenino que esté intelectualmente preparada y que trabaje como el hombre ya que será criticada por abandonar su hogar por su empleo o la profesión. La mujer debe ser para su casa, tener "todos los hijos que dios le mande" y lactarlos bien, cocinar mejor y ser egofista con ella misma y si es abandonada por su pareja, deberá ser abnegada y mantener, educar, alimentar y querer a sus hijos, no negarles nada, todo esto deberá hacer sin que nadie la ayude. Con relación a esto podemos citar lo que el Dr. Santiago Ramírez nos dice: México es una cultura uterina, se ensalza la maternidad de la mujer, se le reprime su sexualidad y por tanto el mexicano tiene abundancia de una madre asexuada y un padre ausente.

Es importante señalar que existen variantes en la forma como conviven y se educan las familias en nuestro país, pero la descripción que acabamos de hacer no está fuera de nuestra realidad, existe en buena parte de la población.

LA INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN EL NIÑO

El ser humano, desde el momento mismo de nacer ya va a formar parte de una sociedad, constituida por individuos que formarán parejas y cada pareja dará origen a una familia, en la cual las personas están unidas por el parentesco, lazos consanguíneos, costumbres, que viven bajo el mismo techo o en lugares separados, frecuentándose para continuar con los afectos, compromisos y obligaciones adquiridos dentro de esa relación familiar.

La familia es el núcleo primordial de cualquier sociedad, tal es que las características de ésta pueden ser determinadas sabiendo las relaciones familiares de los individuos, los cuales consideran dichas relaciones muy importantes y de un gran valor emocional. La familia es la primera institución donde ha de desarrollarse el individuo como tal, es una estructura formadora, la cual compartirá las características de la escuela, los grandes talleres, el ejército, de la Universidad y de la Iglesia, que son también instituciones sociales pero que en esencia, la familia enseñará al individuo desde que es pequeño a realizar tareas determinadas con cierta disciplina, responsabilidad o religiosidad. (Ey Henry 1978; Cooper D. 1971).

La familia es como un sistema social en pequeño y tal es la influencia que tiene ésta en la sociedad, Confucio

afirmaba que, mientras los miembros de una familia cumplieran con sus obligaciones y vivieran en armonía, la sociedad estaría bien organizada y tendería a la prosperidad, pues la conducta funcional que se aprende dentro de la familia llega a ser modelo o prototipo de la conducta funcional que se requiere en otros segmentos de la sociedad (Goode Willam 1966)

Varios autores consideran que las funciones Universales de la familia, dentro de la sociedad y esencialmente para el individuo son: la de regulación sexual, la de sustento económico, la reproductiva y la educacional y una de tipo psicológico muy importante; la del desarrollo y equilibrio emocional en la formación de la personalidad (Leñero Luis 1976).

El origen de una familia comienza en la relación de pareja hombre-mujer y lo más importante para la estabilidad de esa familia, el futuro de los hijos, su buena o deficiente salud emocional así como también sus futuras particularidades de relaciones objetales, es la elección de pareja en los comienzos de la relación, pues los padres proyectarán a sus hijos, todas sus vivencias anteriores, sus conocimientos, su personalidad, su conducta en general, pero con esto no queremos dar a entender que los hijos asimilan todo tal cual lo reflejan sus padres, tenemos que considerar que el niño no es pasivo, reaccionará según sus características hereditarias, de diferentes maneras ante cada estímulo del medio familiar, según su edad, su estructura personal y también influirá el mo-

momento en que se estén dando las situaciones. (Dolores Sandoval 1984, Ajuria Guerra 1973, Ma. Nieves Pereira de Gómez 1984).

Existen diversidad de personalidades de los padres y los hijos que impide se haga un análisis absoluto y reglas categóricas con respecto a la influencia que tendrán los padres sobre sus hijos, es necesario desarraigar la idea que el hijo es una calca y el mito del "padre ganzúa" (Andrés Le Gall 1972).

A pesar de la muy particular carga biológica y de las diferentes situaciones que conforman al individuo, la familia tendrá una influencia profunda en la formación psico-fisiológica y social del ser humano desde que nace, pues es la primera estructura que satisfecerá sus necesidades básicas, es el primer contacto con el medio externo y con sus semejantes.

La familia es la que proporcionará las primeras relaciones objetales al niño el cual formará su personalidad de manera favorable si es apoyado y protegido pero también puede experimentar sus primeras angustias e inseguridades si es escasamente gratificado, no le será fácil identificarse con sus padres, sentirá odio y desconfianza como respuesta a las constantes frustraciones que recibe y todo esto interferirá en el desarrollo integral del pequeño que posteriormente será el futuro adulto (Di Giuorgi Piero 1975).

El individuo no es un ser aislado, hubo de existir antecedentes familiares que dieron origen a su formación, pudien-

dose afirmar que cuando exista un trastorno psicológico manifestado en el niño, depende en gran medida, de su medio ambiente familiar donde intervienen todos los integrantes de ésta. (Ehrenwald J. 1980, Laig. R.D. 1971, y Di Giorgi Piero 1975).

La influencia de la familia sobre el niño es indiscutible e indispensable además hay singularidad en el sistema familiar, cada familia tendrá características específicas en su formación en la conducta de cada miembro, será diversa y muy variada. (Mussen, Conger, Kagan 1964).

Hemos considerado hasta el momento, la influencia que tiene la familia en conjunto sobre el niño, pero es importante aclarar que cada uno de sus integrantes, tendrá una función muy específica y primordial en la formación del niño, pero cada uno lo hará a su manera.

EL VINCULO MADRE-HIJO

El ser humano al nacer es el más desvalido y dependiente de todas las especies animales, indispensable es para él, la protección y cuidados de alguien que pueda y desee hacerlo y para ello, quién mejor que aquella que lo espera: la Madre.

Cuán importante es ese primer contacto de la madre con el bebé, pues será el principio de un mundo nuevo para ambos. La madre será un todo para el nuevo ser que no conoce, que siente

los estímulos externos, pero que no precisa de dónde vienen ni qué los propicia. Ese primer contacto de la piel es esencial.

Aún sin saber de sí mismo, el niño ya cuenta con una carga de reflejos que le permitirán volverse en conocedor y sobrevivir. En el primer contacto con la madre se producirá casi de forma automática en la acción de succionar el pecho. El niño aún no siendo consciente, tiene una estimulación completa pues al mismo tiempo de saciar su hambre, la madre no sólo lo alimenta, pues en principio le da su calor al sostenerlo y acunarlo en sus brazos, le habla, le sonríe, le canta y ella misma parece estar también inmersa en un estado de sublimación, a lo que D.W. Winnicott (1969) describe como "preocupación materna primaria", siendo ésta un fenómeno psicológico que se presenta en la madre durante el embarazo y que se desarrolla paulatinamente hasta un grado de intensidad que llega al clímax, especialmente cuando nace el producto y este estado permanece hasta unas semanas después y señala que la madre no recuerda todo esto tras su recuperación.

Indiscutiblemente, la madre influirá profundamente en el niño y esto se debe a que por varios meses, ambos experimentaron esa simbiosis que surgió desde el momento mismo de la concepción y en todo el proceso de gestación. Y gracias a esa "preocupación materna primaria", el niño recibe los más hermosos e indispensables cuidados que lo mantendrán vivo después de abandonar la placidez del seno materno.

Es en este período, donde el niño adquirirá la "confianza básica", Erikson la describe como, todo un proceso desde que el niño nace, pues el medio exterior lo privará de todas las comodidades que obtenía, pero enfatiza que la confianza que se extrae de la experiencia infantil más temprana, no depende de las cantidades absolutas de alimentos o de demostraciones de afecto, sino de la calidad de la relación con la madre. Así se formará un ambiente de seguridad para el niño, que en un momento dado sabrá que no está solo, que es buscado, anhelado, amado, que es significativo para alguien, que en este caso es la madre.

Fuente inagotable de experiencias es el vínculo madre-hijo para cada uno y las relaciones que se den en esta diada serán tan diversas como madres e hijos existan. Y según se forme en el niño la "confianza básica", también se constituye el sentimiento de identidad que se combinará con un sentimiento de "estar bien" de ser él mismo y llegar a ser lo que otros esperan de él. El más temprano e indiferenciado "sentimiento de identidad" surge del encuentro de la madre con su hijo que implica acercamiento de confianza y reconocimiento mutuos.

"Este contacto con la madre es necesario porque constituye para el niño, desde los primeros momentos de su vida, una incesante e indispensable fuente de experiencias sensoriales, psico-intelectuales y psicoemotivas" (Ma. Nieves Pereira de Gómez 1984).

Es necesario señalar que la simbiosis que existe entre la madre y su hijo en las primeras etapas del desarrollo, debe romperse para que el niño pueda llegar a la diferenciación de la unión con su madre y adquirir él mismo su identidad, pues habíamos señalado que el niño al nacer no es consciente de él mismo y llega a tal grado que él parece concebir a su madre y a los objetos, como una extensión de sí mismo. (M. Malher 1972).

La madre sigue siendo, a pesar de haberse roto la simbiosis con su hijo la que provee de múltiples experiencias, será ella la que siga proporcionándole afecto y cuidados por varios años y aquí volvemos a enfatizar que habrá diferentes maneras de interacción entre ella y su hijo como madres e hijos existan en el mundo.

La madre es la ternura y el amor mezclados con la severidad y exigencia y aquí es importante diferenciar entre el amor maternal y el amor paternal. El amor maternal es incondicional, la madre quiere a su hijo sólo por ser su hijo, pero el padre es condicional en su amor, pues el hijo tendrá que hacer algo para ganárselo. Pero ese amor de la madre deberá ser verdadero y no estar disfrazado. "El afecto específico de la madre amorosa sobre el niño es la que no interfiere con el desarrollo de sus potencialidades innatas, sino su estímulo y orientación, lo que facilita su desarrollo en direc-

ción a la libertad y la responsabilidad y que hace posible se vincule con el mundo y consigo mismo a través del amor" (Ramón de La Fuente Nuñez 1959).

La influencia que tiene la madre sobre el niño es tan básica y profunda que podría pensarse que es ella la única que forma al individuo como tal, pero debemos considerar que para la procreación de un nuevo ser existió la relación conjunta de la pareja mujer-hombre y por lo tanto, la influencia del padre se deja sentir en cualquier faceta del crecimiento del niño, tanto si fue una figura presente o ausente en el proceso.

PRESENCIA PATERNA

Ya habíamos mencionado que para el niño recién nacido todo su mundo o el centro de un universo fantástico es la madre, de la cual no se desligará hasta más tarde y lo hará muy lentamente.

Hasta el primer año de vida, su crecimiento irá modificando la dependencia con la madre y ella será casi la única presencia, pues el padre sigue estando en el mismo lugar que el médico o el visitante, es "un otro entre los otros", aún no se puede hablar de que el niño forme una buena o mala imagen del padre.

El niño manifiesta su indiferencia hacia el padre con actitudes de enojo, de excitación, cuando nota la diferencia entre el rostro del padre y el de su madre y esto acontece porque el niño se resiste a introducir, en su vínculo con la madre a otros.

Conforme el padre empiece a introducirse física y psicológicamente en la diada madre-hijo y convivir junto a la madre, jugar con el niño, sonreírle, hablarle, etcétera, el niño irá paulatinamente acostumbrándose a la presencia del padre, reconociendo esa figura y formándose entonces, una imagen benévola muy distinta a la mala imagen. La imagen buena inundará al Yo en formación del niño si el padre lo intenta acercándose a él.

La segunda Imagen del padre, la imagen benévola reconstruida, es la que propicia que el padre ocupe su lugar en la Triangulación Familiar que empezará a estructurarse en el segundo año de vida del niño.

El Complejo de Edipo ha tenido gran influencia en los estudiosos del desarrollo del niño, que no les ha permitido vislumbrar completamente la importancia que tiene el momento en que se da la triangulación, siendo que el Complejo de Edipo se instala desde 4 años a los 6 años de edad según las circunstancias de la vivencia con los padres, éste se dará de muy diversas formas. "El Complejo de Edipo encuentra o bien,

la imagen segunda y buena del padre y en esta caso su acción no va más allá y su resolución se ve facilitada o bien por la influencia del carácter personal y de los acontecimientos familiares, o halla y reanima, al contrario la imagen primitiva y mala" (André Le Gall 1972).

Al aparecer el lenguaje en el niño, mediante la palabra reconocerá al padre y éste a su vez reconocerá a su hijo y este reconocimiento mutuo es decisivo y significativo en mayor grado y es aquí donde el padre manifestará toda su esencia, su paternidad y el hijo se afiliará a él.

Es importante señalar que la imagen del padre es muy diferente en el niño y en la niña por la diferenciación sexual. Al identificarse el niño varón con su padre, al descubrirse sus genitales y despertarse en él, el deseo inconsciente por la madre (Complejo de Edipo), quiere ocupar el lugar del padre para amar a la madre como él lo hace. Esa rivalidad Hijo-Padre fortifica el sentimiento del niño varón por llegar a ser igual a su padre en cuestión de fortaleza y virilidad para posteriormente canalizar su deseo hacia otras mujeres, además tenderá a tomar como ejemplo a su padre en muchas otras situaciones.

En la niña es más tardía la comprensión y el descubrimiento de sus genitales y la ausencia de pene. La niña se identificará con su madre en su función sexual, inconsciente

mente desea estar en el lugar de la madre junto al padre (Complejo de Electra) para ser la única amada por él. Pero posteriormente la niña tenderá a admirar la imagen de la madre-mujer para ser merecedora del amor del padre y posteriormente del compañero del sexo opuesto al comportarse como mujer igual como lo hacía la madre (André Le Gall 1972).

La importancia del padre es esencial en el desarrollo total ya sea del niño varón o la niña. El padre aportará el principio de realidad en cuanto el niño se percate de su presencia, será el punto a seguir para la identificación de los roles tanto sociales como psicosexuales. La figura paterna es cabalmente la autoridad y la ejemplaridad, que influirá en la individualización del niño, esta autoridad y ley controlarán la fantasía, la impulsividad del niño, lo centrarán en su realidad. (Ajuriaguerra 1973, Ma. del Carmen P.S. de Rosas 1985, Ma. Nieves Pereira de Gómez 1984).

HERMANDAD-COMPETENCIA-INTERACCION

Hemos visto como influyen tanto la madre como el padre en el desarrollo del niño, pero los hermanos también forman parte de los miembros de la familia y ellos a su vez influirán a su manera en el proceso.

Los hermanos interactúan de muy diversas formas. En primer plano mantienen una relación de igual a igual, muy di-

ferente a la relación que existe con los padres, los cuales son adultos con autoridad.

Los hermanos se educan unos a otros, existen normas de lealtad, de ayuda mutua, protección, se aman mutuamente, pero también surgen las rivalidades, la competencia, el dominio, aprenden a defender sus pertenencias y sus derechos ante los demás. Es aquí en esta relación donde el niño se sociabiliza para interactuar con sus semejantes (Ma. Nieves Pereira de Gómez 1984).

El niño al verse rodeado de sus hermanos es cuando se afirma la formación de grupo y se encuentra apoyo. La tendencia a la agrupación se manifiesta en el medio familiar de forma espontánea. "...es notable que cuando se afirma la solidaridad entre los hermanos, es en función de los padres y contra ellos. Esta agrupación familiar queda pues estrechamente ligada a la personalidad de los padres y por ellos es orgánicamente distinta del grupo propiamente dicho". (Fau René 1961).

Así en la hermandad de los hijos influye la actitud de los padres, pues ellos pueden obstaculizar o no el aprendizaje social de esta relación de hermandad, puede producirse una preferencia marcada hacia uno de los hijos y esto suscitará los celos o envidia entre los otros hermanos. Ante estas diversas situaciones que se dan entre los padres y los hijos, se motiva la ambivalencia odio-amor que caracteriza la relación entre

Es importante señalar que el número de hermanos, el lugar que ocupa el niño entre ellos y su interrelación, establece un importante aspecto de la situación de aprendizaje del niño, parece ser que la influencia psicológica de los hermanos sobre la formación del niño se ejerce con mayor fuerza cuando cuenta de tres a nueve años de edad. (Mussen, Conger y Kagan 1969).

En relación con el lugar que ocupa el niño entre sus hermanos es de considerarse, por ejemplo: la llegada de otro hermanito sugiere al niño primogénito la amenaza de ser destronado y para el segundo niño, el hermano mayor es un competidor omnipotente, que tiene ya establecidos sus privilegios y su posición dentro de la familia.

Como vemos, no es lo mismo ser el primogénito, el de en medio o el Benjamín. Entre ellos se han observado diferencias en su desarrollo intelectual, en su destreza para socializarse mejor y en otros aspectos que no se pueden ignorar para comprender mejor a los niños dentro del grupo familiar. Por ejemplo, se ha visto que, el niño que nace después, se le presentan normas menos exigentes ya que puede compararse con sus hermanos y no sólo con las figuras adultas de sus padres y esto le permite tener normas más realistas. Se ha dicho también que el primogénito suele destacar más en puntuación elevada en Test de Intelligencia y Aptitud (Mussen, Conger y Kagan 1969).

El sexo de los hermanos también significa diferentes maneras para educarlos, y no sólo los padres influyen en las diferencias de educación para la niña o el niño varón, la sociedad marca normas establecidas para ello. Podemos citar que en algunos estudios se ha notado que los niños que tienen hermanos poseen rasgos más masculinos que los que tenían hermanas, las niñas que tenían hermanos fueron más ambiciosas, agresivas y realizaron mejor los Test de Inteligencia. Los niños que tenían hermanas mayores se mostraron menos agresivos que los que tenían hermanos mayores. (Mussen, Conger y Kagan 1969).

Como podemos darnos cuenta es de gran importancia el efecto que causa en el niño la relación con los hermanos, pues como ya habíamos mencionado, es a través de ella que el niño aprende a relacionarse en grupo con sus semejantes.

LA FAMILIA EXTENDIDA

En nuestro país, la familia extensa también forma parte en la formación del individuo, de una manera completa.

Para los menores, convivir con sus tíos, es de alguna manera, tener otros adultos como sus padres y no son extraños, pues también existen lazos de afecto. Los primos, son a manera de otros hermanos con quienes juegan y pueden establecer relaciones grupales.

