



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

“DIAGNOSTICO FAMILIAR: ESTUDIO DESCRIPTIVO
DE FAMILIAS CON NIÑOS QUE PRESENTAN
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE”.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A N :

ROSALVA MARTINEZ CARDONA
MARIA DE LOS ANGELES AGUIRRE UNZUETA

DIRECTORA DE TESIS: DRA. EMMA ESPEJEL ACO

MEXICO, D. F.

1987.

M-0044093



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.

Con gratitud, cariño y admiración :

A mi madre

A mi esposo Andrzej, por su constante
apoyo

A mis hermanos

A mis amigos

A mis padres por su constante
esfuerzo y apoyo que me han
brindado

A mis hermanos

AGRADECIMIENTOS

En especial deseamos agradecer a la Dra. Emma Espejel Aco, - por la valiosa asesoría que nos brindó, durante la realización de este trabajo.

Agradecemos también a las psicólogas: Gina Fontanot, Miriam Klincovstein y Alejandrina Dorantes por su participación en el jueceo de un instrumento.

Al Director del Centro Psicopedagógico "Ixtlamachtia" turno vespertino: Prof. Francisco León Tapia, por las facilidades otorgadas para la ejecución de esta investigación.

A las psicólogas: Sabina Cram y Lina Ibarra, por la revisión del manuscrito.

A todas las familias que participaron en este estudio.

"Aprender es la ocupación más universal e importante del hombre, la gran tarea de la niñez y la juventud y el único medio de progresar en cualquier período de la vida. La capacidad de aprender es el don innato más significativo que posee el hombre, ya que constituye la característica primaria de su naturaleza racional. Es el fundamento de todo acto humano y de todo logro".

W.A. Kelly

RESUMEN

Se realizó un estudio exploratorio, para conocer las características que presentan un grupo de 18 familias que cuentan con un niño con problemas de aprendizaje.

Se utilizó un Cuestionario de Evaluación Familiar (C.E.F.), el Family Interaction Aperception Test (F.I.A.T.) y un registro anecdótico de la situación observada durante la entrevista.

Se obtuvieron 4 puntajes clasificados en rangos de: funcional óptima, funcional normal, disfuncional leve, disfuncional moderada y disfuncional severa.

De las 18 familias, sólo 3 resultaron con rangos de funcional (óptima y/o normal) y las 15 restantes presentan algún grado de disfuncionalidad (leve, moderada y/o severa).

Estos resultados sugieren una relación entre los problemas de aprendizaje de los niños y las características disfuncionales de las familias. Indican además la necesidad de continuar la investigación para obtener datos más precisos de esta relación.

I N D I C E

	PAG.
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I LA FAMILIA.....	5
CAPITULO II EL NIÑO.....	13
CAPITULO III LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE.....	20
CAPITULO IV DIAGNOSTICO INFANTIL Y FAMILIAR.....	30
CAPITULO V ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION.....	36
CAPITULO VI METODO.....	40
CAPITULO VII RESULTADOS.....	47
CAPITULO VIII DISCUSION Y CONCLUSIONES.....	75
CAPITULO IX LIMITACIONES Y SUGERENCIAS.....	89
BIBLIOGRAFIA.....	92
APENDICES: C.E.F. Y F.I.A.T.	101

INTRODUCCION

A través de nuestra actividad profesional pudimos observar una cierta relación entre problemas de aprendizaje y conflictos familiares. Dicha relación detectada a nivel intuitivo, nos llevó a establecer un estudio de tipo descriptivo - donde se diera cuenta de las características de las familias, que cuentan con un niño que presenta problemas de aprendizaje.

Leslie y Rabkin (1967), mencionan que la familia es el principal agente de socialización, además de ejercer su influencia de diferentes maneras para hacer del niño una prolongación de sí misma y de su medio cultural.

La importancia del tema, consideramos que es grande, ya que se calcula entre 15 y 20% de reprobados cada año en el nivel escolar de primaria. Lo que representa aproximadamente 4 millones de alumnos con problemas de aprendizaje (1982-1983). Los efectos que ocasiona este problema son potencialmente graves, puesto que esto repercute en desventajas pedagógicas, psicológicas, económicas y sociales.

La Dirección General de Educación Especial (D.G.E.E.) S.E.P. distingue dos tipos generales de dificultades de aprendizaje:

- 1.- Aquéllas que aparecen en la propia escuela común como resultado de la aplicación de - métodos inadecuados o de procedimientos -- convencionales de cálculo o de lecto-escritura que pueden no corresponder al nivel - de las nociones básicas que los alumnos -- han adquirido en su experiencia cotidiana.

- 2.- Aquéllas que se originan en alteraciones - de un conjunto de funciones nerviosas superioriores que intervienen en los procesos de aprendizaje.

Nuestro interés lo centramos en el diagnóstico familiar, porque pensamos que las dificultades en el aprendizaje van - mas allá de las condiciones que menciona la D.G.E.E.

La finalidad de llegar a una evaluación familiar es que nos permita conocer -no sólo intuitivamente- aquéllos rasgos de disfuncionalidad familiar, que entorpecen o bloquean en -- una primera instancia el aprendizaje escolar y en última las posibilidades de recuperación de los programas remediales o de tratamiento.

El campo de investigación es amplio, por lo que limitamos nuestro estudio a una investigación de tipo exploratorio-descriptivo, que consideramos la base y principio de futuros estudios.

La presente investigación fué hecha a partir de una -- muestra obtenida de los alumnos inscritos en el Centro Psico pedagógico NO. 15 "Ixtlamachtia" turno vespertino (D.G.E.E. - S.E.P.), donde se atiende a niños con problemas de aprendizaz

je y/o lenguaje. Se utilizó la información de los expedientes de los niños, elaborados por un equipo interdisciplinario. - Los criterios de elección de la muestra fueron: a) Que el niño presente problemas de aprendizaje, b) Que su C.I. no sea menor al rango de normalidad, c) Que no presente indicadores de daño cerebral y d) Que no presente problemas de lenguaje. Los instrumentos utilizados fueron: Cuestionario de Evaluación Familiar, F.I.A.T. y registro anecdótico.

Se pretende clasificar a las familias según patrones de funcionalidad-disfuncionalidad, considerando los siguientes parámetros: 1.- Crianza, 2.- Control de Comportamiento, 3.- Guía, 4.- Agresión, 5.- Cooperación, 6.- Afecto, 7.- Armonía Familiar, 8.- Aceptación de responsabilidad, 9.- Familiograma, 10.- Territorio, 11.- Roles, 12.- Jerarquía, 13.- Límites, - 14.- Alianzas, 15.- Comunicación, 16.- Autonomía, 17.- Modos de Control de Conducta, 18.- Area Afectiva de Bienestar, 19.- Area Afectiva de Emergencia, 20.- Psicopatología y 21.- Geografía.

El presente trabajo inicia con un resumen sobre las funciones y tipos de la familia. El capítulo segundo se refiere a las influencias a que está expuesto el niño, además se mencionan las dificultades emocionales y educativas. En el capítulo tercero se exponen las bases teóricas de los problemas de aprendizaje. En el capítulo cuarto se mencionan algunos - aspectos del diagnóstico infantil y familiar. Por último, el capítulo quinto es una síntesis de los antecedentes de la investigación.

En cuanto al desarrollo de la investigación se presentan en los siguientes capítulos: el método, los resultados, la - discusión y las conclusiones, para terminar con las limitaciones de este estudio y las sugerencias que se plantean para - futuras investigaciones de este tema.

CAPITULO I

LA FAMILIA

1. El origen biológico y social de la familia.

Desde el momento en que la familia responde a los impulsos vitales básicos, es lógico que la encontremos presente en las etapas de génesis, del llamado "homo sapiens". Es decir que la podemos descubrir en la vida de los primates, de la cual el hombre es una especie evolucionada. (Leñero, 1983).

Existen diversas teorías que explican el origen, como por ejemplo: una primera etapa de promiscuidad sexual, pero esto viene a ser desmentido por el estudio del comportamiento de los primates. Otra teoría nos indica el patriarcado como primer tipo de familia humana, en la que el jefe varón dominaba a las mujeres y los hijos varones mayores eran expulsados del grupo para evitar la competitividad, causando agresividad en éstos y terminando por matar al padre (Complejo de Edipo). Al parecer esto no sería viable ya que terminaría por extinguirse el grupo social. La evolución de la familia ha dependido de diversas condiciones de subsistencia y de modalidades creativas variables. La ley de subsistencia tuvo que imponerse para la continuidad de la familia.

La reproducción fué un factor de desarrollo vital del grupo, para a través de los hijos reforzar la lucha por la existencia. La función de la relación sexual debió ser la de

un medio de intercambio y de pacto intergrupales. Así se establece una normatividad institucionalizada que obliga a unos y a otros a responder como grupo.

Ya asegurada la subsistencia básica, surgen nuevas necesidades en otros niveles. De la subsistencia se pasa al poder de unos grupos frente a otros, se busca el bienestar, la superación del temor, dando énfasis al placer. Se marca un cambio de actitud que va de la inseguridad y defensa, a la satisfacción y al poder.

La estructura y funciones de la familia siguen implícita y explícitamente los propósitos de la misma sociedad.

2. Funciones de la familia.

La familia vista como institución cumple diversas funciones como son: la de regulación sexual, la de sustento económico, la reproductiva, la educacional, la del desarrollo y equilibrio emocional personificante.

La regulación sexual.

Las relaciones sexuales se han regulado tradicionalmente a través de la familia y esta función no queda invalidada por el hecho de las relaciones sexuales extramaritales.

La función económica de la familia.

Existe más variedad en esta función, ya que la familia busca asegurar el mantenimiento básico de sus miembros, pero para satisfacerlo puede quedar desplazada hacia otras unidades de servicio como los restaurantes. Lo que más se modifica

es la función productiva de la familia.

La función de la reproducción.

La función reproductiva presenta menos variantes. Los hijos pueden incluso generarse fuera de la familia. Está presente sin embargo, una estrecha relación entre la familia y la procreación.

La función educativa y socializadora.

La tarea educativa representa una de las funciones más importantes de la familia, también presenta esta función sus variantes. La familia cumple su papel de socializadora como un medio a través del cual los niños y jóvenes se adaptan a la vida social. La educación puede darse en un sentido positivo o negativo según lo que la sociedad o sector de la misma desea para sus miembros.

La función afectiva.

La función de equilibrio emocional es también propia de la familia. A la familia se le identifica como el "hogar", - el lugar donde está presente el calor afectivo, testigo de los gozos y desilusiones de personas cercanas en sus relaciones interpersonales. Esta función no siempre resulta clara, - ya que muchas veces se vive en familia por tener la misma -- sangre y no por afecto común.

3. Tipología familiar. (Leñero, 1982)

A) El contexto social	medio ecológico	medios rurales " urbanos " metropolit <u>an</u> nos *
		clase social de pertenencia
B) La composición y estructura dinámica microsocial	composición básica de unidad doméstica	consanguínea o extensa semiextensa o semi consanguínea * nuclear o conyugal *
	estructura del poder y autoridad familiar	paternal * maternal * mixta *
	ciclo vital	inicial * intermedio * avanzado *

Tipos familiares según el contexto social de pertenencia.

Sólo serán analizados algunos tipos familiares (*), debido a las características de la muestra en estudio. Según el medio ecológico se estudiaron familias que corresponden exclusivamente al área metropolitana. Mientras que para las familias que habitan en un medio rural se hace imprescindible vivir en un contexto consanguíneo, debido a la dinámica de la

supervivencia, las familias en medio metropolitano presentan características de desarticulación infra e interfamiliar que lleva a una atomización de sus núcleos con sus consecuentes efectos. A esto se agregan los factores de una economía consumista, cuyos resultados están marcados por fuertes diferencias de clase.

Uno de los criterios más importantes, no por ello más simple, es el de la pertenencia a una clase social. Ya que la principal distinción entre las familias y sus modelos y estrategias de vida se derivan de su involucración en el sistema productivo, distributivo y de consumo, medido a través de indicadores como son: la ocupación, el ingreso, el nivel de vida y el sentimiento de clase.

Familias proletarias.

Familias cuya fuente de sustento es un salario. Participan junto con los sectores marginales en la limitación y dependencia de la subsistencia cotidiana. La vida urbana les impone un modelo nuclear-conyugal, rompiendo la cadena intergeneracional y la interrelación consanguínea y comunitaria, con lo que están menos preparados para seguir pautas morales de conciencia personalista, debido a ello son más vulnerables a la crisis familiar. (Leñero, 1982).

Clase media.

Este sector ya ha asegurado sus necesidades de subsistencia, incluso para varias generaciones, también tiene que luchar pero para mantener su status o para elevarlo. Representa-

ta el modelo familiar que se impone a todas las familias. La vida familiar es dependiente de una variedad de decisiones como la elección de la pareja, la fecundidad voluntaria, el cuidado de la salud, el trabajo, la profesión, el lugar de residencia, los modos y estilos de vida, la movilidad migracional, el gusto artístico, los "hobbies" y el cultivo de refinamiento cultural. Representan los valores de capacidad individual para tomar decisiones, responsabilidad personal y el equilibrio emocional y afectivo.

Familia semiconsanguínea.

Es un tipo mixto de familia nuclear y consanguíneo. Estas formas son las más significativas en México. El I.M.E.S. calcula entre un 20% y 30% de familias mixtas, pero es de esperar que la realidad estructural profunda responda a esta forma con mayor frecuencia. Este tipo de familia presenta una ambivalencia normativa; por un lado atiende a una necesidad real de supervivencia familiar que se apoya en las relaciones consanguíneas, pero por otro lado está el modelo nuclear-conyugal impuesto por el sistema social.

Familia nuclear-conyugal.

Parece abarcar el 80% del total de las familias en México. La cifra es engañosa pues hace referencia a la composición formal de la unidad doméstica habitante bajo un techo común y no a su verdadera dinámica estructural interna. Está basada sobre principios liberales y de personalización individualista: derechos subjetivos de los individuos; volunta-

rismo individual; sentimiento romántico como esencia del -- amor interindividual; privatización de la vida personal; libertad y permisividad moral; satisfacción personal y derecho a la creatividad y al disfrute por parte de quienes lo pueden alcanzar. Presentando todo esto fuertes contradicciones. (Leñero, 1982).

Familias según estructura del poder.

El predominio de la autoridad paternal parece ser más fuerte de lo que en realidad es. La estructura del poder es fluctuante según el ciclo vital de la familia. Así en una -- etapa el poder recae, sobre todo en el padre y conforme va -- avanzando el ciclo familiar, va disminuyendo la autoridad del hombre. La mujer aumenta su grado de participación y también su autoridad. La autoridad formal del hombre se mantiene, pero la autoridad real de la mujer-madre aumenta.

Familias según su ciclo vital.

Según estadísticas del I.M.E.S. tomadas en el año de -- 1972, un 50% de las familias mexicanas se encuentran en una etapa inicial-procreativa de uno a quince años. Un 25% de familias en etapa intermedia-educativa con más de quince años de casados y menos de veintiseis. Por último, un 25% de matrimonios están en etapa avanzada-final de disgregación o de asimilación a otra unidad, con más de veinticinco años de casados.

Investigaciones realizadas indican que una familia puede ir adoptando diversas composiciones de acuerdo a los ciclos por los que atraviesa.

El anterior análisis en cuanto a funciones y tipos familiares nos permitirá ubicar en un contexto social, al grupo de familias del presente estudio, de este modo, llegar a conocer algunos rasgos que las determinan y así poder dar una explicación más completa del funcionamiento familiar.

CAPITULO II

EL NIÑO

1. El criterio de normalidad

Al juzgar la normalidad en niños, merece evaluarse ésta desde una perspectiva de desarrollo. Es indispensable definir claramente los desajustes normales del desarrollo, de las -- conductas desviadas clínicamente. El criterio de normalidad en niños tiene implicaciones éticas y prácticas porque el ni ño no decide por él mismo acudir a una clínica, sino que es enviado por sus padres y maestros, que lo creen necesario, - aun cuando en realidad no lo necesite.

Según el criterio estadístico de normalidad, ésta sería lo que la mayoría hace, cuánto más se parece un individuo al promedio, tanto más normal se le considera y así lo contrario también es válido, es decir, entre más se aleje del promedio más anormal se le considerará. Una variación del método esta dístico es el uso del ajuste a las normas sociales, que inclu ye leyes y costumbres. La socialización tiene como fin el in culcar valores sociales y el desarrollo de conductas congruen tes con las esperanzas ambientales y por lo tanto cualquier desviación a las normas se tomaría como anormalidad. El otro criterio es idealista e implica una evaluación de la conveni encia. Este criterio es absoluto, porque se ocupa de lo que

debería ser, de la perfección. Aunque tiene un aspecto evidentemente positivo, no se llega a decidir claramente en cuanto a si un niño es normal o no. Por lo tanto, para llegar a una adecuada apreciación de la normalidad de un niño, se deben tomar en cuenta los siguientes aspectos: el nivel de desarrollo del niño, el sexo, la subcultura o cultura a la que pertenece y el considerar las diferencias individuales. Además la normalidad debe ser de naturaleza multidimensional, es decir, tomar en cuenta cómo funciona el niño en varias áreas representativas del desarrollo: intelectual, social, físico etc.

Finalmente, es importante considerar el nivel de tolerancia de los adultos que rodean al niño, porque de éste dependerá que se busque o no ayuda profesional.

Shepherd, Oppenheim y Mitchell (1966) descubrieron que el envío a una clínica de orientación infantil, se relaciona tan estrechamente con las reacciones de los padres (ansiedad, irritabilidad y carencia de capacidad para tratar con los niños) como con la morbilidad de los niños.

2. Socialización.

Al observar a una diversidad de niños nos podemos dar cuenta que cada uno de ellos pone de manifiesto su personalidad, características, formas de pensar, de sentir, de relacionarse con los demás y de adaptación a su ambiente. La adquisición y modificación de la personalidad y conducta social del niño está determinada por varios factores como son: el -

temperamento, los valores de la clase social y del grupo étnico del que forma parte; las recompensas y castigos en el hogar; las interacciones con otras personas fuera de la familia y con normas y conductas de los medios masivos de comunicación.

El término socialización designa el proceso por el cual, el individuo adquiere las conductas, creencias, normas y motivos apreciados por su familia y por el grupo social al que pertenece (Mussen, Conger y Kagan, 1982).

En el momento de nacer el ser humano posee una amplia gama de potencialidades, aquellas que desarrolla son, comúnmente, las que el grupo social considera adecuadas.

La familia es el principal agente de socialización, dado que el niño interactúa con ella, de manera intensa y frecuente durante los primeros años, regulando y modificando así su conducta.

Existen varios métodos que los padres utilizan para socializar a sus hijos, uno de ellos es el de recompensa y castigo. Los padres al permitir o alentar una conducta, la fortalecen y si la repiten con frecuencia, la generalizan a otras situaciones; por el contrario, una conducta que es castigada, tenderá a disminuir o a desaparecer.

