



UNAM

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
IZTACALA

“ LA INTERVENCIÓN DEL PSICÓLOGO
EN EL TRABAJO CON NIÑOS
DE LA CALLE Y SUS FAMILIAS ”

REPORTE DE TRABAJO
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
P R E S E N T A :
SOFÍA RITA VÁZQUEZ ZAMUDIO



IZTACALA

DIRECTORA: MAESTRA MA. ANTONIETA DORANTES GÓMEZ
ASESORES: LIC. JORGE GUERRA GARCÍA
MAESTRA MARGARITA MARTÍNEZ RIVERA

LOS REYES IZTACALA, TLALNE. EDO. DE MÉX.

2004



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.

AGRADECIMIENTOS

A lo largo de mis estudios, las personas que estuvieron siempre ahí, fue mi familia. Mi mamá, con su entusiasmo y con todo el compromiso para que lograr este sueño y mi papà, quien con su ejemplo, logre ser comprometida y responsable. A mi hermana Cristina (totopos) , a Esteban (Guillo), a Erasmo (Chamaqueros) y Paty (Gatos) a los cuales les agradezco su apoyo y sus enseñanzas.

El apoyo incondicional de mis amigos, quienes han sido una pieza fundamental en mi vida y hemos aprendido juntos. Especialmente agradezco a Salvador y a Sonia, personas a quienes aprecio mucho y poseen una gran calidad humana.

Le agradezco a Edgar (usus), quién durante los últimos años ha estado conmigo, demostrando ser una persona con muy buena calidad humana y me ha brindado su apoyo incondicional. Es una persona muy especial para mi y lo quiero mucho.

A mis profesores les agradezco su profesionalismo, amistad y apoyo. Tuve la fortuna de tener profesores que me enseñaron a encontrarle un sentido a los estudios y tener el entusiasmo para continuar aprendiendo día a día. A todos ellos muchas gracias.

Durante 8 años trabajé con niños de la calle y aprendí mucho de ellos. Les agradezco su confianza y creer en mi.

Le agradezco a la vida, por permitirme disfrutar de mis seres queridos y de mis estudios.

A todos ellos les dedico éste trabajo, personas tan significativas en mi vida.

INDICE

	Página
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I. LOS NIÑOS DE LA CALLE	
Situación actual de los niños de al calle	7
Características de los niños de la calle	12
Causas de la problemática del niño de la calle	15
Programas de intervención con niños de la calle	20
CAPITULO II. LA FAMILIA	
Conceptos de la familia	26
Funciones de la familia	28
2.3. Influencia de la familia en el desarrollo del niño	29
2.4. Funcionalidad VS disfuncionalidad familiar	33
2.4.1. Familias funcionales	34
2.4.2. Familias disfuncionales	35
CAPITULO III. LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS DE LA CALLE	
3.1. Estudios de las familias de los niños de la calle de Latinoamérica	39
3.2. Estudios de las familias de los niños de la calle	40

CAPITULO IV. EL PAPEL DEL PSICÓLOGO EN EL PROGRAMA DE REINTEGRACIÓN FAMILIAR EN LA ETAPA DE HOGARES GRUPALES DE FUNDACIÓN CASA ALIANZA MÉXICO I. A. P.

4.1. Fundación Casa Alianza México I. A. P.	45
4.1.1. Descripción	45
4.2. Descripción del programa de Reintegración Familiar	56
4.3. Actividades desarrolladas y resultados obtenidos	63
4.3.1. Actividades Desarrolladas	63
4.3.2. Resultados obtenidos	69
4.4. El papel del psicólogo en el Programa de Reintegración Familiar en la etapa de hogares grupales	86
4.5. Limitaciones y alcances	86
4.5.1. Limitaciones	89
4.5.2. Alcances	90
4.6. Propuesta	92
CONCLUSIONES	94
BIBLIOGRAFÍA	98

RESUMEN

El presente documento es el reporte de trabajo de un ejercicio profesional en una Institución para niños y niñas de la calle, con el objetivo de dar a conocer el trabajo realizado con niños de la calle y sus familias en el Programa de Reintegración Familiar de la etapa de hogares de niños y niñas de Fundación Casa Alianza México I. A. P.

El reporte da inicio con tres capítulos teóricos y uno práctico, en donde se dieron a conocer la situación actual, características, causas y programas de atención para los niños y niñas de la calle. Asimismo, se presenta la relevancia de la familia, considerando algunos conceptos, funciones, influencia en el desarrollo del menor, funcionalidad y disfuncionalidad. Posteriormente se da a conocer algunos estudios sobre las familias de los niños y niñas de la calle en Latinoamérica y en México; con los cuales se obtuvo la información teórica básica para fundamentar la presentación y el análisis del trabajo realizado con los niños y niñas de la calle, así como a sus familias. Presentando resultados, en donde, se realizan actividades tanto individuales como grupales para buscar alternativas que logren modificar la dinámica familiar y el menor pueda regresar con su familia. Encontrando que la participación del psicólogo es necesaria para controlar crisis, escuchar y analizar la problemática, realizando un plan de trabajo mediante estrategias; empleando de esta forma sus conocimientos teórico-metodológicos. Es por ello que se propone realizar un modelo de atención. Es necesario considerar que el trabajo con niños de la calle y sus familias, es un gran reto, en donde los resultados que se desean no son siempre los esperados, por lo que se requiere capacitación constante y estar actualizado sobre los cambios que presentan día a día esta población que se encuentra tan vulnerable, pero también llena de esperanza para salir adelante.

INTRODUCCIÓN

El fenómeno social que representan los niños de la calle crece de manera alarmante en México y en el resto de América Latina a pesar de las consecuencias que éste fenómeno conlleva, aún no se conocen con certeza los factores que intervienen en éste.

El menor de la calle es aquel que tiene separación total de su familia, su habitat y su medio de vida se encuentra en la calle; son fácilmente presos de conductas antisociales y explotación; y han desertado de cualquier actividad académica. (García ,1992; Fundación Casa Alianza, 1997; EDNICA,1993).

Se ha considerado que estos niños son el producto de la crisis económica por la que atraviesan México y los países latinoamericanos principalmente, ya que además se ha observado que, en comparación con el resto del mundo, es en estos países donde se localiza el mayor número de niños que abandonan sus hogares para vivir en las calles (Ballinas, 1990; Bárcena , 1990; Calderón , 1989) .

Un estudio realizado en las 100 principales ciudades de la República Mexicana en 1998 por el Sistema Nacional Para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) con apoyo del Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia. Arroja que en el país hay aproximadamente 140 mil niñas, niños y adolescentes que usan las calles y los espacios públicos para la satisfacción de sus necesidades básicas.

Así mismo, García (1992), Ednica (1993), Palomas (1997), mencionan las siguientes características de los(as) niños(as) de la calle.

1. Son producto de la desintegración Familiar, carentes de afecto familiar y social, lo que influye negativamente en su desarrollo psico-social.
2. Presentan dificultades en los estudios.

3. Sustituyen a la familia por grupos de bandas o pandillas.
4. Trabajan en la calle en el sector informal de la economía.
5. Permanecen en la calle sujetos a explotación laboral, psicológica y sexual.
6. Presentan una gran capacidad de sobrevivencia al estar en la calle.
7. Presentan problemas psicológicos, como depresión, ansiedad, suicidio, sin sentido a la vida, baja autoestima y problemas de conducta (delincuencia, drogadicción).
8. Duermen en las calles.
9. En muchas ocasiones se incluyen en actividades ilegales para sobrevivir.
10. Existe deterioro físico (enfermedades y desnutrición).
11. Son propensos a enfermedades de transmisión sexual (ITS, VIH, SIDA) por llevar una vida sexual activa.
12. En base al grupo culturalmente dominante, su desarrollo es precoz.
13. Presentan una actitud defensiva frente a las personas, como respuesta al maltrato físico de que son sujetos.
14. Se le dificulta pensar a futuro, manejan más bien metas a corto plazo.

Por otro lado se ha considerado que si lo que caracteriza a estos niños es, entre otras cosas, el alejamiento temporal o definitivo de sus familias, es precisamente dentro de éstas donde se gestan las situaciones que orillan al niño a decidir abandonar su hogar.

Por lo anterior, Palomas (1997) define a la Familia, como un grupo humano cuyos integrantes están ligados entre sí por consanguinidad, por constantes de tiempo y espacio y por vínculos afectivos y culturales. A partir de la articulación de sus mutuas representaciones internas, estructuran una forma de vida buscando seguridad y equilibrio.

En otras investigaciones realizadas por García (1992) y Palomas C.(1997), mencionan algunas razones que pueden llevar a un menor a abandonar el hogar.

- ❖ Situación de abuso intrafamiliar.
- ❖ Quiebra de la comunicación padre – hijos(as).
- ❖ Empleo de las madres en el servicio doméstico permanente.

- ❖ Padres ausentes o figura paterna inestable.
- ❖ Padres alcohólicos.
- ❖ Padres maltratadores.
- ❖ Madres sumida en la maternidad compulsiva, con embarazos frecuentes.
- ❖ Padres autoritarios y que ejercen el poder absoluto.
- ❖ Carencia de espacios para compartir y comunicarse.

Existen programas gubernamentales como no gubernamentales. Las cuales tiene diferentes formas de trabajo, pero son una alternativa para estos niños(as). Expresando su preocupación por el problema, brindando un hábitat alternativo a la calle o al hogar con dificultades, atender los problemas urgentes de salud y brindar seguridad y protección transitoria, así como ofrecer algunos recursos de capacitación para el trabajo y la vida urbana. (Palomas,1997; Casa Alianza, 1995; Ednica,1993).

No obstante, no hay que olvidar que el sistema familiar tiene la posibilidad de cambio, lo cual puede lograrse mediante una asesoría y atención adecuados tanto a nivel correctivo como preventivo.

Ortega (1994), menciona que los(as) niñas(as) de la calle requieren de una atención más personalizada, en donde se les entienda y se les acepte; el hacerlo implicaría reconocer nuestra falta de sentido de vida. ¿Si no abrimos los ojos ante nosotros mismos, cómo abrirlos ante los niños de la calle? El enfoque centrado en la persona nos da la posibilidad de “ponernos en sus zapatos”, de entender su búsqueda. En el departamento de Desarrollo de la Universidad Iberoamericana (UIA) se lleva a cabo un programa de apoyo a Educadores de calle y uno de los objetivos es aplicar el modelo de Rogers en la relación niño/ a educador. El niño en situación de calle, en su espiral de rechazo, no puede, por si mismo y en su medio, detener su fluir hacia la autodestrucción; es entonces que el educador puede reflejarle su valor, aceptarlo y entenderlo desde su mundo, de tal manera, que se facilita su autorrespeto y autovaloración. En donde se puede ver una desigualdad exterior, pero existe una igualdad transpersonal, una igualdad de espíritu.

Teniendo como objetivo describir el trabajo realizado con niños de la calle y sus familias en el Programa de Reintegración Familiar de la etapa de hogares de niños y niñas de Fundación Casa Alianza México I. A. P.

El documento esta dividido en cuatro capítulos, tres teóricos y el último aborda el reporte de trabajo realizado en el programa de Reintegración Familiar de los hogares grupales de Fundación Casa Alianza México I. A. P.

En el primer capítulo, se aborda de manera general la situación actual de los niños de la calle, las características, las causas o motivos que originaron la problemática del niño de la calle y por último se dan a conocer algunos programas de intervención con niños y niñas que presentan ésta problemática.

En el segundo capítulo, se exponen los conceptos y las funciones de la familia. La forma en la que influye la familia en el desarrollo del niño y la niña. La Funcionalidad y la disfuncionalidad de la familia.

En el tercer capítulo, se resalta la importancia de las familias de los niños de la calle, presentando algunos estudios realizados con familias de niños en Latinoamérica y en México.

Para finalizar, en el cuarto y último capítulo, se describe de forma concreta la institución, Fundación Casa Alianza México, así como el Programa de Reintegración familiar. Resaltando las actividades desarrolladas, así como los resultados obtenidos, durante el ejercicio profesional de un año.

Al final se muestra una constante atención a los menores y a su familias, así como la implementación de talleres y platicas que apoyará el re encuentro familiar, así como la aplicación de técnicas psicológicas para beneficio del menor y la familia. Se observó, que las personas tanto niños como adultos, presentaban problemas emocionales, sin embargo, deseaban un cambio y encontrar un sentido a sus vidas, en donde, logran poder vivir

nuevamente juntos, sabiendo que éste paso no es fácil. Esto se concluye, después de que los niños y niñas, así como las familias, deseaban tener contacto familiar y tener la apertura para hablar sobre sus miedos, penas, tristezas, para poner en practica los factores protectores individuales, familiares y sociales, apoyados por la preparación que tiene el psicólogo, dado que con el conocimiento teórico- metodológico, posee la capacidad para atender a los menores y a sus familias en una situación de crisis. Lograr una atención individual y de grupo. Diseñar y aplicar talleres vivénciales, que apoyen en la dinámica familiar. Proponiendo que es necesario tener un modelo de atención que sea adecuado a las necesidades de los menores y sus familias, así como ser una alternativa que realmente sea funcional tanto a la Fundación como a la población en cuestión.

Cabe mencionar que se encontraron alcances y limitaciones a lo largo delo trabajo realizado con los menores y sus familias.

Finalmente, éste reporte de trabajo puede ser tomado en consideración para trabajos posteriores con niños y niñas de las calle y sus familias, tomando en cuenta que la problemática del niño de la calle es un reto que se nos presenta para el trabajo por con ellos, por lo que es necesaria la constante capacitación y conocimiento de los cambios que presentan éstos niños. Teniendo una experiencia muy significativa de forma personal y profesional con ésta población tan vulnerable, pero con una fortaleza y esperanza para confiar en alguien que les ayude realmente.

CAPITULO 1.

LOS NINOS DE LA CALLE

De acuerdo con el II Censo de menores en situación de calle realizado por el UNICEF(1995), en la Ciudad de México viven y trabajan un total de 13,373 niños y niñas . Estos han sido clasificados por el UNICEF, en tres categorías:

1) Niños en “riesgo” de salir a la calle.- Es el menor que, por pertenecer a una familia de situación social y económica precaria, corre el riesgo de ser expulsado del seno familiar, o es orillado a aportar medios para el sostén familiar. La calle le ofrece un ambiente menos agresivo , que le proporciona la obtención inmediata de tranquilidad.

2) Niños “en ” la calle .- Se refiere a aquellos niños y adolescentes hasta los 18 años , que trabajan en las calles desempeñando diversas actividades (vendiendo, limpiando coches, haciendo malabares en semáforos, etc.) y viven con su familia.

3) Niños “de” la calle .- Se refiere a los niños y a adolescentes hasta los 18 años de edad que, ubicados en las zonas urbanas, han hecho de la calle su hábitat temporalmente por días, semanas, meses e incluso años y han roto en cierta forma con sus lazos familiares, siendo esta última característica la que principalmente los diferencia de los niños en la calle.

En el presente apartado se presentará un panorama más amplio de los niños en riesgo y de la calle, por ser ésta la población de interés en esta investigación , para lo cual se iniciará haciendo referencia a su situación actual a nivel mundial y principalmente en Latinoamérica y México.

1. 1 . SITUACIÓN ACTUAL DE LOS NIÑOS DE LA CALLE

UNICEF (Citado en Campos y cols., 1994) reporta que en las calles de las grandes ciudades en el mundo viven aproximadamente 100 millones de niños y adolescentes, y que cerca de dos mitades se encuentran en Latinoamérica, siendo Brasil el país donde se acentúa más éste problema.

El fenómeno social que representan los niños de la calle crece de manera alarmante en México y en el resto de América Latina . A pesar de las consecuencias que éste fenómeno conlleva, aún no se conocen con certeza los factores que intervienen en éste.

Se ha considerado que estos niños son el producto de la crisis económica por la que atraviesan México y los países latinoamericanos principalmente, ya que además se ha observado que, en comparación con el resto del mundo, es en estos países donde se localiza el mayor número de niños que abandonan sus hogares para vivir en las calles (Ballinas, 1990; Barcena , 1990; Calderón , 1989) .

En la Ciudad de México se estima que existen alrededor de 80 mil niños de la calle centrados principalmente en la delegaciones Cuauhtemoc, Venustiano Carranza , Iztapalapa, Gustavo A. Madero y Benito Juárez (Bellinas, 1990). En donde existen 515 puntos de encuentro. El 72% son niños y el 28% son niñas. Aunque en realidad las cifras se encuentran en constante incremento. De acuerdo con el reporte de UNICEF (1995), de 1992 a 1995 la población total de menores de 0 a 5 años pasaron de representar el 1% al 18%, mientras que los de 6 a 8 años pasaron de presentar el 45 al 16% , tal vez debido a que ya no es un solo miembro de la familia el que sale, sino que los hermanos más pequeños salen a la calle con sus hermanos mayores o siguiendo su ejemplo. Así mismo, Ortiz (1999) Menciona la presencia de los “Hijos de los niños de la calle”, bebés que nacen , literalmente en la acera y cuyos padres no pueden ofrecerles una vida con oportunidades de crecimiento, en donde aún no existe cifras precisas de éstos niños.

El INEGI (1998), menciona que un estudio realizado en las 100 principales ciudades de la República Mexicana por el Sistema Nacional Para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) con apoyo del Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia. De acuerdo a este documento dentro de los resultados encontrados destacan los siguientes:

- En el país hay aproximadamente 140 mil niñas, niños y adolescentes que usan las calles y los espacios públicos para la satisfacción de sus necesidades básicas.