Y como ya habíamos señalado, este tipo de familias que se interrelacionan, pueden apoyar a la familia nuclear cuando se requiere: en el caso de que los menores queden huérfanos, existe la alternativa de esos lazos de afecto que se harán responsables para su protección y cuidados sustitutos.

Los abuelos también son parte de las familias y juegan un papel muy importante y es errónea la creencia de que son nefastos en la influencia que tienen sobre sus nietos (Ajuriaguerra 1973).

No olvidemos que nuestros viejos abuelos son un libro abierto en experiencia y conocimientos de la vida y del trabajo que ellos desempeñaron para subsistir, ellos son quienes fomentan a nuestra niñez rural, las creencias, costumbres y oficios de generación en generación, que si no fuera por estos abuelos o ancianos-cabeza, como fueron llamados durante la conquista, nuestras tradiciones sólo serían una historia.

Los abuelos son aquellos quienes cuentan historias a sus nietos dejándolos boquiabiertos, pues tienen el don de convertir su pasado en una leyenda maravillosa. Las abuelas o mañás grandes, son realmente madres sustitutas cuando la mujer tiene que ausentarse del hogar para trabajar, pero queda tranquila sabiendo que deja en buenas manos a su pequeño, no es lo mismo dejarlo con una niñera a dejarlo con esa abuela que considera a su nieto, sangre de su sangre. Con razón el Dr. Santiago Sanfines expresó que existe "La profesión de abuela".

DEPRIVACION FAMILIAR Y ABANDONO EN EL NIÑO

Así como la vivencia dentro de la familia y la relación con cada uno de los miembros que la componen influyen fundamentalmente en la formación del niño, la carencia de tales interacciones también provocará diversas consecuencias.

Cabe mencionar la siguiente cita:

"El grupo nosotros es el único mecanismo que conocemos para convertir al recién nacido en lo que podemos llamar persona... al crecer, el ser humano experimenta determinadas necesidades de seguridad y parece que quien primero satisface esta seguridad y la simboliza más tarde es la "familia" o las personas que constituyen los miembros de ésta designados como tales...". (Kall N. Llewellyn, 1970).

Así como la familia en su conjunto, es base de experiencias básicas para el niño, cada miembro de ésta proporcionará elementos específicos para cimentar las raíces del crecimiento emocional del individuo.

Ya hemos señalado la función de los padres, los hermanos y en general de los parientes cercanos, cada uno por separado y nos percatamos de lo necesario que resulta este intercambio de afectos y comunicaciones para que el ser humano se desarrolle sanamente, dentro de la sociedad y logre un sentimiento de identidad.

Realmente es catastrófico para el niño, que es indefenso en sus primeros pasos, y no ser guiado, protegido, que cuando él extiende sus manitas no halla quien las acoja y lo más triste es que el niño cuenta con todo un bagaje de elementos psíquico-emocionales-intelectuales que le hacen ser consciente de su desgracia cuando no ha tenido la dicha de sentirse aceptado y amado.

CAUSAS DE LA DEPRIVACION FAMILIAR Y EL ABANDONO

Existen diversas causas por las cuales un niño crece con deprivación familiar, resumiremos en dos grupos las principales:

- 1^a Grupo: Niños donde su nexa familiar se encuentra temporalmente roto o negativamente dañado y amenazado de ruptura definitiva. En este grupo situamos a los niños de parejas que tramitan divorcio o cuando sus relaciones son inestables y hay separaciones frecuentes.

En estos casos con lo que se cuenta es con la intervención pública para completar o sustituir la vida familiar deficiente protegiendo el equilibrio del desarrollo físico, mental y afectivo del niño y realizar, en la medida de lo posible, la conservación y refuerzo del lazo familiar que está por romperse.

2^a Grupo: Niños que no tienen ningún nexo familiar, como por ejemplo: cuando se presenta la defunción de los padres o cuando hubo una separación conyugal definitiva.

Este grupo de niños son los que han quedado 1) huérfanos o 2) abandonados.

1) El niño huérfano podemos definirlo como sigue:

"Aquel que pierde a uno de los padres o a ambos por muerte en cualquier momento de su vida... tomando en cuenta que el huérfano lo consideramos también: al que sufre esa misma pérdida no solo por muerte sino también por abandono de uno de los progenitores o separación de los mismos, siempre y cuando la relación madre-hijo y padre-hijo sea cortada o suspendida en forma permanente a partir del momento de acaecer el suceso. Lo consideramos así porque hemos encontrado que el efecto psicológico en ambos casos es casi el mismo". (M. Dolores de Sandoval, 1984).

Esta misma autora señala los motivos por los cuales puede quedar huérfano un niño:

- a) Orfandad temprana de padre: por muerte, por abandono total o divorcio.
- b) Orfandad temprana de madre: por abandono, por muerte o divorcio.

c) Orfandad temprana de madre con cambios frecuentes de sustitutos maternos por inestabilidad del padre en sus intentos de rehacer la pareja (reales sustitutos maternos)

d) Orfandad temprana de ambos padres: por muerte, por separación.

- 2) El niño abandonado es aquel que está carente de asistencia a corta edad injustificadamente. Porot (1962) define al abandono como la ausencia, relajamiento o rotura de un ligamen afectivo de apoyo que lleva consigo en la mayor parte de los casos, el olvido de las obligaciones morales o materiales que llevan unidas. Tal situación produce condiciones propicias para el desencadenamiento de perturbaciones neuróticas o alteraciones psicológicas de tipo reactivo variado solamente en función de las características y circunstancias de los sujetos que las padecen".

EL ABANDONO PUEDE SER MORAL Y/O MATERIAL.

El abandono moral se refiere a la falta de una guía educacional donde no se da tampoco la formación intelectual y de carácter, no habiendo corrección y vigilancia de la con-

ducta de los niños que están en estas circunstancias los cuales son descuidados, explotados y maltratados, los que no tienen domicilio fijo o familia conocida.

El abandono material se refiere a la carencia de asistencia alimenticia, de vestido, vivienda, etcétera. Son los niños que no tienen recursos para subsistir ya sea por la muerte, desaparición o abandono de los padres o que éstos no cuentan con una economía eficaz y estable que propicia que el niño viva en la indigencia.

En sí el abandono del infante, se debe principalmente a la irresponsabilidad y egoísmo de los padres, ya sea porque le signifiquen una carga económica que no pueden saldar, por la ilegalidad de los niños o porque la madre sea soltera y se ve obligada a desatender a sus hijos para sostenerlos o por falta de afecto hacia ellos.

De este modo el concepto de abandono se debe de considerar según la edad del sujeto que lo padece, entonces es pertinente denominarlo distintamente según sea el caso.

Abandono debe reservarse para aquellas situaciones de rupturas de nexos de apoyo que tienen lugar en las primeras fases de la vida.

Carancia se emplea más justamente a las situaciones de privación vividas por niños que se hayan cumplido su primer

año en donde ya se superó la fase preobjetal (José Antonio Ríos González, 1979)

Florencio Escardo (1964) hace una diferenciación más entre los conceptos de abandonado y abandonico e incluye un neologismo "necesario", el abandoniano y los define de la siguiente manera: "Abandonado significa lisa y llanamente, dejado sin amparo alguno, Abandonico es el neurótico que considera todo y a todos, comenzando por sí mismo, desde el punto de vista del abandono vivido y temido y el Abandoniano es el que sufre las consecuencias del abandono".

CONSECUENCIAS DE LA DEPRIVACION AFECTIVA Y EL ABANDONO

Después de haber señalado las diversas causas por las que un niño puede quedar abandonado, conoceremos cuáles son sus efectos y consecuencias.

Primeramente, es de vital importancia determinar de qué tipo de abandono estamos tratando, pues no es lo mismo un abandono real que uno temido o lo que se entiende un abandono total o parcial, temporal o permanente, pues hallaremos que en cada caso los efectos son diferentes considerando también que el abandono sea motivado por la carencia del padre o de la madre influenciando en sustratos distintos de la personalidad o del comportamiento.

(1) Nos encontramos en primer término a los efectos de

tipo general, enseguida

- 2) Efectos del abandono materno y
 - 3) Efectos del abandono paterno.
- 1) Efectos de Tipo General.

En la práctica clínica, como un elemento de apoyo para el diagnóstico y el tratamiento del sujeto carencial como una consecuencia general del abandono afectivo, es el trío sintomatológico que señala G. Guex (1950): a) Angustia, b) Agresividad y c) Falta de autovaloración.

Tales síntomas orientan para el diagnóstico del síndrome de abandono.

- a) La Angustia se manifiesta como un estado más o menos crónico, que se agudiza y va relacionado a anteriores traumas que se reactivan.
- b) La Agresividad aparece en una forma reactiva con un proceso que tiene sus raíces en período de vinculación y miedo a perder el objeto. La Agresividad se caracterizará en el sujeto abandonado en forma pasiva: espera todo de todos con señas de masoquismo que debe de tomarse en cuenta.
- c) La falta de autovaloración se presenta con exagerada timidez, dudas sobre sí mismo, actitud pasiva,

descuido del aliño, temor inmotivado, un complejo de inferioridad al hacer comparaciones con los demás, tienden al aislamiento, no hay adecuadas relaciones interpersonales y tienen un sentido pesimista del mundo que los rodea. (Así describe el trío, Signorardo y Col. (1968).

Estos síntomas no sólo se presentan en el niño abandonado pues en el adulto que vivió tales carencias se manifiestan a lo largo de la vida.

CH. Odier (1947) señala que los sujetos que han tenido privación afectiva en las etapas infantiles presentan una estructura de personalidad adulta con las siguientes características: infantilismo, avidez infantil, sentimiento muy pobre de seguridad, reacción a la frustración como acritud y actitud reivindicativa y el lado contrario del abatimiento, la tristeza y la angustia y siempre hay exigencia continua de ser asegurado y reafirmado en sus decisiones y vivencias.

Odier enfatiza que se manifiestan características clásicas del obsesivo: exagerada valoración del "objeto" y desvalorización de sí mismo.

U. Bocci (1959) considera como consecuencias de la carencia afectiva en la primera infancia un cuadro en donde se presenta escasa adaptación social y ciertas maneras de asoci-

dad y psicóticos, como un cuadro general de personalidad alterada.

S. Cibelli (1958) señala que se manifiestan estados prepsiconeuróticos donde se presentan signos de inestabilidad psicomotriz, agitación, crueldad, "maldad", celos, alteraciones de sueño, temores nocturnos, tics, fugas, robos, abulia y apatía, esto tiende a la inadaptación e inmadurez para la sociabilización.

L.S. Filipp (1973) considera que las carencias afectivas de la infancia van vinculadas con la manifestación de conflictos que hacen peligrar la estabilidad y la permanencia de coherencia del "yo". Y señala dos formas de conducta: la masoquista moral y la intra-agresividad encaminada al suicidio. El masoquismo moral caracterizado como un gusto por el autolesionismo a la intra-agresividad punitiva, vivida como una necesidad básica para tranquilizar las tensiones que provocan los sentimientos de culpa que los martiriza. La intra-agresividad se dirige hacia un bien amado o un "objeto" querido que no pudo ser poseído y con el cual el sujeto se identificó, y por tal circunstancia ese bien amado es odiado a la vez y es el que quiere destruir destruyéndose a sí mismo y como secuela más de los conflictos de culpabilidad aparecen cuadros depresivos.

2) Consecuencias del Abandono Materno.

La madre es el principal abastecedor de todas las necesidades del niño, su función a excepción de contadísimas situaciones, no puede realizarse a través de "intermediarios", que no seran lo mismo que la madre en proveedores de cuidado y afecto.

Si las necesidades instintivas mínimas del niño no son satisfechas, sufrirá una vivencia, desde ese momento, de carencia y frustración que lo obligarán a crear defensas ante un mundo que experimentará como amenazante.

Bowlby señala que un niño puede hallarse privado de afecto y cuidados aún estando la madre con él y esto ocurre cuando ella no es capaz de transmitirle sentimientos de amor y aceptación, no siendo una madre adecuada para el pequeño.

El "abandono materno" lo puede vivir un niño al captar de manera emocional un rechazo prenatal, o sea, que la madre no deseó el nacimiento del niño y este pequeño no deseado, elaborará una morbosa culpabilidad por saber que ha nacido sin ser aceptado (Cibelli, 1958).

Cuando el lactante se ve privado de alimento materno en la fase de la relación pre-objetal, vive un estado de abandono, pero cuando esta carencia se estructura antes de haberse convertido en objetal (cuando el niño aún no experimenta a

la madre como algo distinto a sí mismo), el desarrollo psicoafectivo del niño se alterará en intensidad menor o mayor.

M. Klein señala que la percepción de la madre como figura distinta o separada de él mismo, principiará en el 2^a cuatrimestre de vida del menor, así que cualquier ruptura de la relación madre-hijo en los meses anteriores será una verdadera amputación psicoafectiva emocional con consecuencias negativas en el desarrollo físico y neurológico.

En la actualidad se pueden poner varios ejemplos en los cuales desde que el niño nace, sufre la carencia del contacto físico-afectivo de la madre: en los hospitales, cuando nacen los bebés, permanecen varias horas sin que los alimente o cuide la madre, también cuando la madre trabaja y no hay quien la sustituya en su ausencia, se recurre a las guarderías o maternales donde el pequeño permanece la mayor parte del día, provocándose lo que se le ha llamado "inadecuado maternaje" o la hipo-protección que señala Benedetti (1959), cuando muchas madres quieren compensar su ausencia sobre atendiendo al niño, provocando una reacción ansiosa, un stress sensorial, tanto en el niño como en ellas mismas.

Un inadecuado maternaje, pérdidas reales o imaginadas de la primera relación objetal madre-hijo, son la base para que se den respuestas afectivas de tipo depresivo o equivalentes depresivos como fobias, obsesiones, inhibiciones, es

tados maniacos, alteraciones del sueño y de la alimentación, síntomas psicosomáticos, inestabilidad astenia y aburrimiento (José Antonio Ríos González, 1979).

Di Cagno (1977) estudió 20 niños entre los 4, 5 y 13 años de edad afectados por sintomatología depresiva por carencias maternas parciales y destacó las siguientes características que presentaban:

- 1) Extrema dependencia del objeto.
- 2) Continua exigencia de amor y manifestación de amor.
- 3) Tendencia al aislamiento.
- 4) Baja autoestima
- 5) Escasa capacidad para sublimar los impulsos libidinales.
- 6) Nivel evolutivo de tipo pulsional-anal.
- 7) Tendencia a la regresión sádico-oral.
- 8) Agresión parcialmente dirigida al exterior (Acting) y parcialmente hacia sí (somatizaciones).
- 9) Mecanismos de defensa poco válidos y eficaces.
- 10) Fijación en la etapa del principio del placer.
- 11) Escaso rendimiento escolar a pesar de la buena dotación intelectual de base.

Tal es la importancia que se le concede a la influencia de la madre sobre el niño que es más acentuada, tal es así que existe un engrandecimiento exuberante de la figura materna por todo lo que significa en el desarrollo del infante y esto se ha venido fortificando, propiciando la idea de que es muy común la ausencia del padre y sus funciones en el contexto familiar y su influencia sobre los hijos se debilita al paso de las generaciones, pues tendríamos que saber que fue primero:

el huevo o la gallina, si primero fue la mujer-madre se vió obligada a asumir las funciones que el padre abandonó o si el padre se vio obligado a encomendar a la madre funciones que ella misma se había apropiado, y es que en la actualidad la mujer ya realizaba varias tareas que anteriormente sólo el padre las efectuaba, además el padre se ausenta la mayor parte del día y esto propicia que la madre sea la figura más estable ante los hijos (André Le Gall, 1972).

3) Efectos Causados por el Abandono Paterno.

La figura paterna se muestra al hijo como modelo y cualquier variación o alteración de los procesos normales de identificación provocará un vacío o un abandono en la maduración del hijo, y consecuencias muy negativas que no deben ignorarse.

Se ha encontrado relación entre la carencia de la figura paterna y los cuadros de esquizofrenia infantil, dado que el padre es el elemento o modelo que vincula al hijo con el ambiente, controla su impulsividad y su fantasía. La ausencia de tal interacción tenderá inevitablemente a la pérdida del contacto objetivo con la realidad. (José A. Ríos González, 1979; Le Gall André, 1972).

Tomando en consideración lo anterior, la conducta delictiva también puede presentarse en el niño ya que le faltan los límites que lo penetran en la realidad cuando no está el padre para inculcárselos, lo sujetos carentes de esos límites tie-

nen anomalías superegoicas, funcionan egocéntricamente regidos por el principio del placer y esto los encamina a realizar actos antisociales (González Núñez J.J. 1984).

Sobre la influencia de la imagen paterna en las esferas del cambio mental del niño en edad preescolar, se ha encontrado que los niños de familia integrada tienen mayor desarrollo mental (Ma. Teresa Padilla, 1984).

Otro aspecto que ha sido enfatizado en cuanto a la figura ción paterna dado los procesos de identificación que se producen ante éste, es la influencia que tiene en la estructuración de trastornos que toman formas de comportamientos homosexuales. Bieber y Col. (1967) afirman que en los adolescentes homosexuales se encuentran sentimientos negativos de miedo y no aceptación del padre.

La presencia de padres "lejanos", hostiles y distantes en los homosexuales producen efectos como "Relación defectuosa, falta de apego, calor e interés. Expresión vaga de deseo por algo que no aciertan a identificar. Interpretación del ale jamiento del padre como un franco rechazo.

Los homosexuales buscan en su pareja hombre-homosexual las calidades que no conocieron en el padre o no encontraron en él.

Como podemos darnos cuenta la influencia de la figura pater na en el desarrollo del niño es de primordial importancia y no sólo en la infancia, pues esta influencia quedará marcada duran te toda la vida del individuo, haya sido una figura paterna pre sente o ausente.

EL NIÑO INSTITUCIONALIZADO (HOSPITALISMO E INSTITUCIONALIZACIÓN)

Cuando un nuevo ser llega al mundo, es de esperarse o lo ideal para él, es que llegue a vivir dentro de un grupo unido por lazos de consanguinidad y afecto, pero no todos los niños que nacen cada segundo, serán bien recibidos en el seno de una familia y nos cuestionamos qué futuro les espera si carecen de esto.