Otro método de socialización es el de la observación que permite al niño la imitación de los modelos paternos principalmente, sean éstos positivos o negativos.

Otro proceso no menos importante es el de la identificación, este concepto se deriva de la teoría psicoanalítica de

Freud. La identificación se dá, cuando un niño cree que es semejante a otra persona (modelo) y que comparte sus atributos, por lo tanto es llevado a actuar como si fuera el modelo y poseyese sus pensamientos, sentimientos y características. Si el modelo es adecuado, el niño se sentirá seguro, pero si no lo es, éste será fuente de ansiedad e inseguridad, ya que reaccionará a los elementos negativos del modelo como poseyéndolos él mismo. El resultado de la identificación es que el niño adopta un patrón total de atributos, motivos, actitudes y valores personales; esto es posible gracias a que se han establecido vínculos afectivos.

Los tres procesos que contribuyen a la socialización-en-trenamiento mediante recompensa y castigo, observación de los demás e identificación- son interdependientes y se complementan unos con otros.

A través de la socialización, los padres utilizan una gran variedad de prácticas y técnicas de disciplina en la crianza, los que tienen algún potencial para influir en la conducta del niño.

3. Influencias extrafamiliares

A medida que el niño crece, su mundo social se amplía, traspasando los límites de su hogar, hacia la vecindad y la escuela. Además los compañeros, los maestros, los libros, la televisión y otros medios de comunicación van a ser importantes agentes de socialización.

Los aspectos de la personalidad como son la agresión, la

dependencia, el dominio del ambiente, la ansiedad y la tipificación sexual son moldeados según el medio ambiente del niño.

Los coetáneos se proporcionan unos a otros información acerca de las conductas adecuadas en diversas situaciones - reforzando algunas respuestas y castigando otras y sirven de modelos cuya conducta puede ser observada e imitada. Las actitudes de los iguales respecto a la educación pueden influir mucho en los sentimientos que abrigue el niño en relación a la escuela, así como sus intereses y aspiraciones académicas. Los iguales contribuyen directamente o indirectamente al desarrollo del concepto de sí mismo que se forma en el niño; dependiendo de la aceptación o rechazo que reciba de sus iguales, elevará o bajará su autoestima, al buscar su lugar en el mundo social. Los niños se comparan continuamente con otros y se valoran a sí mismos en cuanto a numerosas características como: el atractivo, la inteligencia, la popularidad, el sentido de responsabilidad etc.

Debido a la gran cantidad de horas que el niño pasa -- viendo televisión, ésta puede afectar su conducta de modo - considerable. Se ha demostrado que programas con mucha violencia afectan la conducta agresiva de los niños, volviéndose más frecuente. Por otro lado, la televisión tiene gran potencial para moldear conductas sociales positivas como la cooperación, atención a otros, la simpatía etc. (Stein y Friedrich 1975).

Se ha encontrado que las familias funcionales hacen buen uso de la televisión, mientras que las familias disfuncionales, recurren a la televisión para sustituir por ejemplo, la comu

nicación familiar o alguna función parental.

4. Dificultades emocionales.

Kanner en 1962, observó que es imposible obtener una definición del término de "niño con trastornos emocionales", el cual apareció en la década de 1930. Tal término resulta demasiado amplio y difuso. Bower (1961) encontró que los niños con dificultades emocionales tienen una o más de las siguientes características:

- Incapacidad inexplicada para aprender. Descartando aquellos casos que sean debidos a deficiencias intelectuales, a incapacidades específicas de aprendizaje o a deficiencias en los antecedentes culturales o étnicos. Un criterio muy importante para diagnosticar a un niño con problemas emocionales, es la existencia de una gran discrepancia entre el desempeño académico esperado y el real.

- Incapacidad para lograr relaciones sociales satisfactorias con niños o adultos. Puede haber dificultades en cuanto al seguimiento de las reglas.

- Incapacidad para comportarse dentro de su nivel de desarrollo. Puede ser que su funcionamiento sea inmaduro para su nivel de desarrollo.

- Incapacidad para mostrar confianza y seguridad en sí mismo.

- Incapacidad para enfrentarse a situaciones tensas en la escuela, manifestando reacciones psicósomáticas, como dolores de cabeza o de vientre.

Aunque cualquier niño puede presentar una o más de estas características, se debe considerar la frecuencia, la intensidad y la duración de la conducta para determinar si existe o no un desajuste.

El propósito de incluir algunos aspectos del niño como: el criterio de normalidad, el proceso de socialización, las influencias extrafamiliares y las dificultades emocionales, es poner de relieve la fuerte dependencia del niño a su medio ambiente. Además considerar los problemas emocionales de los niños como el puente entre sus dificultades de aprendizaje y la disfuncionalidad familiar. Para esto, se eliminó del estudio aquéllos niños que presentaran evidencia de contar con deficiencias intelectuales, incapacidades específicas de aprendizaje, para quedarnos con los niños que presentan una "discrepancia inexplicada" entre su desempeño real y el esperado.

CAPITULO III
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

1.- Definición.

Encontrar una definición precisa y global del término - "dificultades en el aprendizaje" es una tarea difícil. En un estudio se observó que profesionistas como educadores y psicólogos, manejaban 22 términos como equivalentes a dificultades en el aprendizaje, lo que indica la diversidad de orientaciones (Mc Donald, 1967). Algunos hacen énfasis en el aspecto educativo, otros en el médico y otros más en los factores psicolingüísticos.

Algunas definiciones funcionales fueron formuladas por autores: Bateman, 1964; Kirk y Bateman, 1962; y Myklebust, - 1963. Otras por comités profesionales, gubernamentales o de padres de familia (National Institute of Neurological Diseases and Blindness, 1966; Association for Children with Learning Disabilities, 1967 etc.)

La definición más usada hoy, es la formulada por el National Advisory Committee on Handicapped Children, 1968.

Los niños con trastornos específicos de aprendizaje son los que muestran desorden o alteración en uno o más de los -- procesos psicológicos básicos implicados en la comprensión o el uso del lenguaje

oral o escrito. Estos trastornos se pueden manifestar en una imperfecta capacidad para atender, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos matemáticos. Incluyen estados calificados como hándicaps perceptivos, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia, afasia evolutiva, etc. Este término no incluye, en cambio, a los niños -- con problemas de aprendizaje resultantes principalmente de deficiencias visuales, auditivas o motoras, de debilidad mental, de alteraciones emocionales o de problemas ambientales.

Tal definición marca tres puntos básicos: 1.- El principio de disparidad, 2.- Las perturbaciones básicas de los procesos de aprendizaje y 3.- Los niños excluidos por la definición. El principio de disparidad es la discrepancia entre lo que el niño es capaz de hacer y lo que realmente hace. Otros autores mencionan: Rappaport (1966) "insuficiencias"; Gallagher (1966) "desequilibrios"; Ashock y Stephen (1966) "brechas" y Kirk (1972) "diferencias intraindividuales".

Existe reciente interés de los educadores por los procesos básicos del aprendizaje sobre todo los auditivos, visuales, táctiles, motores y vocales además de la retroalimentación y la memoria. Ya que consideran el éxito académico debido a la integridad de estas funciones. Se mencionan a continuación tres motivos para la alteración de dichos procesos: 1.- Pérdida de un proceso básico ya establecido; 2.- Inhibición en el desarrollo de tal proceso y 3.- Interferencia con

la función de ese proceso.

Las definiciones de dificultades específicas en el aprendizaje, generalmente excluyen a aquellos niños cuyos problemas primarios son el retraso mental, la privación educativa o cultural, una perturbación emocional y algún déficit sensorial.

La razón de no incluir a estos niños, es arbitraria y - obedece más a prácticas administrativas. Esto es tema de discusión aún no resuelta, por lo que podemos encontrar definiciones diferentes y aún contradictorias.

Para S. Farnham, profesora de la Escuela de Pedagogía de la Universidad de Delaware E.U.A., el campo de los problemas de aprendizaje incluye nociones de daño cerebral, hiperactividad, formas leves de retraso, desajustes socioemocionales, dificultades de lenguaje, sutiles formas de sordera, problemas perceptivos, torpeza motora y sobre todo dificultades en la lectura.

Nuestro punto de vista es que sí debe incluirse a los niños con problemas emocionales dentro de la definición, para que no se les niegue el servicio de apoyo a que tienen derecho.

2.- Incapacidades específicas.

Se ha observado que las siguientes características están asociadas a los problemas de aprendizaje, pero se necesita de más investigaciones para darles el papel de causalidad. No -

está claro hasta qué punto un niño debe tenerlas para que se considere que presenta problemas en el aprendizaje.

Incapacidades visuales.

El niño puede presentar una agudeza visual normal, pero cuenta simultáneamente con dificultades espaciales, en las que hay incapacidad para distinguir las figuras del fondo, reconocer la inversión de letras y formas y percibir formas con consistencia visual.

Incapacidades motoras.

Son las incapacidades para escribir o reproducir figuras con precisión, torpeza e ineptitud para realizar tareas motoras finas como abrocharse botones, anudarse las cintas de los zapatos, cortar con tijeras etc.

Incapacidades auditivas.

Es la incapacidad para discriminar sonidos constituyentes de una palabra, aun cuando su agudeza auditiva sea normal o discriminar elementos no fonémicos como el tono y el volumen.

Hiperactividad.

Término que representa la inquietud del niño, su falta de atención, su distracción, su excitabilidad, las dificultades disciplinarias y la falta de tolerancia a las frustraciones.

nes. La hiperactividad se puede asociar a una incapacidad de aprendizaje, pero no se debe considerar concluyente ya que - los resultados obtenidos son ambiguos. Sólo el 20% de los niños con incapacidades de aprendizaje dan muestra de una hiperactividad notable (Keough, 1971; Werry y Sprague, 1969).

Incapacidades emocionales.

La impulsividad, la destructividad, la ensoñación, la agresividad, la inestabilidad emocional, el negativismo y la falta de cooperación son algunas características que dañan - el funcionamiento eficaz.

Incapacidades sociales.

Las malas percepciones de las relaciones sociales, problemas en la identificación, juicios erráticos, la irresponsabilidad, la falta de participación y la irritabilidad pueden interferir en la adquisición de conocimientos.

Incapacidades cognitivas.

Algunos estudios indican que los niños con deficiencias en el aprendizaje tienen coeficientes intelectuales mas bajos.

Combinaciones de incapacidades.

Las deficiencias pueden incluir varios campos de funcionamiento por ejemplo: visual-motora o una incapacidad de aso

ciación auditiva-visual. Algunos investigadores le dan una importancia primordial a una área de funcionamiento, mientras que a otra la consideran como secundaria, así por ejemplo: - la falta de coordinación motora primaria y la irresponsabilidad secundaria.

3.- Los problemas de aprendizaje y otras variables.

Burke y Simons (1965) utilizaron cuestionarios con delinquentes cautivos y encontraron que más del 90% de la muestra tenía historiales de falta de asistencia sin justificación a la escuela y un mal ajuste escolar; casi las tres cuartas partes habían reprobado dos o más grados, más del 75% había abandonado la escuela a la edad legal de 16 años o antes; las dos terceras partes leían por abajo del nivel de 6o. grado y 60% tenía un C.I. promedio.

Otra investigación en gran escala reveló que un grado importante de retraso académico acompañaba a los desajustes emocionales (Morse y cols., 1964).

El fracaso académico sea como causa o como efecto o sea que se relacione con una gran cantidad de otras variables nos dá un índice del descontento de los alumnos y de la frustración de los maestros.

Algunas variables que pueden afectar el bajo rendimiento académico son: circunstancias inestables en el hogar, rechazo de los padres, rechazo de la autoridad, distractibilidad, bajo C.I. y daños cerebrales.

Según una estimación hecha por Miller (1936) un alumno dedica 12,000 horas a un ambiente de clase, en el curso de sus 12 años de escolaridad, por lo que podemos comprender la importancia tan grande que tiene la escuela para el desarrollo de la personalidad.

Un estudio longitudinal de 967 niños en los E.U.A. de una población básicamente normal (características socioeconómicas, médicas, intelectuales y de disposición para la escuela), concluyó que el 41% tenía dificultades educativas. Se desprende de este estudio que la escuela se orienta hacia un número limitado de conductas esperadas de los alumnos y pone en tela de juicio la capacidad de los sistemas educativos actuales para dar acomodo a la amplia gama de diferencias individuales, que se encuentran dentro de una población escolar típica. (Rubin y Balow, 1971).

4.- Causas.

Eisenberg (1966) ha señalado 9 causas para el retardo en la lectura, que pudieran ser las mismas para las dificultades en el aprendizaje, y que se agrupan de la siguiente manera:

Sociopsicológicas:

- 1.- Defectos en la enseñanza.
- 2.- Deficiencias en los estímulos educacionales durante los primeros 6 años de vida.
- 3.- Falta de motivación debida a factores emocionales.

4.- Falta de motivadores ambientales.

Psicofisiológicas:

- 1.- Debilidad general por deficiencias en la nutrición o enfermedad crónica.
- 2.- Defectos graves de la vista y el oído.
- 3.- Retardo mental.
- 4.- Lesión cerebral.
- 5.- Incapacidades genéticas o congénitas para la lectura.

Para muchos investigadores, las dificultades específicas en el aprendizaje son causadas primordialmente por alguna alteración en el sistema nervioso central. Las hemorragias cerebrales, algunas enfermedades con fiebres altas y las heridas en la cabeza, un ambiente intrauterino desfavorable, los nacimientos prematuros, la anoxia, el trauma físico, el factor RH y las malformaciones congénitas, además de los factores hereditarios y la desnutrición son elementos que pueden ocasionar una disfunción cerebral.

La relación entre disfunción cerebral mínima y las dificultades en el aprendizaje, todavía no es clara ya que en -- ocasiones es causal, a veces es de asociación y en otras no existe ninguna relación.

Por otro lado, en las dificultades en el aprendizaje de origen ambiental, son insuficientes las pruebas neurológicas o psicológicas. Por lo que se sondea el ambiente del niño -- buscando factores que expliquen el bajo rendimiento escolar.

Se realizan entrevistas a los padres y maestros y se evalúa la personalidad del niño para determinar el porqué de una inhibición o interrupción de las capacidades receptivas, asociativas o expresivas, que son la base del aprendizaje.

La falta de experiencia temprana y el desajuste emocional son dos de los factores ambientales que más se han estudiado. Los resultados de las observaciones de la falta de experiencia temprana ponen en tela de juicio el papel determinante de esta carencia, por lo que aún no se ha llegado a resultados concluyentes.

La hipótesis de que la perturbación emocional puede causar dificultades en el aprendizaje, se basa en estudios de correlación, por lo que la relación causal no está demostrada, sólo indican que los niños que sufren algún problema emocional tienden a estar presentes deficiencias en la percepción, el habla y el desempeño académico. Depende de la definición que se dé de problemas de aprendizaje, que se considere a las perturbaciones emocionales como causa o como síntoma.

Para Bryan (1964) las emociones como fuente de motivación para el mantenimiento y el sostenimiento del desempeño juegan un papel crucial en el aprendizaje.

Un estudio estadístico realizado en el Consultorio de Psicopatología Infantil del Instituto Argentino de Reeducación (1972) nos muestra la distribución en porcentajes de las causas de los repetidores de grado:

Hogar	Escuela	Oligofrenia	Dislexia	Psíquicas	Indeterminadas
25%	20%	33%	15%	5%	2%

Este capítulo nos permite conocer las dificultades que se asocian a la definición de problemas de aprendizaje, también ubicar a las incapacidades emocionales, dentro de las incapacidades específicas de los problemas de aprendizaje. Permittiéndonos exponer nuestra propia posición personal.

Se reconoce en este capítulo, el obstáculo al cual se han enfrentado otros estudios para concluir que los problemas de aprendizaje son causados por las dificultades emocionales.

Finalmente, consideramos que las causas de los problemas de aprendizaje son muchas y variadas, pero nos interesan las causas de tipo ambiental específicamente, por tal razón descartamos del estudio las causas fisiológicas.

Tal elección está basada sobre la posibilidad de influir positivamente sobre la dinámica familiar. Nos interesa estudiar aquí la relación entre los rasgos disfuncionales de la familia y los problemas de aprendizaje.

CAPITULO IV
DIAGNOSTICO INDIVIDUAL Y GRUPAL

1. Algunas dificultades del diagnóstico infantil.

A pesar de todos los inconvenientes que trae consigo - el hacer el diagnóstico del niño como entidad única, es común que no se coloque la evaluación clínica que se hace del menor dentro de un marco más amplio como es el del grupo familiar. Se han hecho innumerables intentos y aún no se ha podido mejorar la eficacia del diagnóstico del niño, debido a que no se han tomado en consideración las diferencias entre éste y el adulto. Existen varios factores que han impedido el desarrollo de un satisfactorio diagnóstico infantil:

- 1.- La tendencia histórica a transferir a la psiquiatría infantil los principios convencionales y a veces parciales de la psiquiatría del adulto.
- 2.- La falta de un conocimiento completo del desarrollo infantil y los dinamismos de grupo de la vida familiar.
- 3.- La tendencia a considerar al niño demasiado rigurosamente como un individuo aislado y no apreciar lo suficiente su interacción con el ambiente familiar.
- 4.- No se consideran las diferencias en herencia y constitución, en temperamento y reactividad al nacer, en estructura corporal y función, en grado de crecimiento y desarrollo social (Ackerman, 1982).

2.- Algunos aspectos del diagnóstico familiar.

Aún cuando se piensa que es fácil distinguir a las familias mentalmente sanas de las mentalmente enfermas, esto no es así. Las familias son predominantemente sanas o predominantemente enfermas. Es sólo cuestión de utilidad práctica clínica la designación de familia enferma o de familia sana. La familia enferma fracasa en el cumplimiento de sus funciones familiares esenciales.

Ackerman establece un continuo de grados de éxito y fracaso en la realización de funciones familiares esenciales. - Así se puede establecer el grado del fracaso en la adaptación familiar en base al nivel en que la familia maneja sus problemas.

- 1.- La familia enfrenta sus problemas, los delimita correctamente y logra una solución realista para ellos.
- 2.- Aunque incapacitada para lograr una solución realista, la familia puede contener el problema y controlar los efectos - potencialmente dañinos, mientras que se otorga a sí misma un período más largo para encontrar una solución.
- 3.- Incapaz de encontrar una solución eficaz o de contener - los efectos destructivos del conflicto, la familia reacciona a la tensión del fracaso con una conducta impulsiva, inadecuada, autodestructiva, dañina, de tipo "acting-out". La familia busca un chivo emisario. En esta situación la familia no puede mantener sus defensas por mucho tiempo.
- 4.- Con fracasos persistentes en los tres niveles precedentes la familia muestra signos progresivos de desintegración emo-

cional, que pueden culminar en la desorganización de los lazos familiares.

Con este esquema es posible especificar cuantitativamente cualquier grado en que una familia fracasa en resolver sus problemas, mantener la unidad y el equilibrio en las relaciones entre roles, ejecutar sus funciones necesarias y aprender y crecer en dirección creativa.