- La gran mayoría de los menores que están en las calles (cerca del 98%), suman su fuerza de trabajo a la del resto de los integrantes de la familia; están incluidos en la estrategia de supervivencia de su grupo básico de pertenencia.
- Esta misma proporción, mantiene vínculos familiares y no vive en la vía pública.
- De la totalidad de los menores detectados, aproximadamente el 2% han hecho de la calle su espacio de vida permanente en algunas ciudades de la República como el DF, Guadalajara, Tijuana y Ciudad Juárez.
- El 70% de los menores se concentra en 30 ciudades del país: principales puntos fronterizos, los centros industriales y turísticos; el 30% restante se distribuye en 70 centros urbanos.
- Después de la ciudad de México, Guadalajara, Jalisco ocupa el segundo lugar: se registraron 7 264 menores.
- El menor número se encontró en Hermosillo, Sonora: 1 188.
- Desde temprana edad, el 17% tiene como única expectativa crecer y desarrollarse fuera del ámbito familiar: están en las calles como "acompañantes" de adultos o niños mayores.
- El 52% realiza sus actividades en espacios públicos como mercados, parques y plazas, y el 48% restante se distribuye –en igual proporción– entre avenidas, cruceros y tiendas de autoservicio.
- El 70% son varones y el 30% son mujeres.

El INEGI (1999), señala que un estudio realizado por el Gobierno de la Ciudad de México, menciona que las niñas, los niños y jóvenes que viven en la calle, junto con los que trabajan en los cruceros y avenidas constituyen aproximadamente 3 mil 500 personas. Mostrando, además, que la mayor concentración se encuentra en las delegaciones Cuahutemoc, Iztapalapa, Gustavo A. Madero, Coyoacan y Benito Juárez. En el interior de la republica en primer lugar se encuentra el Estado de México (14.8%), Puebla (3.4.%), Oaxaca (3%), Veracruz (2.1.), Michoacán (1.5%), Guerrero (1.2%), Hidalgo y Querétaro (con el 1.1. % cada uno).

Sin embargo, las cifras anteriores reflejan sólo la parte estadística del fenómeno, la cual además varía frecuentemente, ya que como menciona Albarrán (1996) el manejo de las cifras respecto a este fenómeno social presenta grandes diferencias en las diversas fuentes que las reportan. Pero, tal vez la relevancia de tener en cuenta la magnitud cuantitativa de los niños de la calle se aprecie al conocer sus condiciones de vida en la misma.

La Fundación Quiera y Cols (1997), considera que la calle no es el lugar adecuado para ningún niño, ya que en ella están expuestos a accidentes , explotación , agresión , desnutrición , enfermedades por contagio , transmisión sexual y uso de alcohol, drogas y tabaco, todo lo cual de una forma u otra los puede llevar a la muerte.

Al enfrentarse a la necesidad de obtener alimento y un lugar donde vivir , muchos niños de la calle se ven obligados por otras personas a laborar arduamente a cambio de un poco de comida o de que se les permita dormir en las calles, no obstante muchos niños y niñas son constantemente presas de explotación sexual (Fundación Quiera y cols., 1997).

Bruce Harris, director de la Casa Alianza, en Costa Rica, sostiene que "mientras la enfermedad y la violencia son responsables de la muerte de muchos niños de la calle anónimos, el mayor asesino es la indiferencia mundial". A la observación anterior, agrego que esa misma indiferencia, aunada a la descomposición social y moral de la comunidad, fermentan la generación de estos niños.

Para la mayoría de los niños de la calle la vida es un castigo. Quizá su interpretación de la vida difiera de la nuestra, pero no dudo que su vivir es un padecer constante plagado de destrozos. A esas mermas deben incorporarse la crueldad, el olvido y la apatía de las mayorías, situaciones que duplican el sufrimiento y cierran cualquier puerta al futuro. Entre mayor la amnesia y el oprobio, mayor la posibilidad de violencia y menos la de readaptación social. Los niños (as) de la calle son otro resumen de la humanidad (Casa Alianza, 1995).

130 mil niños de la calle, distribuidos en territorio nacional, están sujetos a todo tipo de abusos físicos y psicológicos; y se habla de la existencia de una red de tráfico de órganos

en México. Enrique Burgos García, director del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), indicó que en los últimos tres años fueron clausuradas 55 casas-hogar, que funcionaban en aparente beneficio de esta población desprotegida, pero que en realidad estarían siendo utilizadas con fines fraudulentos.

Por problemas de desnutrición, drogadicción, enfermedades de transmisión sexual como el VIH Sida, así como la violencia, las niñas y las adolescentes que viven en las calles de la ciudad sufren múltiples abortos espontáneos o viven periodos de gestación en los que la mayoría de las veces están solas y sin recibir la atención médica necesaria. Son escasos los programas gubernamentales destinados a atenderlas.

Alejadas de sus hogares de origen por conflictos violentos, intentos o consumación de abuso sexual, las mujeres en las calles -coinciden instituciones y organismos que dedican su trabajo a auxiliar a las y los jóvenes que han hecho de la calle su vivienda-, se embarazan entre los 13 y 14 años de edad y según explicó Ramiro Macías, del grupo que atiende a Niños de la Calle con Sida (NICASI) "hay niñas de estas edades que ya han tenido hasta cuatro abortos "espontáneos" . En México, ocurren alrededor de 400 mil embarazos en mujeres adolescentes, de las cuales unas siete mil reciben apoyo a través del Programa para la Prevención y Atención Integral del Embarazo en Adolescentes (PAIDEA) del DIF nacional. De éstas últimas el 2 por ciento son niñas de la calle.

Además de la agresión sexual, la agresión física o maltrato es otro factor al que los niños de la calle se enfrentan, el cuál está determinado entre otras cosas por el concepto que se tiene de los menores. Según Gutiérrez (1992), en el D. F. , una investigación arrojó que las definiciones que daban personas que trabajan en un organismo de asistencia a la niñez y personas que sólo conocían de vista a los niños de la calle o nunca habían tenido contacto con ellos, encontró que en general las atribuciones negativas anulan las positivas y destacan sobre las neutras, tendiendo a incrementarse las negativas a nivel emocional y moral al referirse a los niños mayores (de 14 a 17 años de edad).

Con lo anterior se puede observar que predominan aún conceptos y actitudes negativas hacia estos niños, por ello sería interesante realizar investigaciones similares para conocer los conceptos o definiciones que presentan las autoridades policiacas, ya que los menores se han referido a estos como sus principales agresores en las calles (Ednica, 1993). Entre las agresiones de las que han sido objeto se encuentran aquellas que los pueden conducir a la muerte, como el prender fuego a las coladeras donde habitan (Avilés, 1997), ya que se calcula que en la Ciudad de México 2000 niños viven en las coladeras (López y Palacios, 1998). Otra situación que se ha presentado principalmente en Brasil, pero también se reportan casos en México, es la de asesinar con armas de fuego a estos niños. Según Amnistía Internacional (citado en Avila, 1994), 667 niños fueron asesinados en Brasil entre Enero y Julio de 1992, y en México se reportan 15 casos.

Otro riesgo más a futuro está relacionado con su propia historia y con todo el peso de un “fracaso familiar”, ya que tienen poco o ningún acceso a los servicios básicos como salud y educación, todo lo cual limita sus perspectivas para desarrollarse y conquistar un futuro mejor (Freire, 1985). A esto puede sumarse la existencia de una segunda generación, es decir, los hijos de las niñas de la calle (Ortiz, 1999).

Todo el panorama anterior refleja la complejidad de la situación, la cual no involucra un problema, sino varios envueltos en uno mayor. Debido a esto diversas instituciones e investigadores se han preocupado por definir y conocer más a fondo quiénes son y que les caracteriza a estos niños como individuos. Así, los resultados de varias de estas investigaciones se resumen y presentan en el apartado siguiente.

1. 2. Características del niño de la calle.

Algunos autores como Barreiro N. y Alemany L. (1997); Diez (1993); Comisión para el estudio de los niños callejeros (1991); Ednica (1993) y Freire (1985); enuncian a continuación algunas de las características de los niños de la calle

Los niños de la calle:

- Han abandonado su hogar.
- Han elegido la calle como “casa para vivir”.

- Su permanencia en la calle no es fija. Nunca están en un solo lugar.
- Su vida diaria transcurre en la interacción con un grupo pandilla.
- Por lo regular se les considera menores infractores , por que cometen pequeños “delitos”.
- Son vagos crónicos ; solo en casos excepcionales regresan temporalmente a su hogar.
- Sus preocupaciones fundamentales son alimentarse y tener algunas diversiones.
- Utilizan diversas sustancias inhalables.
- Presentan dificultades en los estudios.

Palomas C. (1997), menciona algunas características psicológicas y sociales de los menores de la calle:

- Es un ser libre y celoso de su libertad. Como todo abandonado , excluido probablemente mienta, robe, agrede, o se autoagreda, tenga accidentes reiterados .
- Presenta un peso y talla inferior a su edad.
- Maneja dinero y toma sus propias decisiones en materia de horarios, actividades, comida, juegos.
- Llega tempranamente al sexo y al delito.
- Los conceptos del mundo adulto como el amor, el dolor, la muerte, la libertad, el trabajo y también la corrupción, están incorporados a su realidad cotidiana. Sufren violencia social , transformándose en seres violentos sin un futuro en el que pensar.
- Su lugar de dormir y descanso debe ser “seguro”, escogiendo coladeras, terminales de camiones, estaciones ferroviarias, bajo los puentes, en los puentes peatonales, autos viejos abandonados, callejones, estacionamientos, techos de casa abandonadas, paradas de camiones parques, baldíos, etcétera.
- Conoce el desprecio por las actitudes de los adultos, quienes se sienten avergonzados ante ellos.
- Para su sustento limpian coches, piden limosna o se dedican a la prostitución.

Ednica (1993), Palomas (1997), mencionan las siguientes características de los(as) niños(as) de la calle.

1. Son producto de la desintegración Familiar, carentes de afecto familiar y social, lo que influye negativamente en su desarrollo psico-social.
2. Presentan dificultades en los estudios.
3. Sustituyen a la familia por grupos de Bandas o pandillas.
4. Trabajan en la calle en el sector informal de la economía.
5. Permanecen en la calle sujetos a explotación laboral, psicológica y sexual.
6. Presentan una gran capacidad de sobrevivencia al estar en la calle.
7. Presentan problemas psicológicos, como depresión, ansiedad, suicidio, sentido a la vida, baja autoestima y problemas de conducta (delincuencia, drogadicción).
8. Duermen en las calles.
9. En muchas ocasiones se incluyen en actividades ilegales para sobrevivir.
10. Existe deterioro físico (enfermedades y desnutrición).
11. Son propensos a enfermedades de transmisión sexual (ITS, VIH, SIDA) por llevar una vida sexual activa.
12. En base al grupo culturalmente dominante , su desarrollo es precoz.
13. Presentan una actitud defensiva frente a las personas, como respuesta al maltrato físico de que son sujetos.
14. Se le dificulta pensar a futuro, manejan más bien metas a corto plazo.

Aunque no se conoce mucho sobre sus características emocionales y de hecho es mucho más difícil generalizar en este aspecto, Fernández (1993), menciona que ante la situación familiar y social adversas, el niño reacciona frente al previo abandono psicológico de la madre, respondiendo con su propio abandono físico hacia ella. Hay algunos que toman venganza de una madre autoritaria y agresiva, con la huída hacia la calle, con la intención de provocarle una preocupación.

Cabe mencionar que las características mencionadas no se presentan en todos los niños de la calle, ni es condición necesaria que todas estén presentes para considerarlo como tal. No obstante son una guía dentro del amplio espectro de cuestionamientos sobre este fenómeno.

De igual manera , uno de esos cuestionamientos y quizá el principal es el que inquiriere sobre las causas por las cuales el niño abandona su hogar para convertirse en un niño de la calle. En torno a ello también se han establecido diversas posturas, las cuales se exponen a continuación.

1. 3. Causas de la problemática del niño de la calle.

Como afirma Marisol Rios (citada en Arrona, 1992), el saber con exactitud las causas de la expulsión de los niños a las calles y conocer la mentalidad de quienes los arrojan un mundo lleno de peligros , sería analizar todo un proceso bastante largo; pero no por eso tiene la gente que cerrarse ante este movimiento social. Hasta el momento no se sabe con exactitud las causas de esta problemática, sino que se pueden distinguir básicamente tres vertientes o factores a los cuales se atribuye este fenómeno en mayor o menor medida. De acuerdo a Bárcena (1990) estos factores se clasifican en los siguientes niveles:

- 1) Social,. Desde este punto de vista, la pobreza, los valores y la cultura son los agentes causales de los niños de la calle.
- 2) Ambiente.- en este enfoque es la existencia de ambientes callejeros donde el niño puede integrarse (vecindad, colonia, mercados, metros, etc.) lo que más influye para la salida a la calle.
- 3) Familia.- Esta vertiente ha cobrado mucha fuerza en los últimos años y considera que los problemas existentes dentro de la familia, tales como el maltrato , abuso sexual, la explotación, la falta de afecto, etc. son los que llevan al niño a abandonar su hogar y vivir en la calle.

Dentro del primer nivel de los antes mencionados, algunos autores consideran a los niños de la calle como una nueva cultura surgida de la crisis de América Latina, que se presenta

ante las necesidades de aproximadamente 15 millones de menores de 18 años que viven en condiciones de extrema pobreza.

En México, el Consejo Nacional de Población estimaba en 1998, que la población total de México sumaba los 96.3 millones de habitantes; este organismo calculó que la población sería de 100 millones para el año 2000, 112 millones para el 2010 y de 130 millones para el 2030. Hay una tasa de natalidad del 2.2%, es decir cada año nacen aproximadamente 2,463,000 personas, además cada año mueren aproximadamente 790,000 personas.

Se estima que el 47.5% de la población es menor de 18 años, de estos aproximadamente 45 millones de infantes; más de 23 millones viven en condiciones de pobreza y extrema pobreza. Tres cuartas partes de los niños que nacen, lo hacen en 25% de las familias más pobres.

El 20% del ingreso nacional va a parar a manos del 20% de los hogares, es decir, de cada 100 pesos que circulan en México por concepto de ingreso corriente monetario, 55 pertenecen al 20% de las familias, en tanto que los otros 45 pesos se distribuyen entre el restante 80% de los hogares. La décima parte de las familias más pauperizadas perciben únicamente el 1.2% de los ingresos monetarios del país.

En México hay 20,467,038 hogares de los cuales:

1. Hay cuatro y medio integrantes por familia en promedio
2. 1.8 personas ocupadas, de las cuales 1.7 canalizan dinero para los gastos de la casa, con una remuneración laboral trimestral de 7 mil pesos.
3. 695 mil 485 familias viven con menos de 420 pesos al mes.
4. El 70% de las agresiones sexuales a los niños, niñas o adolescentes se dan en los hogares.
5. 1,351,219 hogares perciben más de 420 pesos pero perciben menos de 840 pesos.

En México mueren 350 personas al día por desnutrición (según datos del Frente por el Derecho a la Alimentación), esto es debido a la falta del consumo de vitaminas, proteínas y

calorías vitales, lo cual provoca la falta de resistencia del organismo ante enfermedades, no graves, pero que se complican a falta de resistencia del organismo.

El 43% de los niños en México padece algún grado de desnutrición. En la Ciudad de México, uno de cada 20 niños padece desnutrición, es decir 117,339 niños, de los cuales 70,000 manifiestan desnutrición severa y están en riesgo de morir. Una de cada seis familias no consume proteínas animales, es decir, 3,533,54 familias, no consumen carne y tienen una deficiencia en su dieta. El total del dinero que el 80% de la población gasta en consumo de leche, corresponde a la mitad del gasto en bebidas alcohólicas del 20% restante. 1 de cada 5 niños y 1 de cada 3 adultos padecen obesidad, dada la mala dieta que impera en los hogares mexicanos. La desnutrición provoca que niños de primaria tengan una talla más baja que lo normal. (INEGI, 1998). Lo anterior provoca que carezcan de oportunidades reales de asistir a la escuela, no tienen acceso a los servicios médicos necesarios para preservar la salud o recuperarla, no cuentan con una vivienda que favorezca su desarrollo físico y moral, se ven obligados a trabajar desde muy pequeños, sin ninguna protección legal ni social y son explotados o sufren discriminación por ser pobres , por pertenecer a un grupo indígena, por su color o por otras razones (Bárcena, 1990).

Kielburger (1998), menciona que los niños de la calle vienen de familias pobres, que no pueden sobrevivir sin el ingreso que aportan sus hijos, o de hogares llenos de violencia y abuso ó de padres ausentes. En otros casos, los altos niveles de desempleo y la falta de oportunidades de estudio en las áreas rurales provocan que los niños migren a las grandes ciudades para mejorar su situación económica. Algunas veces las niñas de las familias son llevadas por padrotes que les prestan dinero y les prometen un empleo seguro en la ciudad, pero terminan siendo forzadas a la práctica de la prostitución para que paguen su deuda.

Los niños en situación de calle resultan en numerosas ocasiones -por el abandono y la falta de apoyos que padecen y por la desesperanza en la que muchos de ellos se encuentran- víctimas de quienes de manera dolosa e intolerable los empujan a la prostitución, al consumo de drogas o a la comisión de actos ilícitos.