Existen algunas opciones para que el niño no quede totalmente abandonado:

- 1) Integrar al niño dentro de la misma familia extensa, para propiciar la opción de que los familiares funjan como padres y madres sustitutas.
- 2) La adopción es más aceptada socialmente y lo más similar a lo que el niño pudo haber vivido al lado de sus padres biológicos, sin embargo es complicada y efectuada de manera inadecuada puede causar consecuencias dolorosas y dañar al niño y a los padres adoptivos.

"Los fracasos en la adopción son frecuentes y fundamentalmente se deben a la falta de adiestramiento del personal que actúa como intermediario. Carecen

de la información necesaria o hacen un manejo incorrecto de ésta respecto a la problemática de la pareja y las experiencias tempranas del niño" (Altieri Martino Rafael 1978).

- 3) Ante los riesgos y limitaciones que suscita la adopción inadecuada o apresurada, la institución se hace imprescindible y es la preocupación de la sociedad por dar protección y educación efectiva a quienes llegaron a un mundo sin tener nada, ni nadie que los acogiera.

Si desde recién nacidos los niños tienen que ser depositados en una institución, la Casa Cuna será la que realice su misión hasta que el menor cumpla seis años de edad y si en ese lapso de estancia del niño no hay alguna pareja que desee adoptarlo, el niño pasará a los llamados internados, Casa Hogar, asilos de niños, hospicios para huérfanos, etcétera, donde permanecerán hasta cumplir la mayoría de edad (dieciocho años) que supuestamente es cuando el jovencito ya puede valerse por sí mismo.

En estas instituciones con régimen de internado o mejor considerado como Protección de aspecto tutelar colectivo, siempre estarán carentes los elementos básicos del ambiente familiar para la formación integral del niño. (Ma. Nieves Pereira de Gómez: 1984).

Cuando al niño se le priva de la relación con la familia y la relación con la madre, sin ofrecerle un sustituto adecuado, padecerá deficiencia emocional. Spitz (1956) señala dos subcategorías según sea la extensión de la privación del niño:

- 1) Privación Emocional Parcial (Depresión Anaclítica)
- 2) Carencia Total (Hospitalismo)

1) Privación Emocional Parcial (Depresión Anaclítica)

Progresivamente se manifiesta en niños privados de su madre después de haber tenido una buena relación durante los primeros seis meses de vida y surge la separación, los niños se vuelven llorones, exigentes y se aferran al observador que entre en contacto con ellos, el llanto se transforma en chillidos, habrá pérdida de peso y estancamiento del desarrollo, los pequeños rechazan el contacto, se colocan en posición patognomónica (permanecen la mayor parte del tiempo acostados boca abajo en la cama), sufren insomnio, continúan perdiendo peso, se vuelven vulnerables a contraer enfermedades intercurrentes, se generaliza el retraso motor y muestran rigidez de la expresión facial.

Después del tercer mes se fija la rigidez facial, los lloros cesan y son reemplazados por gemidos extraños, el retraso aumenta y se transforma en letargia.

Si entre el final del tercer mes y el final del quinto,

la madre vuelve con su hijo o se logra encontrar un adecuado sustituto materno, desaparece el trastorno con increíble rapidéz.

2) Carencia Total (Hospitalismo)

Los niños son criados en total ausencia de su madre en una institución y donde los cuidados que reciben se realizan sin contacto afectivo.

En 1945, Spitz emplea la palabra hospitalismo al estudiar los casos de varios infantes que habitaban hospitales, casa cuna, asilos para niños, etcétera.

Definimos hospitalismo como: "La suma de perjuicios que la persona humana (en nuestro caso el niño) recibe por el sólo hecho de permanecer internado en un hospital, que tenga en cuenta su condición de enfermo paciente o conductor de enfermedad pero margine los determinantes de su unidad bio-psico-social... Esta definición implica la paradoja de tener que definir al hospital como un sitio donde se va a contraer una enfermedad que no se sufría antes de ingresar en él, pero no hay modo de evitarlo: el concepto de hospitalismo se deduce de la existencia de un hospital que enferma". (Floren^{cio} Escardo, 1964).

Esta situación provoca en el niño efectos patógenos dentro del hospital o la institución y no por lo que en ellos

hay, sino por lo que en ellos falta. Esto hace pensar que los niños que llegan sanos a una situación de hospitalismo, pueden adquirir allí mismo alguna enfermedad.

Y esto podemos confirmarlo pues los niños después de haber pasado por los síntomas ya descritos en los casos de privación parcial, (Depresión Anaclítica) continuaron con una serie de anomalías:

- 1) Mostraron una pasividad total,
- 2) el rostro vacío de expresión,
- 3) coordinación ocular defectuosa con aspecto que asemeja deficiencia mental,
- 4) motricidad y desarrollo corporal generalizado con serios retardos,
- 5) además de movimientos extraños que recordaban a los de pacientes catatónicos o descerebrados.

Algunos de los niños que estudió Spitz fueron observados y la conclusión a la que llegó con sus investigaciones, es que la carencia total conduce a un deterioro progresivo en razón directa con la duración de la carencia a la cual se halla sometido al niño. Tanto la depresión anaclítica como el hospitalismo, demuestran como las relaciones objetales si son interrumpidas o nunca las hubo, detienen el desarrollo en todos los ámbitos de la personalidad.

Hemos mencionado ya, cómo puede perjudicar, en casos extremos al niño, el permanecer fuera de un núcleo familiar,

continuando la secuencia en las diferentes etapas del abandono, observamos que el niño centrado inicialmente en la alternancia placer y displacer, llegado los 9 y los 24 meses de edad, reconoce ahora si la realidad, desarrolla su memoria y construye su imagen corporal en la que cimentará su personalidad futura.

Cumplidos los dos años de edad, la separación en esta época de la vida, provoca reacciones muy violentas. El niño se sentirá de pronto con un hondo sentimiento de abandono por parte de los seres queridos a los que se sentía unido. Surge la desesperación cuando no se encuentra a su madre y se sume en una nostalgia insoportable.

Spitz señala: "Los niños internados en institutos debajo de los tres años de edad son dañados grave e irreparablemente en su desarrollo psicológico. Las instituciones mejor equipadas y con excelentes condiciones higiénicas, serán las más nocivas, porque mientras están preocupados por esterilizar el ambiente, desde el punto de vista bacteriológico, esterilizan también la psiquis infantil".

Las relaciones objetales y sociales son bases fundamentales para el progreso y desarrollo psicológico.

En estas instituciones donde se alberga a varios niños privados del ambiente familiar, puede observarse que si se pone a algunos de ellos a jugar juntos, considerando sus edades

de uno a dos años es la etapa de su evolución en la que la agresividad y la violencia son sobresalientes. Los niños se morderán, se jalarán el cabello, se arrebatarán los juguetes y los romperán, sin darse cuenta del daño que se causan los unos a los otros, ni de la destrucción de los juguetes que no les permitirá seguir jugando.

Después de los 3 años de edad si el niño es separado de su familia, no olvida imágenes y recuerdos de los padres, se fijan más en su mente y expresará más conscientemente sus sentimientos. Al quedar privado de los objetos amados, siendo en este período donde progresa su adaptación social, se refugiará otra vez en sí mismo y habrá un retroceso en su adaptación. El niño fracasará en los hábitos ya adquiridos, se vuelve caótico todo: limpieza, educación, control de esfínteres, etcétera.

La mayor parte de los autores señalan que el niño que sufre de la separación y el rompimiento de las relaciones con los padres, piensa que es una consecuencia de sus malos deseos y vuelve a la nostalgia, a una tristeza insoportable y en algunos casos el niño se muestra muy accesible en la ausencia de los padres, ya que si alguna otra persona le prohíbe algo o le da una orden llega a cumplirlas con obediencia sin oponerse a nada.

A la edad de 5 años, el niño se halla más integrado en

la relación interpersonal de todos los miembros de una familia, la madre no es ya la única vinculación y al conocer un núcleo mayor de afectos e interacciones, el niño estructura su personalidad más solidamente, pero si no existen la buena interacción entre la familia y la compensación del afecto con los padres, el niño presentará problemas de incapacidad para establecer lazos normales de afecto y más aún si estos se rompen.

Si el niño fue depositado en una institución a raíz de esa separación familiar, no tendrá los mismos cuidados y afectos que recibió y como la atención que se brinda en la institución, no es para un sólo niño, sino para muchos de ellos, los cuidadores no tendrán la paciencia necesaria para esperar al niño mientras se adapta a sus propios cambios y a los de la institución y por lo común se le aplican métodos que son dañinos y desfavorables en sus resultados, como los castigos o amenazas, cuando él no logra acatar el régimen del internado.

INSTITUCIONALIZACION

Hasta el momento nos hemos referido a la carencia parcial y total en los primeros 5 años del niño que sufre los trastornos de carencia parcial y hospitalismo, pero también existe el caso de niños que después de haber cumplido esa edad no tendrán que seguir viviendo en una institución y es

to puede deberse a:

- 1) Que el niño pudo ser depositado por sus padres o familiares que conservan la patria potestad sobre él y no será posible que la institución de en adopción al menor a otras personas.
- 2) Otro motivo por el cual el niño permanece en la institución, es cuando no teniendo a nadie que se haga cargo de él sin nadie que lo reclame como propio, no haya habido ninguna oportunidad para que lo adoptara alguna familia.

En estos casos el niño es canalizado de la Casa Cuna, que se ocupa de proteger a los menores hasta cumplir los 5 años de edad, a los internados para niños varones e internados para niñas, en donde podrán seguir viviendo hasta cumplir la mayoría de edad (18 años).

Pero en las instituciones de internados para niños mayores de 5 años, no sólo admiten canalizados de Casas Cunas, existen otros casos que también pueden ingresar:

- a) Niños que después de los 5 años quedan huérfanos de padres por muerte y que no tienen otros familiares.
- b) Cuando el niño queda abandonado a su suerte porque los padres o alguno de ellos, se encuentre incapacitado.

tado para cuidar al pequeño, por salud deteriorada o por haber sido hospitalizado y no tener a otra persona que se encargue de él.

- c) Suele darse el caso de que el niño sea depositado en la institución porque los padres no tuvieran los ingresos económicos para mantenerlo. En el caso de las madres solteras (abandonadas física y económicamente) es común que el niño sea vivido como una carga, no sólo física y económicamente sino también moral.
- d) Cuando el niño es canalizado de la Procuraduría u oficinas jurídicas por presentar el síndrome del niño maltratado, que en muchos de los casos son los mismos padres los que golpean y maltratan al menor. También puede ser canalizado de la Procuraduría cuando los padres (o uno de ellos) del niño se encuentran reclusos en alguna institución penal cumpliendo una condena.
- e) Es común también el caso, de niños que la mayor parte de su vida hayan vivido con los abuelos y que deban ser institucionalizados porque esa persona mayor ya no pueda seguir atendiendo al menor por enfermedad o muerte.

La institución generalmente está obligada a cumplir con serias funciones que son primordiales para el desarrollo normal, completo del niño, pues no sólo se trata de cubrir sus necesidades básicas de alimento y habitación. Winnicott (1967) hace alusión a ésto señalando que existen instituciones que tienen como objetivos: a) Proporcionar techo, casa y comida; b) Una situación de orden; c) y que el menor número posible de niños entren en conflicto con la sociedad hasta el momento de "devolverlos al mundo" a los 16 o 18 años de edad.

Pero si cuestionamos estos objetivos, nos damos cuenta que sólo se está tratando al niño como un ser que no tiene una vida personal psicológica-emocional, solo se considera su supervivencia en términos biológicos siendo su participación social totalmente pasiva y esto realmente es dañino para todo ser humano.

Actualmente se han creado otros objetivos que pueden estar un poco más cerca de lograr una mejor integración psicológica, emocional, biológica y social en el niño, pero aún así todavía faltaría mucho para lograrlo considerando que la institución es un medio artificial. Tales objetivos institucionales son los siguientes:

- a) Satisfacer las necesidades básicas de alimentación, habitación y protección de la salud.
- b) Cultivar la personalidad del interno.

- c) Prepararlo para su misión trascendente.
- d) Suplir en lo posible, la carencia del hogar.

La efectividad de la institución depende de las medidas que se estructuran para una adecuada organización institucional y las de tratamiento terapéutico para el niño.

Altieri (1978) en relación a esto, añade a los estudios de Spitz y Bowlby de los efectos negativos atribuidos a la institución que estos no son producto de la "institucionalización per-se" sino más bien de las consecuencias de determinados tipos de organización institucional. Y aquí podríamos añadir que así como esta organización de los internados de custodia, existen otras instituciones que controlan otros asuntos a nivel del País, que también presentan deficiencias, si consideramos todo en conjunto tendríamos que hacer un replanteamiento de fondo: Histórico, laboral, social, económico, cultural, educativo, etcétera, que equivale a cambiar todo un sistema.

EFFECTOS DE LA INSTITUCIONALIZACION EN EL NIÑO

En un país como el nuestro, en vías de desarrollo que se enfrenta a una problemática compleja, surge la necesidad de crear sistemas de apoyo para una población que vive también una vivencia compleja, y uno de esos sistemas son las instituciones como aquellas que se encargan de proteger a la

infancia pues existe un alto porcentaje de niños que carecen de un núcleo familiar, pero este serio problema es causa de muchos otros y va aunado a ellos, entremezclándose en un círculo vicioso.

La problemática económica del país de por sí compleja donde solo una minoría es la que goza de los mejores privilegios que un nivel socioeconómico alto genera, mientras que obreros y campesinos no tienen ni la menor posibilidad de superar su condición económica y social, de buena alimentación, diversiones, educación acceso a una mejor atención médica y psicológica, etcétera, todo esto es vedado para gran parte de la población, además del problema económico que está vinculado a todos los demás problemas, existe alto índice de crecimiento poblacional, con su principal antecedente: la falta de información sobre planificación familiar y educación sexual, que aún es considerado como un tabú o algo que no debe ser descubierto y con esto se facilita que muchos niños sean abandonados, pues sus progenitores ya no pueden o no quieren seguir manteniendo "todos los hijos que dios les mande".

Como podremos darnos cuenta, la dificultad o deficiencia institucional que enfrenta nuestro país, obedece a una multi-causalidad, que conlleva a la necesaria creación de sistemas de apoyo como lo es la protección a la infancia con instituciones para niños sin familia, los cuales son producto de toda una estructura social que tiene deficiencias.

La institución en sí misma tendrá sus deficiencias en cuanto a varios factores y motivos:

- 1) Si en un momento dado la familia como institución social es afectada por el sistema complejo en que vivimos, también tendrá sus deficiencias, y es de cuestionarse cuando se dice que la Institución de custodia pretende, en la manera de lo posible, proporcionar al niño una familia que no tuvo.
- 2) La vida en la institución permanece por lo general sólo dentro de la institución pues es un lugar cerrado con muy poca oportunidad de interacción con el medio externo.
- 3) La masificación de los niños es notable, se deja de ser singular para convertirse en un número, en un elemento más que forma esa masa de niños, no hay individualidad ni iniciativa propia.
- 4) Le será difícil al niño, adaptarse a una familia o a un grupo dentro de la sociedad posteriormente, pues en el internado la situación que se vive no corresponde a la del grupo natural. (Rene Fau, 1954).
- 5) Exagerada adaptación al ritmo del internado y a la vida dirigida, pues todas las responsabilidades e iniciativas estarán concentradas en el grupo y el ni

ño individual no se preocupará tanto de esa masa y al salir al mundo externo no podrá adaptarse a la vida real, para tomar él solo su iniciativa y responsabilidad.

Anna Freud y Dorothy Burlingham (1968), realizaron una serie de investigaciones y estudios a partir de la Segunda Guerra Mundial, con respecto a las instituciones, internados para niños desamparados, pues surgieron muchas de ellas, al destruirse muchos hogares y la ausencia del padre, en muchos casos, obligó a la madre a trabajar así todo el día en las industrias para poder mantener la economía del hogar. Encontraron que el niño al ser víctima de la guerra, experimentó una brusca separación del contacto afectivo de las relaciones familiares presentando cambios tanto físicos como psicológicos desfavorables para su desarrollo.

Bowlby y Spitz así como otros autores más, Ajuriaguerra René Fau, Winnicott, etcétera, convergen en varias de las consecuencias que puede tener la institucionalización en la personalidad y conducta del niño, he aquí las características más comunes:

- 1) El niño tiende a sentirse desadaptado al medio en que vive, presentando épocas críticas en el transcurso de su estancia en la institución, tendrá dificultad para aceptar las normas rígidas y de disciplina

dirigida, negándose a realizar las tareas impuestas.

- 2) El niño no podrá hacer ligas afectivas estables ya que el ir y venir del personal que tiene que atender a muchos niños a la vez, lo impide, además de que los empleados van siendo sustituidos por otros.
- 3) El niño puede empezar una búsqueda continua de un sustituto materno que al no satisfacer tal búsqueda, llegará a ser incapaz de aceptar maneras de afecto superiormente organizadas y profundas y cada vez que inicie una relación con objetos de amor estará temeroso de perderla de nuevo.
- 4) En algunos casos el niño presenta desorientación en espacio, tiempo y persona por la permanencia en la institución pierden contacto con el medio externo. Su rendimiento escolar es bajo, atención dispersa, impulsiva y descontrolada, concentración difusa.
- 5) Su individualidad y su manifestación por medio del juego, su iniciativa, sus necesidades del hablar, pensar, caminar, etcétera, se encuentran limitadas, su vocabulario es inferior a su edad, es un lenguaje infantil.
- 6) El hurto es una de las conductas muy frecuentes, pero al ser sorprendido no muestra sentimientos de culpa pero sí muestra agresividad.

- 7) Tienen facilidad para mentir con un contenido fantásico, la realidad está combinada con esa fantasía.
- 8) Presentan dificultad para demostrar o aceptar afecto, se retraen o son indiferentes o cuando un adulto proporciona afecto, el niño puede mostrarse muy posesivo.

Estas son algunas de las características del niño institucionalizado que no debemos ignorar, pues no sólo nos referimos a unos cuantos niños, son miles de ellos que viven a diario esta situación en nuestro país y que aún al salir de la institución, seguirán siendo carga para la sociedad o un problema serio por la incapacidad de adaptación que presentan a la realidad exterior que en mucho desconocen cuando dejan el internado.