Cualquiera que sea el nivel económico y social, se reconoce a la familia como conductor del conflicto y ansiedad patogénica. El vínculo entre la identidad familiar e individual es tan básico, tan penetrante, como para excluir completamente la posibilidad de que un miembro de la familia sea inmune al efecto del contagio emocional.

Hay manifestaciones que nos indican el derrumbe familiar como son: la separación emocional, el aislamiento entre los miembros de la familia, la construcción de graves barreras para la comunicación, la aparición de bandos y divisiones familiares etc.

Síntomas comunes de desintegración familiar en niños son las perturbaciones del desarrollo social y las dificultades escolares.

Nuestro interés es observar el grupo familiar en el que está inmerso el niño que presenta problemas de aprendizaje, ya que como se dijo en otro capítulo, existe una relación poco clara entre los problemas emocionales del niño, el núcleo familiar y los problemas de aprendizaje que presenta el menor. Por lo que intentamos suplir esta carencia del diagnóstico -

cional, que pueden culminar en la desorganización de los lazos familiares.

Con este esquema es posible especificar cuantitativamente cualquier grado en que una familia fracasa en resolver sus problemas, mantener la unidad y el equilibrio en las relaciones entre roles, ejecutar sus funciones necesarias y aprender y crecer en dirección creativa.

Cualquiera que sea el nivel económico y social, se reconoce a la familia como conductor del conflicto y ansiedad patogénica. El vínculo entre la identidad familiar e individual es tan básico, tan penetrante, como para excluir completamente la posibilidad de que un miembro de la familia sea inmune al efecto del contagio emocional.

Hay manifestaciones que nos indican el derrumbe familiar como son: la separación emocional, el aislamiento entre los miembros de la familia, la construcción de graves barreras para la comunicación, la aparición de bandos y divisiones familiares etc.

Síntomas comunes de desintegración familiar en niños son las perturbaciones del desarrollo social y las dificultades escolares.

Nuestro interés es observar el grupo familiar en el que está inmerso el niño que presenta problemas de aprendizaje, ya que como se dijo en otro capítulo, existe una relación poco clara entre los problemas emocionales del niño, el núcleo familiar y los problemas de aprendizaje que presenta el menor. Por lo que intentamos suplir esta carencia del diagnóstico -

infantil individual con los datos del diagnóstico familiar - grupal.

Se hará una breve reseña de las pruebas que se utilizan en el diagnóstico infantil y posteriormente de las utilizadas para la evaluación familiar.

Escala de Inteligencia Wechsler para niños .Revisión Mexicana (W.I.S.C. R.M.).

Es un instrumento para medir el coeficiente intelectual (C.I.) de los niños de 5 a 15 años 11 meses. Consta de 12 sub tests, dos de los cuales se usan como subtests alternativos. Están agrupados en dos escalas: una verbal que consta de: Información, Comprensión, Aritmética, Semejanzas, Vocabulario y Repetición de Dígitos; la otra escala de ejecución presenta: Figuras Incompletas, Ordenamiento de Dibujos, Diseño de Cubos, Ensamble de objetos, Claves y Laberintos.

Test Gestáltico Visomotor (Bender)

Elaborado por la psiquiatra Lauretta Bender. Este test está basado en la teoría de la Gestalt sobre la percepción. El material de la prueba son nueve figuras geométricas, impresas en negro sobre láminas de cartulina blanca. La primera - identificada con la letra "A" y las demás numeradas del uno al ocho. Con los criterios de la Dra. Elizabeth Koppitz se puede evaluar la madurez perceptual y un posible deterioro - neurológico.

Test de Apercepción de la Interacción Familiar (F.I.A.T.)

Esta prueba fué diseñada por Minuchin y col. (1967) para

obtener material proyectivo, por lo que respecta a la interacción entre los miembros de la familia. Consta de las siguientes dimensiones: crianza, control de comportamiento, guía, agresión, cooperación, afecto, armonía familiar y aceptación de responsabilidad. El material de la prueba consiste en diez láminas de 8 por 10 cms. Administradas en orden fijo.

Consigna para niños: "Tengo un dibujo que representa a una familia haciendo diferentes cosas. Me gustaría que me dijeras lo que tú crees que están haciendo, qué pasa en esta historia y cómo va a terminar".

Consigna para adultos: "Tengo algunas láminas que representan a una familia haciendo diferentes cosas. Me gustaría que vieran cada lámina, se pusieran de acuerdo en lo que ven y me lo dijeran tratando de hacer una historia que hable de una familia y lo que está pasando en ella".

Descripción de las láminas: 1.-Una familia alrededor de una mesa de comedor, la madre repartiendo pastel; 2.-Hermanos (o padre e hijos) frente a un televisor; 3.-La madre reclinada en una silla, hermano y hermana haciendo labores caseras, un niño mas pequeño jugando; 4.-Hermanos (tres) peleando o jugando, los padres en otro plano observando; 5.- Madre con bebé en los brazos, un pequeño a sus pies y niños mayores hablando entre ellos; 6.-Niño arrodillado cerca de una cartera en la calle, un joven o padre parado cerca de él; 7.- Madre y otra mujer (maestra) de pie junto al niño frente a la escuela; 8.- Hermanos y hermana (hombres y una mujer) jugando a un juego juntos; 9.- Hombre, mujer y niño frente a una ti-

enda con un aparador roto; 10.- Niños observando una pelea - entre los padres. (Ver apéndice láminas).

Cuestionario de Evaluación Familiar (C.E.F.)

Este cuestionario fué elaborado en el Centro Comunitario de la Facultad de Psicología U.N.A.M., ubicado en la colonia Ruiz Cortínez, el desarrollo del mismo estuvo a cargo de la Dra. Emma Espejel. En él se trata de investigar trece áreas: la primera es el familiograma, después el territorio, los ro les, la jerarquía, los límites, las alianzas, la comunicación, la autonomía, los modos de control de conducta, las expresio nes afectivas de bienestar y emergencia, el área de psicopa tología y por último geografía.

El material de la prueba es un cuestionario impreso con el familiograma y 61 reactivos de respuesta cerrada.

Consigna: "Vamos a realizar unas preguntas que pueden contestar indistintamente cada uno de los miembros de la familia. Nos gustaría saber cómo ve Usted a su familia NO TRA- TE de averiguar cómo los otros miembros la ven, pero sí dénos su impresión sobre ella en cada cuestión ". (Ver apéndice A)

CAPITULO V

ANTECEDENTES DE INVESTIGACION

Emma Espejel A.(1985) en su tesis doctoral "La guía conjunta de evaluación familiar y otros modelos" elabora una entrevista diagnóstica familiar en la que maneja los siguientes conceptos: jerarquía, límites, roles, alianzas, comunicación, territorio y las posibilidades de cambio y crecimiento de una familia. Se indica en los resultados del piloteo inicial aplicado a una población abierta de la Col. Ruiz Cortinez, Del.Co yoacán que, la jerarquía está centrada en el padre principalmente, los límites en general no están definidos claramente, los roles son del tipo tradicional y rígidos, las alianzas son naturales de acuerdo a su generación, la comunicación se dá con mensajes directos y claros, el territorio mayor lo ocupa el padre y como área de psicopatología el alcoholismo en primer lugar. Con las correspondientes modificaciones y ampliaciones se llegó a una "Guía conjunta de evaluación familiar" que permitió obtener información de la estructura, dinámica y comunicación de las familias, así como una evaluación de los recursos y disfunciones del grupo familiar.

Rebeca Braverman (1982) en su tesis de maestría "Patrones disfuncionales de interacción familiar", describe una investigación dentro del terreno de la psicoterapia familiar con un enfoque sistémico-estructural-estratégico en una población mexicana. Realizó un estudio prospectivo-observacional orientado a proporcionar elementos para el desarrollo de un

perfil sistémico de familias cuyos hijos presentaban problemas escolares (71 familias, 58 pacientes), explorando las - asociaciones de variables significativas: patrones disfuncionales de interacción, diagnóstico psiquiátrico, motivo de consulta, etapa de desarrollo de la familia, constelación familiar, nivel de ingresos, nivel sociocultural, número de sesiones y evaluación del tratamiento; encontrándose una tipología de 5 grupos claramente definidos: Gpo.1 familia desarticulada, caótica y rechazante. Gpo.2 familia amalgamada, caótica y rechazante. Gpo.3 familia amalgamada, caótica y sobre protectora. Gpo.4 familia amalgamada, rígida y rechazante. - Gpo. 5 familia amalgamada, rígida y sobreprotectora.

Minuchin y col. (1967, 1975 y 1979) trabajó con delincuentes, con gente marginada y con familias psicósomáticas. Enfocó como unidad de estudio el contexto familiar, organizando tareas intrasesión, midió pautas de interacción, buscando - que pudieran ser disfuncionales y que se relacionaran con la sintomatología del paciente identificado. Para su última investigación (1979), construyó un modelo clínico, en base a sus estudios previos con familias psicósomáticas (diabéticos, asmáticos y anoréxicos) al darse cuenta que presentaban patrones muy similares. Estos 4 patrones eran : amalgamamiento, sobreprotección, rigidez y dificultad para negociar y encontrar soluciones.

Otra investigación hecha por Nieto D., Aragón G., Fontanot G. y Aguilera R. (1979) sobre los "Efectos de la aplica-

ción conjunta de programa de orientación familiar y el programa de desarrollo de habilidades en el Centro de Desarrollo Humano, Ajusco". En cuanto a la estructura familiar se encontró que el padre es el miembro con más autoridad, sin embargo la madre tiene más influencia e importancia dentro de la familia. Las hijas mayores juegan el papel de sustitutas de la madre y los hijos varones de enlace entre el padre y la familia. Los hijos menores se encuentran relegados excepto cuando son el miembro conflictivo o sintomático de la familia o bien cuando se encuentran aliados a un miembro con mucha importancia dentro de la estructura. Los miembros de la familia van adquiriendo importancia de acuerdo a su capacidad para aportar económicamente al hogar. Además se encontró que uno o varios hijos cumplen funciones de padres con sus hermanos menores y en ocasiones con alguno de los padres también. La familia cuestiona la conducta y prestigio del padre sobre todo cuando éste no cumple con las demandas económicas de la familia, pero no sucede así con la autoridad del padre, la última palabra la tiene él y cuando no sucede así es que las relaciones familiares ya están muy deterioradas. El padre es el miembro que con mayor frecuencia se presenta como el problema de la familia en un sentido individual.

Alejandrina Dorantes G. en su tesis de licenciatura (1985) "Características estructurales de nueve familias mexicanas" estudia 5 características que presentan 9 familias que habitan en la Unidad Aragón. En este estudio de tipo descriptivo

se consideraron 3 categorías de cada uno de los parámetros, lo que permite cierto "movimiento" en el continuum propuesto. Ejm. límites: rígidos, claros y difusos. Los resultados indican que de las 9 familias, sólo 2 presentaron una estructura familiar con límites "claros", la jerarquía "flexible", las alianzas "naturales", el territorio y la geografía predominantemente "naturales"; en las otras 7 familias se encontraron alteraciones en algunos parámetros, así como falta de "naturalidad" en otros.

Por último, Ma. Guadalupe Arrieta R. en su tesis de licenciatura (1986) "Estudio descriptivo sobre diferencias entre familias de niños con problemas de aprendizaje y familias de niños "normales", reporta que la población con la que trabajó es considerada como proletaria, presentando privación cultural, la cual se caracteriza por la falta de estructuras esenciales del contorno familiar (afecto, estabilidad, confianza, figuras o modelos con quienes se identifiquen los niños) déficit considerable de alimentación, de condiciones higiénicas de vivienda, protección contra enfermedades y otros peligros. Pero sobre todo esto, lo más importante en el caso de los problemas de aprendizaje es la carencia de un ambiente intelectualmente estimulante. Aunque no se afirma categóricamente que las familias de los niños "normales" funcionen en condiciones óptimas, se cree que éstas han establecido una relación más positiva desde el momento en que se formó la pareja, se desarrolló la familia, llegaron los hijos e incluso en la situación actual.

CAPITULO VI
METODO

Planteamiento del problema

Según Ackerman los criterios para enfermedad y salud emocional no deben restringirse al individuo, deben abarcar al individuo dentro del grupo y también al grupo. Los males del individuo, la familia y la sociedad forman un continuo. Las cuestiones actuales sobre salud mental no conciernen sólo a la persona enferma, comprometen la estructura entera de la comunidad y están profundamente afectadas por la crisis mundial contemporánea (Ackerman, 1982).

El enfoque de este estudio es estructural y está orientado hacia la interacción, porque se considera que la personalidad, el carácter, la desviación del individuo son conformados por las relaciones que éste mantiene con sus congéneres.

De manera que los síntomas, las defensas, la estructura del carácter y la personalidad pueden ser considerados como términos que describen las interacciones típicas del individuo, que se producen como respuesta a un contexto interpersonal determinado.

Dado que la familia es el contexto de aprendizaje más influyente, es indudable que un estudio más detallado del proceso familiar ofrecería valiosos indicios acerca de la etiología de esos modos típicos de interacción. (Ackerman, op.cit)

Por lo tanto, nuestro interés en esta investigación es-

tá centrada en :

Objetivo general:

Evaluar y diagnóaticar al grupo de las 18 familias.

Objetivos específicos:

-Describir las pautas de interacción entre los miembros de las familias.

-Evaluar si dichas pautas son funcionales o disfuncionales.

-Observar si estas pautas pueden agruparse en patrones de funcionalidad-disfuncionalidad.

-Analizar de qué manera estas pautas se relacionan con los problemas de aprendizaje de los niños.

-Establecer la relación de las demás variables (socioeconómicas y demográficas etc.) con los problemas de aprendizaje de los niños.

Diseño.

El diseño utilizado es descriptivo-observacional de una muestra pequeña por selección intencional y no representativa.

Sujetos.

Para eliminar en lo posible, otras variables que vinieran a confundir los resultados, se tomaron los siguientes criterios para la selección de la muestra en estudio: 1.-Que un miembro de la familia presente problemas de aprendizaje (inscrito en primaria), 2.-Que asista al Centro Psicopedagógico "Ixtlamachtia", 3.-Que su C.I. no sea menor al rango de

normalidad, 4.-Que no presente indicadores de daño cerebral y 5.-Que no presente problemas de lenguaje.

Muestra

La población total inscrita en el Centro Psicopedagógico "Ixtlamachtia" vespertino, fué de 112 alumnos (1984-1985). De los cuales 60 alumnos (53%) corresponden a problemas de aprendizaje; 25 alumnos (22%) están diagnosticados con problemas de lenguaje y 27 alumnos (24%) presentan ambos problemas de aprendizaje y lenguaje.

De los 60 alumnos que corresponden sólo a problemas de aprendizaje, se revisó cada expediente para eliminar del estudio aquellos que presentaran evidencias de daño cerebral y un C.I. menor al rango de normalidad.

Una vez hecha la revisión de los expedientes y habiéndose eliminado 42 alumnos por presentar algunas de las características antes mencionadas, quedaron en la muestra 18 alumnos.

De los 18 alumnos seleccionados, no se perdió ninguno de ellos, todas las familias de los niños estuvieron dispuestos a cooperar en la entrevista.

Escenario

Se visitó a cada familia en su domicilio particular. Las colonias visitadas fueron: San Rafael, Unidad Presidente Madero, Anáhuac, Pensil, Nonoalco, Prohogar, Providencia, Cuictláhuac y Legaria.

Instrumentos

Los instrumentos utilizados fueron: Cuestionario de Evaluación Familiar (C.E.F.), Test de Apreciación de la Interacción Familiar (F.I.A.T.) y registro anecdótico. Además se utilizó la información de los expedientes de los niños elaborados por un equipo interdisciplinario (trabajadora social, maestras especialistas en problemas de aprendizaje, especialistas en problemas de lenguaje, psicólogos y médico-neurólogo).

Jueceo de validación de las calificaciones del F.I.A.T.

Se contó con la colaboración de psicólogas para la validación de las calificaciones dadas a las respuestas de la prueba .F.I.A.T..

Las juezes para esta validación laboran en las siguientes Instituciones: Universidad Iberoamericana, Instituto de la Familia A.C., Politécnico Nacional y Educación Especial - S.E.P.

Procedimiento

Una vez escogida la muestra, según los criterios establecidos, se procedió a programar visitas a domicilio, llamando para esto, por teléfono a cada familia que lo tuviera, explicando el motivo de la entrevista y solicitando su cooperación. Ya hechas las citas se visitó aproximadamente dos familias por cada sábado y dos cada domingo hasta terminar con las 18

familias. Cada entrevista consistió en hacer una presentación, indicar la importancia de la investigación y sus finalidades, aplicar el C.E.F., el F.I.A.T. y simultáneamente hacer un registro anecdótico de la situación de la entrevista. En la mayoría de los casos estuvo la familia completa y no se perdió a ninguna de las familias escogidas.

Criterios de calificación

Para el C.E.F. se consideraron puntuaciones para cada - respuesta de 2 a 5 puntos, siéndo el número 5 de mayor disfuncionalidad y calificándose con 2 cuando no hubo respuesta o presentó la mejor funcionalidad. Se establecieron rangos - de funcionalidad-disfuncionalidad: funcional óptima de 122 a 157, funcional normal de 158 a 194, disfuncional leve de 195 a 231, disfuncional moderada de 232 a 268 y disfuncional severa de 269 a 305. También se establecieron rangos para las 12 áreas del C.E.F. De 10 a 12 puntos funcional óptima, de 13 a 15 funcional normal, de 16 a 18 disfuncional leve, de 19 a 21 disfuncional moderada y de 22 a 25 disfuncional severa.

Para el F.I.A.T. el puntaje mas global que se obtuvo, - fué el que consideró todos los criterios de calificación como positivos o negativos. Todos los valorados como positivos son: apropiado, efectivo, castigo no físico, facilitante, - afecto positivo, presente armonía familiar y aceptación de - responsabilidad. Los criterios valorados como negativos son: inapropiado, inefectivo, castigo físico, enojo, inhibidor, - afecto negativo, agresión física y no física.

A partir de la suma para todos los criterios positivos y negativos, se estableció la diferencia entre ambos. Los resultados así obtenidos para las 18 familias se colocaron en una gráfica empezando por el puntaje negativo mas alto hasta terminar con el puntaje positivo mas alto, después se procedió a dividir este continuo en 5 rangos de igual amplitud, - lo que nos permitió considerar relativamente la funcionalidad-disfuncionalidad de este grupo de familias. Por lo que los resultados así obtenidos son válidos sólo para esta muestra estudiada.

De igual forma se procedió con el segundo puntaje del F.I.A.T. que nos dá un índice relativo de cómo se encuentra la familia sólo en las áreas de crianza, control de comportamiento, guía y cooperación, ya que esta 4 áreas se califican como apropiadas: o inapropiadas.

Para obtener el perfil por áreas se tomaron en cuenta - los criterios establecidos por Minuchin y col. (1967).