(La Jornada sábado 3 de julio de 1999) .

En cuanto a la perspectiva ambiental, son muy pocos los estudios que consideran que el medio ambiente es una causa aislada (Barcena,1990); más bien consideran que la familia actúa como elemento expulsor y la calle como elemento retentivo (UNICEF,1995; Albarrán, 1996). En cierto sentido, ésta postura se liga con la siguiente, la cual no le concede importancia al ambiente callejero como propiciador de la salida del niño a la calle, sino únicamente a la vida familiar.

Uno de los elementos que más se recalcan en esta perspectiva familiar es la violencia. Así, García (1992) y la Comisión para el estudio de los niños callejeros (1991), consideran que las fuerzas que arrojan al niño a la calle son el maltrato, la incapacidad del grupo familiar para satisfacer las necesidades básicas, materiales y afectivas del niño y la escuela, al no responder a la realidad de estos niños. Más aún , se considera que es en el seno familiar donde surgen todos los conflictos que llevan a los niños a preferir vivir en las calles, debido al abandono e irresponsabilidad de los padres de familia, el rechazo, el maltrato , el abandono y la ausencia de afecto. El menor busca un lugar en donde éste mejor y éste no es siempre la familia.

Algunas veces se manejan por la autodestrucción, muchas veces producto de la exclusión, buscan la muerte a través de la droga , la violencia, y en los últimos años, del SIDA. La mayor parte de los grupos familiares de procedencia están desorganizados y desunidos, sus miembros no viven juntos y pueden o no verse ocasionalmente. La figura materna es la que otorga una frágil permanencia al núcleo familiar original y a la cual cualquiera de sus miembros puede regresar.

La familia de éstos niños convive en un ambiente de violencia, castigo físico, abandono, abuso sexual, maltrato , explotación en el trabajo , promiscuidad, prostitución, etc., lo que produce un deterioro tanto físico como emocional (Palomas, 1997).

En otra investigación Palomas menciona, algunas razones que pueden llevar a un menor a abandonar el hogar y son las siguientes :

- ❖ Situación de abuso intrafamiliar.
- ❖ Quiebra de la comunicación padre – hijos(as).
- ❖ Empleo de las madres en el servicio doméstico permanente.
- ❖ Padres ausentes o figura paterna inestable.
- ❖ Padres alcohólicos.
- ❖ Padres maltratadores.
- ❖ Madres sumida en la maternidad compulsiva, con embarazos frecuentes.
- ❖ Padres autoritarios y que ejercen el poder absoluto.
- ❖ Carencia de espacios para compartir y comunicarse.

El Colectivo de Apoyo a la Niñez (1997) indica que, en una investigación realizada por el DIF en 1992 con algunos niños de la calle, se obtuvieron las siguientes respuestas como motivos para dejar su hogar:

Ayudar económicamente a sus familias (55%)

Falta de atención por parte de sus familias (10%)

Ser obligados a trabajar (8%)

Maltrato (7%)

Deserción escolar (7%)

Búsqueda de aventuras (7%)

Diversas causas (6%)

En el II censo de Niños en Situación De Calle reportado por UNICEF en 1995, los resultados varían , describiéndose los siguientes motivos:

Ser maltratado 44%

Les gusta la calle 24%

Muerte por algún progenitor 16%

Aunque tal vez la terminología de los motivos sea un poco vaga, se puede observar que el porcentaje de niños que alude al maltrato como motivo de su salida varía mucho entre ambas investigaciones, y que en la primera no aparecía ni siquiera mencionada la muerte de algún progenitor como motivo.

Si bien los factores que los niños de la calle reportan como motivo para haber dejado su casa son muy diversos, es muy importante notar que en todas ellas el factor común es la familia, y tal vez por ello varios programas que se elaboran para la atención de este tipo de población no sólo contemplan los servicios básicos (alimentación, vestido y hospedaje), sino que también toman en cuenta la atención a sus familias.

1. 4. Programas de intervención con niños de la calle.

Albarrán (1996) afirma que los programas de atención a niños de la calle son endeble y asistencialistas. Sin embargo, sería inconveniente generalizarlo de esa forma, ya que existen diversos programas, cada uno de los cuales tiene como fundamento de intervención el concepto y punto de vista que se tiene del fenómeno.

La organización más grande que participa en los programas de atención es el fondo internacional de las Naciones Unidas para la protección de la Infancia (UNICEF), la cual plantea que hay que propiciar una pedagogía en la que los menores sean vistos como sujetos de derecho y no como objetos de la caridad. Al referirse en específico a la situación de los niños de la calle, considera que América Latina es donde el problema es más agudo. La prioridad de la cooperación del UNICEF en este continente se enfoca en la promoción para el desarrollo de programas locales a nivel comunitario y de atención institucionalizada externa, estos últimos con plena participación del sector privado, incluyendo las agencias no gubernamentales. En 1987, el UNICEF publicó “Nuevas alternativas de Atención para el niño de y en la Calle de la Ciudad de México”, documento en el que se destacan los principios que deben guiar la atención de los programas a los niños (Grupo Callejero en Comunidad del Centro de Estudios Ecuménicos, 1992; Diez, 1993). Dichos principios son los siguientes:

- Los niños no deben etiquetarse.
- Si se quieren quitar los esquemas, se debe aprender de ellos, ellos son los “managers” y protagonistas.
- Los niños no deben ser objetos de publicidad.

- Los niños no son un medio para alcanzar el prestigio personal.
- Los niños no son objeto de mendicidad, debemos eliminar el referirnos a ellos como “pobrecitos niños”.
- Este es un programa para los niños y con ellos debemos buscar la solución. No es un programa en función única de objetivos: “vamos hacia un norte, eso lo sabemos,; pero cada día se va buscando es un proyecto dinámico.
- No se debe partir nunca del principio “tú estas mal y yo bien”
- Aunque no se lograra el apoyo y la adecuación institucional necesarios, serán los mismos marginados, las prostitutas, la comunidad local, quiénes con cierta orientación, podrán apoyar y solucionar el problema.

Rodríguez (1993), describe dos programas , de los cuales uno se realiza en Bogota (Colombia) y otro en Río de Janeiro (Brasil). En Bogotá se desarrollo el programa denominado “Bosconia - florida” en el que se trabaja un proceso de cinco etapas: operación amistad, motivación, personalización, socialización e integración laboral. A lo largo de este programa se intenta la vinculación familiar y/o se continúa hasta la meta final que consiste en completar la capacitación para el mundo del trabajo, en especial de tipo agropecuario.

En Río de Janeiro se lleva a cabo el proyecto de Atendimento a Meninos de Rua, que constituye una intervención de corte preventivo que pretende , desde una política pública, mejorar las condiciones de vida para la crianza de niños (en especial salud, nutrición, vivienda y vestido), crear lazos de respeto y amor con adultos que son estímulos para su identidad y autoestima, avanzar en la educación formal e informal con formación crítica para cuestionar su realidad, mejorar los ingresos a partir de un trabajo más eficiente y mejor organizado que cubra necesidades básicas, personales y familiares para disminuir la explotación de los menores que de ambulan por las calles sin trabajo ni educación. Todo ello resulta alentador, pero habría que observar cuáles son los resultados que se han obtenido.

En México, existen diferentes organismos que brindan atención a niños de la calle; dichos organismos son tanto gubernamentales como no gubernamentales e instituciones de asistencia privada.

Uno de los programas que tiene mayor cobertura es el llamado Programa MESE (Menor en Situación Extraordinaria), que se encuentra apoyado por el UNICEF e implantado por el DIF (Desarrollo Integral de la Familia) y desde 1983 se ha ido integrando en 29 estados de la república. El objetivo general de este programa es el prevenir la expulsión y el abandono del menor de su núcleo familiar, así como promover cambios en sus condiciones de vida (educación, salud, nutrición y recreación), con el propósito de lograr su desarrollo integral y forjar agentes de cambio social.

Para lograr lo anterior el programa MESE se plantea las siguientes estrategias:

- Establecer formas de interacción con los niños de la calle para determinar con ellos sus necesidades básicas.
- Incorporar en el proceso a la comunidad inmediata.
- Iniciar las intervenciones en las condiciones de vida por mejorar.
- Iniciar la reintegración familiar en sus propias familias o en ambientes familiares dentro de la comunidad.
- Iniciar modelos de autogestión y con aquellos niños que es posible reintegrarse o cuyos vínculos familiares no pueden ser detectados e impiden su integración familiar.
- Capacitación continua a diferentes niveles.
- Cuidar el espacio de alto riesgo donde reaparecen eventualmente otros niños de la calle.
- Incorporar más recursos comunitarios y técnicos; ampliar la sensibilización masiva.
- En cuanto a prevención, se trabaja en zonas expulsoras, en las cuales se realiza una actividad preventiva que incluye orientación familiar y círculos de reflexión con niños, maestros y familia.

Se puede decir entonces, que el programa MESE tiene un enfoque tanto de rehabilitación como preventivo, haciendo uso a la vez de estrategias macro sociales (DIF NAUCALPAN, 1998).

Un ejemplo más de los programas que se implementan en México , es el desarrollado por Visión Mundial de México , A. C., que es una institución que se concibe como una organización cristocéntrica, es decir, de promoción de los valores cristianos: amor, justicia, perdón, misericordia, entre otros conceptos, que se traducen en la visión institucional que se señala a continuación.

- Visión. Restaurar al niño de la calle a fin de que llegue a ser un hombre reconciliado con dios, consigo mismo, con su familia, con la sociedad y que tenga la capacidad de transformas su entorno.
- Misión. El programa Niños de la Calle tiene como propósito fundamental restaurar al niño de la cale mediante u n proceso educativo que satisfaga su desarrollo integral físico , emocional, moral , intelectual, social, económico y espiritual, reintegrándolo a su núcleo familiar(cuando exista o se encuentren las condiciones adecuadas).

El modelo de atención está estructurado con base en el trabajo de calle, espacios residenciales semi permanentes y permanentes, y el programa de orientación familiar. Para su evaluación interna definió cuatro variables eje del trabajo institucional, para la transformación de los niños y niñas de la calle.

- Salud.- Mejorar la salud de los niños en relación con su higiene personal, alimentación, vida sexual, , y en lo referente a la disminución en el consumo de drogas.
- Psicosocial.- estimular al niño y niña para que desarrollen sus capacidades individuales, familiares y sociales a fin de que se adapten al medio que les rodea, y sean agentes transformadores del mismo.

- Educación.- el niño, mediante un proceso de enseñanza – aprendizaje, logre la culminación de sus estudios básicos; y adquiriera a la vez hábitos, actitudes y conocimientos que le permitan desarrollar sus habilidades y destrezas.
- Educación Cristiana.- el niño se reconciliará con Dios identificando valores bíblicos (amor, justicia, perdón y misericordia) ; que a través de su aplicación favorezcan un cambio en su estilo de vida.

Es importante señalar que el trabajo de la institución está guiado por la atención a estas variables . Sin embargo, aun cuando los indicadores son los mismos en cada etapa, los grados que se quieren lograr en cada uno de ellos son distintos (Visión Mundial De México A. C. , 1996).

Puede observarse entonces que aunque los objetivos y estrategias de la mayoría de los programas difieren entre ellas, la mayoría antepone el brindar a los niños habitación, comida , vestido y educación o capacitación, o sea las necesidades básicas. No obstante, un punto básico que parecen contemplar gran parte de los programas es el de la reintegración del niño a su familia o al menos el contacto con ella en algún momento , y por lo tanto , toman en cuenta como estrategia el fortalecimiento de los vínculos afectivos dentro de la misma. De hecho hay quienes plantean que sin el apoyo y compromiso del núcleo familiar del niño, no pueden ser resueltos los problemas de los niños de la calle , por lo que la asistencia que el programa pueda ofrecer a la familia se traducirá en soluciones permanentes en beneficio de los niños (Casa Alianza, 1995; Ednica, 1993).

Como se mencionó al inicio del capítulo es difícil hablar de las causas y soluciones del fenómeno de los niños de la calle sin hacer mención de sus familias. Pero las dimensiones de lo que implica este rompimiento con el vínculo familiar que caracteriza al niño de la calle, tal vez puedan comprenderse mejor si se analiza la influencia de la familia en el desarrollo del niño , sus funciones, los tipos de familia que existen, etc. Para lo cual se desarrolla el capítulo siguiente.

CAPITULO 2.

LA FAMILIA

Al hablar del fenómeno de los niños de la calle no se puede excluir a la familia, es por ello, que a continuación se hablará sobre algunos aspectos esenciales para comprender a éstos niños.

2.1. Conceptos de familia.

Una de las cuestiones que a lo largo del tiempo han intrigado al hombre ha sido el origen de la familia. Varias han sido las respuestas sin que hasta el momento haya una definitiva. Pero dentro de estas respuestas se encuentran aquellas que consideran que el primer tipo de familia que se integró en las estructuras sociales fue la familia conyugal, la cual tenía entonces como finalidad la de la continuidad en la relación, basada en alguna especie de permanencia, teniendo así un fundamento fisiológico (Linton, 1970 citado en Aguilar, 1995; Enlace, 2000).

Por otro lado, se considera que la familia tiene como causa primera la permanencia emocional del hombre. Este además de sus necesidades sexuales tiene necesidades afectivas, de estabilidad y de confianza, que sólo alcanza a través de la permanencia de la pareja.

Existe otra perspectiva que considera que la familia nace del hecho de la larga dependencia del niño hacia sus padres. El niño al nacer depende enteramente de sus padres para un buen desarrollo los primeros diez años de su vida. Depende tanto física como emocionalmente.

Como se puede observar las hipótesis anteriores acerca de los orígenes o causas del surgimiento de la familia hacen referencia a elementos tanto sociales como biológicos y psicológicos, lo cual permite entonces comprender los diferentes conceptos que se tienen sobre lo que significa la familia, los cuales se resumen a continuación.

Dentro de las diferentes disciplinas profesionales, se han ofrecido diversos conceptos de lo que es la familia, las cuales consideran en mayor o menor medida los aspectos antes

mencionados. Por ejemplo, desde el punto de vista sociológico se ha definido a la familia como la unidad primaria de la sociedad que tiene que sobrevivir a las presiones externas que se están ejerciendo sobre ella (Herrera, 1990).

En la definición anterior se destaca principalmente el papel de la familia dentro de la sociedad y la influencia que tiene esta última sobre ella, pero no hace referencia a su identidad, es decir, a su constitución y a sus funciones.

En este sentido la definición que ofrecen Alvarado y Francisco (1995) es más completa al expresar que la familia es la célula de la sociedad que provee a sus miembros los elementos indispensables para su desarrollo, tanto físico como psíquico.

En esta última definición no sólo se considera a la familia como parte de la sociedad, sino que además enfatiza su función para con sus propios integrantes, atribuyéndole la gran tarea de promover el desarrollo de sus miembros, lo cual desde el punto de vista psicológico tiene gran relevancia ya que se considera la base de la experiencia y de la realización o fracaso de sus miembros, ya que cada una de las personas que la integran afecta a las demás de manera profunda (Ackerman, 1988; Aguilar, 1995).

En concordancia con esto se encuentra la definición de Estrada (1991) quien desde una visión totalmente psicológica considera a la familia como una unidad de personalidades interactuantes que forman un sistema de emociones y necesidades engarzadas entre sí, en la que tanto niños como adultos en algún momento buscan dentro de su seno la satisfacción casi total de sus necesidades emocionales.

Al intentar tomar en cuenta todos los factores (psicológicos y sociales) que hasta aquí se han mencionado como implicados en la noción de la familia, ésta podría definirse como la unidad social primaria que está conformada por personas que poseen lazos consanguíneos o conyugales, y cuya interacción promueve el desarrollo físico y psíquico de sus miembros, aunado a las influencias recibidas del medio externo.

2.2. Funciones de la familia.

Históricamente la familia ha desempeñado algunos papeles que, en términos generales, se siguen cumpliendo (Fundación Quiera y Cols., 1997). Varios autores han establecido las funciones que cualquier familia “debe” de cumplir para con sus miembros aludiendo a éstas su razón de ser y su importancia. A continuación se presenta una recopilación de lo que diversos autores como Enlace (2000); Ackerman (1988); Alvarado y Francisco (1995); Herrera (1990); Leñero (1983); han establecido como funciones de la familia:

- 1) Satisfacer las necesidades físicas y afectivas de sus integrantes.
- 2) Procrear y reproducir la especie humana.
- 3) Procurar la crianza y educación de los niños.
- 4) Asegurar el sano crecimiento físico y mental de los niños.
- 5) Iniciar su proceso de socialización mediante las interrelaciones con los demás integrantes de la familia y personas cercanas.
- 6) Fomentar el respeto hacia los demás y propiciar el desarrollo intelectual y cultural.
- 7) Promover los valores de afecto, amor, aprendizaje, ayuda, comunicación, comprensión, convivencia, confianza, cooperación, diálogo, fidelidad, igualdad, libertad, respeto, responsabilidad y solidaridad.
- 8) Brindar la oportunidad para desplegar la identidad personal, ligada a la identidad familiar; este vínculo de identidad proporciona la integridad y fuerza psíquica para enfrentar experiencias nuevas.
- 9) Moldear de los roles sexuales, lo que prepara el camino para la maduración y realización sexual.
- 10) Promover la ejercitación social para integrarse en roles sociales y aceptar la responsabilidad social.
- 11) Fomentar el aprendizaje y el apoyo de la creatividad e iniciativa individual.
- 12) Promover la autoaceptación, autoimagen y autoestima de sus miembros.
- 13) Regular las relaciones sexuales.
- 14) Cuidar de los ancianos y de la salud de sus miembros.
- 15) Controlar la moral.