ACERCA DE LA FRUSTRACION

(FRUSTRACION Y AGRESION)

Uno de los fenómenos que influyen la conducta humana de manera notable, por su efecto como por su frecuencia y que no podríamos desconocer en el estudio de la personalidad como un factor determinante, es la Frustración, no hay individuo que a lo largo de su vida se haya librado de pasar una o varias experiencias que podemos llamar frustrantes.

Para conocer mejor el significado de la palabra frustración, podemos mencionarlo a manera de diccionario de consulta: Frustra significa "en vano". Frustra. ha dado origen a frustrar, sinónimo de engañar. Frustrario significa: decepción, derrota. Frustratos, Frustrado como adjetivos: "engañado en su esperanza".

Ante estas especificaciones nos hacemos la interrogante de cómo es que surge la Frustración y de qué manera va a reaccionar aquel que haya sido frustrado.

La Frustración no es un fenómeno aislado y dada su complejidad en sus desencadenantes y consecuencias, varios autores han propuesto teorías que tratan de dar una explicación más certera a las interrogantes.

La Teoría clásica de Frustración-Agresión de Dollard y Miller (1941) parte de la suposición de que la Agresión es

siempre consecuencia de la frustración o sea que cuando exista frustración será seguida de alguna forma de Agresión.

La Frustración la definen como: "Cuando hay interferencia para la ocurrencia de una respuesta meta instigada en el momento propio de su ocurrencia en: Secuencia Conductal".

Incluyéndose en el fenómeno de la frustración un factor instigador que impulsa o induce con anterioridad, a la respuesta meta, la cual se da como consecuencia y que a su vez sea el objetivo de la persona y es la respuesta meta la que se convierte en respuesta frustrada en el momento en que se obstaculiza su realización. Pero sólo se sabrá si hubo o no frustración si existía la intención de llegar al objeto-meta y que haya sido obstaculizado.

Pero esto no significa que inmediatamente de presentarse la Frustración, la Agresión se presente inmediatamente en todos los casos. En algunos niños y adultos, la Frustración podrá ser seguida por una aparente aceptación de la situación ya que hay un reajuste por el aprendizaje como resultado de la interacción social, suprimimos o retardamos nuestras reacciones inmediatas agresivas. Pero esto no implica que cada reacción sea aniquilada o que desaparezca, más bien estas reacciones pueden ser temporalmente compensadas, desviadas o canalizadas de esa situación inmediata. Con esta suposición de la inevitabilidad de la agresión seguida de frustración se ha podido

considerar que no es un fenómeno aislado, las conductas irracionales perversas y anormales.

Dollar y Miller sostienen que el grado de Frustración está en función del grado de bloqueo a la respuesta meta, de su fuerza de instigación y según sea el grado de frustración así será la fuerza de la respuesta agresiva.

Consideraremos ahora lo que señalaba el creador del psicoanálisis con respecto a la Frustración. Sigmund Freud ya antes que Dollar y Miller, había señalado que la Agresión era la reacción primordial de la Frustración. Primeramente Freud consideró la agresión como un impulso reprimido tan poderoso como el sexo mismo pero posteriormente al resolver el problema con su segunda teoría del instinto, la Agresión quedó dentro como parte del instinto de muerte. En 1920 Freud encuentra que 1) La agresión no es producida necesariamente por la libido y que también puede ser reprimida como los impulsos sexuales. 2) que gran parte del comportamiento humano se explica por la tendencia a repetir situaciones pasadas y la repetición y Agresión están ligadas al instinto de muerte.

Así Freud en la Teoría del instinto de vida y el instinto de muerte, se enfatiza la existencia de una fuerza congénita que se encuentra dentro de nosotros.

Freud por otra parte, suponía que a mayor civilización

corresponde una frustración mayor, ya que la sociedad frustra los instintos, el sexual y el agresivo. La sociedad la consideró como una fuerza inhibitoria. Y que la tendencia biológica hacia la destrucción es tan fuerte en el hombre que la sociedad únicamente puede superarla por medio de guerras periódicas.

Analizando las dos teorías que acabamos de citar encontramos que: La teoría de Dollard y Miller sostiene que toda frustración genera agresión pero sin llegar a aclarar que no toda conducta agresiva se desprende de una frustración. Existen actos agresivos que no son impulsados o instigados por la Frustración, por ejemplo, cuando un objetivo-meta resulta hostil en su consecuencia, pero no tenía la intención primaria de agredir, perjudicar o dañar directamente.

Dollard y Miller no tomaron en consideración la acción que tienen los procesos cognoscitivos, pues sólo tendían a controlar variables que podrían ser observadas directamente y es necesario considerar los procesos cognoscitivos y emocionales antes de predecir cuál será la reacción que se suscite de una situación frustrante y más aún si ésta es ambigua.

En la corriente neopsicoanalítica, Clara Thompson (1979) hace un análisis de lo señalado por S. Freud de su teoría de los instintos, y cuestiona que si el instinto de muerte proviene de una fuerza congénita que está dentro de nosotros, no se

podría controlar y que la destructividad grave parecería desarrollarse sólo por la maldad del ambiente.

Ella no niega la existencia de impulsos biológicos, pero si constituyen entonces un problema para la mera intensidad de su energía. Y considera que la Agresión es una expresión de la tendencia del organismo a vivir, lejos de ser un producto del instinto de muerte.

Con respecto a lo que Freud señalaba de que la sociedad reprime o inhibe los impulsos sexuales y agresivos y que a mayor civilización mayor frustración, Clara Thompson señala: "...el hombre no tiene biológicamente hablando, impulsos animales invariables y necesariamente peligrosos y que el control de estos impulsos no es la única función que tiene la sociedad. La sociedad no es algo opuesto al hombre, sino que el hombre la crea al mismo tiempo que es creado por ella."

Berkowitz (1962) avocándose psicossocialmente, señala con respecto a la Frustración-Agresión, que de la frustración no siempre se da la reacción de Agresión en muchos casos puede generar miedo o angustia y pone como ejemplo: (Hiroshima y Nagasaki) los habitantes de las ciudades bombardeadas, les implica frustraciones extremadamente radicales pero se observó que respondían con miedo, ansiedad y depresión después de lo ocurrido y no tanto atacaron hostil y directamente a los causantes del fenómeno destructor.

Konrad Lorenz (1971) considera que existen cuatro "pulsiones" principales que controlan el comportamiento de todas las especies: hambre, miedo, sexo y agresión.

Con respecto a la agresión la considera uno de los instintos y por esto surge espontáneamente en el ser humano y señala que si solo se presentara en el hombre por los displaceres o frustraciones, con evitarlas en los niños se terminaría con la agresividad humana, pero esto que señala Lorenz, no ha sido posible aún con los experimentos que se han hecho al respecto.

Para Lorenz la agresión es necesaria para la subsistencia, (conservación de la vida) y que al ser un instinto puede surgir un mal funcionamiento y destruir la vida, aún la de otros, pues el ser humano es el único animal que tiene agresividad intraespecífica, porque la ha instrumentalizado y despersonalizado su uso.

Especifica que la Agresividad se puede manifestar en diferentes formas: 1) Agresión abierta o directa expresada por sujetos cuyos actos o sentimientos hostiles; 2) Agresión indirecta donde es difícil identificar al agresor.

Santiago Genovez (1975) en un enfoque social hace una crítica tajante a la Teoría de la Agresión de Conrad Lorenz, en cuanto a que extrapolo sus estudios con animales para afirmar su teoría en los humanos y que al afirmar que cualquier

característica en animal desarrollado es innata, Genovéz dice que es una "sobresimplificación". Cofer (1972) opina también de esa manera, pues considera que es una forma muy simplista de tratar el fenómeno de la Agresión.

Afirma S. Genovéz que con respecto a que exista un "Centro de Agresión" no existen datos, sino que más bien parece ser que los mecanismos centrales magnifican o prolongan los efectos de estímulos externos y propone la hipótesis de que: "Cada clase de comportamiento agresivo (identificada por el tipo de estímulo que lo provoca) posee una base neurológica diferente".

S. Genovéz cita que hay un gran número de hombres dedicados a la ciencia con bases experimentales y otros concentrados en conocimientos de diversos campos, que expresan que no existen fundamentos serios para atribuir al hombre agresividad innata alguna.

Con respecto a la pulsión freudiana del Thanatos hacia la destrucción y la muerte, Genovéz señala que no existe un solo dato serio que no los confirme:

"No existe ... un solo dato que confirme ese llamado instinto agresivo del hombre. Si existe una confusión clara entre la lucha intraspecifica y la interespecifica: a nivel interespecifico comemos: maíz, legumbres, pollos; los leones;

gacelas y cebras; los pájaros: gusanos y lagartijas; las lagartijas: moscas y hormigas, etcétera. Pero los leones no matan ni comen leones, los pájaros, pajaros; las lagartijas, lagartijas. Es el hombre el único que mata en masa a sus semejantes".

Erik Fromm (1964) con el psicoanálisis humanístico, estudió también sobre la Agresión y distinguió diversas clases de ésta que directa o indirectamente están al servicio de la vida (Biofilia: amor a la vida) y que lo contrario era la forma maligna de instinto destructor, la Necrofilia: amor a la muerte.

Dentro de las clases que indirectamente o directamente están al servicio de la vida están las manifestaciones menos patológicas, de la violencia: 1) violencia juguetona o lúdica, 2) violencia reactiva que en uno de sus aspectos produce la frustración relacionada con la envidia y los celos; 3) violencia vengativa y 4) la violencia compensadora y 5) la sed de sangre arcaica que son las más patológicas pero no tanto como la necrofilia.

"Fromm no acepta que la satisfacción del instinto sea el problema central de la naturaleza humana... "la naturaleza del hombre, sus pasiones y angustias, son un producto cultural; de hecho, el hombre mismo es la creación más importante, y la mayor realización de ese incesante esfuerzo humano cuyo registro llamamos Historia". (1947 El miedo a la libertad)
"Tanto las inclinaciones más bellas del hombre como las más

repugnantes no forman parte de una naturaleza humana fija y biológicamente dada, sino que son resultado del proceso social que crea el hombre".

Podemos percatarnos de que existen varias teorías con respecto a la Frustración y a la Agresión, que en muchos de los casos los autores no están de acuerdo entre sí, pero que de una manera u otra tratan de dilucidar estos fenómenos. Lo importante es que la variedad de hipótesis y teorías planteadas son un cúmulo de conocimientos más basto y más certero que nos lleven a comprender nuestras interrogantes.

La Frustración y la Agresión cada una tiene diversos desencadenantes y consecuencias, no podemos ser tajantes con respecto a ello y decir que sólo hay una respuesta, dada la complejidad del mundo externo que rodea al ser humano y de ese mundo interno que cada uno posee.

TEORIA DE LA FRUSTRACION DE SAUL ROSENZWEIG.

La teoría general de la Frustración que desarrolló el Dr. Saúl Rosenzweig (Profesor de la Universidad de Pittsburg EE.UU. 1934) se encuadra en el psicoanálisis experimental.

Según Rosenzweig "la Teoría de la Frustración es un ensayo para expresar en forma concreta el punto de vista organizativo en psicobiología. Proporciona una reformulación de conceptos psicoanalíticos teniendo en cuenta las posibilidades experimentales".

De acuerdo con esta concepción pueden considerarse tres niveles para la defensa psicobiológica del organismo: a) Nivel celular o inmunológico, es la defensa del organismo contra los agentes infecciosos; b) Nivel autónomo o de urgencia es la defensa del organismo contra las agresiones físicas generales, psicológicamente el nivel autónomo se refiere al miedo, dolor y la rabia y fisiológicamente se manifiesta por los cambios biológicos del "Stress" (presión); c) Nivel superior, cortical o de defensa del Yo, que protege o defiende la personalidad contra las agresiones psicológicas. A este nivel se refiere básicamente la Teoría de la Frustración.

DEFINICION DE LA FRUSTRACION

La Frustración se producirá cuando el organismo encuen-

tre un obstáculo o algo que obstruya de una manera más o menos que no es fácil superarse y que conduzca a la satisfacción de una necesidad básica, cualquiera que esta sea. El Stress o la presión es el estímulo que constituye el obstáculo.

Se consideran dos tipos de Frustración: 1) Frustración primaria o privación: se identifica por la tensión y la insatisfacción subjetivas que se producen por la ausencia de una meta final necesaria para satisfacer una necesidad eficaz; 2) Frustración Secundaria: se caracteriza por hallarse obstáculos en la ruta que conduce a la satisfacción de una necesidad. Este tipo de Frustración es de lo que se hablaba en la definición de Frustración ya señalada.

Las presiones o "Stress" se puede clasificar en dos bloques: Pasivas y activas y por otro lado externas e internas.

Una presión pasiva es cuando el obstáculo es insensible sin que sea por sí mismo amenazador. La Presión Activa además de ser el obstáculo insensible es peligroso por sí mismo, que produce una insatisfacción y a la vez un peligro. Por su parte la presión externa se refiere a un obstáculo que se haya fuera del individuo y la interna es un obstáculo situado en su interior.

TOLERANCIA A LA FRUSTRACION

A través de los años, el individuo se desarrolla y adquiere madurez junto con cierto grado de tolerancia a la frustración que puede ser de varios tipos.

La Tolerancia a la Frustración, se puede definir como la aptitud del individuo para soportar una frustración sin pérdida de su adaptación psicobiológica, es decir, sin recurrir a tipos de respuestas inadecuadas.

El concepto de Tolerancia a la Frustración es comparable con dos principios psicoanalíticos:

- 1) El principio del placer y el de la realidad. En el niño el principio del placer implica la satisfacción inmediata de todos sus deseos, el niño va creciendo y adquiere madurez y capacidad para demorar sus satisfacciones, este concepto está incluido en el de Tolerancia a la Frustración.
- 2) El principio de la debilidad del Yo: cuando el individuo ante la frustración da respuestas inadecuadas se considera que domina en él el principio del placer junto con un Yo débil.

Basándonos en estos principios tenemos que considerar que existen diferencias individuales con respecto al umbral de

tolerancia a la Frustración, dado que en cada sujeto existe una zona comprendida entre dos intensidades de la presión donde la respuesta del sujeto a la frustración es adecuada.

Rosenzweig consideró que depende de la personalidad que varíe el umbral de tolerancia a la frustración y en ello participan dos factores: a) Somáticos: constitucionales, hereditarios, que corresponden a variaciones endócrinas y nerviosas; b) Psicológicas: lo que determina el posterior desarrollo de la tolerancia a la frustración en las primeras frustraciones que se presentan en la infancia.

M E T O D O

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Al momento de nacer, el ser humano es la criatura mas vulnerable y desvalida que existe entre las demás especies animales. Cuidado y protección del medio externo serán primordiales para el pequeño ser.

Por lo general es la madre la que se encargará de proporcionar lo indispensable para el niño, aunque lo ideal es que el padre también tome parte activa en el proceso durante el desarrollo del niño.

Pero no todos los niños nacen integrados a una familia y se vuelve indispensable el recurrir a cualquiera de las formas para solucionar el desamparo del menor, ya sea por medio de: padres sustitutos (parientes del niño o familia extensa), la adopción legal o la Institucionalización.

En el caso particular del niño institucionalizado, éste crece en un medio totalmente artificial, distinto al que puede crearse en una familia, se presentan varias situaciones que sólo existen en un medio institucional por ejemplo: el niño no recibe afectos y cuidados específicamente para él, ya que vive rodeado de muchos otros niños en iguales circunstancias, que también requieren de tal atención, no habiendo

un cuidador para cada niño es difícil que exista esa atención individual, además los empleados de la institución son esporádicos, van cambiando según se requiera (por cuestiones laborales o personales) y esto propicia la no relación continua con los menores, etcétera.

Ante un vivir lleno de obstáculos, el niño se verá frustrado en muchas de sus necesidades (ya sean afectivas como de otra índole), teniendo que aprender a defenderse de todo lo que le rodea y compensar, de alguna manera sus carencias.

El niño responderá de muy diversas maneras en tales circunstancias, pero una de ellas y de las más importantes será la Agresividad.

Es importante conocer ¿Cómo se manifestará la agresión en el niño institucionalizado, qué tipo y dirección tomará esta conducta y si es comparable a la del niño que ha vivido en el núcleo familiar?

Este estudio pretende hacer un aporte de conocimientos para la problemática psicológica del niño institucionalizado, de lo cual debe estar informado el profesionista de la salud física y mental del niño, así como la sociedad, para poder crear alternativas de solución, ya que los niños institucionalizados sin familia, también son parte de la sociedad a la que se incorporarán posteriormente y lo ideal es que ocurra

de la mejor forma posible, para que no sea una carga o un conflicto para sí mismo y para la sociedad.

OBJETIVOS DE INVESTIGACION

Objetivo General:

Proporcionar al estudio del niño institucionalizado con deprivación familiar, conocimientos sobre la influencia que tiene tal situación en el niño con respecto a sus respuestas de Agresión y si es comparable a la de un niño que pertenece a una familia estructurada.

Objetivo Especifico:

Realizar un estudio comparativo entre niños institucionalizados con deprivación familiar y niños de familia estructurada, ante las respuestas de Agresión en sus tipos y direcciones por medio de la prueba del Dr. Saul Rosenzweig: Picture Frustration Test (PFT).

HIPOTESIS DE INVESTIGACION

- Hipótesis Conceptual:

El niño institucionalizado que crece con deprivación familiar, con carencias afectivas, presenta una respuesta agresiva por la frustración a la que se ve sujeto, tiende a reaccionar, en un tipo y dirección de la agresión de manera diferente que el niño que ha crecido dentro de un núcleo familiar.

- Hipótesis Estadísticas:

Ho: No existen diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión, en sus tipos: (Predominancia

al Obstáculo, en Defensa del YO y tipo de Persistencia a la Necesidad), ni en sus direcciones: (Extrapunitiva, Intrapunitiva e Impunitiva), entre niños institucionalizados y niños de hogar estructurado.