- 1.- Crianza se califica como apropiada e inapropiada
- 2.- Control de Comportamiento con apropiado e inapropiado, - efectivo- inefectivo, castigo no físico- físico o agresión, - control para hacer algo (facilitante)- control para abstenerse (inhibidor).
- 3.- Guía o Educación: apropiado-inapropiado, efectiva-inefectiva, castigo no físico-físico, facilitante-inhibidor.
- 4.- Agresión: física-no física y tendencia al enojo.
- 5.- Cooperación: apropiada- inapropiada.

- 6.- Afecto: positivo-negativo.
- 7.- Armonía familiar: presente-tendencia.
- 8.- Aceptación de responsabilidad: presente- tendencia.

En el registro anecdótico se tomó en cuenta:

- 1.- La descripción de las interacciones.
- 2.- El tipo de vivienda y colonia.
- 3.- El clima emocional percibido durante la entrevista.
- 4.- Algún aspecto particular que llamara la atención.
- 5.- Una impresión diagnóstica subjetiva.

CAPITULO VII

RESULTADOS

Variables demográficas

El contexto social de la muestra, según el medio ecológico fué exclusivamente metropolitano.

De acuerdo a la clase social de pertenencia la muestra se distribuyó de la siguiente manera: 8 familias proletarias y 10 familias de clase media. Para esta clasificación se tomó en cuenta la colonia, el tipo de vivienda y el trabajo - que desempeña(n) el (los) padre(es).

La composición de la unidad doméstica se dividió de la siguiente manera: 1 familia semiconsanguínea, 14 familias conyugales y 3 familias semiconyugales.

En cuanto ciclo vital hubo: 14 familias en el ciclo inicial, 2 familias en el ciclo intermedio y 2 familias en el ciclo avanzado. (Ver gráfica 1).

El promedio en cuanto al número de hijos es de 3.4

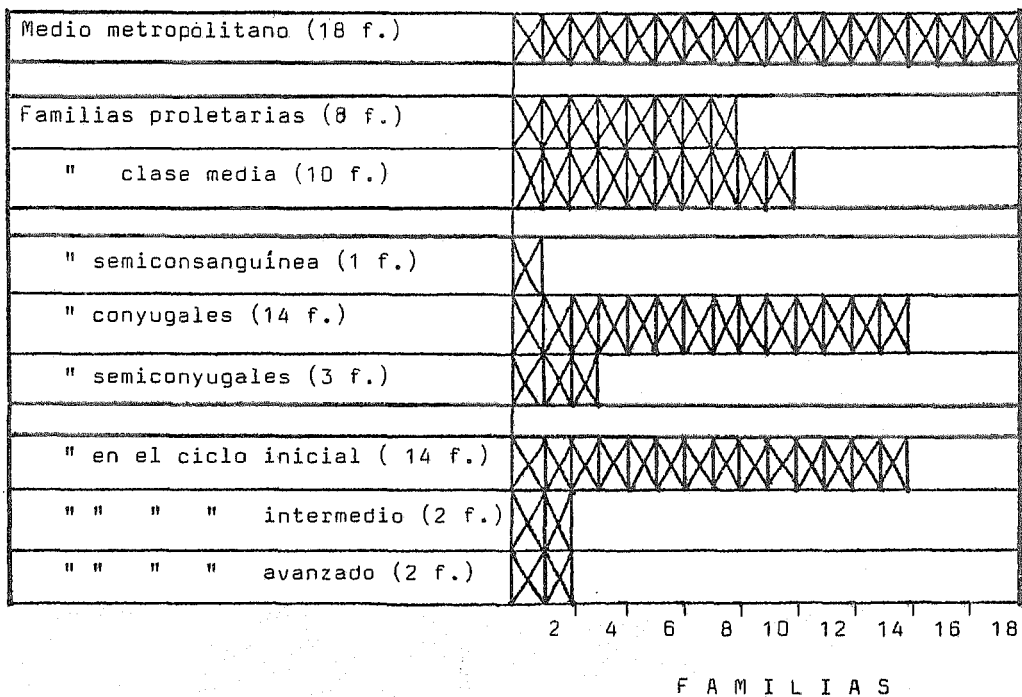
La frecuencia mayor del hijo que presenta problemas de aprendizaje corresponde al hijo mayor o primero entre sus hermanos, el segundo lugar lo ocupa el segundo hijo y el tercer lugar el tercer hijo.

F.I.A.T.

De acuerdo al análisis hecho, considerando los criterios de calificación como positivos o negativos y asignándoles un rango de funcionalidad-disfuncionalidad se encontró lo sigui

Gráfica No.1

VARIABLES DEMOGRAFICAS



ente: 1 familia con funcionalidad óptima, 4 familias con funcionalidad normal, 6 familias con disfuncionalidad leve, 2 familias con disfuncionalidad moderada y 5 familias con disfuncionalidad severa. (Ver gráfica 2).

Otro análisis hecho tomando en cuenta la diferencia entre los criterios de apropiado-inapropiado para las áreas de crianza, control de comportamiento, guía y cooperación; se encontró la siguiente distribución en rangos de funcionalidad-disfuncionalidad: 3 familias con funcionalidad óptima, 3 familias con funcionalidad normal, 6 familias con disfuncionalidad leve, 4 familias con disfuncionalidad moderada y 2 familias con disfuncionalidad severa (Ver gráfica 3).

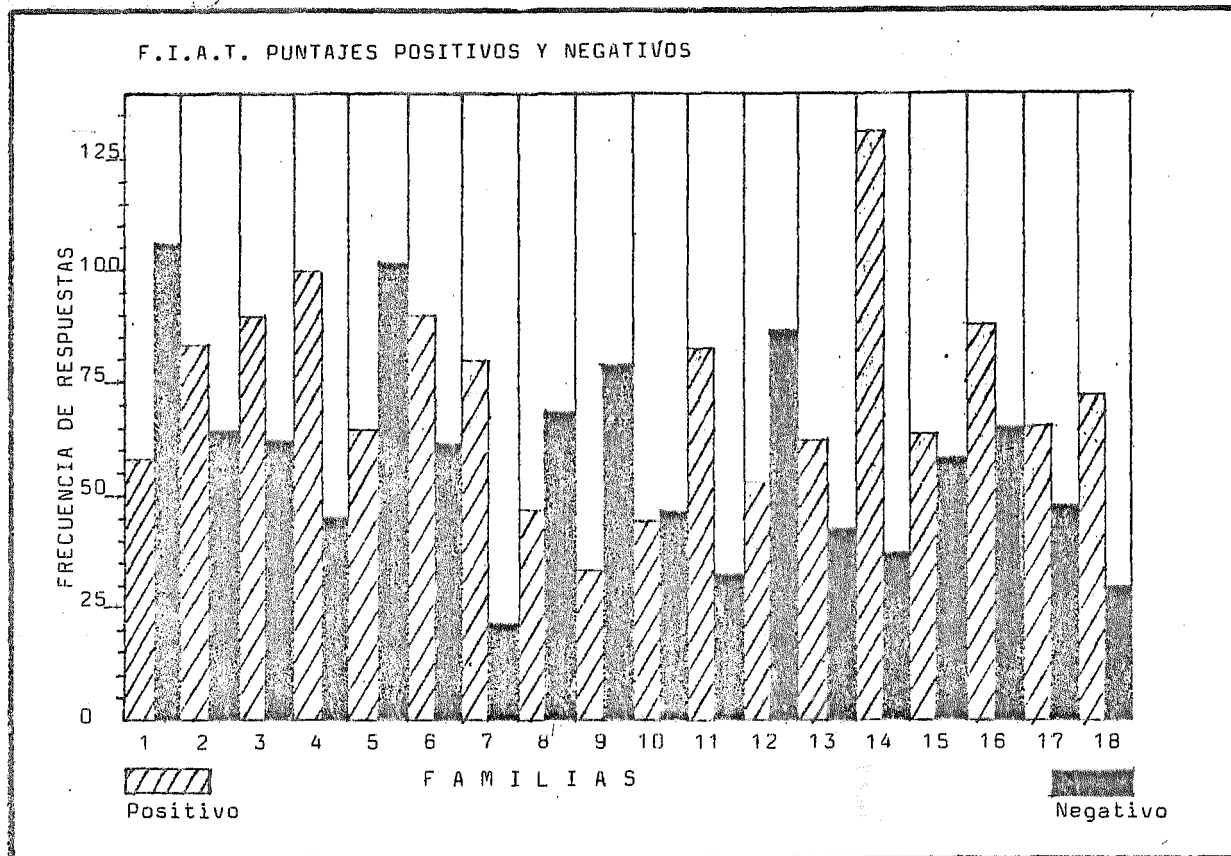
Los conceptos que tuvieron una mayor frecuencia fueron: agresión, guía y control de comportamiento. Los conceptos que tuvieron la menor frecuencia fueron: aceptación de responsabilidad, crianza y armonía familiar.

Las calificaciones dadas a las historias del F.I.A.T. fueron validadas por 5 jueces, tomándose en cuenta el 80% y 100% de acuerdo, es decir que 4 ó 5 jueces estuvieran de acuerdo en la calificación asignada. Se tomó este alto índice (90% en promedio) para evitar la subjetividad en la calificación.

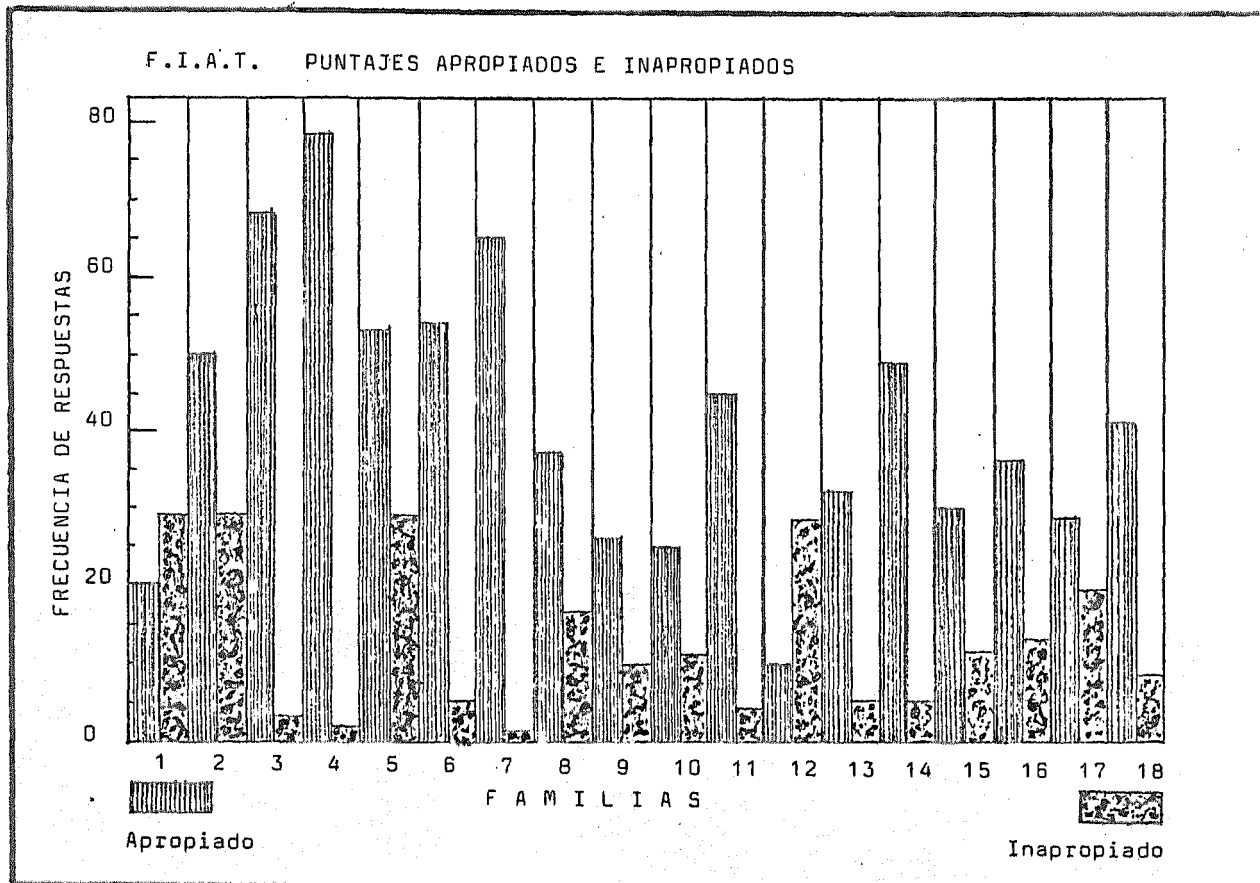
Cuestionario de Evaluación Familiar

Los resultados globales cuantitativos del grupo estudiado indican: 9 familias con funcionalidad normal, 8 familias con disfuncionalidad leve y 1 familia con disfuncionalidad moderada.

Gráfica No.2



Gráfica No.3



El perfil del grupo para las 12 áreas del C.E.F., tomando en cuenta los porcentajes más altos es el siguiente:

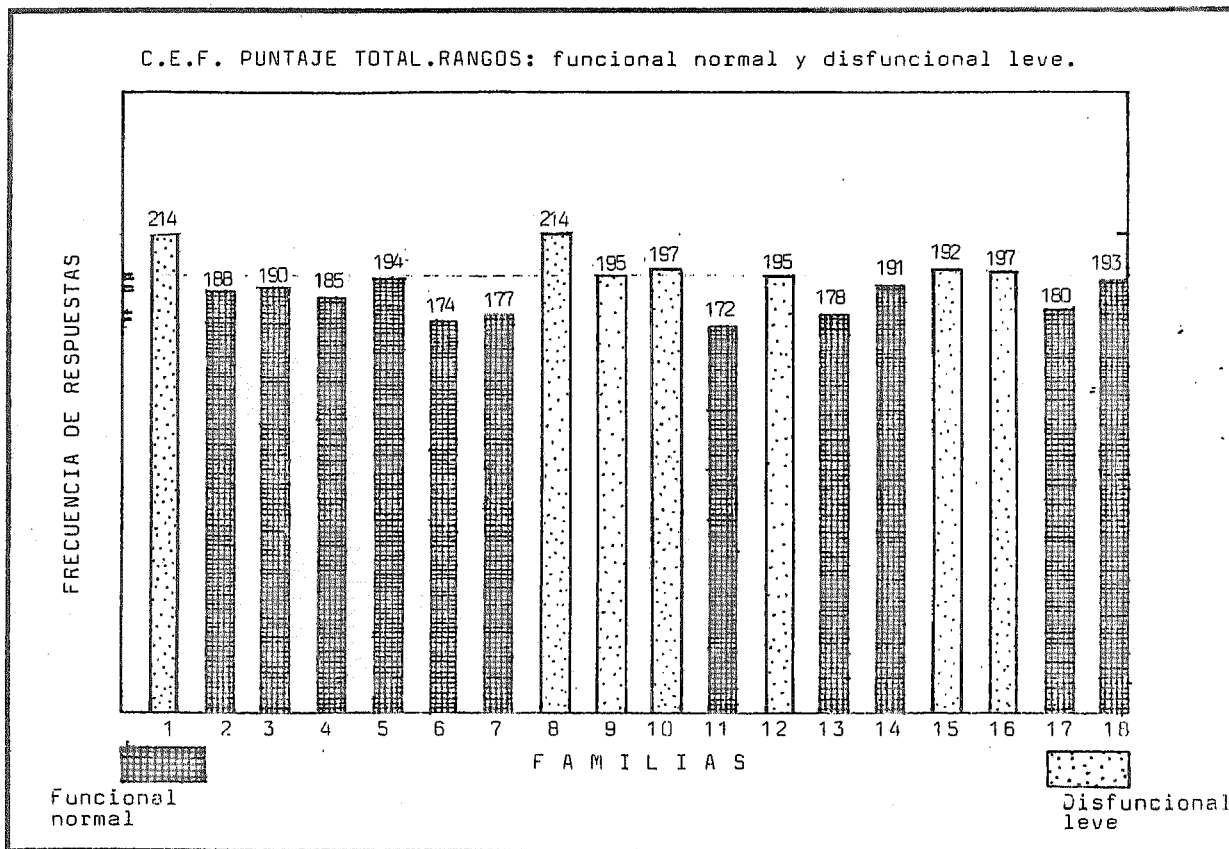
- I. Territorio-disfuncional leve - 50% (9 fams.)
- II. Roles funcional normal - 44.4%(8 fams.)
- III. Jerarquía-disfuncional leve- 44.4%(8 fams.)
- IV. Límites -disfuncional leve - 44.4%(8 fams.)
- V. Alianzas- disfuncional leve - 55.5%(10 fams.)
- VI. Comunicación-funcional óptima-72.2%(13 fams.)
- VII. Autonomía - disfuncional leve -77.7%(14fams.)
- VIII.Control cond.-funcional normal -55.5%(10 fams.)
- IX. A.a. bienestar- funcional óptima-38.8%(7 fams.)
- X. A.a.emergencia- disfuncional leve-55.5%(10 fams.)
- XI. A. psicopatología-funcional óptima-38.8% (7 fams.)
- XII Geografía - funcional normal 61.1% (11 fams.)

Rangos: 3 funcional óptima, 3 funcional normal, 6 disfuncional leve y 1 disfuncional moderada (Ver gráficas 4 y 5).