- 16) Ser una representación cívico – política.
- 17) Ser medio de producción, apropiación y consumo.

En resumen, la tarea fundamental de la familia consiste en asegurar la supervivencia física y construir lo esencialmente humano del hombre, para Ackerman (1998), esto significa socializar al niño y fomentar el desarrollo de su identidad, lo cual involucra los procesos centrales: el paso de una posición de dependencia y comunidad infantil a la autodirección del adulto y sus satisfacciones concomitantes, esto es, de la dependencia a la independencia y desde el centro de la familia a la periferia.

En el párrafo anterior se menciona una palabra muy importante que es la de “proceso”. La unidad familiar no es estática, sino que pasa por un ciclo en el ejercicio de sus funciones : nacer, crecer, reproducirse y morir, de tal forma, que en diversas etapas se busca lograr ciertas metas, como se pretende explicar en el siguiente apartado.

2.3. Influencia de la familia en el desarrollo del niño.

Minuchin (1974), considera que el sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones a través de subsistemas, y menciona los tres principales dentro de la familia: el subsistema conyugal, el subsistema parental y el subsistema fraterno.

Lidz (1985) considera que la formación o unión de una pareja está determinada por múltiples factores, entre los que se encuentran factores biológicos (predisposición genética a ser atraídos por el sexo opuesto para la reproducción), factores culturales (expectativas de lo que debe ser la relación y formas de interacción de los sexos y roles), factores interaccionales (calidad de la relación, su duración y conformación, características como pareja) y factores personales (formas de enfrentarse a la vida, gustos, preferencias, ilusiones, decisiones, factores inconscientes de la personalidad). Todos estos factores se ponen en juego durante la relación matrimonial, al igual que durante la llegada y educación de los hijos que es el punto de interés en este apartado.

El subsistema parental mencionado por Minuchin hace su aparición con el nacimiento de los hijos. Aún cuando la pareja ya haya logrado un equilibrio en su vida conyugal, un hijo cambia por completo la vida de los padres, produciendo cambios en el rol matrimonial. Es la llegada de éste tercer miembro, que implica tanto la necesidad de darle un lugar para incorporarse como amor que brindarle. Dicho amor se manifiesta al brindar lo que el niño va requiriendo por parte de sus padres a lo largo de su vida.

Así, durante los primeros meses de vida del niño los padres tiene como función el proveer al niño de alimento y vestido, y estar pendiente de sus cuidados físicos (baño, proporcionar un ambiente adecuado, cuidar su estado de salud); además de brindarle señales de cariño y aceptación como el contacto físico, caricias, palabras, etcetera. Ya que la comunicación se inicia desde temprana edad mediante el contacto sensorial directo, involucrando de manera posterior gestos simbólicos (Kirkpatrick, 1955).

Aunado a lo anterior, los padres deben comenzar a promover en el niño el adecuado desempeño de sus habilidades físicas como lo es la bipedestación, el habla, etc., así como el poder distinguir y expresar sus necesidades fisiológicas, sin olvidar el ejercicio de la expresión verbal y afectiva, ya que el niño va incorporando todo esto dentro de sí.

Conforme el niño avanza en su desarrollo, sus relaciones interpersonales se van incrementando por la llegada de algún hermano o primos, abuelos, tíos, etc. Esto implica en cierta forma su entrada a un núcleo social, con el cual comenzará a interactuar de acuerdo a lo que hasta el momento ha incorporado. También este hecho aunado al progreso en sus áreas psicomotoras implican la necesidad de que el niño vaya incorporando normas que se establecerán de acuerdo con la cultura y la educación de sus padres: crecientemente las palabras y acciones prevalentes en la familia se introyectan con connotaciones de “correcto” e “incorrecto” .

Posteriormente, el niño no sólo habrá introyectado todos aspectos, sino que además adopta aquellos que no le han sido otorgados de modo explícito e imitará básicamente a los padres y en particular a aquél de su mismo sexo; muchas veces esa imitación no se limitará al

aspecto físico, sino también al comportamiento, lo cual constituye una parte fundamental en la formación de la propia identidad y personalidad del niño. En este sentido, es importante que los padres hayan logrado con amor demostrar al niño que puede alejarse de ellos y volver, sabiendo que ellos se encuentran ahí y que lo siguen amando (Lidz, 1985).

Una vez lograda en cierta medida la identificación del niño con su núcleo familiar y que el niño logra cierta independencia de acuerdo al desarrollo emocional que la familia ha promovido en él, el siguiente paso a dar por parte de los padres es el de fomentar en el niño sus habilidades sociales e intelectuales. Para ello, la actividad escolar representa el principal recurso. En esta etapa, la calidad de relación del niño con su grupo de pares reflejará en gran medida el tipo de interacción que existe en su familia y a la vez proveerá otros elementos que se incorporarán a las bases de su personalidad que han sido establecidas de manera innata y en su relación con sus padres (Kirkpatrick, 1955).

Durante esta etapa escolar la función básica de los padres, además de las que se requieren desde los primeros días de vida, es la de contribuir en el niño a la formación de su autoconcepto y autoestima, para lo cual la comunicación y muestra de afecto en sus logros y fracasos, son una cuestión fundamental. Otro aspecto que proporciona al niño un sentido de identidad y pertenencia dentro de la familia, así como un grado de identificación, autonomía y autoestima, es el otorgarle ciertas obligaciones o quehaceres dentro de la familia de acuerdo con su edad.

La llegada a una etapa importante en el desarrollo del niño, como lo es la adolescencia, plantea a los padres nuevos retos, que se facilitarán en mayor o menor medida dependiendo de la relación previa con el hijo o con la hija. A la adolescencia se le ha caracterizado como una etapa difícil tanto para los padres como para los hijos por que implica un preámbulo a la edad adulta del hijo, donde éste busca finalmente consolidar su identidad. De acuerdo con su historia personal dentro de la familia, la escuela, amigos, etc., debe ser capaz de decidir por sí mismo lo que quiere estudiar o hacer, y comienza también a buscar una compañía externa a la familia con la cual pasa más tiempo, como son los amigos e incluso algún compañero o compañera en una relación de noviazgo. Por ello, en este período es

tarea de los padres guiar y en su caso apoyar las decisiones del hijo o la hija, y además facilitar su paulatina independencia, todo lo cual debe permitirle alcanzar cierta madurez que le permita en su etapa adulta ser capaz de trabajar y amar, para que logre entonces la estabilidad emocional que le permita encontrar su pareja y ser capaz de formar con ella una familia, iniciándose así un nuevo ciclo (Estrada, 1991; Enlace, 2000).

Es importante recordar que existen algunos factores que son permanentes durante todo el desarrollo, como son la comunicación, el afecto y la sexualidad. La comunicación en general con el niño debe mantenerse a todo lo largo de su desarrollo, al igual que la transmisión de afecto y la expresión de diversos sentimientos, ya que ello contribuirá a la adecuada superación de cada etapa y al alcance de las metas deseadas.

La sexualidad nace con el niño, pero va siendo moldeada de acuerdo a la transmisión de patrones culturales o roles de género y de diversas normas establecidas alrededor de ella en la familia (si es permitido o no hablar de temas sexuales en la familia, cómo se habla de ellos, normas en torno al ejercicio de la sexualidad, etc.), además de actitudes inconscientes o disfrazadas en torno a este aspecto. Todas ellas, son cuestiones que se encuentran implícitas en el niño, como miembro de una familia a lo largo de todo su desarrollo.

En resumen, como todo ser humano, el niño tenderá a buscar su salud mental, la que resultará del equilibrio de su medio interno en interacción con su medio externo. Irá formando su “sí mismo” en un proceso permanente de integración de la experiencia de su interacción con la familia y a través de la experiencia, así como la flexibilidad que pueda tener de lo cotidiano. A través de la familia la niña o niño deben procesar su autoaceptación, auto-imagen y autoestima, así como integración activa y recreativa en su grupo social (Ackerman, 1988).

Sin embargo, el hecho de que las cosas deban funcionar así dentro de una familia, no garantiza que todas sigan este ciclo o que sean iguales. Cada familia presenta diferencias en su funcionamiento interno para promover el desarrollo físico y mental de sus miembros o bien para imitarlo. Debido a ello, algunos autores han considerado la existencia de familias

“funcionales ” y familias “disfuncionales” de acuerdo con diversos factores, como se expone en el siguiente apartado.

2.4. Funcionalidad VS disfuncionalidad familiar.

En la familia se propicia el desarrollo de sus miembros, de tal forma que tanto los adultos como los niños aprenden juntos, mediante la convivencia diaria. Cuando dicha convivencia es adecuada , sus integrantes podrán realizar una vida satisfactoria y productiva.

La dinámica interna de cualquier familia puede considerarse dentro de un rango que va desde lo funcional hasta lo disfuncional. Por ello, algunos autores han establecido ciertos parámetros para determinar el grado de funcionalidad de las familias.

Minichin (1974) propone las siguientes categorías para investigar el funcionamiento de una familia:

- a) Distribución de roles
- b) Jerarquías de poder

Satir (1988) agrega las siguientes:

- a) Grado de colaboración y apoyo entre sus miembros , viéndose como de un mismo grupo.
- b) Distribución de tiempos
- c) Grado de organización o “ingeniería” familiar.

Mientras que Estrada (1991) propone las siguientes categorías:

- a) La capacidad para reconocer y resolver problemas emocionales
- b) La intensidad y validez de la comunicación
- c) La clase y graduación de la expresión afectiva
- d) El nivel de autonomía que se permite a sus miembros
- e) La presencia o ausencia de problemas psicopatológicos entre o más miembros de una familia.

Beravers y Hampson (1995) toman en cuenta:

- a) La existencia de conflictos no resueltos dentro de la familia
- b) El grado de cohesión que se presentan entre sí sus miembros
- c) Los patrones de liderazgo en la familia.

Finalmente, Fundación Quiera y cols. (1997), consideran importante tomar en cuenta también la existencia de algún tipo de violencia dentro de la familia.

De acuerdo con los parámetros anteriores, se mencionan a continuación las características que presentan familias consideradas como funcionales, en concordancia con lo establecido por Saucedo y Foncerrada (1985); Aguilar (1995); Satir (1988); Alvarado y Francisco(1995), Ackerman (1988); Estrada (1991).

2.4.1. Familia funcionales.

Son aquellas que promueven en sus miembros un desarrollo adecuado tanto a nivel físico como psíquico, a través de :

- 1) Una comunicación fluída , abierta y directa.
- 2) Congruencia entre lo que se dice y lo que se hace o se actúa.
- 3) Una comunicación de pautas que rijan la jerarquía, límites y libertad dentro de la familia.
- 4) La existencia de límites definidos , pero no rígidos.
- 5) Una separación clara entre los diferentes subsistemas (padres, hijos, hermanos) sin que exista demasiada distancia o falta de comunicación entre ellos.
- 6) Percepciones y expectativas realistas por parte de los padres acerca de ellos mismos y de sus hijos.
- 7) Conceder importancia a su pareja (esposo y esposa), y que los niños no sientan que al acercarse a uno de sus padres se separan del otro.
- 8) Favorecer el desarrollo de la autonomía e identidad personal en todos los miembros de la familia. El desarrollo adecuado de los hijos significa que, a determinada edad, deberán abandonar su hogar para formar uno nuevo.

- 9) La existencia de expresiones de cariño y afecto no posesivo entre padres, hijos ,y hermanos.
- 10) Suficiente apertura de la familia para permitir que sus miembros se involucren con otras personas, tales como miembros de la familia extensa y amigos.
- 11) Ausencia de violencia en la familia, que permita a su vez que las relaciones entre sus miembros se basen en principios de igualdad, respeto y comprensión.
- 12) Una autoridad que no se confunda con autoritarismo, por parte de los padres hacia los hijos.
- 13) Dar oportunidad a los hijos de sentirse productivos al asignarles deberes dentro de su hogar, acordes a su edad.
- 14) Dividir el tiempo familiar en tres partes: Tiempo para que cada persona este sola (tiempo propio); tiempo para que cada persona lo pase con otra(tiempos de compañeros); tiempo para estar todos juntos(tiempo de grupo).
- 15) Reconocer los problemas y tratar de resolverlos con apoyo de sus miembros internos y auxilio cuando se requiera.
- 16) Buscar solución más apropiada para cada problema es más importante que la lucha por el poder.
- 17) Ser lo suficiente flexible(como sistema familiar) para cambiar cuando las demandas internas o ambientales así lo exigen.
- 18) Tener libertad de pensamiento , percepción y sentimiento, por parte de cada uno de los miembros de la familia; así como tener deseos y metas propias.
- 19) Validar y contemplar las necesidades de cada integrante dentro del sistema familiar
- 20) La existencia de respeto y valorización mutua.
- 21) La posibilidad de cometer errores y capacidad de perdonar.

2.4.2. Familias disfuncionales.

Son aquellas donde el sistema familiar está al servicio de mantener la patología de la familia por medio de:

- 1) La utilización del mecanismo de defensa de negación.
- 2) La existencia de una total idealización o total devaluación de los niños hacia sus padres.

- 3) La existencia de mucha necesidad de control.
- 4) Una autoestima que depende de los otros.
- 5) Roles rígidos, no muy claros o impuestos.
- 6) Ser un sistema cerrado al exterior.
- 7) Tener límites poco permeables y rígidos.
- 8) La existencia de muchos secretos.
- 9) Presentar comportamientos adictivos o compulsivos (familia con un miembro alcohólico, compulsivo a la comida, etcétera).
- 10) Tender al perfeccionismo , no existe espontaneidad o no se perdonan los errores.
- 11) La existencia de muchas acusaciones.
- 12) Ser familias muy castigadoras o permisivas.
- 13) Existir competencia entre sus miembros.
- 14) Presentar amalgamiento, no hay distinción individual entre sus miembros.
- 15) Existir pseudo mutualidad , es decir, todo lo hacen juntos, si alguien trata de salir de esa dinámica lastima a los demás y a sí mismo, por que no puede funcionar sólo.
- 16) Rechazo entre subsistemas (entre los padres, de los padres a hijos, de los hijos a padres, o entre hermanos).
- 17) El establecimiento de coaliciones permanentes y rígidas dentro de la familia.
- 18) Una comunicación disfrazada , indirecta, inespecífica, incongruente (dobles mensajes) y / o escasa.
- 19) Resistencia al cambio.
- 20) Ejercer violencia física y/o psicológica dentro de la familia.
- 21) Prohibir el cuestionamiento o negociación de las reglas.
- 22) La ausencia de expresiones de cariño o afecto entre los miembros.
- 23) No tomar en cuenta las necesidad de sus miembros.

Cabe mencionar que Aguilar (1995), considera que la existencia de varios de estos elementos de disfunción familiar o algunos de ellos en grados extremos conducen a la desintegración familiar, la cual se refiere a la situación en la que alguno de sus miembros o varios de ellos no viven bajo el mismo techo , como sería el caso de los niños de la calle.

Por otra parte, Ackerman (1988), dice que de las situaciones internas que caracterizan a este tipo de familias, también la desintegración familiar se atribuye a una invasión de fuerzas externas; la existencia de un ambiente social que ejerce gran presión e impone peligros. Minuchin (1974), argumenta que ésta postura es válida, aunque en realidad remonta nuevamente al funcionamiento familiar, si se toma en cuenta que una de las características de la familia funcional es precisamente el poder realizar los cambios o ajustes que se requieren para adaptarse a las condiciones que situaciones externas o internas le imponen. Por otro lado, no hay que olvidar que sea cual sea la causa primera de la desintegración familiar, ésta afectará a todos los miembros.

Aun cuando lo más probable es que cualquier familia estará fluctuando de una categoría otra, o posea su propia combinación única, las pautas que da el conocimiento de las funciones de la familia, sus características culturales y tipos de estructura, estas resultan muy importantes para estudiar y comprender la problemática que surge en sus miembros.

CAPITULO 3.
LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS DE LA
CALLE

Cuando un niño sale a la calle a vivir, la familia tiene un papel fundamental. Es por ello, que se pretende dar a conocer la relación que existe entre el menor de la calle y su familia en algunos países de Latinoamérica y en México.

3.1 Estudios de familias de los niños de la calle en Latinoamérica

A nivel mundial, uno de los países que presenta esta problemática es Brasil. En un estudio realizado por el UNICEF, (1991); en Celia y Col., 1993; se reporta que al analizar la dinámica familiar de los niños, con el grado de integración o desintegración, se encontró que en las familias más integradas, los mismos muestran un afecto y ternura explícito entre ellos. Los padres eran figuras fuertes para la familia y animaban a la cooperación familiar; Había mucha participación en las actividades domésticas, las cuales estaban distribuidas entre los diversos miembros.

En las familias más desintegradas, se observa el llamado “síndrome de la casa vacía”, en el cual el padre o algún otro adulto responsable estaba ausente. La imagen que brindaban los padres hacia sus hijos era débil y carecía de motivación, interés y poder para enfrentar los conflictos y salir adelante. También había una actitud de egoísmo y falta de interés en las actividades domésticas, lo cual reducía el hogar como un lugar de reunión familiar, a un simple dormitorio. No había lazos sentimentales ni de pertenencia.