H_1^1 : Existen diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión en sus tipos: (Predominancia del Obstáculo, en Defensa del Yo y tipo de Persistencia a la Necesidad) y en sus direcciones: (Extrapunitiva, Intrapunitiva e Impunitiva, entre los niños institucionalizados y niños de hogar estructurado),

H_0^2 : No existen diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión, en sus tipos y direcciones respecto al sexo, entre niños institucionalizados y niños de hogar estructurado.

H_1^2 : Existen diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión, en sus tipos y direcciones con respecto al sexo, entre niños institucionalizados y niños de hogar estructurado.

H_0^3 : No existen diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión, en sus tipos y direcciones con respecto a la edad, entre niños institucionalizados y niños de hogar estructurado.

H_1^3 : Existen diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión, en sus tipos y direcciones con respecto a la edad, entre niños institucionalizados y niños de hogar estructurado.

DEFINICION DE VARIABLES

- Variable Independiente (V.I.):

La situación de institucionalización del niño o la no institucionalización (la vivencia dentro de una familia integrada).

- Variable Dependiente (V.D.):

Los tipos y direcciones de la Agresión.

- Variables Control (V.C.):

- 1) En los niños que carecen de hogar, se considerará que hayan sido institucionalizados desde su primera infancia hasta la actualidad, con antecedentes de abandono total, proveniente de Casa Cuna.
- 2) En los niños de hogar estructurado, se considerará que hayan vivido siempre y hasta la fecha con sus padres biológicos sin ninguna separación significativa.
- 3) Las edades de los niños que participan en el estudio (tanto institucionalizados como de hogar estructurado), están comprendidas de los seis a los once años, considerándose que el Test a aplicar es en su forma para niños.
- 4) Los niños presentan un C.I. subnormal o normal promedio.

- Variables Extrañas (V.E.):

- 1) Los motivos de ingreso del niño a la institución son múltiples y el número de años de interno también varían y esto hace que cada niño tenga una

vivencia distinta (tomando en consideración las diferencias individuales).

- 2) La formación intelectual y emocional de cada niño es diversa según su influencia familiar y social.
- 3) En el caso de los niños de familia estructurada, la interacción que tienen ellos con sus padres es variada (no se habla de un molde rígido en la interacción familiar).
- 4) Cada Institución de custodia tiene su propia disciplina y organización, que regirá a los niños de distinta manera según sea la institución y los niños tienen diferentes experiencias y costumbres.

NIVEL DE MEDICION DE LAS VARIABLES

La medición de la Variable Dependiente en este caso fue a nivel Intervalar, tomando en consideración los resultados en la calificación de la prueba utilizada (PFT).

La Variable Independiente fue medida a nivel Nominal, refiriéndose a la institucionalización o no institucionalización del niño.

DESCRIPCION DEL TIPO DE ESTUDIO

Se llevó a cabo un estudio Cuasiexploratorio de Campo para detectar diferencias entre un grupo de niños institucionalizados deprivados de familia y un grupo de niños de familia estructurada, controlando variables como edad, abandono

total en el niño institucionalizado, etcétera, y extrayendo las muestras directamente de las instituciones donde se desenvuelven.

DESCRIPCION DEL TIPO DE DISEÑO

Se diseñó un estudio de dos muestras independientes (niños institucionalizados con deprivación familiar y niños de familia estructurada) para la detección de diferencias en cuanto a tipos y direcciones de la Agresión.

DEFINICION DEL TIPO DE MUESTREO Y CARACTERISTICAS DE LA MUESTRA

Para la obtención de las muestras de las instituciones participantes en el estudio, se realizó un Muestreo Probabilístico Aleatorio y Estratificado: Probabilístico Aleatorio con el fin de obtener datos que puedan ser generalizados a aquellas poblaciones con las características delimitadas para las muestras de este estudio. Estratificada con Afijación proporcional, siendo la variable a partir de la cual se extrajo la muestra (la variable edad se extratificó).

El tamaño de la muestra empleada se obtuvo utilizando el Teorema de Límite Central y de la Estimación paramétrica por intervalos de confianza (por considerarse una distribución normal):

$$n = \frac{z_c^2 \sigma_y}{\delta^2}$$

Donde:

Z_c^2 = Coeficiente de Intervalo de Confianza.

T_y^2 = La probabilidad de ocurrencia de .5 (nivel de Confianza de 95%) de que la Agresividad (calculada como fuera de lo normal o esperada) se presente en los niños institucionalizados con respecto a los niños de familia estructurada.

δ^2 = 10% de probabilidad de que algún niño(s) no conteste la prueba, haya resistencia o se anule.

1) La muestra de los niños varones institucionalizados se extrajo de la población total de la Casa Hogar para Varones del DIF. (Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia), que constaba de 272 niños (tomando en cuenta que el número de la población va aumentando o disminuyendo según los internos que egresan e ingresan a la institución). De los 272 niños sólo se eligió a aquellos que en los cardex y expedientes aparecen con el antecedente: abandonados totales, provenientes de Casa Cuna, de 6 a 11 años de edad. (Tales características se determinaron por dos razones: 1) los niños abandonados totales carecen de la relación familiar, al provenir de Casa Cuna su institucionalización comenzó desde temprana infancia y se prolonga aún en la Casa Hogar. 2) La prueba PFT se empleó en su forma para niños.

Sólo 10 niños reunieron tales características en la población total, cuatro de ellos sus edades comprendidas entre 4 y 6 años y 6 niños de 9 a 11 años, se estratificó como sigue:

$$n = \frac{(Z_c)^2 (\sigma_y)^2}{(\delta)^2} \quad \sigma_y^2 = N_p(1-p) \frac{1}{N-1}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 (.5)^2}{(.10)^2} = 96$$

$$\begin{aligned} N &= 10 \\ Z_c &= 1.96 \\ \sigma_y &= .5 \\ \delta &= 10\% \end{aligned}$$

Y al estratificar por edades tenemos:

$$(9) \left(\frac{4}{10}\right) = 3.6 = 4 \text{ niños de 6 a 8 años.}$$

$$(9) \left(\frac{6}{10}\right) = 5.4 = 5 \text{ niños de 9 a 11 años.}$$

$$n = \frac{96}{1 + 96} = 9$$

$$N = 10$$

Donde:

- 96 = al resultado de la fórmula anterior
- N = 10 = al número total de niños que reúnen las características dentro de la población total.
- 4 = al número de niños de 6 a 9 años de edad.
- 6 = al número de niños de 9 a 11 años de edad.

La muestra de los niños varones institucionalizados que de constituida por 9 niños: 4 de 6 a 8 años de edad y 5 de 9 a 11 años .

La muestra de las niñas institucionalizadas fue extraída

de la Casa Hogar para niñas (DIF), con una población de 450 niñas, de las cuales sólo se eligió a las que tuvieran antecedentes de: abandonadas totales, provenientes de Casa Cuna y que sus edades comprendieran de 6 a 11 años.

Los tamaños de la muestra fueron calculados con el mismo procedimiento para calcular la muestra de niños varones institucionalizados.

En total las niñas que tenían las características requeridas para el estudio dentro de toda la población de la Institución fue de 15 niñas: 9 de 6 a 8 años de edad y 6 de 9 a 11 años, realizando el cálculo por el Teorema de Límite Central y de la Estimación Paramétrica por Intervalos de Confianza la muestra fue: 7 niñas de 6 a 8 años de edad y 5 de 9 a 11 años, en total 12 niñas institucionalizadas.

Para la muestra de niños de hogar estructurado se extrajo de la población del turno Vespertino de la Escuela de Educación Primaria "Próceres de la Reforma", la cual mantiene convenio con la Casa Hogar para Varones (DIF), para que asistan a ella los niños institucionalizados a cursar su educación primaria.

El turno Vespertino Mixto contaba con 319 alumnos, que al seleccionar sólo a los niños y niñas de hogar estructurado de 6 a 11 años de edad se obtuvieron: 102 niñas y 90 niños.

Al hacer el cálculo por el teorema de Límite Central y de la Estimación Paramétrica por Intervalos de Confianza resultó; niñas de hogar estructurado: 48, 17 niñas de 6 a 8 años y 31 niñas de 9 a 11 años de edad. En cuanto a los niños varones de hogar estructurado: 46 en total, 25 niños de 6 a 8 años y 21 de 9 a 11 años de edad.

Habiendo obtenido el tamaño de las muestras, se determinó al azar cuáles niños y niñas participarían en el estudio.

ESCENARIO

Las instituciones participantes en esta investigación, dieron su autorización para realizarla con sus poblaciones y proporcionaron salones adecuados dentro de las instalaciones para la aplicación de los instrumentos empleados.

DURACION DEL ESTUDIO

El presente trabajo se empezó a realizar en 1985 y durante este tiempo se obtuvieron las autorizaciones de las tres Instituciones para realizar con sus poblaciones el estudio, se realizó la selección de la muestra, revisión de expedientes, aplicación de la prueba psicológica, revisión bibliográfica, evaluación, calificación de los resultados de la prueba psicológica e interpretación de los datos.

INSTRUMENTOS EMPLEADOS

Para la selección de los niños de hogar estructurado, a falta de un registro o de expedientes que nos proporcionara la Dirección de la Escuela Primaria "Próceres de la Reforma", se elaboró un cuestionario de tres preguntas para detectar a los niños que hayan vivido siempre con sus padres, sin separaciones significativas y las preguntas fueron:

- 1) ¿Vives con tus padres actualmente?
- 2) ¿Has tenido alguna separación donde no hayas vivido con tus padres por largo tiempo?
- 3) ¿Cuál es tu nombre y tu edad?

(Se preguntó el nombre para distinguir sexos y posteriormente preguntar a los profesores el promedio de cada niño).

El Test del Dr. Saúl Rosenzweig fue realizado inicialmente en una forma para adultos (1944) y posteriormente en 1948 se dio a conocer la forma para niños y una revisión para la forma de adultos.

El "Picture Frustration Test" (PFT) es una prueba de tipo proyectivo, ya que se basa en el supuesto de que el individuo consciente o inconscientemente se identifica con el personaje frustrado y proyecta sus sentimientos en cada respuesta.

El objetivo específico del PFT es el de explorar las reacciones personales frente a situaciones que por lo común son causa de tensión frustrante y determinar el grado de toleran

cia o intolerancia ante tales situaciones y la adaptación social del sujeto.

El Test tanto en su forma para adultos como para niños consta de 24 láminas de 21 x 21 cm. con dibujos a blanco y negro, que muestran situaciones frustrantes, en donde la figura del lado izquierdo es la que obstaculiza la acción de la figura del lado derecho que recibe la acción. Sobre la figura frustrante hay un espacio donde está la leyenda correspondiente y el espacio de la figura frustrada está en blanco para que el examinado escriba allí lo que cree que respondería al personaje. Los personajes no tienen dibujada expresión alguna en el rostro, ni posturas que pudieran sugerir actitudes o la respuesta.

Las láminas pueden presentarse en un cuadernillo que es más práctico para su forma para adultos, pero en este caso se presentaron las láminas sueltas para que el niño las utilizara en orden y sin interferencia de respuesta y el aplicador cuenta con hojas rayadas, lápiz y goma para escribir la respuesta, en el examinado adulto puede hacerlo él mismo y el examinador hará aclaraciones con respecto a las respuestas y registrará todos los cambios en la conducta del examinado al estar contestando.

CALIFICACION, INTERPRETACION DEL PFT

La prueba está fundamentada en la teoría de la Frustración de su autor y en la división de las respuestas de la frustración que él propuso en 1934.

Las respuestas se evalúan bajo dos aspectos esenciales con respecto a la división de las respuestas a la frustración:

- 1) Dirección de la Agresión.
 - a) Respuesta Extropunitiva: La agresión se dirige hacia el exterior.
 - b) Respuesta Intropunitiva: La agresión se dirige hacia sí mismo.
 - c) Respuesta Impunitiva: La agresión se evita y la situación frustrante se describe como ni no tuviera importancia.

- 2) Tipos de respuesta
 - a) Predominancia al Obstáculo: el examinado al dar su respuesta refiere que el obstáculo es el motivo de la frustración en forma de comentario sobre su severidad y lo interpreta como favorable o como si tuviera poca importancia.
 - b) Defensa del YO: la parte más importante del examinado es su YO y bien puede el examinado, proyectar la falta contra algún otro o aceptar la responsabilidad por la situación o dice que la situación no le importa a nadie.
 - c) Persistencia a la Necesidad: el sujeto tiende a

responder hacia la solución del problema en la situación frustrante y la reacción consiste en pedir ayuda a otros para lograr la solución o el mismo examinado es quien hace la corrección o espera que el tiempo de la solución.

Al combinar las seis categorías se forman nueve factores posibles de notación (además se aumentarán dos variables con los símbolos E e I)

Los símbolos y letras que se utilizan para señalar las direcciones de la agresión son las siguientes:

- E Extrapunitivas.
- I Intropunitivas.
- M Impunitivas.

Cualquiera que sea el tipo de reacción se utilizarán estas letras.

En el Predominio del Obstáculo, hablando de los tipos de respuesta, se marca ('') después de la letra mayúscula correspondiente (E' o I' o M').

El tipo de Defensa del YO, se señala por letras mayúsculas empleadas solas. (E o I o M).

En las respuestas de Persistencia de la Necesidad, se emplea las letras minúsculas correspondientes (e, i, m).

Se ha adoptado la convención de anotar primero el tipo de

Dominancia del Obstáculo, luego de Defensa del Yo y al final de Persistencia de la Necesidad, disponiendo los símbolos en tres columnas: //e o M// o /E/. (Bell John E. 1978).

Otro de los aspectos que se deben tomar en consideración es el CGR que es el índice de conformidad con el grupo, que al emplearlo se obtiene una relación entre la respuesta del sujeto y lo esperado del test, para el grupo de que se trate. En este estudio se manejaron únicamente las once posibilidades básicas (los nueve factores y E e I). No se utilizaron perfiles, tendencias y esquemas, al igual que el CGR de la prueba ya que no corresponde a nuestra cultura los parámetros por ser estandarizada en Argentina.

La confiabilidad de la calificación del instrumento ha sido estudiado por Clarke, Rosenzweig y Fleming (1947) y señalan que los principios de calificación del PFT pueden ser aplicados por dos investigadores independientes obteniendo un acuerdo en los mismos del 85%.

Se ha verificado la validez del PFT, comparándolo con el Inventario Multifásico de la Personalidad, con el TAT, con el inventario de valores de Allport-Vernon, entre otros, además de relacionarlo con la conducta manifiesta y se ha concluido que sí es válido.

Se ha estudiado las alteraciones que se producen con la edad en la reacción de la Frustración (Clarke H.J. Rosenzweig

S. y Fleming E.E. 1947). Con la edad se aprecian cambios sistemáticos: no son muy marcadas las variaciones con respecto al tipo de reacción, aunque en general, las respuestas de persistencia de la necesidad suelen ser más frecuentes en los niños algo mayores. En lo que se refiere a la dirección de la agresión todos los factores cambian significativamente: las respuestas extrapunitivas se hacen menos frecuentes a medida que los niños se hacen mayores, mientras que las intrapunitivas e impunitivas aparecen con mayor frecuencia.

PROCEDIMIENTO

Al obtener las autorizaciones para realizar el estudio con las poblaciones de las tres Instituciones, se prosiguió a realizar la selección de las muestras.

Se llevó a cabo un Muestreo Probabilístico Aleatorio Estratificado, con el objeto de que los resultados puedan ser generalizados a aquellas poblaciones con las características específicas de las muestras que se seleccionaron para el estudio:

- 1) Niños Institucionalizados: con el antecedente de abandonado total, proveniente de Casa Cuna (porque de esta forma el niño ha permanecido institucionalizado desde su infancia temprana, haciéndose más significativa esta variable).

- 2) Niños de Hogar Estructurado: que siempre hayan vivido con sus padres biológicos hasta la fecha, sin haber sufrido separaciones significativas.
- 3) Todos los niños, tanto institucionalizados como los de hogar estructurado, sus edades están comprendidas de los seis a once años, considerando que la prueba PFT se maneja en este caso, en su forma para niños.

Es importante señalar que en las Instituciones donde se alberga a menores sin familia, la población es heterogénea ya que existen diferentes motivos por los cuales ingresan los niños y sus edades también varían (de 6 a 18 años). Los motivos por los cuales ingresan podemos mencionarlo en orden jerárquico, ya que el mayor número de la población total lo componen los niños hijos de madre soltera y de hogares destruidos por el divorcio de los padres, en seguida están los niños con Síndrome de Maltrato, que en muchos de los casos son los mismos padres los que maltratan al menor, después de estos grupos que son los más frecuentes, están grupos más pequeños en número o si se quiere ver en porcentaje son los menos frecuentes y entre ellos está el grupo de los niños provenientes de Casa Cuna, Hogares Sustitutos o Aldeas, le siguen los niños canalizados de la Procuraduría, abandonados en la vía pública o que sus padres se encuentran detenidos cumpliendo una condena, por último podemos mencionar aque-

llos niños con limitaciones físicas (ejemplo: niños invidentes) que sus padres viven en provincia y envían al menor al internado para que sea tratado en las diferentes dependencias con especialidades clínicas (como ejemplo está el Instituto Nacional para Niños Ciegos y Débiles Visuales que pertenece al Sistema DIF.) y los niños hijos de padres que se encuentran hospitalizados por enfermedad ya sea psiquiátrica o de otra índole.

Tanto en la Institución Casa Hogar para Varones como en la Casa Hogar para Niñas (DIF) se realizó una revisión de los cardex y expedientes de Psicología y Trabajo Social, encontrándose que la característica de abandonados totales, provenientes de Casa Cuna y de edades de seis a once años, sólo la presentaron muy pocos casos.

En la escuela de educación primaria no se cuenta con expedientes o cardex como en las otras dos instituciones para conocer los antecedentes de los alumnos, por tal motivo, fue necesario aplicar el cuestionario (que ya se explicó anteriormente), de datos personales y preguntas para saber cuáles niños vivían o no con sus padres.

Para los niños de primero y segundo grado fue necesario entrevistarlos individualmente ya que aún no dominaban la escritura, pero para los niños de los siguientes grados se hizo colectiva la aplicación del cuestionario, pidiéndoles que

copiaran las preguntas del pizarrón en una hoja de papel y respondieran individualmente por escrito sus respuestas. Si algún niño tenía alguna duda se les pedía que levantaran su mano en su lugar y el examinador pasaba a explicarle.