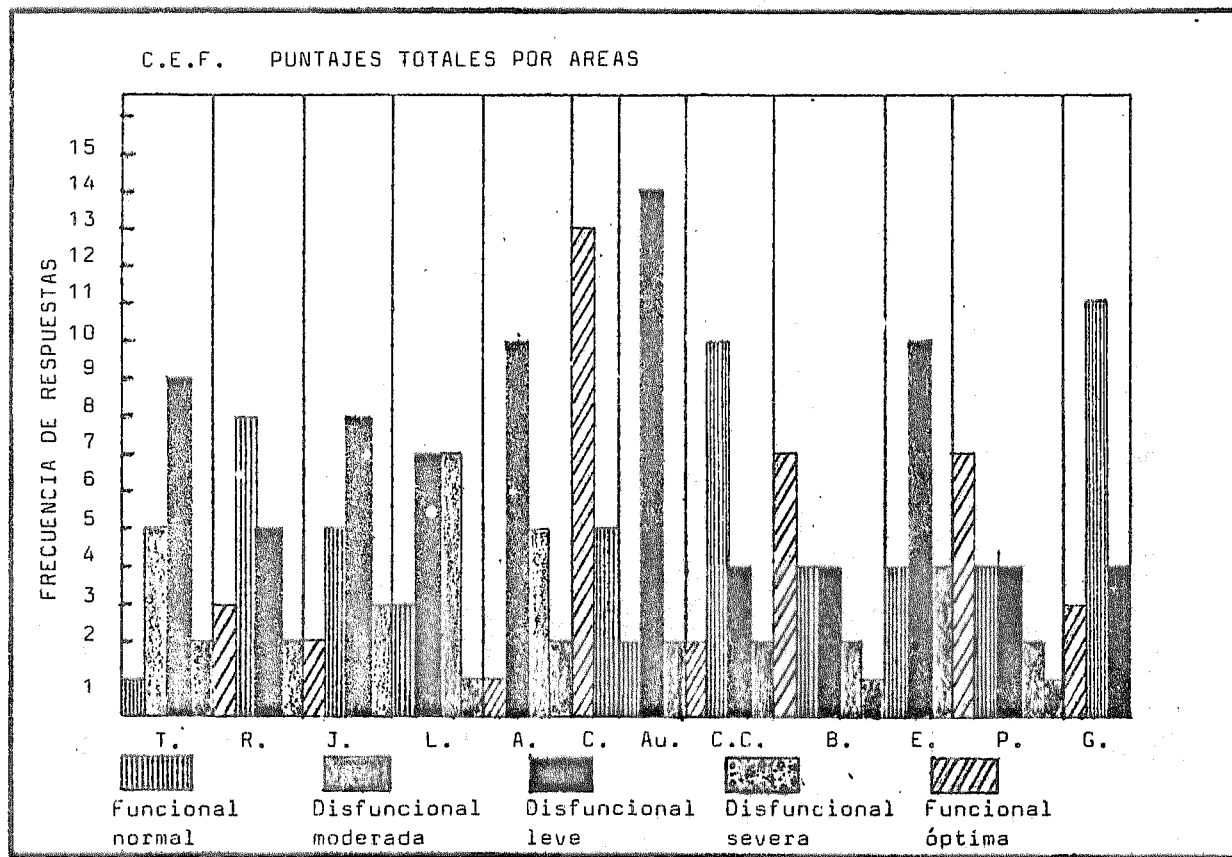
Registro anecdótico

La impresión diagnóstica que se tuvo fue la siguiente: 4 familias con funcionalidad normal, 6 familias con disfuncionalidad leve, 6 familias con disfuncionalidad moderada y 2 familias con disfuncionalidad severa.

Gráfica No.4



Gráfica No.5



Resultados totales por rango

F.I.A.T.		F.I.A.T.	C.E.F.	R.A.	TOTALES				
+	-	A-IN.			F.O.	F.N.	D.L.	D.M.	D.S.
1	D.S.	D.S.	D.L.	D.S.			1		3
2	D.L.	D.L.	F.N.	D.M.		1	2	1	
3	D.L.	F.O.	F.N.	F.N.	1	2	1		
4	F.N.	F.O.	F.N.	F.N.	1	3			
5	D.S.	D.L.	F.N.	D.M.		1	1	1	1
6	D.L.	F.N.	F.N.	D.L.		2	2		
7	F.N.	F.O.	F.N.	D.L.	1	2	1		
8	D.S.	D.L.	D.L.	D.M.			2	1	1
9	D.S.	D.M.	D.L.	D.L.			2	1	1
10	D.M.	D.M.	D.L.	D.M.			1	3	
11	F.N.	F.N.	F.N.	F.N.		4			
12	D.S.	D.S.	D.L.	D.S.			1		3
13	D.L.	D.L.	F.N.	D.L.		1	3		
14	F.O.	F.N.	F.N.	F.N.	1	3			
15	D.M.	D.M.	D.L.	D.L.			2	2	
16	D.L.	D.L.	D.L.	D.L.			4		
17	D.L.	D.M.	D.L.	D.M.			2	2	
18	F.N.	D.L.	F.N.	D.M.		2	1	1	
					4	21	26	12	9

FAMILIA 1

Esta familia conyugal, con 9 hijos, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es mixta y su ciclo vital avanzado, presenta los siguientes resultados: en 3 puntajes se le califica como disfuncional severa (en los 2 puntajes del F.I.A.T. y en el registro anecdótico). En el puntaje global de C.E.F. obtiene el rango de disfuncional leve.

En el perfil del F.I.A.T. se observa que: crianza y guía resultaron inapropiados; control de comportamiento y guía fueron inhibitorios, utilizando castigo no físico; la agresión fué sobre todo manifestada por la tendencia al enojo; la cooperación fué la única apropiada; el afecto se manifestó en su forma negativa (hostilidad, coraje etc.); armonía familiar obtuvo una frecuencia baja y aceptación de responsabilidad - no estuvo presente.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptimo: comunicación

 " normal: geografía

Disfuncional leve: jerarquía, autonomía, bienestar, emergencia y psicopatología.

Disfuncional moderada: territorio, roles, alianzas, modos de control de conducta.

Disfuncional severa: límites.

Observaciones: se observó que las hijas constantemente discuten con el padre, el cual es alcohólico y está desempleado, la madre interviene para calmar la situación. Es una fami-

lia en la que se percibe una gran inconformidad, se discute mucho, existe un ambiente muy tenso. La casa consta de dos pequeños cuartos donde viven 11 personas.

FAMILIA 2

Esta familia semiconyugal, con hijo único, perteneciente a la clase media, cuya autoridad es maternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

El puntaje global del C.E.F. sitúa a esta familia como funcional normal. Los 2 puntajes del F.I.A.T. corresponden a disfuncional leve. En el registro anecdótico se consideró a esta familia como disfuncional moderada.

El perfil del F.I.A.T. muestra lo siguiente: crianza, guía y cooperación resultaron apropiadas; el control de comportamiento fué efectivo e inhibitorio; la agresión se manifestó en su forma física; el afecto se calificó positivo; -- armonía familiar y aceptación de responsabilidad obtuvieron una frecuencia media.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: comunicación y geografía.

" normal: modos de control de conducta, bienestar y emergencia.

Disfuncional leve: territorio, roles, jerarquía, límites - alianzas y autonomía.

Disfuncional moderada: psicopatología.

Observaciones: el padre ocupa una posición periférica en la familia, ya que viene de E.U.A. de vez en cuando. La madre se mostró dominante y sobreprotectora. El hijo es inseguro e infantil para su edad.

FAMILIA 3

Esta familia conyugal, con 3 hijos, perteneciente a la clase media, cuya autoridad es paternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 2 puntajes obtiene el rango de funcional normal (C.E. F. y registro anecdótico). En el F.I.A.T. obtiene los rangos de disfuncional leve y funcional óptima.

El perfil del F.I.A.T. muestra lo siguiente: crianza, guía y cooperación resultaron apropiadas; control de comportamiento y agresión se calificaron como no físicas, mientras que la guía fué efectiva, el control de comportamiento fué inhibitorio; el afecto resultó negativo; la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad obtuvieron una frecuencia media.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: roles, comunicación y geografía.

" normal: bienestar y psicopatología.

Disfuncional leve: jerarquía, alianzas, autonomía, modos de control de conducta, emergencia y límites.

Disfuncional severa: territorio.

Observaciones: los padres se esforzaron en dar una buena impresión, cuando la señora no estaba de acuerdo con lo que decía el esposo, no lo decía abiertamente y prefería callar que discutir. El hijo mediano (con prb. de aprendizaje) se mostró muy rebelde y poco cooperador.

FAMILIA 4

Esta familia conyugal, con 6 hijos, perteneciente a la clase media, cuya autoridad es mixta y su ciclo vital es avanzado, presenta los siguientes resultados:

En 3 puntajes obtiene el rango de funcional normal (F.I.A.T., C.E.F. y registro anecdótico). En el otro puntaje del F.I.A.T. (apropiado-inapropiado) obtiene el rango de funcional óptima.

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: crianza, control de comportamiento, guía y cooperación resultaron apropiadas; se calificó como efectiva a control de comportamiento y guía; el control de comportamiento y la agresión fueron no físicas; el afecto se manifestó en su forma negativa; la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad obtuvieron frecuencia media.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: comunicación, psicopatología y bienestar.

" normal: roles, autonomía, modos de control de conducta y geografía.

Disfuncional leve: territorio, límites y emergencia.

" moderada: jerarquía y alianzas.

Observaciones: se observó mayor jerarquía de la hermana mayor que de la madre, el padre dió la impresión de ser buen padre comprensivo y trabajador. Parece una familia contenta en la - que todos participan en las actividades y en las obligaciones.

FAMILIA 5

Esta familia semiconyugal, con 2 hijos, perteneciente a la clase media, cuya autoridad es maternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En el C.E.F. obtiene el rango de funcional normal. En el F.I.A.T. (ap.-inap.) obtiene el rango de disfuncional leve. En el registro anecdótico se le considera como disfuncional moderada y por último en el otro puntaje del F.I.A.T. obtiene el rango de disfuncional severa.

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: crianza y cooperación resultaron apropiadas; control de comportamiento y - guía fueron inapropiadas; guía y agresión se calificaron como físicas; el afecto fué positivo y negativo; la armonía familiar obtuvo frecuencia alta y la aceptación de responsabilidad estuvo presente con frecuencia media.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptimo: comunicación y psicopatología

" normal: territorio, límites y modos de control de

M-0044043

conducta.

Disfuncional leve: roles, alianzas, bienestar, geografía y - autonomía.

Disfuncional moderada: jerarquía y emergencia.

Observaciones: el ambiente familiar es de constante discusión, debido a una fuerte rivalidad entre hermanos, la mamá tiende a darle la razón al hijo menor, la hija mayor parece tenerle poco respeto y aprecio a la mamá.

FAMILIA 6

Esta familia conyugal, con 3 hijos, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es paternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 2 puntajes obtiene el rango funcional normal (F.I.A.T. ap. inap. y C.E.F.). En otros 2 puntajes obtiene el rango de disfuncional leve (F.I.A.T. pos.-neg. y registro anecdótico)

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: crianza, control de comportamiento y guía resultaron apropiadas, ésta última de naturaleza inhibitoria; el control de comportamiento fué además efectivo; la agresión fué física; el afecto de forma negativa; la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad obtuvieron frecuencia media.

En cuanto a los resultados por áres del C.E.F. obtuvo - esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptimo: comunicación, modos de control de conducta

bienestar, psicopatología y geografía.

Funcional normal: roles y jerarquía.

Disfuncional leve: territorio, límites, alianzas y autonomía.

" moderada: emergencia.

Observaciones: se observó un clima familiar de armonía. Se manifestó una coalición de la hija mayor con la más chica contra la mediana. Aunque se reportó que la autoridad es paternal, nadie mencionó al padre, por lo que se sugiere que es una figura periférica y su autoridad es más de tipo formal que real.

FAMILIA 7

Esta familia conyugal, con 6 hijos, perteneciente a la clase media, cuya autoridad es mixta y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En un puntaje obtiene el rango de funcional óptima (F.I. A.T. ap.-inap.). En 2 puntajes obtiene el rango de funcional normal (C.E.F. y F.I.A.T. pos.-neg.). En el registro anecdótico se le clasificó como disfuncional leve.

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: crianza y cooperación se calificaron como apropiadas; la agresión fué física el afecto se manifestó positivo y negativo; la armonía familiar presentó una frecuencia alta ,por último aceptación de responsabilidad obtuvo una frecuencia baja.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: roles, alianzas, comunicación, bienestar y psicopatología.

Funcional normal: jerarquía y geografía.

Disfuncional leve: modos de control de conducta y emergencia.

" moderada: límites y autonomía.

" severa: territorio.

Observaciones: el clima familiar es de intranquilidad y preocupación, ya que hay 6 niños todos pequeños y la mamá tiene que vigilar que no se hagan daño, además se observó rigidez y - cansancio de parte de la madre.

FAMILIA 8

Esta familia conyugal, con 3 hijos, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es paternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 2 puntajes obtiene el rango de disfuncional leve (F. I.A.T. ap.-inap. y C.E.F.). En un puntaje obtiene el rango de disfuncional moderada (registro anecdótico). Y en otro puntaje obtiene el rango de disfuncional severa (F.I.A.T. pos.-neg.)

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: crianza y cooperación se calificaron como apropiadas; la guía se evaluó como inapropiada; el control de comportamiento fué de naturaleza inhibitoria; la agresión fué física; el afecto se manifestó negativo; la armonía familiar obtuvo una frecuencia media mientras que la aceptación de responsabilidad estuvo presente con una frecuencia baja.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional normal: roles, comunicación y geografía.

Disfuncional leve: territorio, límites, autonomía, emergencia y psicopatología.

Disfuncional moderada: jerarquía, alianzas y modos de control de conducta.

Disfuncional severa: bienestar.

Observaciones: los padres parecían interesados por la entrevista, sin embargo, dejaron la T.V. prendida, lo que ocasionó constante distracción. El hijo con prob. de aprendizaje demostró un gran desinterés. Se observó una relación conflictiva entre el padre y este niño, debido quizá a la agresión que suscita en el padre el fracaso escolar del hijo o a la inversa por ser un hijo no aceptado presenta problemas escolares.

FAMILIA 9

Esta familia semiconyugal, con 2 hijos, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es maternal, y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 2 puntajes obtiene el rango de disfuncional leve (C.E.F. y registro anecdótico). En un puntaje obtiene el rango de disfuncional moderada (F.I.A.T. ap.-inap.). En otro puntaje obtiene el rango de disfuncional severa (F.I.A.T.pos.-neg.)

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: crianza y cooperación resultaron apropiadas; el control de comportamiento

se calificó como inapropiada; la guía y la agresión fueron de carácter físico; el afecto se manifestó negativo; la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad estuvieron presentes con una frecuencia baja.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: comunicación.

" normal: modos de control de conducta y bienestar.
Disfuncional leve: territorio, roles, jerarquía, alianzas, emergencia, psicopatología y geografía.

Disfuncional moderada: límites, autonomía.

Observaciones: la comunicación es pobre sobre todo del hijo con prob. de aprendizaje, le falta imaginación y seguridad. La madre cuenta que su esposo se murió hace 6 años y desde entonces vive sola con sus 2 hijos. El hermano mayor se muestra cooperador.

FAMILIA 10

Esta familia conyugal, con un hijo único, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es paternal, y su ciclo vital es inicial presenta los siguientes resultados:

En 3 puntajes obtiene el rango de disfuncional moderada (2 puntajes del F.I.A.T. y registro anecdótico). En otro puntaje obtiene el rango de disfuncional leve (C.E.F.)

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: la cooperación resultó ser la única calificada como apropiada; en el control

de comportamiento y la guía hay tendencia hacia lo inapropiado, siendo ambas de naturaleza inhibitoria; la agresión es - de carácter físico; el afecto se califica como negativo; la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad presentan una frecuencia mínima.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptimo: comunicación.

" normal: roles, psicopatología y geografía.

Disfuncional leve: jerarquía, límites, alianzas, autonomía, modos de control de conducta y bienestar.

Disfuncional moderada: territorio y emergencia.

Observaciones: Los padres son sordomudos no así el hijo. La - comunicación no es oral, sin embargo la puntuación más alta en el C.E.F. corresponde precisamente a comunicación como fun - cional óptima, lo que nos puede estar indicando un deseo o - una negación de la carencia que presentan. Se observó un gran descuido en el arreglo y aseo de la casa, por todos lados ha - bía desperdicios de hule negro con que elaboran caseramente autopartes. La señora manifestó al hijo los graves problemas de relación que tienen con el vecindario para que él nos los comunicara.

FAMILIA 11

Esta familia conyugal, con dos hijos, pertenecientes a la clase proletaria, cuya autoridad es paternal y su ciclo vi

tal es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 4 puntajes se le califica como funcional normal.

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: crianza, control de comportamiento, guía y cooperación; utiliza la forma física como la no física para el control de comportamiento y para la guía, siendo ambas de naturaleza inhibitoria; la agresión es de carácter físico; el afecto se presenta positivo y negativo; la armonía familiar está presente con alta frecuencia mientras que la aceptación de responsabilidad es mínima.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: roles, comunicación, bienestar y psicopatología.

Funcional normal: jerarquía, modos de control de conducta y emergencia.

Disfuncional leve: límites, alianzas, autonomía, geografía y territorio.

Observaciones: dá la impresión de ser una familia en la que todos cooperan y están en armonía, sin embargo los límites no parecen claros, ya que el papá manifiesta que :en esta familia todo es "parejo".

FAMILIA 12

Esta familia conyugal, con 4 hijos, perteneciente a la clase media, cuya autoridad es mixta y su ciclo vital es intermedio, presenta los siguientes resultados:

En 3 puntajes obtiene el rango de disfuncional severa (2 del F.I.A.T. y registro anecdótico). En el C.E.F. obtiene el rango de disfuncional leve.

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: la cooperación resultó la única calificada como apropiada y con frecuencia baja; la crianza, el control de comportamiento se les calificó como inapropiados; la agresión fué no física con tendencia al enojo; el afecto resultó negativo (enojo) y constituye el rasgo más fuerte de esta familia; la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad apenas están presentes.

En cuanto a los resultados por areas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional normal: territorio, jerarquía, comunicación, bienestar, psicopatología y geografía.

Disfuncional leve: autonomía, modos de control de conducta y emergencia.

Disfuncional moderada: roles y límites.

" severa: alianzas.

Observaciones: en esta familia se percibe un ambiente tenso y agresivo, manifestado sobre todo por la relación conflictiva que viven los padres. El padre es muy dominante y pretende tener la razón en todo, la mamá hasta hace poco se conformaba con ser pasiva y desvalorizada. Los hijos pretenden no tomar partido por ninguno de los dos, pero esta situación los agota emocionalmente.

FAMILIA 13

Esta familia semiconsanguínea, con 2 hijos y abuela paterna, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es paternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 3 puntajes se le califica como disfuncional leve (2 del F.I.A.T. y registro anecdótico). En el C.E.F. el puntaje corresponde a funcional normal.

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: la crianza y la cooperación resultaron apropiadas, mientras que el afecto fué negativo (enojo y tristeza); la agresión física resultó el rasgo más fuerte; el control de comportamiento fué inhibitorio.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: comunicación, bienestar y psicopatología.

" normal: roles, autonomía, modos de control de conducta y emergencia.

Disfuncional leve: territorio, jerarquía y geografía.

" moderada: límites y alianzas.

Observaciones: no mencionaron para nada al padre. La mamá pareció interesarse al principio por la entrevista, pero después les dejó a los hijos que contestaran todo, al parecer la señora no entendía las preguntas y se mostró indispuesta con un dolor de cabeza.

FAMILIA 14

Esta familia conyugal, con 2 hijos, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es paternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 3 puntajes se le califica como funcional normal (F.I. A.I.ap.-inap., C.E.F. y registro anecdótico). En un puntaje obtiene el fango de funcional óptima (F.I.A.T. pos.-neg.)

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: la crianza y el control de comportamiento son apropiados; es una de las pocas familias que se califican como efectivas en la guía y en el control de comportamiento, siendo de naturaleza inhibitoria y facilitante; la agresión es física; el afecto es positivo (felicidad); presenta frecuencia alta en cooperación, armonía familiar y aceptación de responsabilidad.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: comunicación, modos de control de conducta y bienestar.

Funcional normal: roles, límites, emergencia y geografía.

Disfuncional leve: territorio, jerarquía y autonomía.

" moderada: alianzas.