Por otra parte, Campos y Col. (1994), llevaron a cabo una investigación en Belo Horizonte, Brasil. En ella encontraron que la mayoría de niños y jóvenes de la calle provenían de otra parte del estado o de otro estado. Alrededor de tres quintas partes habían perdido a uno o ambos padres, siendo éste un factor precipitante para su salida a las calles. La mayoría reportó un infrecuente contacto familiar, y varios adolescentes revelaron haber sido víctimas de abuso o abandono en el hogar. Un factor constante, fue también que dentro de las familias se encontraban miembros de la familia extensa a cargo de los niños, o bien se contaba con el apoyo de los vecinos ante la ausencia de los padres. Aunque los jóvenes no tenían adultos a quién recurrir en tiempos difíciles.

Así mismo, Anley y González (1996), realizaron un estudio con los niños de la calle en Guatemala, y reportaron que las familias de éstos niños viven en la pobreza extrema. Eran familias con bajos niveles de comunicación entre sus miembros y en las que rara vez se expresaba el afecto; los padres desempeñaban su función a manera de autoritarismo considerando la violencia como practica disciplinaria normal. En cuanto a la relación de pareja se encontró que existían constante separaciones, reencuentros o nuevas uniones ; un buen porcentaje de las madres estaban solas y tenían más de un hijo, y la relación de aquellas que contaban con una pareja, carecían de respeto mutuo y existía la violencia física y psicológica.

A pasar de los patrones de relación familiar antes mencionados, se observó que los niños de la calle incluidos en el estudio, conservan el ideal de su familia y /o la esperanza de que la situación se mejore y puedan regresar a ella.

En Colombia , Aptekar (1989) reporta que de los 56 niños de la calle que constituyen su muestra, casi tres cuartas partes no tenían a su padre biológico cuando abandonaron su hogar , mientras que un 84% tenía a su madre biológica. A la vez , 16% no sabía de algún miembro de la familia que pudiera ser contactado y el 8% estaba a cargo de sus abuelos.

Se puede observar entonces que las principales características que presentan las familias de los niños de la calle en algunos países latinoamericanos de acuerdo con los estudios, se refieren a la pobreza extrema, a la ausencia de alguno de los progenitores, la existencia de familias reconstruidas, la falta de comunicación y muestras de afecto , así como la iniciación temprana de obligaciones que no corresponden con la edad , por lo que se podría hablar de imposición y alteración de roles.

3.2. Algunos estudios de las familias de niños de la calle en México.

En cuanto a la situación en México, Fernández (1993) realizó una investigación con los niños de la calle en Xalapa, y encontró que en sus familias era la madre la responsable del cuidado y educación del hijo, ya que la mayoría eran madres solteras con una historia de

varias parejas. También reportó que en la mayor parte de las familias se ejercía violencia de carácter físico, verbal y/o psicológico contra el niño. A su vez manifiesta haber encontrado las siguientes constantes como causas de desvinculación del menor respecto de su familia:

1. Alcoholismo de uno de los cónyuges (80.3%).
2. Maltrato Físico (76.28%).
3. Carencia afectiva y desinterés por el niño (80.3 %).
4. Obligación del menor a trabajar, sin tener participación en las decisiones familiares (65%).
5. Madre autoritaria y conflictiva (60.2%).
6. Abandono de padre o madre (52%).
7. Frecuente cambio de pareja del padre o la madre (41%).

En la Ciudad de México, el UNICEF (1992), reporta que el 81% de los niños y niñas callejeros no tiene o no conoce a su madre, y que el 69.4% carecen o desconocen a su padre, siendo esta circunstancia un fuerte contingente de los niños que abandonaron su hogar una vez acaecida la pérdida. Así mismo, el 42.3% de los niños manifiesta haber sufrido en orden de importancia : Maltrato, indiferencia, y abandono. Estos porcentajes variaron en el más reciente censo de niños callejeros realizado por el UNICEF (1995), en el que se informa que el 17.92% de los niños callejeros carecen de figura materna, el 25.15% no tiene padre , 24.37% manifestó recibir buen trato en su familia, mientras que el 17.92% manifestó haber sido maltratado, incluyen indiferencia y abandono.

Por otro lado, Hurtado (1995) llevó a cabo una investigación desde un enfoque más clínico, pero centrado únicamente en la relación de la madre con su hijo (niño de la calle), y en particular en la relación entre la ansiedad materna, y la agresión internalizada del niño. Dicha relación resulto ser estadísticamente significativa. Mediante este estudio se logró obtener ciertas características de la dinámica familiar de la muestra estudiada (10 niños).

De acuerdo con los resultados pudo observarse que el 70% de la muestra reportó que tenía acceso a la cercanía física de una figura masculina. La presencia hizo referencia tanto al acceso como a la cercanía física y afectiva. Así mismo, se manifestaron que en la búsqueda

de seguridad y protección , un 40% de las madres recurren a sus hijos, un 30% recurre a algún familiar, un 20% no tiene a quién recurrir , y sólo un 10% recurre a su pareja.

Por otro lado, en la investigación de Arrona (1992) y en la de Avila (1994) se ha encontrado que en las familias de los niños de la calle, existe poca comunicación , los niños carecen de aspectos gratificantes que estimulen y satisfagan sus necesidades de logro y reconocimiento, son familias de escasos recursos económicos y con deprivación socio-cultural, en las cuales las necesidades básicas de los padres llegan a ser incluso más apremiantes que las de los hijos y se antepone a las de éstos.

Las situaciones anteriores son resumidas de manera clara por López (1993), al mencionar que los niños de la calle se encuentran dentro su un contexto familiar marginal urbano constituida por trabajadores que obtienen el sustento del aporte colectivo de los miembros al ingreso familiar, que fluctúan entre niveles de indigencia y subsistencia. Son familias extensas y problemáticas , en las que son frecuentes agresiones (de tipo físico, psicológico y sexual), la indiferencia y el abandono; además carecen de cohesión familiar, ya que el sentimiento de los padres es de indiferencia o de repudio; por lo que los niños no resisten mucho tiempo su situación familiar y se enfrentan solos a la vida.

El Grupo Callejeros en comunidad del Centro de Estudios Ecuménicos (1992), expresa, que cuando se hace el énfasis en la situación interna de los padres , y se intenta comprender lo que desencadena la violencia, muchos autores hacen referencia a que los adultos y principalmente la mujer, tiene poco o nulo tiempo para su recreación, lo cual intensifica los niveles de tensión y cansancio, impidiéndoles así brindar una atención adecuada a los hijos.

Finalmente, Fundación Quiera y Cols. (1997), reportan un estudio reciente en el que incluye como muestra a 40 familias de niños de la calle. De las entrevistas realizadas en este estudio se obtuvieron los siguientes resultados:

- 15 de las 40 familias eran reconstruidas; 10 se clasificaron como extensas; 8 de tipo nuclear y 6 de tipo uniparental.

- Se reporto violencia intrafamiliar en un 67% de los casos.
- Se reporto abuso sexual en 11% de los casos.
- Se observó una falta de integración referente a un precario o nulo sentido de pertenencia.
- Se detectó una ausencia de redes de apoyo en la comunidad.
- Se observó la presencia del alcoholismo dentro del as familias.
- Se reportó una falta de claridad del rol de padre, madre, hermano, hijo, etcétera.
- Se observó desafío de la autoridad del padre o la madre por parte de los niños y niñas.

En fin, se puede observar que a pesar de que la cultura y condiciones de los países son variados , en lo que respecta a las características que prevalecen en las familias de los niños de la calle no se observan diferencias entre los estudios de países latinoamericanos y los de México, lo cual favorece en mayor medida la percepción de la dinámica familiar como un posible factor que contribuye a la prevalencia del fenómeno. Más aún , la mayoría hace mención de las condiciones de pobreza , la existencia de violencia en todos los niveles, las fallas de comunicación , la falta de diferenciación entre los diversos subsistemas , la reconstitución familiar, la falta de claridad de roles o confusión de los mismos y la ausencia de tiempo de recreación, entre otros factores, se suman y/o son parte de un sistema familiar “disfuncional”. Esto lleva a cuestionarse sobre la calidad del desarrollo psicológico y social que los niños de la calle han tenido y por con siguiente, el futuro que vivirán.

No obstante , no hay que olvidar que el sistema familiar tiene la posibilidad de cambio, lo cual puede lograrse mediante una asesoría y atención adecuados, tanto a nivel correctivo como preventivo; por ello es importante que se realicen más investigaciones en torno al funcionamiento familiar de los niños de la calle, para así ofrecer mejores estrategias de intervención a quienes trabajan en este campo, y poder garantizar con ellos mejores resultados.

CAPITULO 4.

**EL PAPEL DEL PSICÓLOGO EN EL
PROGRAMA DE REINTEGRACIÓN FAMILIAR
EN LA ETAPA DE HOGARES GRUPALES DE
FUNDACIÓN CASA ALIANZA MÉXICO I. A. P.**

El fenómeno de los niños de la calle ha causado un gran interés por instituciones gubernamentales y no gubernamentales, en donde, se trata de dar una atención integral al niño que sale de sus casa por diversos factores, que han originado la salida del núcleo familiar. Dichas instituciones han logrado proporcionar atenciones básicas y de capacitación al menor, sin embargo, solo algunas realizan un trabajo con los niños y sus familias. Fundación Casa Alianza México, es una institución comprometida para el trabajo con niños de la calle y sus familias, teniendo un departamento específico para dicha atención. Por otra parte, el psicólogo tiene un papel fundamental para la atención a niños de la calle, quién al laborar en una institución para niños de la calle , en específico en Casa Alianza, ha logrado avances significativos para los niños de la calle y sus familias.

A continuación se da a conocer los antecedentes de Casa Alianza y el papel del psicólogo dentro de dicho institución.

4.1. Fundación Casa Alianza México I. A. P.

La Fundación tiene una trayectoria significativa en la atención a niños de la calle y sus familias, es por ello, que es necesario conocer sus antecedentes, filosofía, principios, misión, así como la forma de atención e intervención a nivel grupal e individual.

4.1.1. Descripción

Casa Alianza es una organización internacional no gubernamental, de carácter laico y apolítico, que atiende a niños y niñas en desamparo desde el año de 1968. Surgió a iniciativa de Bruce Ritter, sacerdote franciscano y profesor de la Universidad de Manhattan, en Nueva York.

En 1972 se fundó la organización actual, no lucrativa y de carácter privado. con el nombre de Covenant House o, su equivalente en español, Casa Alianza.

La connotación del término "Alianza" se retomó del concepto bíblico y se refiere a la alianza de Dios, con mujeres y hombres. Nos dice la Biblia que Dios en su infinito amor por el pueblo de Israel, lo aceptó incondicionalmente, aún a pesar de su ingratitud. El padre Bruce Ritter utilizó el concepto 'Alianza' cuando descubrió que para iniciar cualquier

proceso de recuperación de un niño, niña o joven en desamparo, se necesita una actitud de aceptación y amor, sin presiones ni hostigamientos.

Después de Nueva York, Covenant House se extiende a otras ciudades de Estados Unidos, y de Canadá.. En 1981 a Guatemala, en 1986 a Honduras y a partir de 1988 se instituye en México.

Actualmente Casa Alianza atiende a más de 8,900 niños y niñas en desamparo en Guatemala, Honduras y México.

La Misión de Casa Alianza es:

Nosotros quienes reconocemos la providencia y fidelidad de Dios con su pueblo nos dedicamos a vivir su alianza entre nosotros mismos y con los niños a los que servimos, con respeto absoluto y amor incondicional.

Ese compromiso nos llama a servir a niños desamparados que sufren en la calle, y a proteger y salvaguardar a todos los niños.

Como Cristo hecho hombre es el signo visible de la presencia de Dios dentro de su pueblo, así también nuestros esfuerzos en Casa Alianza son un signo de la presencia de Dios actuando por el Espíritu Santo dentro de nosotros y nuestros niños.

Visión

Al empezar el tercer milenio, Casa Alianza / Covenant House América Latina seguirá cumpliendo su Misión, proporcionando refugio y servicios para niñas, niños y jóvenes sin hogar o que viven en alto riesgo.

Con un espíritu de programas de puertas abiertas, los servicios serán ofrecidos a todas las niñas, niños y jóvenes que buscan ayuda, priorizando y comprometiéndonos de manera especial con aquellos que no tienen a su alcance otros servicios.

- Haremos todos los esfuerzos para que las niñas, niños y jóvenes se reúnan con sus familias.
- Colaboraremos con las organizaciones comunitarias y con asociaciones, participando activamente en los esfuerzos de la comunidad para mejorar las condiciones de las familias y de los niños y niñas.
- Abogaremos con los jóvenes y niños, y en su representación, para que la comunidad tome conciencia de su sufrimiento.

Nuestra Misión está basada en la fe y en la creencia de que todas las niñas, niños y jóvenes tienen derecho al amor y al respeto.

Nuestra verdadera preocupación por ellos, y nuestra espiritualidad - no sólo de manera individual sino también de manera compartida - impregnarán todas nuestras actividades.

Principios

El modelo de atención de Casa Alianza se fundamenta en cinco principios básicos que constituyen la base metodológica y pedagógica de su labor:

Urgencia y Acceso

Se refiere a los aspectos que hay que cubrir de manera prioritaria en el niño o niña. Los niños y niñas vienen a nosotros en estado de crisis. Son personas en situación de desamparo material y, sobre todo, emocional.

Inmediatamente, y sin preguntas ni más trámite que su aceptación, nosotros les proveemos sus necesidades básicas - una alimentación nutritiva, una ducha, ropa limpia, atención médica y un lugar seguro lejos de los peligros de la calle. La relevancia del principio de urgencia consiste en advertir, desde el primer momento, los requerimientos prioritarios del niño o la niña

El principio de Urgencia, como primer precepto de la filosofía, inicia el proceso de la Alianza.

Santuario

Los niños que vienen a nosotros con frecuencia están asustados y muestran gran desconfianza. Nosotros los protegemos de los peligros de la calle. Los más jóvenes sólo pueden crecer cuando se sienten protegidos y seguros.

La confianza que el niño y la niña depositan en sus educadores y en todos los adultos que los rodean es reservada respetando su derecho a la privacidad. El santuario, por definición, crea un ambiente y un entorno de confianza. Al decir confianza, nos referimos a la seguridad y la discreción que brindamos y queremos recibir de cualquier persona.

El principio de santuario implica el respeto incondicional a la intimidad del niño o niña, descartando todo juicio de valor sobre su persona o sus acciones.

Se expresa por consiguiente en la aceptación absoluta, independientemente de la información que proporcione, la creamos real o no, sin hostigarlo con preguntas inútiles que lo incomoden, sin emitir juicios de valor a sus acciones.

Comunicación de Valores

Las mentiras, las trampas y los robos son herramientas comunes para sobrevivir en la calle. Nosotros les enseñamos a los niños, por medio del ejemplo, que las relaciones están basadas en la verdad, el respeto y la honestidad.

Los valores que propagamos tienen que ver con el respeto, la solidaridad, la honestidad, la sinceridad, la justicia, la responsabilidad, el amor, etcétera.

Los Valores son a la vez convicción y alternativa de vida. Es así, que cuando pretendemos cambiar alguna actitud o conducta, no basta con enjuiciar o señalar, es necesario proponer y crear alternativas conjuntas.

Estructura

Los niños de la calle nunca saben cómo harán para conseguir su siguiente comida ni dónde dormirán. Nosotros les ofrecemos un plan estructurado que les da la estabilidad que necesitan para poder concentrarse en su futuro.

La estructura en Casa Alianza se basa en los principios, lineamientos, normas, límites y acuerdos que hacen posible su funcionamiento.

Finalmente, para contrarrestar el caos que implica el vivir en la calle, Casa Alianza establece en el ámbito de cada uno de sus programas, expectativas claras, definiendo los límites necesarios para diferenciar Casa Alianza de la calle.

Opción

Partimos del supuesto de que cada niño y niña que ha decidido dejar su casa y su familia para vivir en la calle, tiene toda la capacidad para diferenciar distintas opciones y elegir la que crea más conveniente, si bien al final, la única opción que les quedó fue vivir en la calle.

La gente joven algunas veces se siente incapaz de controlar su vida, y por eso caen en un ciclo auto-derrota y fracaso. Nosotros animamos a los niños para que crean en ellos mismos puedan hacer las mejores elecciones acerca de su futuro.

Bajo el principio de opción, Casa Alianza pretende que el niño sea el artífice de sus propias decisiones, para que sea a partir de la convicción y no de la imposición, que el niño y niña decida apoderarse del proceso de la alianza.

Valores Centrales

Nuestra creencia en la providencia de Dios nos obliga a actuar así:

- Amor
A tratar a cada persona con amor incondicional.
- Respeto
A tratar a cada persona con absoluto respeto.
- Servicio
A mantener Puertas Abiertas y a servir a los niños y niñas que están en gran riesgo.
- Abogacía
A proteger y a salvaguardar a todos los niños y niñas, y a hablar en su nombre.
- Familia
A ayudar a las familias y a reunir a los niños y niñas con sus familias cuando sea posible.

En Casa Alianza establecemos un compromiso que no sólo significa una promesa, sino la firme voluntad de aterrizar en algo concreto.

Un compromiso que nos conduce a servir a los niños y niñas de la calle - quienes rara vez han sido servidos. Llamamos "servidor" a aquel que da su ayuda responsable y consciente a los otros, con respeto y amor incondicional.