Terminada la aplicación del cuestionario en cada grado, se recogía el cuestionario y se entrevistaba al profesor para obtener datos sobre los promedios de calificaciones y de aprovechamiento escolar de cada uno de sus alumnos para detectar posibles casos de deficiencias en el aprendizaje por problemas intelectuales.

Posteriormente se procedió a separar los cuestionarios de aquellos niños que no vivían con sus padres por diferentes motivos y a los que habían sufrido separaciones significativas (meses de separación) y sólo se tomaron en cuenta aquellos que habían vivido siempre con sus padres y que sus edades estaban comprendidas de seis a once años. Finalmente al realizar el muestreo, los tamaños de las muestras quedaron de la siguiente forma:

| | | | | | | |
|------------------------------|----------------|----------------|----------|----|---|-------------------|
| Niños Institucionalizados: | de 6 a 8 años | 4 niños | = | 9 | } | 21 |
| | de 9 a 11 años | 5 niños | = | | | |
| Niñas Institucionalizadas: | de 6 a 8 años | 7 niñas | = | 12 | } | 94 |
| | de 9 a 11 años | 5 niñas | = | | | |
| Niñas de hogar estructurado: | 48 | de 6 a 8 años | 17 niñas | | } | Total = 115 niños |
| | | de 9 a 11 años | 31 niñas | | | |
| Niños de hogar estructurado: | 40 | de 6 a 8 años | 25 niños | | } | |
| | | de 9 a 11 años | 21 niños | | | |

Habiendo obtenido el tamaño de la muestra de niños y niñas, se eligió al azar de entre los cuestionarios de niños de hogares estructurados, a los que participarían en el estudio.

Ya teniendo las muestras delimitadas se procedió a la aplicación del PFT.

En el caso de los Niños Varones Institucionalizados, se les aplicó la prueba en el Departamento de Psicología de la institución, a las Niñas Institucionalizadas se les aplicó en salones aislados que designaban las prefectas de cada edificio dormitorio, donde viven las niñas dentro de la Institución y para los niños de hogar estructurado se les aplicó el test en el Auditorio de Juntas dentro de la primaria.

Para todos los niños de las muestras, se aplicó individual el test y procurando siempre evitar las interrupciones, que pudieran distraer la atención del examinado.

Primeramente se pedía a la prefecta o a la psicóloga o al profesor (cada uno en el caso de la institución) que llamara al niño que fuera examinado y en el transcurso, para llegar al lugar de prueba, se establecía rapport con él. Al llegar al lugar la aplicadora se sentaba a la derecha del niño que tomaba su lugar frente a la mesa con las láminas del test y la aplicadora contaba con lápiz y hojas de papel para escribir las respuestas. Enseguida se le daba al niño la si-

guiente indicación para comenzar la prueba:

"Observa esta primera lámina, en cada una de las láminas hay dos personas hablando, lo que dice una de ellas está escrito (se señala la leyenda encerrada en una nube sobre el personaje) y la de la otra no. Imagínate qué contestaría la otra persona y dilo en voz alta para que yo escriba tu respuesta, dí lo primero que se te ocurra y contesta lo más rápido posible".

Junto al examinado se colocó un papel con las palabras escritas que aparecen en el test y que no son de uso común en México, poniéndoles una equivalencia popular y se le explicaba al niño que las leyera y cuando las encontrara en el test pudiera saber su significado; las palabras eran las siguientes:

Sos = Eres.
 Monopatín = Patín del Diablo.
 Tejo = Canica.
 Hamacarme = Columpiarme.

Para comenzar la aplicación del test, se preguntó al niño si tenía dudas y si eso pasaba se le explicaba más detalladamente. enseguida se procedía a empezar, el niño leía en voz alta las leyendas de las láminas y contestaba, al tiempo que el examinador escribía las respuestas y las observaciones con respecto a los cambios de modulación de voz, de postura o facies del niño al contestar la prueba. Al terminar la aplicación se daba las gracias al niño y se continuaba con otra

aplicación.

La calificación del PFT se hizo conforme a la estipulada para ella en el manual, sólo manejando las once posibilidades básicas (las nueve factores y E e I). Todas las pruebas fueron calificadas por dos personas que conocían la manera de hacerlo, así cada prueba fue calificada dos veces y se obtuvo una confiabilidad del 89% que es lo que avala la confiabilidad de la calificación y se empleó la siguiente fórmula para calcularla:

$$\text{Confiabilidad} = \frac{\text{Acuerdos}}{\text{Acuerdos} + \text{Desacuerdos}} \times 100$$

Al tener la calificación individual de cada prueba se prosiguió al tratamiento estadístico de los datos para obtener resultados, pero antes se impartió un curso sobre Técnicas de Estadística y el uso del Paquete Estadístico (SPSS) Statistical Package for the Social Sciences, que el examinador cursó para conocer el manejo de la computadora y procesar los datos obtenidos con las pruebas aplicadas.

Para que la computadora analice los datos, es necesario que se codifiquen o sea que cada dato sea un código específico para que la computadora pueda leer los datos y analizarlos, tomando en consideración que el código empleado es numérico.

El listado de variables que se determinaron y los datos numéricos obtenidos con la prueba PFT se vertieron en la hoja

de codificación que se emplea para observar de forma práctica y sencilla los datos que se van a computarizar, los cuales se ejemplifican a continuación:

Codificación.

| - Clasificación y Código | Sujetos | Niños Internos 1/ | Niños de Familia 2/ | Sexo Masculino 1/ Femenino 2/ |
|---------------------------|--|--|------------------------|--|
| - Número de Casillas. | Tres casillas (puede ser el sujeto 1/ o el 1/1/5/ que es el total de niños con que se trabajó) | Una casilla | | Una Casilla |
| - Clasificación y Código. | Edad de 6/ a 11/ años | Tipos y direcciones de la Agresión | | |
| - Número de Casillas: | Dos Casillas | Cuatro casillas para cada dirección (por ejemplo: 13/5 en la dirección estrapunitiva en el tipo Predominio del Obstáculo que obtuvo un solo niño en su prueba PF). | | |

Se codificó cada dato de cada uno de los 115 niños que participaron en este estudio, para posteriormente perforar las tarjetas que leyó la computadora y proseguir con el análisis estadístico de datos.

ANÁLISIS DE DATOS.

El tratamiento estadístico de los datos se realizó a través de la computadora por medio del Paquete Estadístico Aplicado a las Ciencias Sociales (Statistical Package for the Social Sciences. SPSS) (Nie, N. Hull, H. Jerking, D. Steinbrenner, K. Bent D., 1975).

El tratamiento estadístico consistió en un Análisis Descriptivo e Inferencial.

El Análisis Descriptivo constituido por: análisis de frecuencias, Medidas de Tendencia central y de dispersión.

El Análisis Inferencial constituido por:

La prueba "t" de Student ya que se trabajó con muestras independientes y los niveles de medición de la prueba PFT son intervalares.

Y Análisis de Varianzas (ANOVA) ya que el muestreo se determinó aleatoriamente y las muestras son independientes.

El nivel de significancia empleado para rechazar las hipótesis nulas: $\alpha \leq .05$

RESULTADOS

Para realizar el Análisis estadístico, Descriptivo e Inferencial se manejaron 12 variables que se obtuvieron a través

de los instrumentos empleados y codificados:

- 1) Niños Institucionalizados o no institucionalizados.
- 2) Sexo.
- 3) Edad.
- 4) Tipo de Agresión Predominio del Obstáculo con dirección Extrapunitiva. (POE).
- 5) Tipo de la Agresión Predominio del Obstáculo con dirección Intropunitiva. (POI).
- 6) Tipo de la Agresión Predominio del Obstáculo con dirección Impunitiva. (POM).
- 7) Tipo de la Agresión Ego Defensa con dirección Extrapunitiva. (EDE).
- 8) Tipo de Agresión Ego Defensa con dirección Intropunitiva. (EDI).
- 9) Tipo de Agresión Ego Defensa con dirección Impunitiva.
- 10) Tipo de Agresión Persistencia de la Necesidad con dirección Extrapunitiva. (PNE).
- 11) Tipo de la Agresión Persistencia de la Necesidad con dirección Intropunitiva. (PNI).
- 12) Tipo de la Agresión Persistencia de la Necesidad con dirección Impunitiva. (PNM).

El análisis de frecuencia, las medidas de tendencia central y medidas de dispersión permitieron conocer cómo se distribuyó la muestra, que se describe a continuación:

La muestra estuvo constituida por 115 sujetos de los cuales el 18.3% pertenece al grupo de niños institucionalizados y el 81.7% al de niños de familia estructurada.

Del 100% del grupo de niños institucionalizados, tenemos que el 42.85% son niños varones y el 57.14% son niñas, y del 100% de niños de familia estructurada el 48.93% son niños varones y el 51.06% son niñas.

Con respecto a las edades, tomando en cuenta toda la muestra de 115 niños se obtuvo lo siguiente:

El 11.3%, niños de 6 años, el 18.3% de 7 años, el 17.4% de 8 años, el 16.4% de 9 años, el 19.1% de 10 años y el 17.4% de 11 años.

Una vez descrita la distribución de la muestra se procedió a realizar el análisis Inferencial, utilizando la prueba "t" de Student para probar si la diferencia entre las medias muestrales de los resultados obtenidos es significativa al igual que en el Análisis de Varianza, (ANOVA) se detectan las diferencias a fin de aceptar o rechazar las hipótesis de investigación.

Se observó que seis de las doce variables con que se trabajó arrojaron diferencias en un nivel de significancia de $\alpha \leq .05$. A continuación se expone brevemente tales diferencias:

| | <u>Media</u> | <u>F</u> | <u>Significancia</u> |
|--|--|----------|----------------------|
| 1) Tipo de Persistencia a la Necesidad con dirección Extrapunitiva (PNE): con respecto al sexo: | Grupo-1 1.7455 Grupo-2 1.2167 | 1.77 | .026 |
| 2) Tipo de Persistencia de la Necesidad con dirección Extrapunitiva (PNE) con respecto a la edad (de 9 a 11 años) en niños y niñas institucionalizados y no institucionalizados. | Grupo-1 4.405 Grupo-2 1.400 | 3.147 | .05 |
| 3) Tipo Ego Defensa (Defensa del YO) con dirección Intropunitiva (EDI) con respecto a la edad (6 a 8 años) en niños y niñas institucionalizados y no institucionalizados. | Grupo-1 0.250 Grupo-2 2.076 | 7.42 | .014 |

| | <u>Media</u> | <u>F</u> | <u>Significancia</u> |
|--|---------------------------------------|----------|----------------------|
| 4) Tipo de Predominancia del Obstáculo en dirección Impunitiva con respecto a la edad (POM) (9 a 11 años) en niños varones institucionalizados y no institucionalizados. | Grupo-1 2.000 Grupo-2 0.6750 | 1.65 | .013 |
| 5) Tipo de Defensa del YO en dirección Intropunitiva con respecto a la edad (EDI)(7 años) en niñas institucionalizadas y no institucionalizadas. | Grupo-1 2.500 Grupo-2 1.000 | 4.00 | .05 |
| 6) Tipo Persistencia de la Necesidad en dirección Extrapunitiva (PNE) con respecto a la edad (7 años) en niñas institucionalizadas y no institucionalizadas. | Grupo-1 1.833 Grupo-2 0.400 | 2.40 | .05 |

Ahora se exponen los resultados obtenidos:

- 1) La variable Tipo de Persistencia de la Necesidad en dirección Extrapunitiva (PNE) con respecto al sexo mostró un nivel de significancia de .026 siendo éste menor al nivel de significancia establecido $\alpha \leq .05$, por tanto se acepta la hipótesis alterna:

"Existen diferencias estadísticamente significativas en el tipo de agresión Persistencia de la Necesidad en dirección Extrapunitiva, entre el sexo de todos los niños y niñas de familia estructurada y niños y niñas de institución".

- 2) La variable Tipo de agresión Persistencia de la Necesidad en dirección Extrapunitiva (PNE) con respecto a la edad (de 9 a 11 años) mostró un nivel de significancia de .050 siendo este nivel igual al establecido $\alpha \leq .05$, por lo tanto se acepta la hipótesis al

terna:

"Existen diferencias estadísticamente significativas en el tipo de agresión Persistencia de la Necesidad en dirección Estrapunitiva, entre niños y niñas de familia estructurada y niños y niñas de institución de 9 a 11 años de edad".

- 3) La variable tipo de agresión Defensa del YO en dirección Intropunitiva con respecto a la edad (de 6 a 8 años), mostró un nivel de significancia de .014 siendo éste menor al nivel de significancia establecido $\alpha \leq .05$, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna:

"Existen diferencias estadísticamente significativas en el tipo de agresión Defensa del Yo en dirección Intropunitiva entre niños varones de hogar estructurado y niños varones de institución de 6 a 8 años de edad".

- 4) La variable tipo de agresión Predominancia del Obstáculo en dirección Impunitiva con respecto a la edad (9 a 11 años), mostró un nivel de significancia de .013 siendo éste menor al nivel de significancia establecido $\alpha \leq .05$, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna:

"Existen diferencias estadísticamente significativas en el tipo de agresión Predominancia del Obstáculo en dirección Impunitiva entre niños varones de familia estructurada y niños varones de institución de 9 a 11 años de edad".

- 5) La variable tipo de agresión Defensa del YO. en dirección Intropunitiva con respecto a la edad (7 años) mostró un nivel de significancia de .05 siendo éste igual al nivel de significancia establecido $\alpha \leq .05$, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna:

"Existen diferencias estadísticamente significativas en el tipo de agresión Defensa del YO en dirección Intropunitiva entre niñas de familia estructurada y niñas de institución de 7 años de edad".

- 6) La variable tipo de agresión Persistencia de la Necesidad en dirección Extropunitiva con respecto a la edad (7 años), mostró un nivel de significancia de .050 siendo éste menor al nivel de significancia establecido $\alpha \leq .05$, por lo tanto se acepta la hipótesis alterna:

"Existen diferencias estadísticamente significativas en el tipo de agresión Persistencia de la Necesidad en dirección Extropunitiva entre niñas de familia estructurada y niñas de institución de 7 años de edad".

No hubo diferencias significativas en las demás variables.

DISCUSION

En la hipótesis estadística inicial se planteó que todos los niños de la muestra, institucionalizados y niños de familia estructurada, sin tomar en cuenta sus edades y el sexo presentarían diferencias en cuanto a los tipos y direcciones de la Agresión, cosa que no se comprobó y esto se debió posiblemente al tipo de análisis realizado pues se hizo la comparación global de toda la muestra, no detectándose las diferencias, pero al hacerse la comparación entre los grupo de niños, conforme al sexo y edades se hicieron evidentes las diferencias.

El sexo se comportó como un factor influyente en la forma de expresar la agresión ya que el tipo de Persistencia de la Necesidad en dirección Extrapunitiva (PNE), la presentaron con mayor frecuencia los niños que las niñas. Los niños esperaron con más insistencia que alguna persona aportara una solución a la situación frustrante y las niñas tendieron a tomar la responsabilidad con un aire de culpa por lo cometido, pero tratando de resolver ellas mismas el problema o esperaban que la situación se resolviera posteriormente, para no incomodar a otros.

Tales hechos podríamos atribuirlos a las formas de educación que rigen en nuestra sociedad, en donde se marca la diferencia entre niñas y niños con respecto a la manifestación de su agresión y aquí podríamos mencionar lo que Rogelio Díaz

Guerrero (1972) señala: los niños son educados a ser mucho más agresivos que las niñas, tanto en sus juegos como en sus respuestas emotivas, en cambio, a las niñas se les prohíben los juegos bruscos, pero sí se les enseña a resolver situaciones, (por ejemplo: jugar a la casita como madre responsable que soluciona todo por sí misma).

Por otra parte, se planteó la hipótesis de que la edad podría influir marcando diferencias entre niños institucionalizados y niños de familia estructurada, comprobándose tal hipótesis, pues al igual que el sexo, la edad fue un factor determinante en la manera de expresar la agresión.

El tipo de Agresión Persistencia de la Necesidad en dirección Extrapunitiva (PNE), se presenta nuevamente con diferencias entre niños y niñas institucionalizados y no institucionalizados, pero especificándose ahora que se presentó mayormente en niños de más edad (de 9 a 11 años) y esto coincide con lo que encontraron en sus estudios Clarke H.J., Rosenzweig S. y Fleming E.E. (1947): se producen alteraciones con la edad en la reacción de Frustración y agresión y que las respuestas de Persistencia a la Necesidad suelen ser más frecuentes en los niños mayores y esto puede considerarse ya que el niño a esta edad ya es capaz de buscar alternativas de solución, ya sea pidiendo que se le ayude y no sólo concretándose a lamentar o insistir en lo ocurrido.

La edad también influyó en el tipo de Agresión-Defensa del YO en dirección Intropunitiva (EDI) en niños varones institucionalizados y niños varones de familia estructurada de 6 a 8 años: los niños de familia respondieron con mayor frecuencia admitiendo su falta o el error cometido, pero da una razón para minimizar su culpa, a lo que los niños institucionalizados de la misma edad respondieron así en menor frecuencia, ya que en sus respuestas no trataban de minimizar el sentimiento de culpa, y manifestaron la agresión hacia el exterior o demostraban poca importancia a la situación. En base a esto, podríamos verificar lo que varios autores como G. Guex (1950) señalan con respecto al niño institucionalizado y su expresión de la Agresión, que es en forma pasiva, como si no hubiese ocurrido daño, pero que denotan señas de masoquismo, con un pobre sentimiento de seguridad para expresar lo que realmente le sucede y esto deriva del miedo de revivir los momentos del abandono, en donde no fueron atendidas sus necesidades, ni hubo respuesta a sus peticiones, teniendo que conformarse y resistir la situación.