" severa: psicopatología.

Observaciones: La familia parece funcionar en un buen nivel, sin embargo, el padre resulta ser una persona con problemas emocionales, ya que debe tomar medicamentos (Diasepan) y con frecuencia se aísla de la familia. La mamá se mostró tensa y

en algunas ocasiones no entendió las preguntas.

FAMILIA 15

Esta familia conyugal, con 5 hijos, perteneciente a la clase proletaria, cuya autoridad es mixta y su ciclo vital es intermedio, presenta los siguientes resultados:

En 2 puntajes se le considera como disfuncional leve - (C.E.F. y registro anecdótico). En otros 2 puntajes se le calififica como disfuncional moderada (2 del F.I.A.T.).

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: la crianza y la cooperación se presentan como apropiadas; el control de comportamiento y la guía son inapropiadas e inhibitorias; la - guía y la agresión son físicas y no físicas; el afecto se manifiesta en su forma negativa (enojo).

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: jerarquía y psicopatología.

" normal: roles, comunicación, modos de control de - conducta y geografía.

Disfuncional leve: autonomía y emergencia.

" moderada: territorio, límites y bienestar.

" severa: alianzas.

Observaciones: las desventajas económicas, culturales y so- ciales que presenta esta familia son muy fuertes, por lo que esto debe influir poderosamente en el rendimiento académico. A pesar de esto la sra. es cortés y cooperadora y dice no -

sentirse mal porque considera que hay otras familias en peores condiciones que la de ella.

FAMILIA 16

Esta familia conyugal, con 4 hijos, pertenecientes a la clase media, cuya autoridad es mixta y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En los 4 puntajes se califica como disfuncional leve.

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: el control de comportamiento y la cooperación resultaron los rasgos más fuertes de este perfil; la crianza es apropiada, mientras que control de comportamiento y guía son inapropiados, siendo inhibitorias y utilizando la forma no física; la agresión es física; el afecto es negativo (enojo); la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad obtienen una frecuencia media.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional normal: límites, comunicación, modos de control de conducta, psicopatología y geografía.

Disfuncional leve: roles, jerarquía, alianzas y autonomía.

" moderada: territorio, bienestar y emergencia.

Observaciones: esta familia dá la impresión de ser muy rígida y de haber poca interacción entre sus miembros. Es de notar la edad avanzada del padre, ya que parece mas bien el abuelo. Es el segundo matrimonio del señor.

FAMILIA 17

Esta familia conyugal, con 3 hijos, perteneciente a la clase media, cuya autoridad es mixta y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 2 puntajes obtiene el rango de disfuncional leve (F. I.A.T. pos.-neg. y C.E.F.). En otros 2 puntajes obtiene el rango de disfuncional moderada (F.I.A.T. ap.-inap. y registro anecdótico).

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: la guía y la cooperación resultaron las más calificadas; la crianza fué apropiada e inapropiada; la agresión fué física, mientras que la guía fué no física; el afecto se manifestó en forma positiva y negativa (felicidad-alegría y enojo-tristeza); la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad obtuvieron una frecuencia media.

En cuanto a los resultados por áreas del C.E.F. obtuvo esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: jerarquía, comunicación y bienestar.

" normal: roles, modos de control de conducta y geografía.

Disfuncional leve: autonomía, alianzas, emergencia

" moderada: territorio, límites y psicopatología.

Observaciones: esta familia presenta una fuerte conflictiva conyugal, desconfirmándose mutuamente entre los esposos, frente de los hijos, éstos no respetan la autoridad de los padres.

FAMILIA 18

Esta familia conyugal, con 3 hijos, pertenecientes a la clase media, cuya autoridad es paternal y su ciclo vital es inicial, presenta los siguientes resultados:

En 2 puntajes obtiene el rango de funcional normal (F.I. A.T. pos.-neg. y C.E.F.). En un puntaje obtiene el rango de disfuncional leve (F.I.A.T. ap.-inap.). En otro puntaje se califica como disfuncional moderada (registro anecdótico).

El perfil del F.I.A.T. es el siguiente: el área más calificada fué cooperación; control de comportamiento y guía - resultaron apropiadas; el afecto resultó positivo y negativo; la agresión fué física y no física; la guía además resultó - efectiva y el control de comportamiento físico e inhibitorio.

En cuanto a los resultados por áreas de C.E.F. obtuvo - esta familia la siguiente distribución:

Funcional óptima: comunicación

" normal: modos de control de conducta y geografía.

Disfuncional leve: territorio, roles, jerarquía, límites, - alianzas, autonomía, bienestar, emergencia y psicopatología.

Observaciones: esta familia vive una situación de crisis, ya que a los problemas conyugales existentes, se vinieron a agregar los --- problemas emocionales y de salud de la abuela materna, desequilibrando aún más la dinámica familiar.

CAPITULO VIII

DISCUSION DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Resultó muy difícil establecer sin dudas, la clase social de pertenencia, ya que los indicadores se mezclaron, y ésta se estableció considerando la tendencia general, por ejemplo: hubo algunas familias que podrían haberse clasificado como -subproletarias, por el tipo de vivienda y los ingresos, pero -en cuanto a que están en el área metropolitana no se les con- sideró así. La definición dada por Leñero es que los subpro- letarios habitan zonas suburbanas. (Familias: 1, 8, 10 y 15)

En cuanto a la composición de la unidad doméstica sólo hubo una familia que presentaba problemas para su classifica- ción ya que podía estar en el grupo de las semiconsanguíneas o de las semiconyugales, porque el padre había muerto y vi- vían con una abuela. (Familia: 9)

Determinar el ciclo vital, sólo representó problemas - en un caso, ya que el padre se había vuelto a casar y tenía hijos del primer matrimonio, pero se tomó en cuenta sólo la edad de los hijos del segundo matrimonio para determinar que correspondían al ciclo inicial. (Familia: 16)

Considerando los 4 puntajes obtenidos nos dan una distribución de las 18 familias de la siguiente manera:

3 familias funcionales

6 " " " -disfuncionales

9 familias disfuncionales

Estos datos nos indican que sólo el 16.6% de este grupo de 18 familias son funcionales, mientras que el 83.3% de las familias de este estudio presentan algún grado de disfuncionalidad (leve, moderada o severa).

En el grupo de las familias funcionales encontramos:

- 1.- Las 3 son familias conyugales.
- 2.- Dos pertenecen a la clase proletaria y una a la clase me dia.
- 3.- Dos familias tienen autoridad paternal y una mixta.
- 4.- Dos están en el ciclo inicial y una en el ciclo avanzado.
- 5.- Las 3 familias presentan en el F.I.A.T. puntajes que corresponden a funcional óptima y normal.
- 6.- Las áreas más calificadas en estas familias son: cooperación, afecto, guía y armonía familiar.
- 7.- Este grupo presenta el siguiente perfil del F.I.A.T.: cri anza y control de comportamiento, guía y cooperación como apropiadas, además control de comportamiento y guía efectivas; el control de comportamiento no físico; la agresión es física y no física; el afecto es positivo y negativo; armonía fami liar y aceptación de responsabilidad están presentes.
- 8.- Las 3 familias obtienen un rango de funcional normal en el C.E.F.
- 9.- Las 3 obtienen en comunicación un rango de funcional óptima, lo mismo que en bienestar, mientras que en territorio el rango de disfuncional leve.

El grupo de las familias funcionales-disfuncionales no será analizado aparte, debido a que todos los aspectos están muy mezclados, por lo que no se podrán obtener tendencias en los resultados.

El grupo de las familias disfuncionales, dado que presentan más homogeneidad en los resultados, se tomará en cuenta para analizar sus tendencias y poderlas contrastar con el grupo de las familias funcionales.

En el grupo de las familias disfuncionales encontramos:

- 1.- De las 8 familias, 7 son conyugales y una es semiconyugal.
- 2.- Cinco familias son proletarias y 3 de clase media.
- 3.- Tres tienen autoridad paternal, una maternal y 4 mixta.
- 4.- Cinco están en el ciclo inicial, 2 en el intermedio y una en el avanzado.
- 5.- Las 8 familias presentan algún grado de disfuncionalidad en el F.I.A.T. (leve, moderada o severa).
- 6.- El perfil del F.I.A.T para este grupo es : la crianza, el control de comportamiento y la guía son inapropiadas, además --la segunda es de carácter inhibitorio.; la agresión es física; la única apropiada es la cooperación; el afecto es negativo; la armonía familiar y la aceptación de responsabilidad presentan una frecuencia baja.
- 7.- Las familias de este grupo obtienen todas un rango de disfuncionalidad leve en el C.E.F.
- 8.- Los resultados del grupo por áreas del C.E.F. señalan lo siguiente: funcionales: comunicación 100% (8 fams.), geogra-

fía . Funcionales - disfuncionales: roles, modos de control de conducta y psicopatología. Disfuncionales: territorio, jerarquía, límites, alianzas 100%, autonomía 100%, bienestar y emergencia 100%.

Comparando los resultados del grupo de familias funcionales con el grupo de familias disfuncionales tenemos que:

- No hubo diferencias significativas entre los dos grupos en cuanto a la composición de la unidad doméstica, presentando ambos grupos una mayoría de familias conyugales.
- En los dos grupos fué aproximadamente el doble de familias proletarias por una de clase media.
- En el grupo de las familias disfuncionales, la autoridad paternal disminuyó, en comparación a las funcionales, distribuyéndose la autoridad en maternal y sobre todo mixta.
- En los dos grupos la mayoría de las familias está en la etapa inicial.
- En el F.I.A.T. las áreas más calificadas para las familias funcionales fueron: cooperación, afecto positivo y negativo, guía y armonía familiar, mientras que para el grupo de las disfuncionales fueron: también cooperación, afecto negativo y agresión.
- En cuanto al perfil del F.I.A.T. se observó una clara tendencia hacia lo apropiado, efectivo , positivo y negativo, físico y no físico para el grupo funcional, mientras que para el grupo disfuncional la tendencia fué hacia lo inapropiado, inhibitorio, físico y negativo.

- Los puntajes totales del C.E.F. para el grupo de las funcionales corresponden a funcional normal, mientras que el grupo de las disfuncionales obtienen el rango de disfuncional leve.
- Ambos grupos obtuvieron el rango de funcional para el área de comunicación.
- Ambos grupos obtuvieron el rango de disfuncional para el área de territorio.
- Para el grupo de las funcionales, el área de bienestar se calificó como funcional, para el grupo de las disfuncionales obtuvo un rango de disfuncional.
- Las demás áreas que se calificaron como disfuncionales para el grupo de las disfuncionales fueron: jerarquía, límites, autonomía y emergencia.
- Las áreas que no se mencionan no presentaron una clara tendencia (roles, modos de control de conducta y psicopatología).

Resumiendo, encontramos que: no resultaron significativas algunas variables socio-demográficas, con respecto a la funcionalidad-disfuncionalidad familiar, como son: 1.- La composición de la unidad doméstica, 2.- La pertenencia a una clase social, 3.- La ocupación del padre, 4.- El ciclo vital por el que atraviesa la familia y 4.- El número de hijos.

En cambio se observa una tendencia hacia la disfuncionalidad familiar con respecto a la autoridad maternal o mixta. Esto nos puede estar dando la pauta de que cuando una familia presenta disfuncionalidad familiar, las relaciones con la autoridad familiar, el padre, ya están deterioradas, por lo que la madre asume ya sea total o parcialmente la autoridad.



Antes de presentar las conclusiones finales es necesario señalar aquellos aspectos que merecen una discusión aparte.

Algunos aspectos en cuanto al puntaje final y el perfil de las familias funcionales

De las observaciones hechas durante la entrevista se extrae que:

Familia No. 4 Aun cuando parecía una familia contenta y responsable, se notó la jerarquía de la madre desplazada hacia la hija mayor, corroborándose esto con el C.E.F. en el que obtuvo un puntaje de disfuncional moderada. Otros aspectos que resultaron también disfuncionales fueron: territorio, límites, emergencia y alianzas.

Familia No. 11 A pesar de dar la impresión de ser una familia en armonía, se observó una falta de límites claros, mismos que fueron evaluados como disfuncionales en el C.E.F. Además de alianzas, autonomía, geografía y territorio.

Familia No. 14 Esta familia parece funcionar en un buen nivel sin embargo, se supo que el padre presenta problemas emocionales, esto mismo se corroboró en el área de psicopatología del C.E.F. en la que alcanzó el rango de disfuncional severa. También obtuvo rango de disfuncional leve en territorio, jerarquía y autonomía y de disfuncional moderada en alianzas.

Por lo que se concluye que, a pesar de haber obtenido rangos de funcional en los 4 puntajes, se observó en los perfiles de cada una de estas familias, rasgos disfuncionales importantes, lo que nos dá una riqueza de contenido en cuanto

al diagnóstico familiar, pero no en cuanto a una pura cifra evaluada como disfuncional.

Estas 3 familias funcionales, digamos básicamente funcionales presentan disfuncionalidad en territorio y alianzas, sin embargo no se observó que el niño con problemas de aprendizaje tuviera ni mayor ni menor territorio, así como tampoco alianzas en contra de él (coalición) de manera significativa.

El problema de los puntajes asignados al C.E.F.

Nos encontramos con el problema de qué puntaje sería más conveniente asignarle a cada respuesta dada por las familias al C.E.F.

En algunas preguntas parecía arbitrario o ideológico establecer que ciertas respuestas se calificaran como más funcionales o más disfuncionales de acuerdo al tipo de familia.

Comentamos y discutimos algunas de estas en particular y decidimos con la aprobación de nuestra asesora, tomar los criterios que establecieron las mismas autoras del C.E.F. -- porque pensamos que el haberlo elaborado, piloteado y analizado los resultados daba más elementos de juicio y más experiencia para establecer la conveniencia de ciertos puntajes para las respuestas.

Sin embargo consideramos que el trabajo no está terminado y que se pueden hacer algunas sugerencias en cuanto a marcar más las diferencias en los puntajes, ya que en esta prueba hubo una tendencia a que todas las familias cayeran sólo en funcional normal y disfuncional leve. Consideramos que es

necesario enmarcar las respuestas de acuerdo a varios factores como serían: la clase social, el ciclo vital de la familia y la composición familiar para dar algunos ejemplos.

El problema de la delimitación y abordaje del problema

Estamos conscientes que este es sólo un primer paso en el esfuerzo de abordar tan difícil y discutido tema de los problemas de aprendizaje. Pensamos que el problema es bastante complejo para ser resuelto desde una perspectiva psicológica, ya que en él convergen problemas de tipo económico, cultural y hasta político.

Se ha discutido mucho sobre la causa o las causas que pudieran ser entre otras: un inadecuado sistema educativo, ya sea por planes y programas o por los mismos maestros no suficientemente capacitados, o por una situación económica desfavorable que conlleva una pobre alimentación, causa de problemas neurológicos que evidentemente no pueden ser superados con un tratamiento educativo, o por otro lado los desajustes emocionales que pueden presentar los miembros de una familia. No dudamos que todos estos factores puedan ser importantes y de alguna manera explican la situación actual de un niño en particular.

Pero pensamos que no nos debemos contentar con una aproximación puramente psicológica. Este es un problema donde se requiere la participación de todo un equipo interdisciplinario para poder diagnosticar lo más preciso posible y que nos permita establecer lineamientos y planes de tratamiento ver-

daderamente de acuerdo a la problemática del niño, tomando en cuenta su realidad presente.

El problema de los criterios de calificación

Se tomaron los criterios de calificación para la prueba F.I.A.T. ya establecidos por Minuchin. Estos fueron la base para que 5 jueces del campo de la psicología, dictaminaran si las respuestas dadas por la familia reflejaban aspectos positivos o negativos, es decir, funcionalidad o disfuncionalidad familiar, considerándose solamente el 80% y 100% de acuerdo entre los jueces.

El manejo de los datos obtenidos es una aportación que se hace en esta tesis, con la salvedad de que los resultados así manejados (comparativamente) son sólo válidos para esta muestra.

El problema relativo a la ideología en los criterios pensamos que se resuelve por el hecho de las calificaciones de las 5 jueces, ya que como se dijo anteriormente, sólo se tomó un alto acuerdo.

El problema de la interpretación de los resultados

Por último, la relación que podemos sugerir tentativamente entre los problemas de aprendizaje de los niños y la disfuncionalidad familiar es la siguiente:

"LA CRIANZA no sólo se relaciona con la comida, sino con todas las necesidades físicas, emocionales, sociales e intelectuales de los niños. Estas deben ser satisfechas para que los niños se desarrollen al máximo y crezcan hasta ser adultos participantes y contribuyentes".(Pringle, 1975). La mayoría de las familias de este estudio presentan el área de crianza como inapropiada, por lo que se deducen las condiciones adversas para el desarrollo y aprendizaje de los niños.

"EL CONTROL DE CONDUCTA o de gobernar uno sus acciones; el control negativo se relaciona con el no hacer algo (es de naturaleza inhibitorio); el control positivo significa control para hacer algo positivo o facilitante".(Chambers 1968, Minuchin y col. 1967). La mayoría de las familias utilizaron el control del tipo inhibitorio, sin su contraparte facilitante, lo que puede destruir la iniciativa y curiosidad natural de los niños necesarias para un aprendizaje eficaz.

"LA GUIA, dirección o gobierno; la acción o efecto de guiar, de dirigir; de dar consejo; influye no solamente en el comportamiento inmediato, sino que alude a referencias pasadas o futuras de esta acción. Puede también implicar un principio de comportamiento general. Un miembro sirve de modelo, estableciendo un comportamiento que sirve de guía".(Minuchin y col. 1967). La mayor parte de las familias presentaron una guía inapropiada, desprendiéndose de esto una clara desventaja educativa y social que puede interferir con un buen apro-

vechamiento escolar.

"LA AGRESION, acometimiento, ataque, asalto, ofensa con motivo. Física vs. no física (sentida contra enojo)". (Minuchin y col., 1967). La agresión fué sobre todo de tipo física, lo que nos puede indicar un pobre control de impulsos, debido quizá a una débil resistencia a la frustración. Por otro lado Storr (1976) afirma que cuando un niño se rebela contra la autoridad, está siendo agresivo, pero también manifiesta un impulso de independencia que es la parte necesaria y valiosa del desarrollo.

"LA COOPERACION implica mutualidad de actividad entre todos o más miembros de la familia y el medio ambiente, en conexión con una meta similar; juegos juntos o procedimientos de votación; ofrecimiento de asistencia de un miembro de la familia a otro". (Minuchin y col., 1967). Esta área obtuvo la calificación de apropiada para el grupo funcional y para el grupo disfuncional, lo que podría indicar un valor familiar.

"EL AFECTO. Acción o verbalización de afecto de un miembro a otro, en forma positiva o negativa; hostilidad, agresión, tristeza, odio, etc., son las formas negativas; amor, benevolencia, cariño e inclinación son formas positivas de afecto". (Minuchin y col., 1967). Existe una ligera tendencia hacia el afecto negativo, en la mayoría de las familias estudiadas, lo que sugiere algún grado de inconformidad y falta de aceptación, posiblemente del niño con problemas de aprendizaje.