A lo largo de su vida estos(as) niños y niñas han sido profanados y maltratados permanentemente, considerados poco menos que nada en un mundo donde el amor se encuentra condicionado, es decir, "te quiero por que espero de ti algo a cambio, porque me interesa tu cuerpo, tu dinero o algún beneficio para mí..."; el niño(a) visto como objeto de utilización.

En Casa Alianza estamos para que el niño(a) sepa que cuenta con alguien que le ofrece amor incondicional, basado en la honestidad, en la mutua entrega.

Los que trabajamos aquí somos los encargados de transmitir y desarrollar -conjuntamente con los niños(as)- esta manera diferente de relacionarnos. Estos son mensajes que están en Casa Alianza y que la calle no tiene.

Amamos a los niños de la calle, expulsados de su hogar, inaceptados, que han vivido muchas tragedias y que por lo mismo no creen en el amor, es a estos niños desprotegidos a los que nosotros queremos servir, y a cualquier niño (a) que llegue a nuestra puerta, por el simple hecho de serlo -sin importar clase o condición social-, le brindamos la protección y cuidado que requiere.

Tenemos la labor de educar a estos niños (as) como si se tratara de nuestros hijos. Ciertamente el amor incondicional no tiene límites, sin embargo la dinámica del amor nos lleva a decir: "porque te quiero, me permito decirte que lo que estás haciendo puede hacerte infeliz", el amor tiene el derecho al reclamo. Es parte del amor señalar el daño que alguien puede hacerse a sí mismo, es en este momento en donde hay que intervenir. Solamente desde el compromiso del amor se pueden hacer reclamos, es decir se pueden pedir razones de tal o cual actitud o acción.

Entendemos la Alianza que Dios establece con su pueblo como un vínculo de amor siempre presente e incondicional de El con todos nosotros. Siguiendo su ejemplo e impregnados de este espíritu, los que trabajamos en Casa Alianza decidimos comprometernos con este amor. Lejos de ser únicamente una institución conformada por personas, posee una mística que le da un carácter de comunidad particular, en la que todos somos necesarios y a pesar de nuestras diferencias, trabajamos para un fin común.

Así como Dios en su infinita bondad nunca abandonó a su pueblo, sentimos que el niño y la niña puede enojarse, insultarnos, rechazar el amor que le ofrecemos, etc. Sin embargo, nosotros le seguimos queriendo. Es un amor que no se negocia, no quiere nada a cambio, tiene el derecho de ser amado y amada por el solo hecho de existir.

Programas y etapas de Casa Alianza México

Etapas de Calle

Actualmente, Casa Alianza México, cuenta con el Programa de Calle, en donde diariamente los educadores salen para establecer nuevos contactos o dar seguimiento a aquellos niños y

niñas, que ya se han identificado en los diferentes puntos de reunión anteriormente señalados.

En Casa Alianza tenemos contacto actualmente con 1800 niños (as) de la calle, pero se estima que actualmente sobreviven unos 15000 más en estas condiciones, y cuyos puntos de reunión son las Centrales de Camiones del Sur, Norte, y Poniente de la Cd. de México, así como los pasos y puentes peatonales, algunas estaciones del metro y las coladeras y/o lugares inhóspitos pero que les brinda un pedazo de techo, aunque este sea de escasos centímetros.

La etapa de calle se inicia, con el trabajo de los educadores de calle. Esta es la primera etapa del programa de ese proceso. Los educadores encuentran al niño o a la niña, así como al adolescente, en el lugar en donde el se reúnen. Trata de establecer la relación con mucho respeto y sin ningún tipo de prejuicios. Ofrecemos la amistad y si hay necesidad, apoyo de primeros auxilios o canalización a centros asistenciales de salud. Se utilizan todo tipo de actividades con enfoque a diversas problemáticas: sexualidad, salud, educación informal, derechos y obligaciones etc. Cuando el o ella lo deciden, inician la segunda etapa del proceso: el ingreso a una casa.

Centro de Crisis

La segunda Etapa del Programa, esta constituido por el Centro de Crisis, una casa de puertas abiertas las 24 horas del día de todo el año. Aquí el equipo que labora, es un coordinador, educadores, trabajadora social, psicóloga, enfermera. Para brindar una atención personalizada y necesaria para el niño o niña. Sus características: Es un Centro que brinda atención individualizada. El o ella no son un número, ni una ficha, tienen un nombre y una vida que hay que conocer, siempre respetando la voluntad de si desea que sea conocida o no.

Casa Alianza México cuenta con un Centro de Crisis o Refugio que brinda atención integral a 110 niños y niñas las 24 horas del día, los 365 días del año; en donde cada niño y niña cuenta con un educador asignado y con actividades psicopedagógicas encaminadas a

facilitar su permanencia y estabilidad dentro de Casa Alianza, posibilitando el deseo del niño y de la niña de continuar con el ambiente y proceso de la alianza.

Hogares de Transición

Existen Dos Hogares de Transición, uno de niños y otros de niñas, que en conjunto atiende a 50 de ellos y ellas diariamente, cuyos principales objetivos son el proporcionar elementos para que estos y estas inicien su proceso de socialización e incorporación a la enseñanza escolarizada y de sistema abierto. Se busca que cuenten con una capacitación para el trabajo y cursos deportivos; se les dan actividades psicopedagógicas encaminadas a elevar su autoestima y a que éste tenga un adecuado manejo de su libertad. Conjuntamente damos seguimiento al proceso del niño y de la niña iniciado en el Centro de Crisis promoviéndole el soporte y estabilidad emocional. Cabe señalar que transición niños se encuentra funcionando en convenio con la Delegación Benito Juárez .

Una vez que las crisis iniciales, que tienen que ver por su período de estancia en la calle, se han superado, (entendiendo que todo el tiempo , se tiene que trabajar con las emociones), pasa a la siguiente etapa del programa, que cuenta con las mismas características de personal, similares a la etapa de Centro de Crisis; pero avocados ahora fundamentalmente, a iniciar su socialización, que le permita asistir, a la escuela, a un curso de carácter formativo y artístico. El niño y la niña en esta etapa asiste a una escuela pública con niños y niñas de familias de casa y se le sigue brindando atención pero los objetivos son: elevar su autoestima, integración grupal, y sobre todo el inicio de una educación escolarizada.

Hogares Grupales

El hogar grupal, es la cuarta etapa de Casa Alianza y la última etapa residencial del programa; aquí el niño y la niña continúa el proceso de recuperación de su crisis, participando de diversas actividades y responsabilidades, que al cabo, consolidan y generan su independencia afectiva y material.

El hogar grupal no se entiende como un fin sino como un medio para el desarrollo y crecimiento personal, en el cual se cristaliza el modelo de vida que durante las etapas anteriores se ha llevado a cabo.

En esta etapa del programa, la idea esencial consiste en generar un ambiente de cordialidad y camaradería, que se aproxime al núcleo familiar, sin pretender sustituir a éste, con la consigna de crear una responsabilidad colectiva con base en el compromiso individual.

Es en este sentido que se pretende que el niño y la niña, adquiera la responsabilidad, seguridad, autosuficiencia e independencia de ejercicio en base a sus límites y potenciales, incidiendo de esta manera en la transformación de su entorno.

Tenemos 1 Hogar Grupal para niños y uno para niñas

Aquí se proporciona el seguimiento a los niños y niñas que llegan de los Hogares de Transición y que promueve entre sus objetivos el prepararlos y prepararlas para su salida de la Institución a Vida Independiente o a su Reintegración Familiar.

En resumen, los tres programas residenciales que hemos señalado (Refugio, Hogares de Transición y Hogares Grupales), trabajan articuladamente y dan seguimiento a los objetivos de cada programa atendiendo a poblaciones cuyas edades fluctúan entre los 12 y los 17 años.

Psicología y Trabajo Social

El Programa de Psicología y Trabajo Social se encarga de dar apoyo terapéutico a los niños y niñas. De igual forma, se encarga de buscar Instituciones que puedan brindar ayuda terapéutica específica a quien lo necesite.

Los Trabajadores Sociales, inscriben a los niños (as) en escuelas, cursos de capacitación y deportivos y dan seguimiento a dichas actividades; observando siempre las necesidades de los niños (as) y su aprovechamiento.

Así mismo, proporcionan a todos los niños (as) de Casa Alianza una orientación para detectar sus habilidades y sus aptitudes

Programa de Desintoxicación a las drogas (OLLIN)

Ollin es un programa de intervención para niños de la calle consumidores de drogas que desean ingresar a Casa Alianza y dejar de consumirlas, sus edades oscilan entre los 12 y 16 años; con capacidad de atender a 50 niños en sus diferentes niveles de intervención; con una metodología que contempla el problema de las adicciones como un fenómeno complejo de origen económico, ideológico, social e individual que requiere de una intervención en cuatro áreas fundamentales:

- Educación
- Clínica
- Salud
- Investigación

El programa de Ollin, atiende a una población de aproximada de 30 niños, que se encuentran en un proceso de recuperación después de haber tenido serias dificultades para separarse y controlar el uso de sustancias psicoactivas, proporcionando a cada uno de ellos atención, que se divide en las fases necesarias de prevención y tratamiento de las adicciones; una vez que se ha ayudado a que el niño pueda controlar el consumo, y por ende el daño se ha podido reducir, y se ha logrado que él tome conciencia y se haga responsable del tratamiento.

Programa de VIH-SIDA (LUNA)

El SIDA es uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial con profundas implicaciones y repercusiones económicas, políticas y sociales. En lo social, las personas que viven con VIH SIDA han tenido que enfrentarse al rechazo y a la discriminación; en lo económico las implicaciones y los costos de los servicios de salud; en lo político se necesita una diseñada acorde con la realidad y la magnitud de la problemática. El nuevo Programa de Atención: VIH-SIDA LUNA, que es una clínica de corta estancia

para aquellos niños y niñas infectados con este virus, donde se les brinda la atención y soporte médico , así como el emocional. Se proporciona información sobre el SIDA a todos los demás niños y niñas de Casa Alianza. Los talleres que se imparten son el de Prevención del VIH SIDA y de Sexualidad.

Tiene como objetivos centrales:

- Brindar ayuda y atención integral: Psicológica, Médica y Asistencial a las niñas y niños de la calle que vivan con VIH/SIDA.
- Dar control serológico de todas las niñas y niños que formen parte de la población atendida por Casa Alianza.
- Trabajo de intervención de primer nivel (prevención) dirigida a niñas y niños de la calle, compañeros de Casa Alianza y a la comunidad adolescente.
- Brindar apoyo, atención integral a niños , niñas y jóvenes con VIH.

Apoyo Legal

Se encarga de que el niño (a) cuente con todos sus documentos jurídicos y quien vela porque sus derechos sean respetados ante la sociedad, también les ofrece talleres para que ellos (as) conozcan sus derechos y los hagan valer.

4.2. Descripción del Programa de Reintegración Familiar

En 1992, se consolidan las etapas existentes y se anexan algunos programas más. Entre ellos esta el Programa de Reintegración Familiar, el cual inicia en el mes de junio, brindando apoyo a las distintas etapas con el objetivo de realizar una labor paralela con los niños que están interesados en regresar a su hogar. Realizando un trabajo con las familias de los niños , ofreciéndoles apoyo y orientación para la posible resolución de la problemática intra-familiar o en su defecto , si la reintegración no fuera posible, ofrecer al niño(a) otras alternativas.

Reintegración Familiar, es el conjunto de acciones, encaminadas a reestablecer el vinculo del niño con su familia.

Descripción del Programa: Como parte de la experiencia , se ha observado que en la medida en que el niño siente protección y apoyo, vive un proceso de estabilización emocional y paulatinamente aparece en él la necesidad de re establecer un vínculo con su familia.

El programa está conformado por un equipo interdisciplinario en el que participan profesionales de las ciencias sociales.

El programa atiende a los niños de las etapas y programas de la institución, trabajando en coordinación con ellas; intercambiando información para el logro de una atención integral en beneficio de los niños.

El programa de Reintegración Familiar fue descentralizado, esto es, se asignó un reintegrador familiar por cada etapa o programa, dando como resultado una óptima atención personalizada.

Objetivo General del Programa de Reintegración Familiar

Restablecer el vínculo de la niño, niña o joven , evaluando la dinámica entre ambas partes, para determinar la posibilidad de su re inserción a la familia o la búsqueda de alternativas convenientes.

Objetivos específicos

- Brindar apoyo y orientación al niño, niña o joven y a la familia durante su proceso en la institución.
- Atender el deseo del niño, niña o joven de restablecer contacto con su familia.
- Detectar la problemática e implementar un plan de acción.
- Brindar alternativas al niño, niña o joven y a la familia a través de redes de apoyo (instituciones de la ONG'S y Gubernamentales).
- Brindar apoyo al niño, niña o joven que fue reintegrado o reintegrada , así como a su familia.

PLAN DE VIDA

Es un método que funciona para planear y dar respuesta a las necesidades y demandas de contacto familiar del niño, niña o joven. A partir del momento en que el programa de Reintegración Familiar (R. F.) establece comunicación con el niño, niña o joven y su familia, se empieza a trabajar para conseguir , el restablecimiento del vínculo, una posible reintegración o en su defecto ayudarlo o ayudarla a cimentar una vida independiente o canalizar a otra institución.

Los aspectos que componen el plan de vida son:

1º. Investigación: Para el contacto con su familia, el niño, niña o joven proporciona a su consejero los datos necesarios para poder realizar el proceso de intervención , mediante el cual se definen claramente las actividades para localizar a la familia e intervenir con ella. Es el trabajador social quién pasa al equipo de R. F. Un informe con datos generales y se expone a grandes rasgos los motivos por los cuales egreso el menor de su familia.

2º. Evaluación: Para la obtención de información que nos permita conocer y evaluar la situación familiar, así como para saber las razones que originaron la salida del niño, niña o joven de su casa se hace uso de distintas herramientas de trabajo. Entre ellas esta:

La entrevista: En donde se trata de tener empatía con el niño, niña o joven. Así como dar a conocer la función del programa y la forma de trabajo.

El familiograma : Esta técnica consiste en la elaboración , por parte de la familia y conducido por el consejero de un diagrama en donde se ve la historia familiar, los lazos afectivos, las alianzas familiares , cercanías y distancias entre los miembros de la familia.

3º. Plan de Acción: Se plantea a partir de la evaluación, buscando restablecer el vínculo o un acercamiento entre el niño, niña o joven la familia; ofreciéndoles alternativas de apoyo . tales como: escuela para padres, talleres para el niño, niña o joven, así como apoyo terapéutico en diversas instituciones , según el caso.

Dicho plan se elabora tomando en cuenta los siguientes aspectos:

- Re encuentro entre el niño, niña o joven y la familia: para que se de el re encuentro, el niño, niña o joven tiene un trabajo previo con su reintegrador familiar. Éste trata de proporcionarle elementos que le permiten revalorizar la concepción que tiene de su familia. En el caso de los familiares, el trabajo de preparación para el re encuentro, le corresponde al programa de R. F . quién a través de un consejero se encargará de informar sobre los lineamientos de la Fundación y sobre la situación del niño, niña o joven , intentando sensibilizar a la familia para que responda a la demanda del menor. Se propicia un ambiente de cordialidad y confianza para ambas partes, principalmente para el niño, niña o joven, considerando que éste a tenido una serie de experiencias en la calle que influyen en su forma de ser. Dicha sensibilización se lleva a cabo a través de una platica o conversación y mediante talleres , tanto a los padres de familia como a los niños; en los cuales se les hace sentir cercanos a la problemática del niño, niña o joven que son parte de ella o provocadores de la misma, intentando que ellos mismos asuman la responsabilidad y participación, promoviendo así su disposición para recuperar la relación perdida. Antes de que haya un re encuentro es importante hablar por separado con la familia y con el niño, niña o joven, con la finalidad de aclarar situaciones y desacuerdos , para evitar conflictos o agresiones que determinen situaciones difíciles que arriesguen que el niño, niña o joven regrese nuevamente a la calle.

Es importante señalar que así como las familias son diferentes, los re encuentros del niño, niña o joven con su familia también lo son. Tanto la familia como el niño, niña o joven cuando se ven, no saben que decirse. Es necesario tomar en cuenta los tiempos, espacios y distancias para obtener resultados favorables.

Al niño, niña o joven cuyas familias viven en el interior del país y solicitan una visita familiar, se les realiza una evaluación para determinar una posible reintegración inmediata , un re encuentro familiar o una canalización en su lugar de origen. Esto se hace por que la mayoría de los niños, niñas o jóvenes de provincia viven en lugares muy alejados, en donde no se puede asistir constantemente y por lo tanto, no se puede realizar un proceso constante con la familia.

- Re establecer el vínculo: Se propicia a fin de posibilitar la elaboración de ciertas problemáticas entre el niño, niña o joven y la familia, para retomar los lazos afectivos; considerando que se realizara un trabajo con ambas partes independientemente de que exista la posibilidad de una reintegración familiar.

Se llevan a cabo entrevistas, talleres, visitas al domicilio familiar, en donde se plantea la posibilidad de recuperar sus lazos afectivos rotos, retomando las situaciones que han provocado dicho rompimiento o deterioro. Muchas de éstas situaciones ocurren por falta de atención, comunicación, desinterés y pérdida del respeto hacia el niño, niña o joven.