Esta característica que acabamos de señalar en el niño institucionalizado lo confirmamos aún más al encontrar que la respuesta de Agresión de Tipo Predominancia del Obstáculo en dirección Impunitiva (POM), la presentaron con mayor frecuencia los niños varones institucionalizados que los niños de familia de 9 a 11 años, también en este caso la edad fue deter-

minante, pues podemos percatarnos de que el niño interno, aún teniendo mayor edad, sigue presentando una respuesta impunitiva, pasiva minimizando la importancia del suceso frustrante y librando así de la inquietud al que frustra; en el manejo psicoanalítico que S. Rosenzweig hace de este tipo de respuesta el individuo utiliza el mecanismo de defensa de la represión. Y con relación al tipo de la Agresión Predominio del Obstáculo, podemos inferir que el niño interno sigue aferrándose al problema insistiendo en la severidad del hecho, pero no trata de resolver la situación o de pedir a alguien que lo haga, la situación frustrante lo desequilibra y se mantiene tenso en ella hasta que puede responder, cosa que el niño de familia si logra establecer contacto externo con sus semejantes pidiendo ayuda o dando él mismo la solución ya que tiene mayor seguridad en el exterior pues en otras ocasiones sí ha encontrado respuesta, a lo que el niño interno con frecuencia se le ha negado.

El factor edad influyó también en las niñas institucionalizadas de 7 años, que mostraron mayor frecuencia en la respuesta de agresión en su tipo Ego-Defensa en dirección Intra-punitiva (EDI), en comparación con las niñas de familia de la misma edad. Las niñas internas tendieron a admitir su falta, pero daban alguna razón para minimizar su culpa, y en ocasiones negaban que esta falta fuera total y lo mencionaban como una situación inevitable. Podemos ver la contraparte en las

niñas de familia estructurada de 7 años que respondieron en mayor frecuencia en un tipo de la Agresión de Persistencia de la Necesidad en Dirección Extrapunitiva (PNE) ya que al responder así, muestran su mejor capacidad de adaptación al medio, buscando una solución y no sólo concretarse a admitir su culpa o negándola, además logran tener un contacto más social con sus semejantes, a lo que las niñas internas no consiguen fácilmente, por los sentimientos de minusvalía y desconfianza.

Es importante señalar que se esperaba encontrar diferencias entre el grupo de niños institucionalizados con privación familiar y niños de familia estructurada, analizando globalmente sus respuestas de tipo y dirección de la Agresión, no detectándose diferencias significativas, pero al analizar por edades a los grupos (por separado), las diferencias fueron evidentes entre ellos, al igual que en la variable sexo, y esto se pudo determinar gracias al análisis estadístico, pero se observaron respuestas típicas o comunes, en las pruebas de los niños y niñas institucionalizados, que no se contemplaron en tal análisis cuantitativo y que no deben pasar inadvertidas, ya que son parte de las diferencias que se esperaban y responden a las hipótesis dinámicas subyacentes.

Analizando las respuestas de la prueba, los niños y niñas institucionalizados al proyectarse en los dibujos de las láminas, cuando se encontraban en la situación frustrante, varios de ellos contestaban espontáneamente que el personaje

frustrado, lloraba y que se ponía muy triste o muy enojado poniéndose a gritar. Aquí podemos darnos cuenta de la baja tolerancia a la frustración, pues al verse en una situación que frustra sus metas, primeramente el niño tiende a desequilibrarse y responde de manera poco adecuada para resolver la situación, existe un Predominio del Obstáculo, una insistencia sobre el hecho para después reprimir su tristeza o enojo.

Otra respuesta que fue común en la prueba de los niños institucionalizados más pequeños, fue la de mencionar a los padres cuando en la lámina aparecían personajes adultos, cosa que en los niños de más edad no se mencionaba, y estas figuras adultas las percibían como maestros o prefectos. Podríamos llegar a pensar, que los niños institucionalizados más pequeños aún tienen la esperanza de recobrar a sus progenitores, pero al crecer, parecen haber perdido tal expectativa y al vivir varios años en la institución, las figuras de autoridad que ellos conocen, pero que no son sus padres, son los maestros, prefectos o cuidadores.

En otras respuestas, se hizo notable la manifestación de miedo a la obscuridad y a la soledad en los niños institucionalizados. (En algunas láminas como por ejemplo la No. 17, donde dos adultos señalan al personaje pequeño que se queda en su cama porque ellos van a salir, y lo dejan solo cerrando la puerta).

La prueba PFT de S. Rosenzweig por ser proyectiva, no solo puede sujetarse a la calificación numeral que se utiliza, también puede ser factible su análisis como tal, directamente en las respuestas del examinado.

Como una observación adicional al estudio, se pudo detectar en los niños institucionalizados (sobre todo los varones) que en muchos casos mostraron apatía con respecto a los estudios y bajo aprovechamiento, indisciplina dentro y fuera de la institución.

Tales hechos coinciden con lo que varios autores, como Bowlby John, señalan con respecto a los niños con deprivación temprana: se nota una baja en el aprovechamiento escolar, indisciplina, no logran establecer relaciones interpersonales profundas y reales, con incapacidad de sentir afecto por las personas, no existen respuestas emocionales ante situaciones que lo ameritan.

Como ya se había mencionado, en la institución no sólo albergan casos de orfandad total y se observó que aquellos niños que sí recibían a sus familiares en días de visita, se mostraban algunos complacidos o entusiasmados, pero los niños huérfanos totales no esperan a nadie y esto les provoca una sensación de pérdida, abandono y rechazo por parte de sus progenitores, que no se hicieron cargo de ellos, causándoles una profunda tristeza y vaciedad con sentimientos de culpa.

Los resultados de este estudio se complementan también con observaciones directas, en este caso, de algunas situaciones que en la vida cotidiana frustran al niño que vive en un internado y que además ha sufrido por varios años, la deprivación familiar.

CONCLUSIONES

El objetivo de las conclusiones es observar el comportamiento de las hipótesis de trabajo, en función de los resultados del estudio que a continuación se exponen.

En la investigación se acepta la H_0^1 : Los niños institucionalizados no presentan diferencias estadísticamente significativas entre los niños de familia estructurada, con respecto a sus respuestas de Agresión en sus tipos y direcciones.

En relación al sexo se rechaza la H_0^2 ya que sí se detectaron diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión en un tipo y dirección (PNE), entre niños institucionalizados y niños de familia. (Los niños varones la presentaron con mayor frecuencia que las niñas).

La edad también influyó para determinar diferencias, la H_0^3 se rechaza ya que sí se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la respuesta de Agresión, en sus tipos y direcciones (PNE, EDI, POM) entre niños institucionalizados y niños de familia (con edades de 6 a 8 años, 9 a 11 años y 7 años).

Es importante tomar en consideración que los resultados del estudio pueden ser generalizados a otras poblaciones que tengan las características de las muestras estudiadas, dado que se seleccionaron en base a un Muestreo Probabilístico

Aleatorio y Estratificado.

Podemos concluir que la deprivación familiar en el niño, produce alteraciones en el desarrollo normal psicológico, en este caso de la manifestación de la Agresión y la Tolerancia a la Frustración, y que la Institucionalización contribuye a ese detrimento, ya que la organización y los métodos de protección y educación al niño en las instituciones varía, pero siempre con deficiencias porque de ninguna manera, sustituyen a la familia como tal, pues desde un principio son paliativos artificiales en la desintegración familiar.

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Inicialmente, la escasa bibliografía que existe sobre el tema de niños institucionalizados con deprivación familiar, se hizo evidente, especialmente cuando se trata de revisiones, estudios e investigación.

Nos vemos en la necesidad de realizar estudios al respecto en nuestro país, donde se resalte la investigación y alternativas para solucionar más prácticamente la situación del niño institucionalizado y enfatizar la importancia del papel del Psicólogo como profesionalista de la salud, proyectándose a un trabajo multidisciplinario dentro de la práctica clínica.

El acceso a instituciones (ya sean gubernamentales o particulares), que albergan a niños deprivados de familia, es difícil y a veces imposible por los trámites que hay que seguir o porque está prohibido realizar investigaciones en esas dependencias.

Se sugiere que las casas de estudio superior, logren un convenio con instituciones particulares y de gobierno, para que permitan realizar investigaciones y estudios con sus poblaciones, ya que de esta manera no solo nos contentamos con hacer investigación en laboratorios para luego extrapolar resultados, sino que nos enfrentamos a la situación real y se crean posibilidades de intervención a diferentes niveles pre-

ventivos.

Se propone la creación de otras pruebas psicológicas que evalúen más objetivamente la Agresión y la Frustración y que se realice la estandarización del P.F.T. a nuestro país.

Para futuras investigaciones sobre el niño institucionalizado, se pueden estudiar todos los casos que existan en una institución de custodia, no sólo aquellos niños que son huérfanos totales, ya que la deprivación familiar está presente en todos ellos y se puede explorar cuáles son sus características, utilizando otras pruebas psicológicas para formar un análisis más completo.

El presente estudio es comparativo pero pueden hacerse estudios causales con muestras más amplias y haciendo un seguimiento de los casos de niños institucionalizados para analizar cómo influyen los años de internamiento en la vida futura.

ALTERNATIVAS DE SOLUCION ANTE EL PROBLEMA

- 1) Orientación sexual y planificación familiar profunda y práctica a padres de familia y parejas jóvenes, a todos los niveles sociales y culturales para crear conciencia de la paternidad responsable y evitar hijos no deseados y dar a conocer así, los efectos que causa el abandono, la institucionalización y la desintegración familiar a los niños y a la sociedad en general.
- 2) Orientación sexual a todos los niveles sociales y culturales a los niños desde su educación primaria.
- 3) Capacitación previa sobre el manejo del niño institucionalizado con deprivación familiar, a todos los empleados, a cualquier nivel de preparación, que ingresan a laborar a una institución de custodia y a los que ya prestan sus servicios, para una mejor organización en la educación y cuidado de estos niños.
- 4) Que existan Psicoterapeutas especializados en el manejo y atención del niño deprivado de familia, en las instituciones de custodia.
- 5) Implementar programas de capacitación técnica en diferentes oficios durante varios años, para los niños que viven en las instituciones y que al egresar de

ellas, puedan ser independientes económicamente, poniendo a la práctica sus conocimientos.

- 6) Formación de grupos de preegreso con especialistas de la salud (tanto física como psicosocial) con duración mínima de dos años a los niños que egresarán de la institución, para que elaboren sus conflictos y se preparen para la vida fuera de la institución, logrando mejores relaciones interpersonales dentro de la sociedad.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Ajuriaguerra, De. J. Manual de Psiquiatría Infantil. Barcelona. Ed. Masson. 1983.
- 2) Alboukrek Alboukrek Sara. Aspectos psicológicos del niño institucionalizado. (Tesis Licenciatura). UIA México, 1976.
- 3) Altieri Martínez Rafael A. El niño abandonado-estudio psicodinámico. Alternativas frente al abandono. (Tesis Maestría). Facultad de Psicología. UNAM, México. 1978.
- 4) Arrieta Soto Elsa Clara. El proceso de separación en adolescentes de preegreso. Casa Hogar DIF. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología. UNAM. México, 1985.
- 5) Autores varios. Historia de México. Salvat Mexicana de Editores S.A. de C.V. 1978, Tomo I, pp. 131-139.
- 6) Bell. Jhon. E. Técnicas proyectivas. Buenos Aires, Argentina. Ed. Paidós. 1978.
- 7) Bellak L. Psicología proyectiva, enfoque clínico de la personalidad. Buenos Aires, Argentina. Ed. Paidós. 1969.
- 8) Berrun Ma. Trinidad. Traducción y adaptación a México de la prueba de Rosenzweig. (Tesis Licenciatura) Facultad de Psicología, UNAM, México, 1966.
- 9) Bowlby, John. Cuidado maternal y amor. México. Ed. Fondo de Cultura Económica, 1975.
- 10) Burlingham Doroty y Freud Anna. Niños sin familia. Barcelona, España. Ed. Luis Mitracle. 1964.
- 11) Candelas Ramírez José R. Estudio exploratorio: La representación social de la familia en un grupo de adolescentes. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología. UNAM. México, 1981.
- 12) Cochran William Gornell. Técnicas de muestreo. México Continental. 1971.

- 13) Coopari González Norma B. Manejo de la agresión en niños con Síndrome de maltrato. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología, UNAM. México, 1984.
- 14) Cuevas Ocampo Nery E. y Olvera Osorio Ma. Eugenia. Comparación de las respuestas ante la frustración de niños y niñas de cuarto año de primaria mediante el PFT. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología. UNAM. México, 1980.
- 15) Cuevas R. Corina, Carrascal Luis. Flores, M. Rivera, S. Prácticas de estadística. México. Facultad de Psicología. UNAM. 1984.
- 16) Deutsch Helene. La psicología de la mujer. Buenos Aires. Losada S.A. 1952.
- 17) Díaz Guerrero Rogelio. Estudio de la psicología del mexicano. México, Ed. Trillas. 1972.
- 18) Dollard, Miller, Mowrer y Sears. Frustration and Aggression. Institute of Human Relations, New Haven, Yale University Press. 1957.
- 19) Downie N.M. y Heath R.N. Métodos estadísticos aplicados. Ed. Harla. México. 1973.
- 20) Ehrenwald, Jan. Neurosis en la familia. México, Ed. Siglo Veintiuno. 1980.
- 21) Engels, Federico. El origen de la familia, la propiedad privada y el estado. México, Ediciones de Cultura Popular, 1974.
- 22) Erikson, Erik. Infancia y sociedad. Buenos Aires, Argentina. Ediciones Horme, 1980.
- 23) Erikson, Erik. Identidad, juventud y crisis. Buenos Aires, Argentina. Ed. Paidós, 1980.
- 24) Fau, René. Grupos de niños y adolescentes. Barcelona. Ed. Luis Miracle S.A. 1961.
- 25) Ferguson, George. Un análisis estadístico en psicología y educación. (Tr. Cuevas Renaud Corina, Rodríguez Granada Cervantes Ma.) E.E.U.U. Mc. Graw Hill, 1981.
- 26) Freud, Anna. Psicoanálisis del desarrollo del niño y del adolescente. Buenos Aires. Ed. Paidós. 1976.

- 27) Freud, Anna. Normalidad y patología. Buenos Aires. Ed. Paidós. 1973.
- 28) Fromm Erich. Psicoanálisis de la sociedad contemporánea. México Ed. Fondo de Cultura Económica. 1956.
- 29) Fromm Erich. Horkheimer Max, y otros. La familia. Barcelona. Ed. Península. 1970.
- 30) Gago Huguet, Antonio. La frustración como factor psicológico de la personalidad. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología. UNAM. México. 1965.
- 31) Fromm Erich. El corazón del hombre. México. Ed. Fondo de Cultura Económica. 1966.
- 32) García Serrano. Manual para la preparación de informes y tesis. Universidad de Puerto Rico. Ed. Universitaria, 1969.
- 33) Genovéz Santiago. Acalí. (2a. parte). Barcelona. Ed. Planeta. 1975.
- 34) Goode William J. La familia. México. Ed. Unión Tipográfica Hispano Americana UTEHA. 1966.
- 35) Gortari de Eli. La ciencia en la historia de México. México, Ed. Grijalbo. 1980.
- 36) Guiorgi di Piero. El niño y sus instituciones (La familia/La escuela.) España. Ediciones Roca. 1975.
- 37) Hernández BerezaLuze Ma. Elena. El niño institucional. Presentación de un caso. (Tesis Maestría). Facultad de Psicología. UNAM. México, 1973.
- 38) Hernández Martínez Ma. del Carmen. Estudio de la agresión en un grupo de niños Enuréticos. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología. UNAM. México. 1984.
- 39) Ibarrola Díaz Barriga, Angela. La familia como agente transmisor de ideología y generador de patologías. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología. UNAM. México, 1978.
- 40) Kanner Leo. Psiquiatría infantil. Buenos Aires, Ed. Siglo Veintiuno. 1976.

- 41) Kerlinger Frederick. Investigación del comportamiento, técnicas y metodología. México, Ed. Interamericana, 1975.
- 42) Laing, R.D. El cuestionamiento de la familia. Buenos Aires. Ed. Paidós, 1971.
- 43) Lawrence, E. Bellak, L. Psicología proyectiva. Buenos Aires. Ed. Paidós. 1960.
- 44) Le Gall, André. Padres e hijos, hoy. La nueva fundación del padre en la sociedad actual. Barcelona, España. Ed. Luis Miracle S.A. 1972.
- 45) Leñero Otero, Luis. La familia. ANUIES. México, Edicol, S.A. 1976.
- 46) Lorenz, Konrad. Sobre la agresión, el pretendido mal. México, Ed. Siglo Veintiuno. 1971.
- 47) Mahler Margaret S. Simbiosis humana: las vicisitudes de la individuación. México, J. Mortiz. 1972.
- 48) Mc. Guigan F.J. Psicología experimental. México. Ed. Trillas. 1972.
- 49) Merani, L. Alberto. Diccionario de Psicología. Barcelona, España. Ed. Grijalbo S.A. 1979.
- 50) Mussen, Paul H. Conger, John J. Kagan Jerome. El desarrollo de la personalidad del niño. México, Ed. Trillas. 1971.
- 51) Olea Franco Pedro y Sánchez del Carpio Francisco. Manual de técnicas de investigación documental para enseñanza media. México, Ed. Esfinge S.A. 1978.
- 52) Pardiñas Felipe. Metodología y técnicas de investigación en ciencias sociales. México. Siglo Veintiuno Editores. 1978.
- 53) Pereira Ma. Nieves. La apercepción familiar del niño abandonado. México, Ed. Trillas. 1984.
- 54) Pey Santiago, Rufz Calonja, Juan y otros. Diccionario de sinónimos, ideas afines y contrarios. México, Ed. Verazán S.A. 1971.
- 55) Portal Ariosa Guadalupe. Una alternativa en el manejo de la agresión en niños con diferentes patologías (Tests Licenciatura). UTA México, 1985.