"LA ARMONIA FAMILIAR. Cualquier cosa que une a la familia en una forma positiva. La acción y el sentimiento familiar son despertados para la felicidad, el placer y la "unión" de la familia como unidad ". (Minuchin y col., 1967). Esta área estuvo presente con una frecuencia relativamente baja, lo que parece indicar una posible falta de seguridad personal en los miembros de las familias, además la falta de un sentido de propósito y dirección, de logro y valor personal (Pringle, 1975).

"LA ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD-solvencia; somos responsables de nuestra conducta, el reconocimiento de las acciones, o sea, la aceptación de ser responsable de transgresión de comportamiento inapropiado, de actividad delincuente, etc." (Minuchin y col., 1967). Presentó esta área una frecuencia relativamente baja, e indica una posible deficiencia en la exposición de modelos para tener éxito en la actuación personal y social (Ackerman, 1958).

En el C.E.F. las áreas que resultaron con una tendencia hacia lo funcional fueron:

"LA COMUNICACION. Es el medio a través del cual la gente se relaciona, es decir la conducta verbal o no verbal incluyendo todos los símbolos y claves que las personas utilizan para poder dar y recibir un significado, dentro de un contexto social". La investigación hecha no llegó a determinar si realmente las familias estudiadas cuentan con una buena comunicación o si estos resultados indican sólo un valor familiar.

"LA GEOGRAFIA. Se refiere al esquema que representa en forma sencilla o gráfica, la organización de la familia, es decir, la distribución al ir a dormir, comer, hablar, etc.". Esta área, pensamos que no tiene una relación muy clara con los problemas de aprendizaje de los niños.

Las áreas que resultaron con una tendencia hacia lo disfuncional fueron:

"EL TERRITORIO. Se refiere al espacio que cada quien -- ocupa en determinado contexto; su posición en la vida familiar". Esta área nos puede indicar la posición que ocupa el niño con problemas de aprendizaje, dentro de la vida familiar, pero las preguntas contenidas en el C.E.F. no permitieron - obtener información particular sobre nuestro interés. Las - respuestas dadas a esta área no pusieron de relieve la posición del niño con problemas de aprendizaje.

"LA JERARQUIA. Es la distribución del poder en diferentes niveles entre los miembros de la familia; requiere de -- flexibilidad y se manifiesta de diferentes formas en cada -- contexto". Si para el niño no está claro quién es la autoridad en la familia, esto puede trascender a la escuela con - algún grado de confusión.

"LOS LIMITES. Son las reglas que definen quiénes y cómo participan en las transacciones interpersonales. Los límites dividen los roles particulares, derechos y obligaciones de - padres e hijos". Si los padres no saben o no pueden establecer límites, esto dificulta el sano desarrollo de los niños ya que éstos pueden desconocer o no tener claro que se espe-

ra de ellos, con sus consecuentes efectos en la escuela.

"LAS ALIANZAS. Son las asociaciones abiertas o encubiertas entre dos o más miembros de la familia". No hubo alianzas en contra del hijo con problemas de aprendizaje (coalición) de manera significativa.

"LA AUTONOMIA. Es la capacidad de cada uno de los miembros de la familia de independizarse y ejecutar acciones personales, responsabilizándose de sus propias decisiones". Se observó en los resultados una tendencia de estas familias hacia el amalgamamiento, lo que dá poca libertad a sus miembros y evita la responsabilidad personal .

"LA AREA AFECTIVA DE BIENESTAR. Son las demostraciones afectivas positivas en cualidad y cantidad". La disfuncionalidad en esta área indica la falta de demostraciones de afecto, que puede ocasionar niños inseguros, con poca motivación para las realizaciones y la falta de una buena autoimagen.

"LA AREA AFECTIVA DE EMERGENCIA. Representa el enfrentamiento a estados de tensión, sin provocar conflictos, con los demás miembros de la familia". La disfuncionalidad en esta área indica un grado bajo de resistencia a la frustración y una incapacidad para hacerle frente, lo que no permite hacerle frente al problema de aprendizaje de uno de sus miembros de manera positiva, o incluso desviar la problemática familiar hacia este niño.

CAPITULO IX
LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Algunas limitaciones de la presente investigación que deben tomarse en cuenta son:

- El número relativamente pequeño de la muestra, no permite generalizaciones fuera de ella.
- El diagnóstico de los problemas de aprendizaje se tomó de los expedientes de los niños.
- En 2 situaciones se tuvo que contar con las respuestas de un niño (padres sordomudos y familia de visita en el hospital).
- El bajo nivel cultural de algunas madres para entender y cooperar más en la entrevista.
- El hecho de no poder comprobar la veracidad de las respuestas.
- El mismo tipo de investigación -exploratorio- permite sólo conocer los rasgos presentes en este grupo de familias, pero sin comprobar hipótesis establecidas de antemano.
- No se investigó hasta qué punto las familias cumplen con las funciones encomendadas a ellas.
- El carácter subjetivo del registro anecdótico, aunque tiene sus limitaciones resultó interesante.
- El hecho de tomar los resultados por las tendencias presentes, para simplificar la cantidad de información disponible.
- Hubo resultados sorprendentes, como el hecho de que la ma-

yoría de las familias consideran la comunicación como un elemento muy importante en la familia y no pudimos comprobar si este valor de la familia se realiza verdaderamente en la vida familiar.

- La deprivación cultural que se observa en muchas familias, indica un grave problema social, ya que aquélla se manifiesta directamente en la escuela, con grandes desventajas de todo tipo de los niños que la sufren.

Sugerencias

- Contar con el apoyo institucional, resultó muy importante, ya que no hubo un solo caso que se perdiera.

- Es de gran utilidad, presentarse dos personas para la entrevista (observador y entrevistador) para que se puedan repartir las tareas y así obtener mayor información, comparando las impresiones de cada una.

- Se sugiere que para otra investigación de este tema, se cuente con un diagnóstico preciso de los problemas de aprendizaje ya que esto puede dar pautas en cuanto a la relación de éstos y la dinámica familiar.

- Sería así mismo interesante, observar en otra investigación las diferencias existentes del diagnóstico familiar, con un grupo de niños sin problemas de aprendizaje.

- Por último, nos permitimos sugerir un estudio donde se establezcan las diferencias de las relaciones familiares de las clases socioeconómicas media-alta y alta, ya que desafortunadamente no hubo ninguna familia de estos tipos en el estudio.

- Sugerimos además, para estudios futuros del mismo tema, - contemplar un análisis de las características emocionales del niño con problemas de aprendizaje.
- La finalidad de haber obtenido la información sobre los -- rasgos difuncionales de las familias es la de manejar éstos datos dentro de una terapia u orientación familiar.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- ACKERMAN,N.W. "Importancia de la familia". Ed. Hormé. - Argentina, 1976.
- 2.- ACKERMAN,N.W. "Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares". Ed. Hormé. Argentina, 1982.
- 3.- ACKERMAN,N.W. "La familia y conflicto mental". Ed.
- 4.- AGUILAR,CH.T. "Influencia del ambiente familiar en el rendimiento escolar de los adolescentes". Tesis de licenciatura. U.N.A.M., 1977.
- 5.- ANDERSON Y ANDERSON,H. "Técnicas proyectivas del diagnóstico psicológico". Ed. Rialp S.A. Madrid,1978.
- 6.- ARAGON,L.E. "Estudio correlacional entre la inteligencia de los niños con déficit académicos, sus padres y hermanos". Tesis de licenciatura. -- U.N.A.M., 1974.
- 7.-ARRIETA,M.G. "Estudio descriptivo sobre diferencias entre familias de niños con problemas de aprendizaje y familias de niños "normales". Tesis de licenciatura. U.N.A.M., 1986.
- 8.- ASHLOCK,P. Y STEPHEN,A. "Educating exceptional children" Ed. Houghton Mifflin. Boston, 1972.
- 9.- BATEMAN,B. "Learning disabilities-yesterday, today and tomorrow". Exceptional children 1964,31, 167-176.

- 10.- BATESON,G.,FERREIRA,A.,JACKSON,D. "Interacción familiar"
Ed.Tiempo Contemporáneo. Argentina, 1971.
- 11.- BENDER,L. "Test gúestáltico visomotor" Ed.Paidós. Argentina, 1981.
- 12.- BOWER,E.M. "The education of emotionally handicapped -
children. Sacramento: California State Departament
of Education, 1961.
- 13.- BRAVERMAN,R. "Patrones disfuncionales de interacción fa
miliar. Tesis de maestría. U.N.A.M.,1982.
- 14.- BRYAN,Q.R. "Relative importance of intelligence and vi
sual perception in predicting reading achievement". California Journal of Educational Re
search, 1964. 15, 44-48.
- 15.- BÜHLER, CH. "El niño y su familia" Ed.Paidós. Argentina
1964.
- 16.- BURKE,N.S. Y SIMONS,A.E. "Factors which precipitate dro
pouts and delinquency". Federal Probation, --
1965,29,28-32.
- 17.- CID,G.S. "Efectos de los problemas emocionales en niños
de bajo rendimiento escolar y un C.I. normal"
Tesis de licenciatura, U.N.A.M., 1980.
- 18.-CLARIZIO,H.F. Y McCOY,G.F. "Transtornos de la conducta -
en el niño" Ed. Manual Moderno.México,1981.
- 19.- DAVILA,G.N. "El ambiente familiar como factor que influ
ye en los problemas de aprendizaje" Tesis de
licenciatura, 1980.

- 20.- DICCIONARIO ENCICLOPEDICO DE EDUCACION ESPECIAL. Ed. Nuevas Técnicas Educativas. México, 1986.
- 21.- DIRECCION GENERAL DE EDUCACION ESPECIAL. "Bases para una política de educación especial". S.E.P. -FONAPAS, México, 1981.
- 22.- DIRECCION GENERAL DE EDUCACION ESPECIAL. "La educación especial en México". S.E.P. -FONAPAS. México, 1981.
- 23.- DORANTES, M.A. "Características "estructurales" de nueve familias mexicanas". Tesis de licenciatura - U.N.A.M., 1985.
- 24.- EISENBERG, L. "Epidemiology of reading retardation. En Moneney, J Ed. The Disabled Reader. Baltimore, Johns Hopkins, 1966.
- 25.- EPSTEIN, N.B. ET AL. "Family categories schema " monograph prepared by Departement of Psychiatry, Jewish General Hospital Montral, Quebec, 1970.
- 26.- ESPEJEL, E. "La guía conjunta de evaluación familiar y - otros modelos". Tesis doctoral. Universidad - Intercontinental. México, 1985.
- 27.- FROMM, E. " La familia". Ed. Península. México, 1978.
- 28.- FONTANOT, G., LOSAYA, C.Y PEREZ A. "Estudio exploratorio de la estructura familiar en un grupo de familias en una colonia marginal". Tesis de licenciatura. Universidad Iberoamericana. México, 1979.
- 29.- GALLAGHER, J.J. "CHildren with developmental imbalances: A psychoeducational definition. En W.M. Cruick

- shank. Ed. The teacher of brain-injured children. Syracuse, N.Y.:Syracuse University Press, 1966.
- 30.- GARCIA,D.T. "La familia del futuro: la ecofamilia".- Ed. Pax-México. México, 1985.
- 31.- GARDES,D.B. "Development in early childhood". Ed.Harper and Row. N.Y., 1964.
- 32.- GLASS,G.V. Y STANLEY,J.C. "Métodos estadísticos aplicados a las ciencias sociales". Ed.Prentice Hall Internacional. España, 1974.
- 33.- INSTITUTO DE LA FAMILIA A.C. "Primer simposium sobre la dinámica y psicoterapia familiar" I.F.A.C. - México, 1981.
- 34.- JACKSON,D.P. "Comunicación, familia y matrimonio". Ed.- Nueva Visión. Argentina, 1976.
- 35.- JOHNSON,H.M. ET AL. "Sociología y psicología social de la familia". Ed.Paidós. Argentina, 1967.
- 36.- KANNER,L. "Emotionally disturbed children:A historical review. Child development, 1962,33,97-102.
- 37.- KANNER,L. "Psiquiatría infantil" Ed. Siglo veinte. Argentina, 1957.
- 38.- KAUFMAN,A.S. "Psicometría razonada con el W.I.S.C.-R.". Ed. Manual Moderno. México, 1982.
- 39.- KERLINGER,F.N. "Investigación del comportamiento". - Ed. Interamericana. México, 1975.
- 40.- KIRK,S.A.Y BATEMAN,B. "Diagnosis and remediation of learning disabilities. Exceptional children, 1962, 29, 73-78.

- 41.- KIRK,S.A. "Educating exceptional children. Ed.Boston:Hou
ghton Mifflin, 1972.
- 42.- KOLB,L.C. "Psiquiatría clínica moderna". Ed. La Prensa -
Médica Mexicana. México, 1976.
- 43.- LEÑERO,L. "La familia". I.M.E.S -A.N.U.I.E.S. México, -
1976.
- 44.- LEÑERO,L. "El niño y la familia: Realidades familiares
y la crisis del modelo nuclear-conyugal en -
los países Latinoamericanos".A.P.E.I.N.A.C.
México, 1982.
- 45.- LEÑERO,L. "El fenómeno familiar en México" I.M.E.S. A.C.
México, 1983.
- 46.- LESLIE,G. "The family in social context". Ed. Oxford Uni
verity Press. New York, 1967.
- 47.- MACIAS,R. "Un modelo de evaluación en terapia familiar".
A.P.E.I.N.A.C. méxico, 1982.
- 48.- MATISSON,D.M. "Familia e institución escolar". Ed.Funda
mentos. Madrid, 1973.
- 49.- MAC DONALD,C.W. "Problems concerning the classification
and education of children with learning disa
bilities. Report presented to Southern Regio
nal. Education Board, Atlanta, Georgia, 1967.
- 50.- MENDIETA,A.A. "Tesis profesionales". Ed.Porrúa. México,
1985.
- 51.- MILLER,E. "Classification of the disorders of childhood.
In Sir Humphrey Rolleston. British encyclope
dia of medical practice. London: Butterworth,
1936.

- 52.- MILTON - SMITH. "Estadística para psicólogos". Ed. Manu al Moderno. México, 1971.
- 53.- MINUCHIN,S. "Familias y terapia familiar". Ed.Gedisa. México, 1983.
- 54.- MORRIS,CH.W. "Foundations of the theory of signs". En Otto Neurath,Rudolf Carnap y Chales Morris. - International Encyclopedia of Unified Science Vol. 1, No.2 Chicago: University of Chicago - Press, 1938 77-137.
- 55.- MORSE,W.C.,CUTLER,R.L.Y FINK,A.H. "Public school classes for the emotionally handicapped: a research - analysis. Washington, D.C. :Council for Excep tional children, 1964.
- 56.- MUSSEN,P.H.,CONGER,J.J.Y KAGAN,J. "Child development and personality. New York: Harper and Row, 1967.
- 57.- MUSSEN,P.H.,CONGER,J.J.Y KAGAN,J. "Desarrollo de la per sonalidad en el niño". Ed. Trillas. México, - 1984 .
- 58.- MYERS,P. Y HAMMILL,D.D. "Métodos para educar niños con dificultades en el aprendizaje". Ed. Limusa. México, 1983.
- 59.- MYKLEBUST,H.R. "Psychoneurological learning disorders - in children. En S.A. Kirk y W. Baker . Confe rence of children with minimal brain impair ment. Urbana, Illinois: University of Illinois Press, 1963.

- 60.- NATIONAL ADVISORY COMMITTEE ON HANDICAPPED CHILDREN.
"First annual report, special education for -
handicapped children. Washington, D.C.: U.S.O.E.
Departement of Health, Education and Welfare,
1968.
- 61.- NATIONAL INSTITUTE OF NEUROLOGICAL DISEASES AND BLINDNESS.
Washington, D.C.: U.S. Departament of Health, -
Education and Welfare. Monografías NINDB 3, -
1966.
- 62.- NIETO, M. "El niño disléxico". Ed. La Prensa Medica Mexi
cana. México, 1978.
- 63.- NIETO, D., ARAGON, G., FONTANOT, G. Y AGUILERA, R. "Efectos de
la aplicación conjunta del programa de orien-
tación familiar y el programa de desarrollo -
de habilidades en el Centro de Desarrollo Hu-
mano del Ajusco". Universidad Iberoamericana.
México, 1979.
- 64.- PAIN, S. "Psicometría genética" Ed. Nueva Visión. Buenos
Aires, 1979.
- 65.- PENICHE, W.B. "Familias con fallas en el establecimiento
de límites: conductas disfuncionales de los -
hijos, características de los padres". Revista
de Psicología Aletheia. Instituto de Investi-
gación en Psicología Clínica y Social. México,
1985. Número 6.
- 66.- PICK, S. Y LOPEZ, A.L. "Cómo investigar en ciencias so-
ciales. Ed. Trillas. México, 1979.

- 67.- PICHOT,P. "Les test mentaux". Ed. Que sais-je? Vol.626
Presses Universitaires de France. France,1975.
- 68.- POOLE,M.,ANDERSON,J. Y DURSTON,B.H. "Redacción de tesis
y trabajos escolares". Ed. Diana. México,1970.
- 69.- RAPPAPORT,S.R. "Personality factors teachers need for -
relationship structure. En W.M. Cruickshank.
(Ed.) The teacher of brain-injured children.
Syracuse, N.Y.: Syracuse University press,1966.
- 70.- RUBIN,R. Y BALOW,E. "Learning and behavior disorders: a
longitudinal study. Exceptional Children,1971,
38, 293-40.
- 71.- SANCHEZ,A.J. "Familia y sociedad". Ed. Cuadernos de Joa
quín Mortiz. México, 19
- 72.- SANDOVAL,D.M. "El mexicano: psicodinamica de sus rela
ciones familiares". Ed. Villicaña. México,-
1984.
- 73.- SATIR,V. "Relaciones humanas en el-nucleo familiar" .-
Ed. Pax-México. México, 1984.
- 74.- SATTLER,J. "Evaluación de la inteligencia infantil".
Ed. El Manual Moderno. México, 1977.
- 75.- SHEPHERD,M., OPPENHEIM,A.N. Y MITCHELL,S. "Childhood -
behavior disorders and the child-guidance -
clinic: an epidemiological study. Journal of
Child Psychology and Psychiatry, 1966,7,39-52.
- 76.- STEIN,A.H. Y FRIEDRICH,L.K. "The impact of television -
on children and youth". E. Hetherington (dirs.
Review of child development, research,V.5 -

- Chicago, III.: university of Chicago Press, -
1975.
- 77.- TARNOPOL, L. "Dificultades para el aprendizaje" Ed. La -
Prensa Médica Mexicana. México, 1983.
- 78.- WAGNER, R.F. "La dislexia y su hijo". Ed. Diana. México,
1981.
- 79.- WATZLAWICK, P., WEAKLAND, J.H. Y FISCH, R. "Cambio". Ed. -
Herder. Barcelona, 1982.
- 80.- WATZLAWICK, P. "El lenguaje del cambio". Ed. Herder.--
Barcelona, 1983.
- 81.- WATZLAWICK, P., BEAVIN, J.H. Y JACKSON, D. "Teoría de la co
municación humana". Ed. Herder. Barcelona, --
1983.