La importancia de éste proceso radica en la posibilidad de que el niño, niña o joven recupere su estabilidad emocional y su sentido de pertenencia con la familia.

- Orientación en base a la problemática detectada: Está dirigida a hacer conciente a la familia sobre su problemática y a establecer el vínculo , proporcionando alternativas para que se produzca un cambio al interior de ésta. La orientación a la familia se realiza desde el primer contacto, desde ahí se determina la situación del niño, niña o joven dentro de Casa Alianza. También permite definir la posición de la familia y detectar algunos obstáculos que pueden estar presentes, ya sea, en la comunicación, en los patrones de crianza , en la carencia de manifestaciones afectivas dentro de la convivencia cotidiana, etc. Para cada tipo de problema , la orientación se proporciona de distinta forma. En relación a la convivencia cotidiana, se trabaja cuando no se tienen definidos ni establecidos los derechos y responsabilidades que cada miembro tiene dentro de la familia, y que conlleva a una dinámica conflictiva. Cuando la problemática familiar requiere de atención continúa y especializada , en el caso de que algún miembro tenga problemas de adicción , desempleo, discapacidad o personas que requieren una ayuda económica para solventar el gasto familiar, se lee proporciona el nombre de algunas dependencias que podrían apoyarlos para resolver su problema.

El reintegrador familiar pasa un informe general sobre la situación familiar del niño, niña o joven al consejero de la etapa, para trabajar sobre la misma línea y conocer los antecedentes familiares y así producir el acercamiento a su familia, abordando las problemáticas específicas.

- La reintegración de la niña, niño o joven al núcleo familiar.

Se puede llevar a cabo de dos formas y son las siguientes:

a)Planificada: Las reintegraciones se hacen tomando en cuenta los tiempos y espacios que la familia y el niño, niña o joven van requiriendo, éstos varían de familia en familia. Para llevar a cabo una reintegración se llevan a cabo varios procesos. Uno de ellos se realiza debido a que el niño, niña o joven no lleva mucho tiempo en la calle, es su primer egreso y posiblemente no presenta motivos graves. En algunas ocasiones, la problemática no requiere de una intervención rigurosa, en esta situación se requiere contar con redes de apoyo terapéutico que den a poyo a la familia.

En ocasiones existe una problemática de rechazo del niño, niña o joven hacia la familia o viceversa, que impide la reintegración. Es por ello que se trabaja de forma individual con el menor y la familia, para detectar el factor de riesgo que propicia la salida y se busca el factor protector para re establecer el vínculo afectivo. Posteriormente, se lleva a cabo un re encuentro, si esto le resulta beneficioso a ambas partes, se llevan a cabo re encuentros más frecuentes. Los re encuentros pueden ser cada ocho días , según las posibilidades de la familia y del niño, niña o joven.

b)No planificada: Se lleva a cabo cuando el niño, niña o joven, por si mismo(a) , regresa a su casa, sin haber pasado por un proceso de reconciliación o de trabajo con la familia. Cuando sucede lo anterior, se trata de trabajar con la totalidad de la familia que convive directamente con el niño, niña o joven. Se realizan visitas con el objetivo de observar el funcionamiento de la familia y apoyar. Sin embargo, la probabilidad de salir el niño, niña o joven nuevamente a la calle es alta.

4°. Seguimiento: Es el medio por el cual el niño, niña o joven, se siente acompañado y no ve rota su alianza con Casa Alianza, ahora que se encuentra en el seno de su familia. Se vigila que los acuerdos entre ellos se lleven a cabo. En caso de presentarse una situación que pone al niño, niña o joven, en riesgo de volver a la calle, se le proporcionan alternativas tanto al niño, niña o joven como a la familia, entre ellas está el regresar el niño, niña o joven a la Fundación.

El seguimiento, se lleva a cabo tanto a las familias del D.F y zona conurbada como en el interior del país, en ésta los seguimientos son vía telefónica dada la lejanía de los lugares.

5°. Cierre de caso: Se puede realizar por varias causas

- Al realizar el seguimiento y el niño, niña o joven, se encuentra estable, los factores de riesgo son tratados con los factores protectores y existe pocas o nulas posibilidades de regresar a la calle, se da por cerrado el caso.
- Cuando la familia y el niño, niña o joven, no están dispuestos a recibir ningún apoyo.
- Al realizar seguimiento y la familia se cambió de domicilio y no hay datos de la nueva dirección.

La existencia de un fuerte rechazo entre el niño, niña o joven y su familia implica una gran dificultad para rescatar y restablecer los lazos afectivos. Se encuentran demasiado afectados por su problemática y quieren olvidarse mutuamente.

En estas situaciones no solo existe un mutuo rechazo, también suele haber incapacidad económica, enfermedades y adicciones que impiden que la familia se haga cargo del niño, niña o joven. De tal forma, que la reintegración familiar depende de los resultados que se estén dando con la familia y el menor. En estos casos se establece un plan de trabajo con la finalidad de mantener la relación familiar, lo que propicia que el niño, niña o joven y la familia estén interesados.

Al realizar la reintegración del niño, niña o joven, se puntualiza los siguiente:

- Se responsabiliza a la familia de la atención , cuidado y educación del niño, niña o joven.
- Se especifican los derechos y obligaciones del niño, niña o joven en su hogar. Así como los derechos y obligaciones de la familia.
- Se establece la forma en que se continuará con el seguimiento , así como su finalidad .
- Se explica a los padres los logros del proceso del niño, niña o joven durante su estancia en Casa alianza.
- Se realiza un acta de externamiento, en donde se especifica lo anterior, de tal forma que el padre o tutor firma de conformidad.

4.3. Actividades Desarrolladas y Resultados Obtenidos

El ejercicio profesional durante el periodo: Octubre de 2001 a Septiembre de 2002, se divide en actividades desarrolladas y posteriormente se dan a conocer los resultados obtenidos.

4.3.1 Actividades Desarrolladas

Las actividades realizadas con los niños y sus familias se realizan de la siguiente forma:

a) De Campo:

- Llamadas telefónicas: Al obtener datos generales del menor, se realiza una búsqueda para localizar a los familiares o tutores de los menores, la cual puede ser:
 - a) Con datos precisos: el menor proporcionó el número telefónico de su familia o tutores y se les informó de la situación del menor;
 - b) Sin datos precisos: se realizaron llamadas para localizar a la familia o tutores de los menores;
 - c) Apoyo de dependencias gubernamentales y no gubernamentales: Se proporcionaron los datos referidos por el menor para localizar a los familiares o tutores;
 - d) Labor familiar: Se tuvo contacto con la familia o tutores de los menores, en donde se informó el proceso del menor en la fundación, así como para solicitar un documento oficial del

menor y realizar un calendario de visitas familiares o llamadas telefónicas. Se realizaron tanto en el D. F. , zona conurbada y en el interior de la republica.

- Visita a Domicilio: a) Con el menor: el menor acompaña al reintegrador familiar, para indicar, en donde se ubica su vivienda y teniendo de esa forma, contacto con la familia, en donde se conocieron las posibilidades de una posible reconciliación; b) Sin el menor: con los datos que proporcionó el menor se localizó el domicilio de la familia; c) Labor familiar: Se tuvo contacto con la familia o tutores de los menores, en donde se abordaron los factores protectores, por lo que se logró determinar una posible reintegración familiar ó una reconciliación, dependiendo el caso de los menores. Las visitas se realizaron en el Distrito Federal, en la zona conurbada y en el interior de la república mexicana , según el caso.

- Contacto en el Programa de Reintegración Familiar: a) Con los menores: se les entrevistó en el Programa y se obtuvo información para re establecer el vinculo o reconciliación familiar Posteriormente, se habló con ellos para programar visitas a domicilio, visitas familiares o llamadas telefónicas a sus familias o tutores. b) Familias o tutores: a algunos parientes se les citaba, pero otros investigaban el paradero de sus hijos y se presentaban en la Fundación. Se obtuvo información para re establecer el vinculo y reconciliación familiar. En dichas entrevistas se programaron visitas a domicilio, visitas familiares o llamadas telefónicas para visitar a sus familias o tutores.

b) Talleres y Platicas.

Se realizaron talleres con el objetivo de informar a los padres, niños, niñas y adolescentes sobre factores protectores para re establecer el vínculo familiar y prevenir la salida a la calle de otro miembro o el egreso del menor reintegrado.

- Taller de Adolescencia y Sexualidad: Objetivo Gral.: Ofrecer alternativas que permitan estimular el desarrollo físico, intelectual y emocional con miras a un adecuado proceso de integración social del niño o de la niña.

El taller se encuentra distribuido por 9 unidades y cada unidad aborda un tema específico, pero dichos temas se relacionan entre sí.

La primera unidad aborda el proceso de la comunicación desde diferentes ámbitos, es decir, con los padres, con la familia o con el resto de las personas, considerando a la familia como un punto medular en el desarrollo y formación del joven. Se presentan además alternativas para mejorar la comunicación, incorporando la asertividad como una estrategia que favorece el establecimiento de relaciones interpersonales abiertas y francas.

La segunda unidad aborda elementos básicos para el entendimiento de los afectos, su identificación y la importancia de su manejo para la calidad de las relaciones.

A partir de la tercera unidad se abre un espacio eminentemente teórico para comprensión del proceso adolescente, abordando los cambios físicos y psicológicos propios de la edad y la primera aproximación a la esfera fisiobiológica: la descripción de los órganos genitales y los fenómenos directamente relacionados al proceso de madurez sexual.

La siguiente unidad denominada: Nuestro cuerpo, describe las diferentes manifestaciones de la sexualidad del ser humano, con especial énfasis en su ejercicio responsable. Así mismo, se detallan las vías de adquisición de las enfermedades de transmisión sexual, su sintomatología, tratamiento y prevención.

La quinta unidad está encaminada a analizar los principales factores que precipitan el embarazo en la adolescencia, en la cual se fomenta la importancia de una adecuada toma de decisiones con objeto de favorecer una mejor estructura del plan de vida de los adolescentes.

La sexta unidad retoma el tema de las adicciones, en donde se mencionan las causas y efectos de consumirlas. En donde, se sensibiliza para que el adolescente tome

decisiones adecuadas para él mismo , sin tener que dañar su organismo y su estado emocional.

La séptima, tiene como objetivo proporcionar medicas preventivas a los jóvenes y jovencitas, que hayan decidido tener una vida sexual activa, marcando sus consecuencias y ofreciendo información sobre las medidas anticonceptivas existentes, con mayor atención en aquellas consideradas como más recomendables para la gente joven.

La octava presenta elementos esenciales que permiten a dos seres humanos establecer un vínculo de pareja con objeto de promover la responsabilidad y el crecimiento de sus integrantes. Así mismo, se invita a la reflexión acerca de las ventajas y desventajas que implica unir proyectos de vida y establecerse en pareja durante la edad adolescente.

Por último, la novena unidad aborda planteamientos para el establecimiento de metas, refuerza la toma de decisiones y sus consecuencias en las expectativas de vida.

Se material se encuentra estructurado teniendo un orden, sin embargo, por las necesidades de los adolescentes y jovencitas, es posible efectuar modificaciones en el orden establecido ante situaciones específicas, como son las emergencias e intereses de la población adolescente. Cada unidad esta dividida en: Contenido teórico, técnicas grupales, actividades para los alumnos y guía de preguntas. El taller solo se aplica a los menores que se encuentran en los hogares de la Fundación.

- Taller de Escuela para Padres: Objetivo General: Ofrecer alternativas que permitan estimular el desarrollo físico, intelectual y emocional con miras a un adecuado proceso de integración social del niño o de la niña. Sensibilizar a los padres de familia o tutores sobre el papel que tienen en la educación intelectual y emocional de sus hijos. Se abordan temas como: El inicio como pareja, la adolescencia, la

personalidad: temperamento y carácter, aspectos de relación entre padres e hijos, los valores y la familia, amor y libertad.

- Taller sobre Vivienda : Objetivo General: Sensibilizar al menor para valorar el lugar en el que viven , así como el de su familia, mediante el conocimiento de lo elemental para mantener una vivienda. Se habló sobre los siguientes temas: Mi casa, Aprovecha al máximo el espacio, Mantenerla como nueva, Mi vivienda como parte de una comunidad, En caso de emergencia, Sentido de pertenencia.
- Pláticas sobre Inteligencia emocional: Se manejaron los siguientes temas: Las emociones, Conócete a ti mismo, la empatía, temperamento y carácter, el optimismo.
- Pláticas sobre el Programa de Reintegración Familiar: se proporcionó información general del programa a los menores. Se habló en específico del objetivo y de la forma de trabajo.
- Pláticas sobre Relación Familia: Tipos de familias, la comunicación en la familia, los valores en la familia, etcétera.

c) Actividades de Investigación

- Acudir a lugares como bibliotecas y acervo de la Fundación para obtener material bibliográfico
- Revisión de material bibliográfico para realizar los talleres y pláticas
- Revisión y adquisición de documentales como herramientas de apoyo para los temas a exponer
- Elaboración de material didáctico para los temas de los diferentes talleres y pláticas
- Elaboración de los talleres y pláticas. Entregando un programa de cada taller a la Coordinadora de la etapa y a los participantes.
- Elaboración de cartas descriptivas de los temas a tratar de los talleres y pláticas.
- Asistir personalmente y por medio de llamadas telefónicas a diferentes dependencias de gobierno y no gubernamentales, con la finalidad de lograr apoyos terapéuticos, de capacitación y de educación escolar para los menores y sus familias.

d) Actividades Administrativas

- Realizar mensualmente estadísticas, en donde se describa de forma cuantitativa las atenciones al menor y a la familia.
- Elaboración de expedientes , el cual debe contener: formato único, informe social, notas informativas, familiograma, resumen de revisión de caso, documentos oficiales del menor (en caso de tenerlos), acta de externamiento.
- Elaboración de programación de visitas familiares, las cuales se entregan al consejero en turno, al coordinador de la etapa y a la coordinadora de reintegración familiar.
- Elaboración de programación semanal, en donde, se especifica el horario de las atenciones al menor y a la familia, tanto en campo (visita domiciliaria en el distrito federal, zona conurbada o al interior de la republica), como en la oficina del programa. La aplicación de pláticas o talleres. Los horarios de las llamadas telefónicas se realizan a lo largo del día laboral, no hay horario específico.
- Revisión de casos con las diferentes áreas (departamento de psicología, trabajo social, consejeros y coordinador de la etapa).
- Entregar quincenalmente comprobación de gastos del programa de reintegración familiar del hogar de niños y niñas.
- Asistencia a reuniones de equipo para detectar necesidades en cada etapa o tratar asuntos generales.

e) Actividades generales

- Intervención en crisis desde el primer y segundo orden de algún menor que se encuentra en el hogar, por causas como depresión, baja autoestima o cualquier otro factor de riesgo que ponga en peligro su salud.
- Dar acompañamiento a los menores: festejos navideños, de cumpleaños , de aniversario institucional, eventos religiosos, compra de algún objeto, etcétera .

4.4.2. Resultados Obtenidos

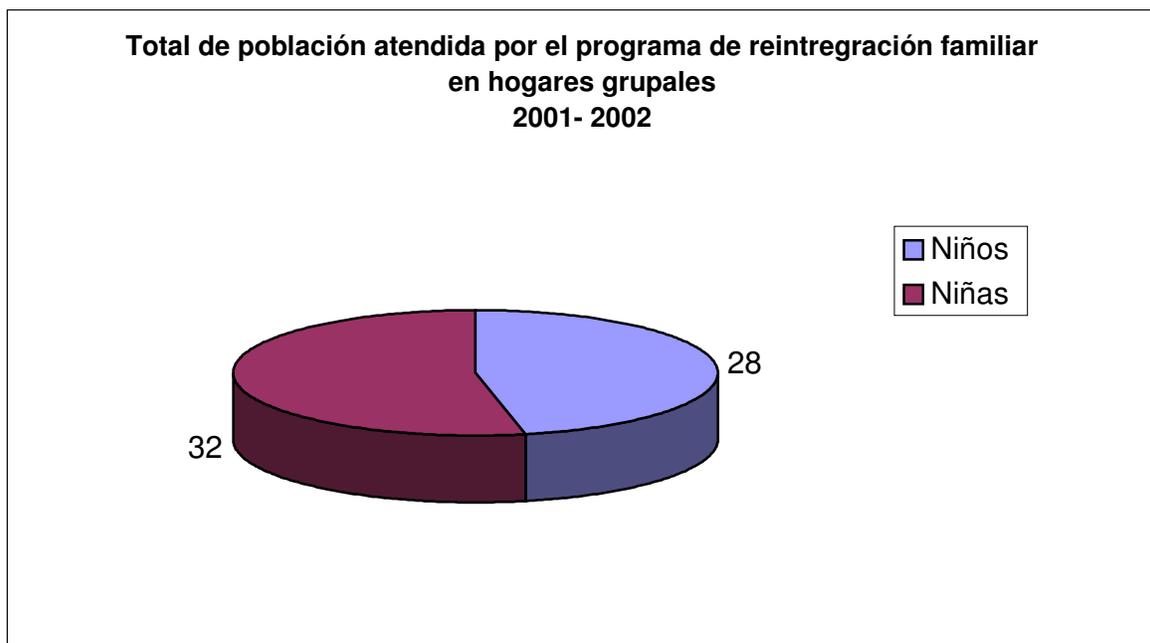
- **Ubicación geográfica**

La labor se realizó en casa hogar de niños en la Col. Campestre Churubusco y en el hogar de niñas en la Col. Prados Churubusco, ambas en la Delegación Coyoacan. Siendo casas prestadas por el Monte de Piedad. Las características son las mismas de las dos casas. Sus instalaciones son:

- Sala y comedor.
- 3 recamaras con capacidad para cinco menores.
- 1 recamara para el consejero residente
- 1 oficina de trabajo social y de psicología
- 1 oficina para la reintegradora familiar
- cocina .
- área de lavado y 3 baños completos.