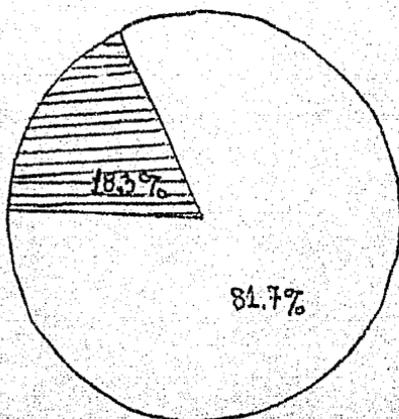
- 56) Ramírez, Santiago. Infancia es destino. México. Siglo Veintiuno Editores. 1975.
- 57) Rembis García, Elizabet. Angustia en huérfanos tempranos. (Tesis Licenciatura). Facultad de Psicología. UNAM. México. 1969.
- 58) Rojas Soriano, Raúl. Gufa para realizar investigaciones sociales. México. UNAM. 1979.
- 59) Rosenzweig, Saul. Manual del PFT. (Picture Frustration Test). Buenos Aires, Argentina. Ed. Paidós. 1972.
- 60) Sandoval, de M. Dolores. El mexicano, psicodinámica de sus relaciones familiares. México. Ed. Villicaña S.A. 1984.
- 61) Schlarman, Joseph H.L. México. Tierra de volcanes. México. Ed. Porrúa S.A. 1969.
- 62) Skinner B.F. Ciencia y conducta humana. Barcelona. Ed. Fontanelia. 1969.
- 63) Smith, George Milton. Estadística simplificada para psicólogos y educadores. México. Ed. Manual Moderno. 1971.
- 64) Spitz, René. El primer año de vida del niño. México. Fondo de Cultura Económica. 1981.
- 65) Thompson Clara. El psicoanálisis. México. Fondo de Cultura Económica. 1975.
- 66) Ugalde Velázquez Ma. Andrea y Ríos de la Torre Ma. Cecilia. Privación maternal: Problemas emocionales e intelectuales del infante. (Tesis Licenciatura). UNAM. México. 1976.
- 67) Winnicott Donald. El proceso de maduración en el niño. Barcelona, Edt. Lata. 1975.
- 68) Yamano, Taro. Estadística. México. Ed. Harla. 1976.

REVISTAS.

- 1) Aletheia. "Conducta Antisocial; Raíces y Manifestaciones: La función del Padre". José de Jesús González Núñez. Director General: Mtra. Graciela Cámara Cáceres. México. 1984. No. 5, pp. 26-35.
- 2) Aletheia. "Estudio sobre la Imagen Paterna en las esferas del Desarrollo Mental de niños de edad preescolar". Ma. Teresa Padilla Velázquez. Director General: Mtra. Graciela Cámara Cáceres. México. 1984. No. 5, pp. 7-5.
- 3) Fren Revue de Psychologie Appliquee. "Towards definition and a classification of the general effect of Aggression". Rosezweig Saul. Washington, 1983.
- 4) Psicología. "Respuestas infantiles a la frustración. Un estudio Evolutivo". Serrano Martínez Gonzalo y Fernández Navarro María D. Valencia Spain. 1981. May Vol. 2(1) pp. 5-21.
- 5) Psicología. "Influencia de la Atención Personal y Directa sobre el Diagnóstico Evolutivo de niños con Deprivación Familiar". Ballesteros Monroy José y Luegas Bartels Javier. Director General: Lic. Barrera Torres G. México, 1982. Marzo-abril. No. 30, pp. 18-26.

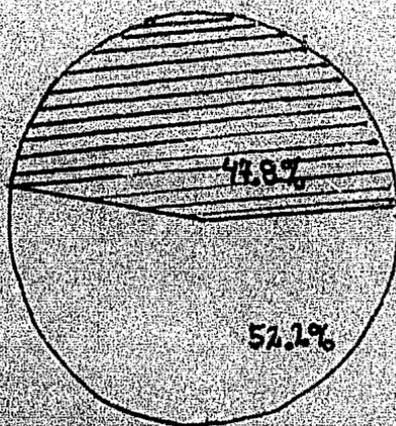
A P E N D I C E S

MUESTRA TOTAL.



 NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS.

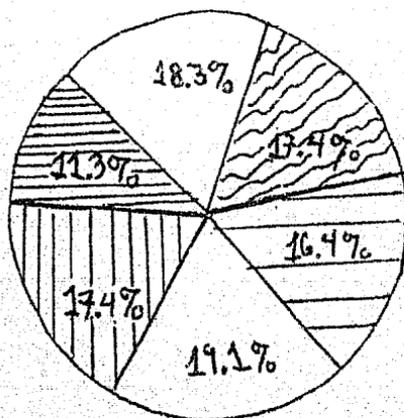
 NIÑOS DE FAMILIA.



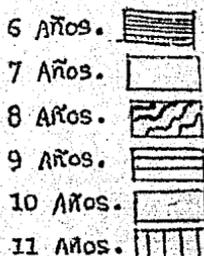
 NIÑOS VARONES.

 NIÑAS.

MUESTRA TOTAL.

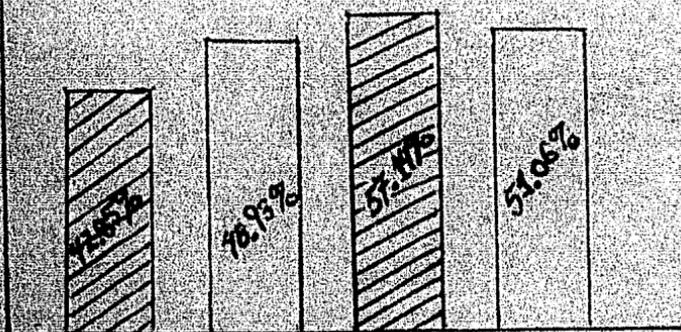


EIDADES.



MUESTRAS INDEPENDIENTES.

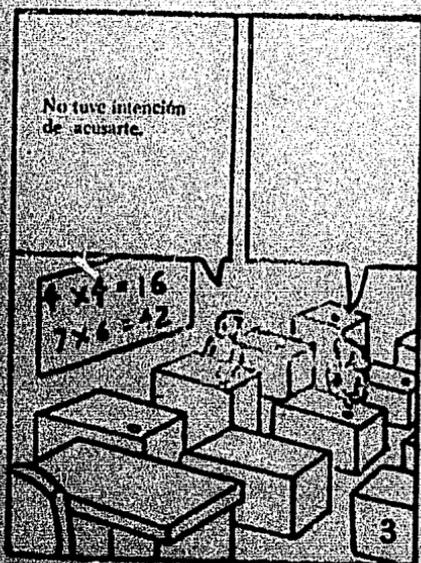
100%
90%
80%
70%
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%



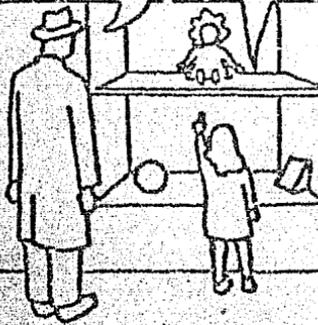
NIÑOS
INSTITUCION
NALIZABOS.

NIÑOS DE
FAMILIA.

LÁMINAS DEL TEST DE S. ROSENZWEIG (PFT)

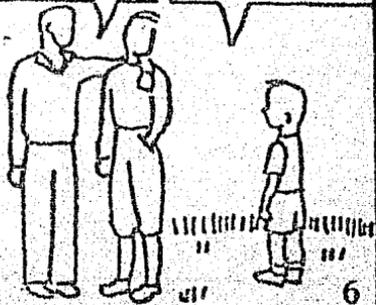


Si fuera rico,
podría comprarte
esa muñeca.



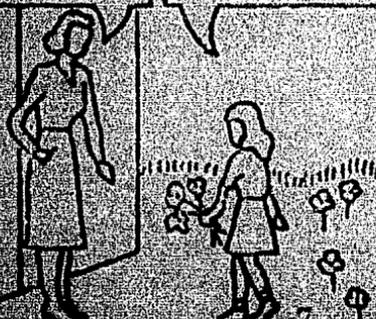
5

Sos muy chico
para jugar con
muñecas.



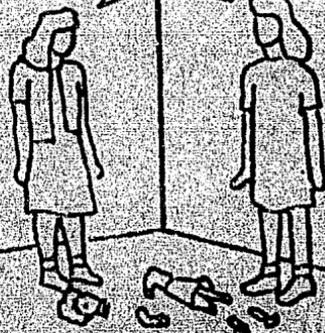
6

Eres mala, has
cortado mis
flores.



7

Rompiste mi
mejor muñeca.



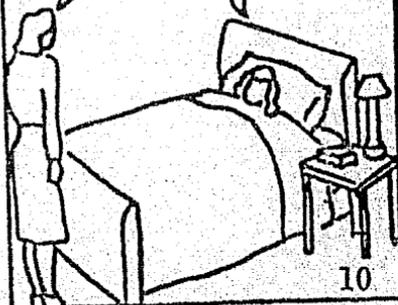
8

Yo gané, éstos
son míos.



9

Lamento haber
tenido que
enviarte a la
cama.



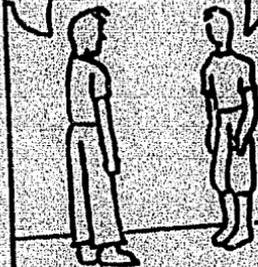
10

No hagas ruido;
mamá quiere
dormir.

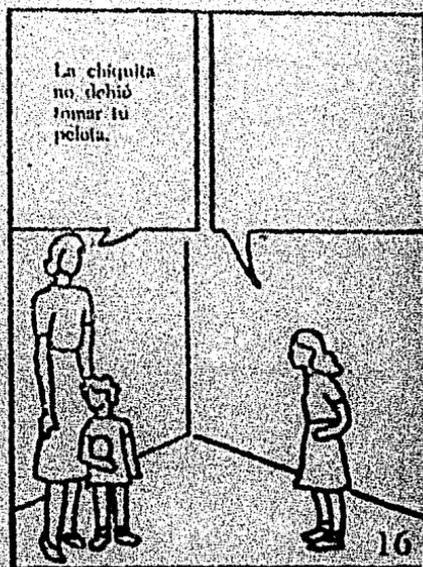
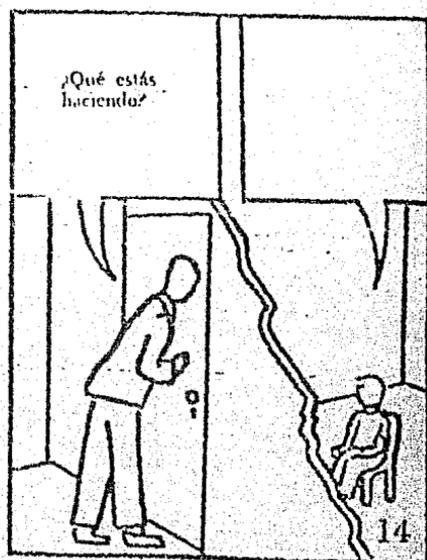
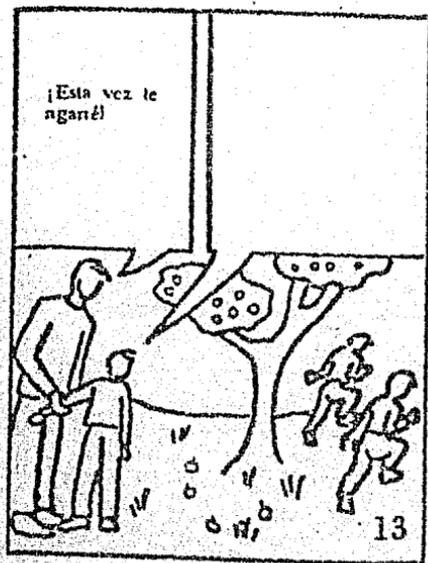


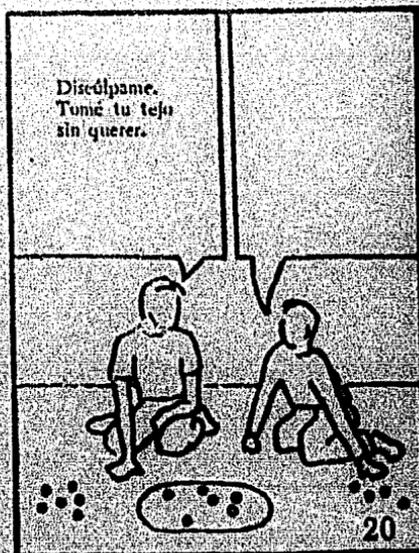
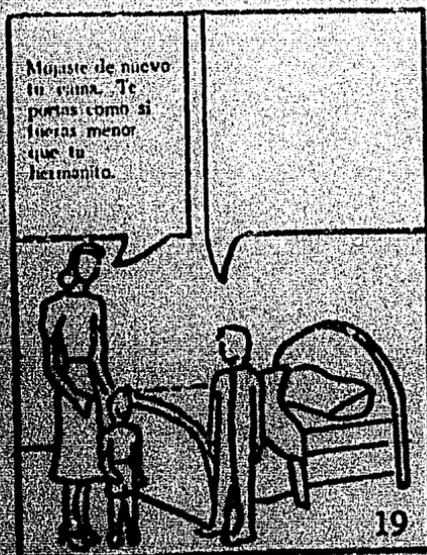
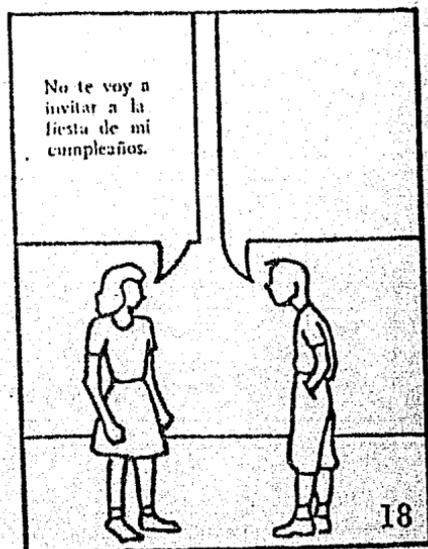
11

No te hagas
la orea.



12

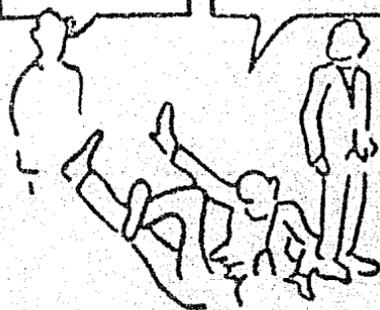




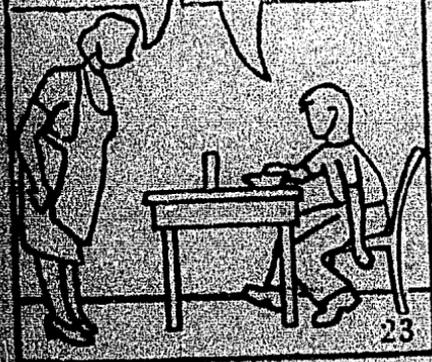
Pienso
hamacarme toda
la tarde.



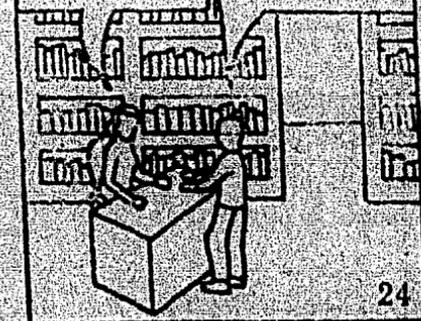
¿Te has
lastimado?



Es una lástima
que la topa
este frío.



Tus manos no están
limpias. Debes
lavarlas antes
de tomar un
libro.



PROTOCOLO DE EVALUACION

CLASIFICACION

| Nº | O-D | E-D | N-P | G.C.R. |
|----|-----|------|-----|--------|
| 1 | | M | | |
| 2 | | I | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | M | m | |
| 5 | | | I | |
| 6 | | | | |
| 7 | | E | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | E | | |
| 10 | | E | | |
| 11 | | E | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | E | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | E, I | | |
| 17 | | E | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | I | |
| 20 | | | | |
| 21 | | I | | |
| 22 | | M | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | E | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | M | | |

PERFILES

| | O-D | E-D | N-P | TOTAL | % | Note T |
|--------|-----|-----|-----|-------|---|--------|
| E | { } | { } | { } | { } | | |
| I | { } | { } | { } | { } | | |
| M | { } | { } | { } | { } | | |
| TOTAL | { } | { } | { } | { } | | |
| % | | | | | | |
| Note T | | | | | | |

ESQUEMAS

| |
|-------|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| E |
| I |
| E + I |

TENDENCIAS

| |
|--|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| G. C. R. Total % Note T |

INTERPRETACION

TEST DE ROSENZWEIG

PROTOCOLO DE REGISTRO

Nombre y Apellido _____ Escolaridad _____
Edad _____ Motivos del examen _____
Profesión _____ Examinador _____
Fecha de hoy _____ Lugar _____

Respuestas

| | |
|----|----|
| 1 | 13 |
| 2 | 14 |
| 3 | 15 |
| 4 | 16 |
| 5 | 17 |
| 6 | 18 |
| 7 | 19 |
| 8 | 20 |
| 9 | 21 |
| 10 | 22 |
| 11 | 23 |
| 12 | 24 |

EJEMPLOS DE CALIFICACION:

- E' -Pero si ya me lo prometiste a mí (Lámina 1)
-Creo que sí (22)
-¿ por qué no mamá?(16)
- I' -Lo siento(20)
-Un poco, gracias (22)
-¡Eran tan bonitas! (7)
- M' -Está bien (24)
-No importa(20)
-Bueno, vamos a seguir jugando(20)
- E -¿Que no tuviste tiempo de calentarla?(23)
-¡Ah sí,pues que bueno!(18)
-Lo hiciste a propósito(20)
- E -Yo no estoy chico tengo 9 años(6)
-Yo no lo rompí(8)
-Yo no me hago la nena(12)
- I -Yo tuve la culpa(8)
-Discúlpame(20)
-Perdóname, mamá (19)
- J -Es que me caí con ella (8)
-No me des cuenta (20)
-¡Ay mamá, es que tenía miedo! (19)
- M -No tengas cuidado(20)
-No te preocupes(20)
-Viendo la televisión(14)

- e. -¡Arréglamelo, mamá! (4)
-La voy a acusar con mi papá! (15)
-Cómprame dulces, mamá. (1)
- i -Te compraré otra (8)
-Te regalaré la mía (8)
-Ya no lo volveré a hacer (7)
- m -Bueno, otro día me lo das a mí (1)
-Será para otra vez (5)
-Voy a ahorrar para comprarla. (5)