APÉNDICE A

CUESTIONARIO DE EVALUACION FAMILIAR

CENTRO COMUNITARIO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA U.N.A.M.

Coordinación area familiar (responsable Dra. Emma Espejel A.).

I N S T R U C C I O N E S

"Vamos a realizar unas preguntas que pueden contestar indistintamente cada uno de los miembros de la familia".

Nos gustaría saber cómo vé Usted a su familia NO TRATE de -- averiguar cómo los otros miembros la ven, pero sí dénos su - impresión, sobre ella en cada cuestión.

Posición de la familia:

Padre (esposo) _____ Madre (esposa) _____

Hijo _____ Otro (por favor especifique _____)

Domicilio _____

FAMILIOGRAMA:

1.- _____

NO. Progresivo Parentesco Sexo Edad Escolaridad Ocupación

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

- 6.- _____
- 7.- _____
- 8.- _____
- 9.- _____
- 10.- _____
- 11.- _____
- 12.- _____

El entrevistador representará gráficamente, sexo, generación y lazos de unión.

Se puede aplicar individualmente o con la familia reunida, - en cuyo caso tendrán que ser dos entrevistadores.

- 1.- Creen ustedes que alguno de la familia sea más trabajador que los demás ? Si ___ No ___ Quién _____
- 2.- En esta familia se acostumbra que unos se sienten a la mesa y otros - sirvan ? Si ___ No ___ Quién _____
- 3.- En esta familia el que estudia tiene más reconocimiento que él que no estudia ? Si ___ No ___ Quién _____
- 4.- Quién por lo general, decide qué programa de televisión ve ? Papá ___ Mamá ___ Papá y Mamá ___
Otros _____

5.- Hay alguien de la familia que estando en edad no tenga ninguna responsabilidad ?

Si___ No___ Quién_____

6.- Quién hace la comida en esta casa ?

Papá___ Mamá___ Otros_____

7.- Cuando no puede hacerla, quién la reemplaza ?

Papá___ Mamá___ Otros_____

Papá y Mamá_____

8.- Quién se encarga de revisar las tareas en esta casa ?

Papá___ Mamá___ Otros_____

Papá y Mamá_____

9.- Quién ha enseñado hábitos higiénicos como: lavarse los dientes, las manos, bañarse, enseñar a los niños pequeños a ir al baño, etc. ?

Papá___ Mamá___ Otros_____

Papá y Mamá_____

10.- Quién arregla los pequeños desperfectos de la casa ? (un foco fundido, una silla rota, una llave descompuesta, etc.).

Papá___ Mamá___ Otros_____

Papá y Mamá_____

11.- Quiénes contribuyen económicamente al sostenimiento de la familia ?

Papá___ Mamá___ Otros_____

Papá y Mamá_____

- 12.- Si el que contribuye -
económicamente al sos-
tenimiento de la fami-
lia se enferma, quién
lo sustituye ? Papá___ Mamá___ Otros___
- 13.- Quién determina el ti-
po de castigo que debe
imponerse a los hijos
ante una falta grave ? Papá___ Mamá___ Otros___
- 14.- Quién escogió la ciudad
o colonia donde vivir ? Papá___ Mamá___ Otros___
- 15.- Quién otorga los perm-
isos para salir a jugar,
ir a fiestas, etc. ? Papá___ Mamá___ Otros___
- 16.- Cuando los papas discuten
o pelean, interviene al-
guno de ustedes ? (hijos) Si___ No___ Quiénes___
- 17.- Qué hacen ustedes si uno
de los hijos casados tiene
problemas matrimoniales ?
Intervienen_____
No intervienen_____
- 18.- Quién reprende al hijo -
más pequeño cuando come-
te una falta ? Papá___ Mamá___ Otros___
Papá y Mamá_____
- 19.- Qué hacen sus padres -
cuando ustedes han teni
do problemas ? Intervienen_____
No intervienen_____

- 20.- Cuando papá o mamá castigan duramente a uno - de los hijos, interviene algún otro ? Si___ No___ Quiénes_____
- 21.- Si usted se siente triste o decaído hay alguien de la familia al cual recurre usted en primer lugar ? Si___ No___ Quién_____
- 22.- Cuando usted tiene un problema con sus hijos, a quién le dá la razón su esposo (a) ? Siempre a Usted_____
Siempre a sus hijos_____
A veces a usted_____
- 23.- Hay alguien entre ustedes que con frecuencia se une con otro para molestar a un tercero ? Si___ No___ Quiénes_____
- 24.- Acostumbran papá y mamá salir juntos, sin los hijos, a alguna parte ? Si___ No___ A veces_____
- 25.- En esta familia hay alguna actividad que sólo sea para hombres o para mujeres ? Si___ No___ Algunas_____
- 26.- Acostumbran entre ustedes hablar de sus cosas personales ? Si___ No___ A veces_____

- 27.- Acostumbran ustedes reconocer las cosas buenas de los demás en casa ? Si ___ No ___ A veces _____
- 28.- Cuando alguien no hace bien algo, se habla con él ? Si ___ No ___ A veces _____
- 29.- Platican libremente intercambiando opiniones ? Si ___ No ___ A veces _____
- 30.- Entre ustedes hay buena disposición para escucharse y entenderse ? Si ___ No ___ A veces _____
- 31.- Cuando le han propuesto un cambio de trabajo
Decide de inmediato _____
Necesita consultarlo con su familia _____
- 32.- Cuando va a una fiesta pide consejo de cómo debe ir vestida ? Si ___ No ___ A quién _____
- 33.- Cuando van a traer algún amigo a casa lo consultan con sus padres ? Si ___ No ___ A veces _____
- 34.- Algún miembro de la familia ha dejado el hogar ?
(a excepción de los hijos casados)
Si ___ No ___ Quiénes _____
Porqué _____

- 35.- Cuando usted no puede -
asistir a una reunión,
su esposa (o) acostum-
bra ir sola (o) ? Si___ No___ A veces_____
- 36.- Si la mayoría de sus fa-
miliares no está de acuer-
do con lo que usted ha -
planteado, cómo reacciona ? Se enoja_____
Le es indiferente_____
- 37.- Padres: saben sus hijos
cómo deben comportarse
dentro de la casa ? Si___ No___
- 38.- Padres: cumplen todo lo
que prometen a sus hijos,
sea premio o castigo ? Si___ No___ A veces_____
- 39.- Qué sucede cuando un hijo
o hija que fué a una fiesta
no llega a la hora conveni-
da ? Se le castga _____
No se le castiga _____
- 40.- Cuando alguno de los hi-
jos sale de casa: Pide permiso___ Avisa___
Se sale sin decir nada___
Quién_____
- 41.- Qué tipo de castigo se
acostumbra usar en la -
familia ? Prohibiciones___ Regaños___
Golpes_____

- 42.- Acostumbran ustedes (padres) jugar con sus hijos con regularidad ? Si___ No___
- 43.- Cuando su hijo tiene alguna aptitud o capacidad para algún deporte, acostumbra participar con él ? Si___ No___ A veces_____
- 44.- Acostumbra abrazar o acariciar a sus hijos espontáneamente ? Si___ No___
- 45.- Acostumbran ustedes (hijos) abrazar a sus padres espontáneamente ? Si___ No___
- 46.- Acostumbran ustedes (papás) leer o contar cuentos a sus hijos ? Si___ No___ A veces_____
- 47.- Cuando no pudo realizar alguna de sus metas en el día, se siente usted enojado en casa ? Si___ No___
- 48.- Se molesta usted cuando no ha podido llegar a una cita importante que tenía en casa ? Si___ No___
- 49.- Si alguien lo provoca verbalmente, cómo reacciona ? Se enoja y agrede_____ Se enoja y se queda callado_____ Le es indiferente_____

- 50.- Por alguna diferencia o discusión alguna vez han llegado a golpearse ? Si___ No___ A veces___
- 51.- No importa de qué manera con su familia siempre consigue lo que quiere ? Si___ No___
- 52.- En las fiestas o reuniones familiares hay alguien en la familia que tome de más hasta emborracharse ? Si___ No___ Quiénes___
- 53.- Alguno de los hijos tiene problemas de conducta en la escuela ? Si___ No___ Quiénes___
- 54.- Algún miembro de la familia ha tenido problemas con la policía ? Si___ No___ Quiénes___
- 55.- Algún miembro de la familia ha presentado algún problema emocional serio ? Si___ No___ Quién___
- 56.- Alguien de la familia se aísla con frecuencia ? Si___ No___ Quién___
- 57.- Hacer un mapa de la distribución de la casa, incluyendo a las personas que duermen en cada habitación y en cada cama.

58.- En dónde acostumbran jugar
los niños ?

En la pieza _____
En el patio _____
En la calle _____
Otro _____

59.- Tiene un lugar cada quien
en la mesa ?

Si ___ No ___ Dónde _____

60.- Tienen en casa algún -
animal ?
Dónde duerme ?

Si ___ No ___
En la pieza ___ En el patio ___
Otro lugar ___ Cuál _____

61.- Qué lugar de la casa -
prefieren papá y mamá -
para hablar ?

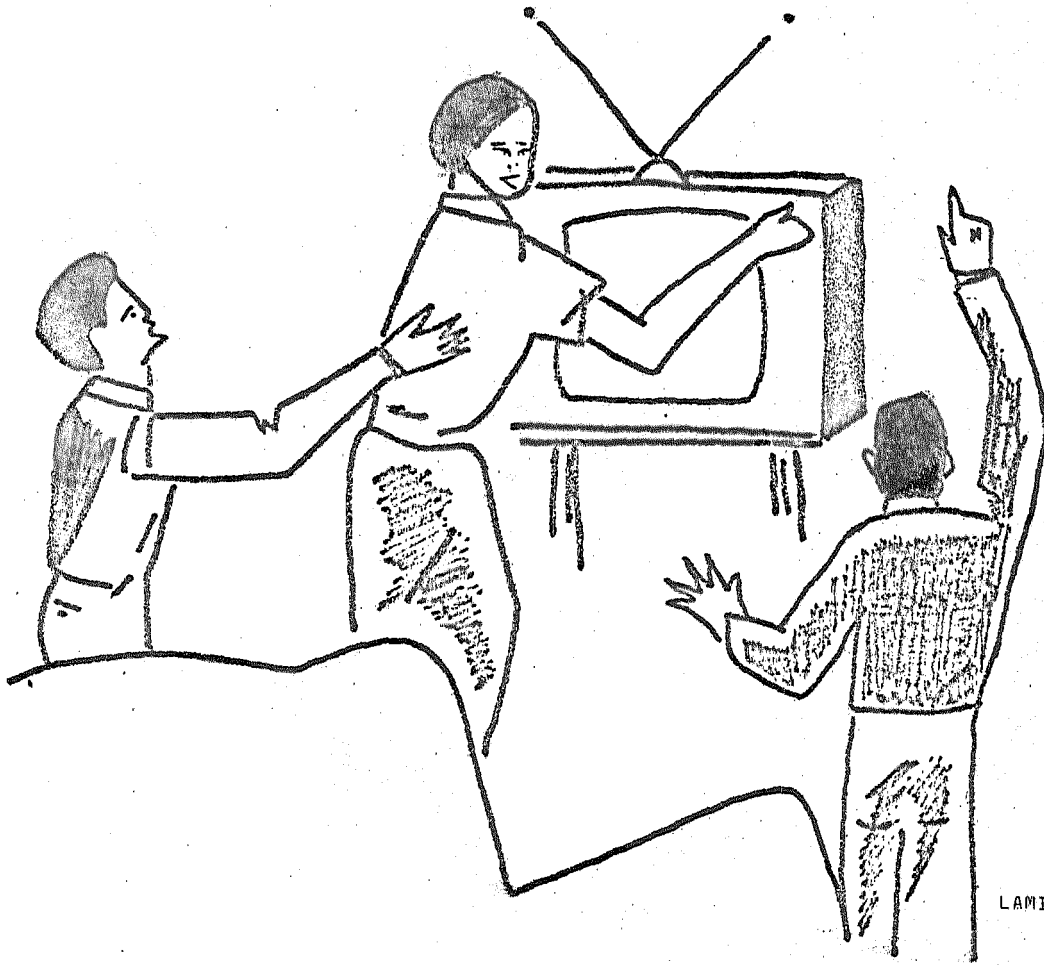
La recámara _____
La cocina _____
Otro lugar _____
Cuál _____



111

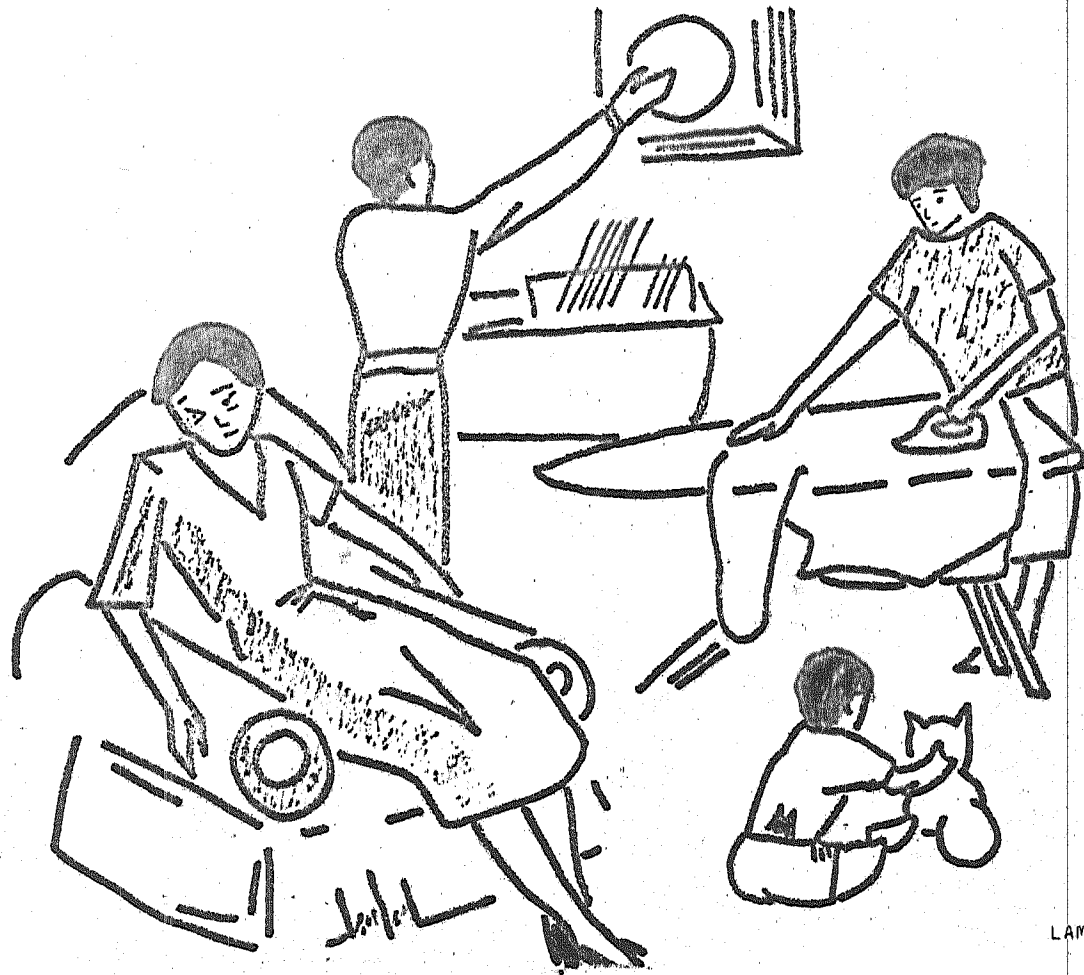
APPENDICE 8

LAMINA 1



112

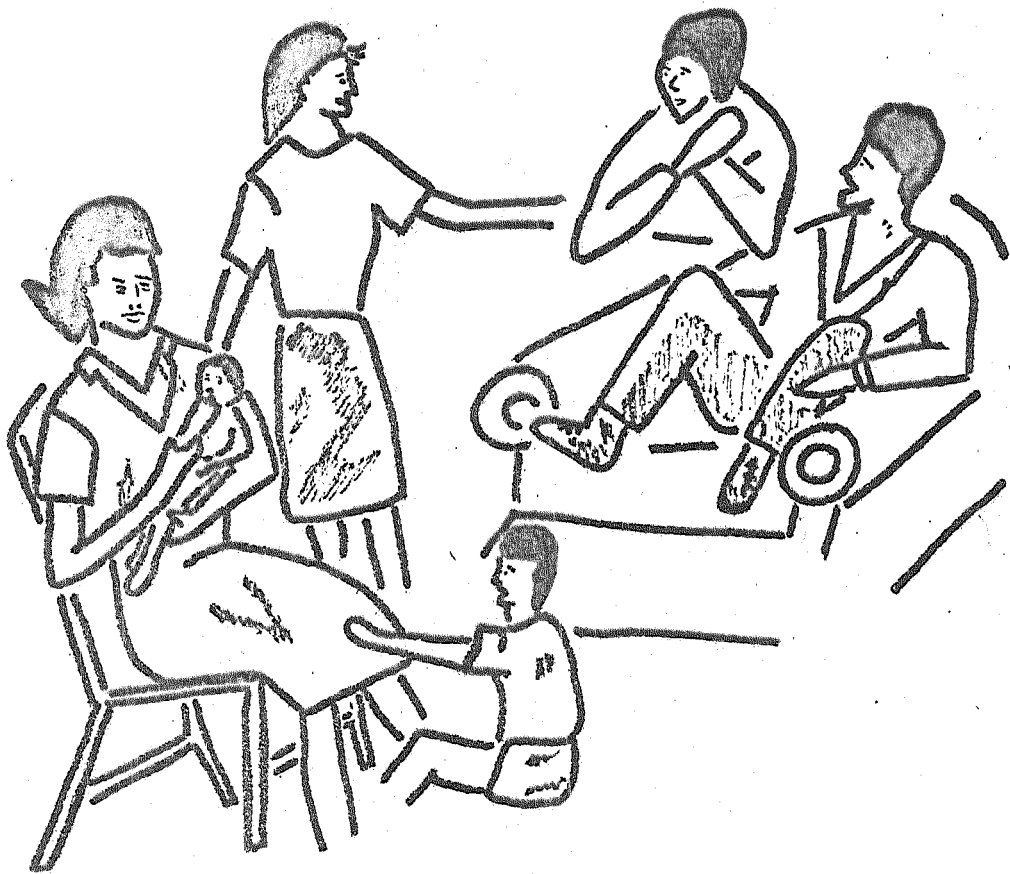
LAMINA 2





114

LAMINA 4







117

117

LAMINA 7