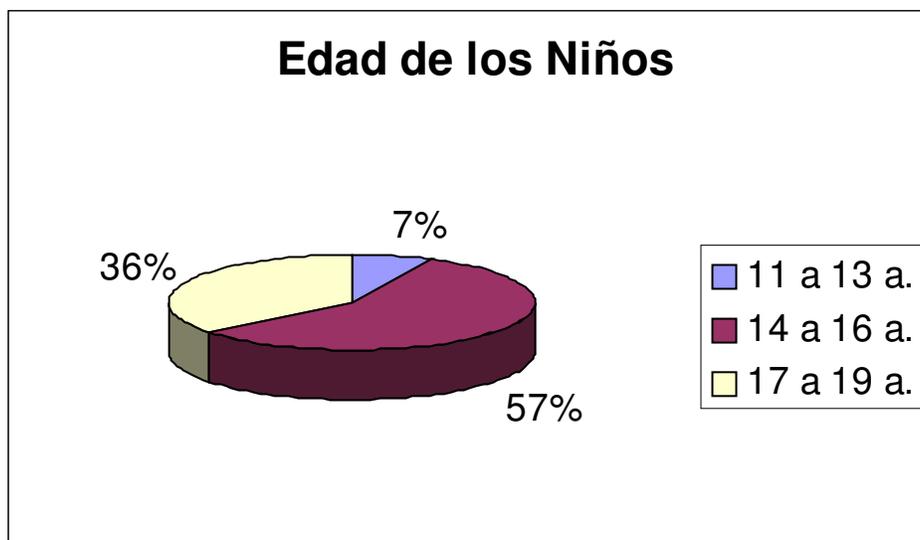
- **Características de la Población**

Se atendieron a 32 niñas y a 28 niños de Octubre de 2001 a Septiembre de 2002, siendo un total de 60 menores. Algunos menores provenían de la etapa anterior y se integraban a la etapa grupal (grafica 1.)



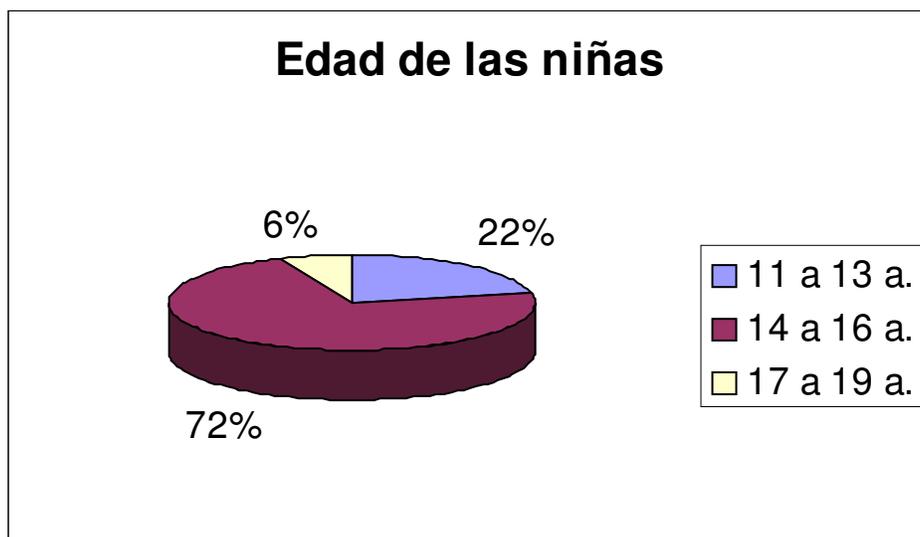
Grafica 1.

Edades de los menores.



Gráfica 2.

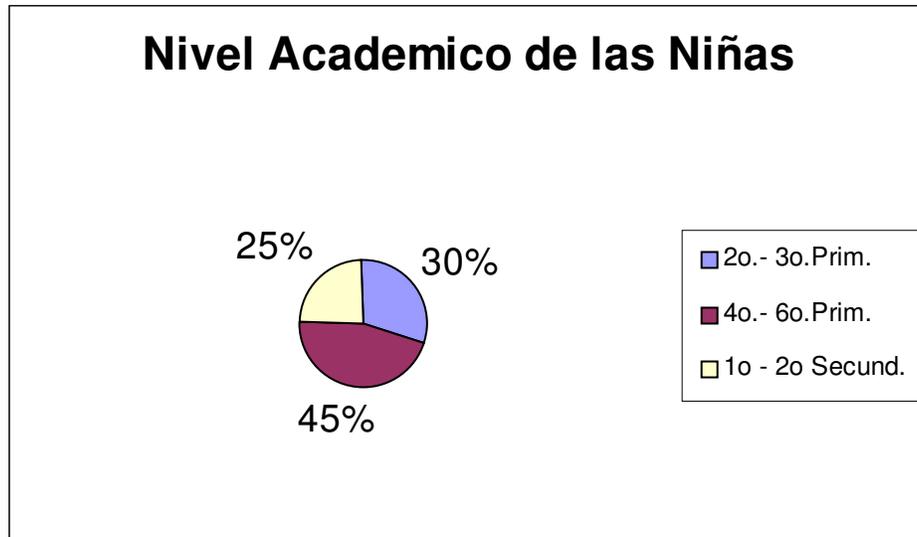
La gráfica 2. presenta que en el rango de 14 a 16 años predomina en los niños. Mientras que el rango de 11 a 13 años es el menor. Existen pocos niños de 17 a 19 años.



Gráfica 3.

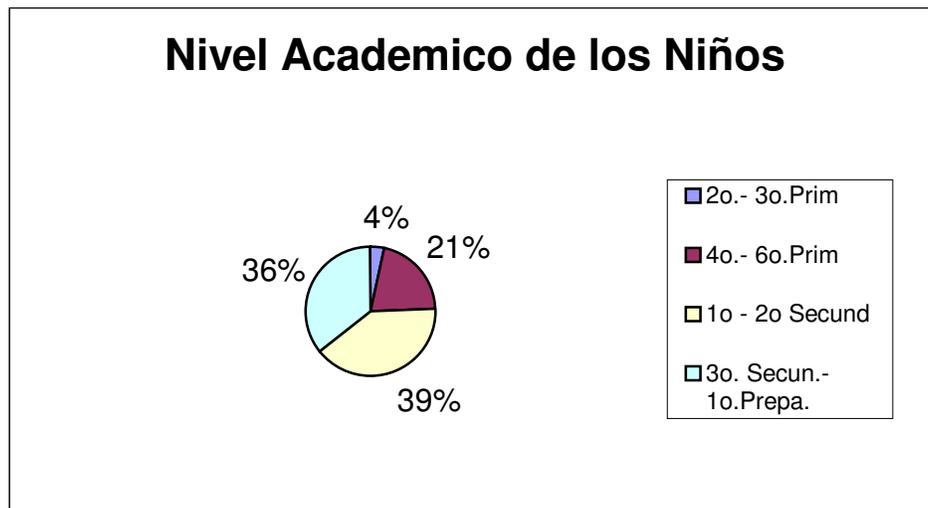
La grafica 3. presenta los niñas del hogar tiene una edad de entre 14 a 16 años y un menor numero son mayores de 19 años.

La grafica 4 muestra que las niñas tienen un mayor porcentaje de estudios a nivel primaria, siendo mínimo las que asisten a la secundaria.



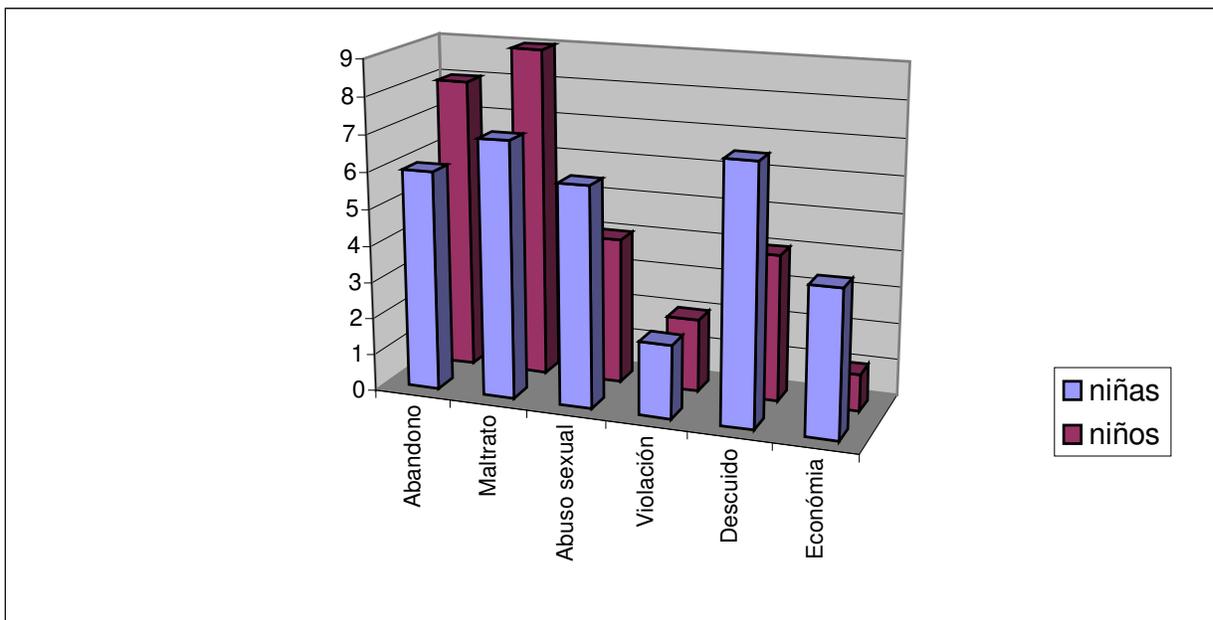
Gráfica 4.

Con los niños que se trabajo, la grafica 5 muestra que tienen estudios de secundaria y preparatoria en un mayor porcentaje. Es mínima la frecuencia de niños en la primaria.



Gráfica 5.

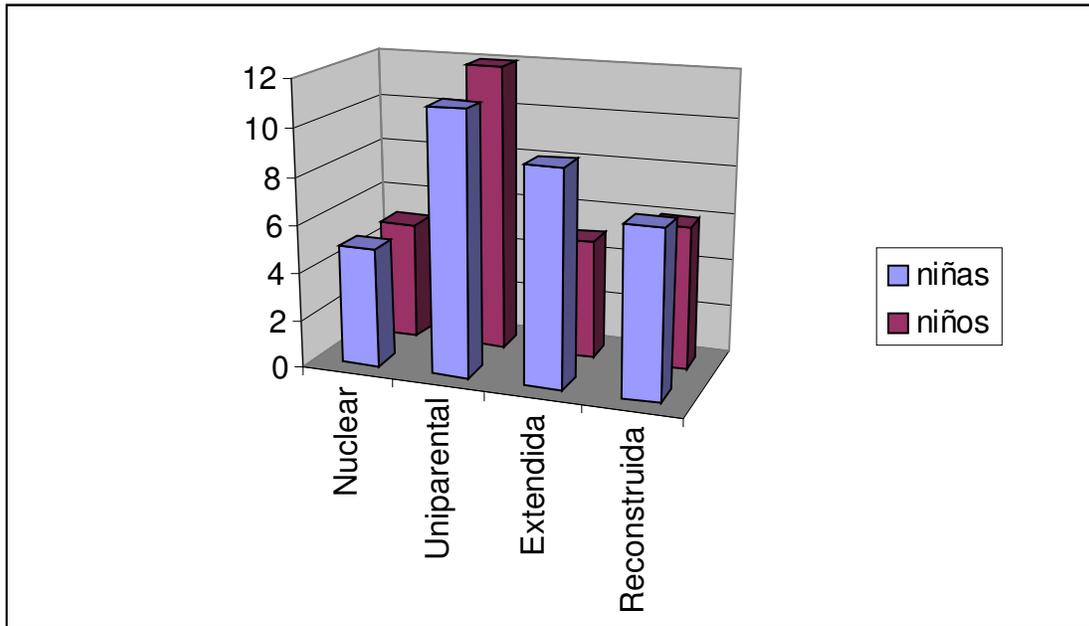
Causas para salir a la calle de los niños y las niñas



Gráfica 6

Las causas que originaron el abandono del núcleo familiar, fueron varias en un solo menor, sin embargo, predominada una en particular. Es por ello, que el abandono y el maltrato son las causas más presentes para que el menor decida dejar el hogar familiar, siendo en total 14 y 16 menores respectivamente. En los niños se presenta más el maltrato y el abandono, seguidos por el abuso sexual y el descuido. La violación y la economía familiar se presenta en menos niños. En cambio, en las niñas se presenta el maltrato y el descuido como motivos más frecuentes, así como el abandono, la economía y el abuso sexual. La causa de menor inferencia es la violación, 2 niñas lo refieren, expresando el ataque por algún familiar o amigo cercano a la familia (Ver grafica 6).

Tipos de Familias Expulsoras Niños y niñas a la calle



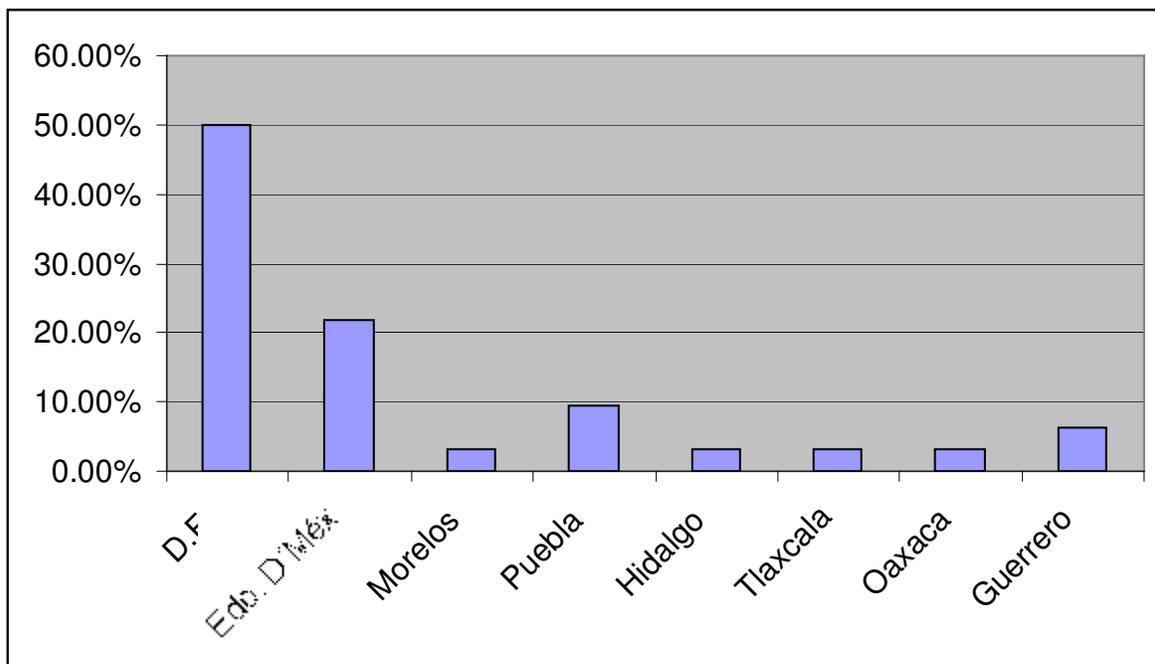
Gráfica 7.

El tipo de familia de los menores se presenta de la siguiente forma:

En el momento de iniciar el trabajo con los menores, éstos provenían de distintos tipos de familias. De los 60 menores, 23 provenían de familias uniparentales (11 niños y 12 niñas), en donde la mamá era la cabeza de la familia. 5 niños y 9 niñas de familias extensa, debido a la muerte de sus padres o por que ellos los dejaron con sus parientes por tener problemas de alcoholismo o por haberse unido en pareja con otras personas y no se los llevaron con su nueva familia. Otros 13 menores mencionaron que sus familias eran reconstruidas, en donde, predominaba que la madre vivía con un nuevo cónyuge. Solo 10 menores refirieron que su familia era de tipo nuclear. En la grafica 7 se puede observar que la familia uniparental predomina en niños y niñas y la de menor frecuencia es la familia nuclear.

Respecto al lugar de origen, 33 menores refirieron que sus domicilios se ubicaban en algunas delegaciones del distrito Federal. 9 menores provenían del Estado de México, en específico de los Municipios de Nezahualcoyotl, Toluca, Ecatepec, Naucalpan y otros lugares aledaños a esa entidad. Otros 4 son originarios de Guerrero, otros 4 más de Veracruz, quienes llegaron por medio de “aventones ” ó con familiares que deseaban trabajar en la capital. 2 son de Chiapas . Algunos son de Morelos, Hidalgo, Tlaxcala, Oaxaca, Guanajuato y Querétaro, en donde llegó un menor por cada uno de los estados mencionados respectivamente

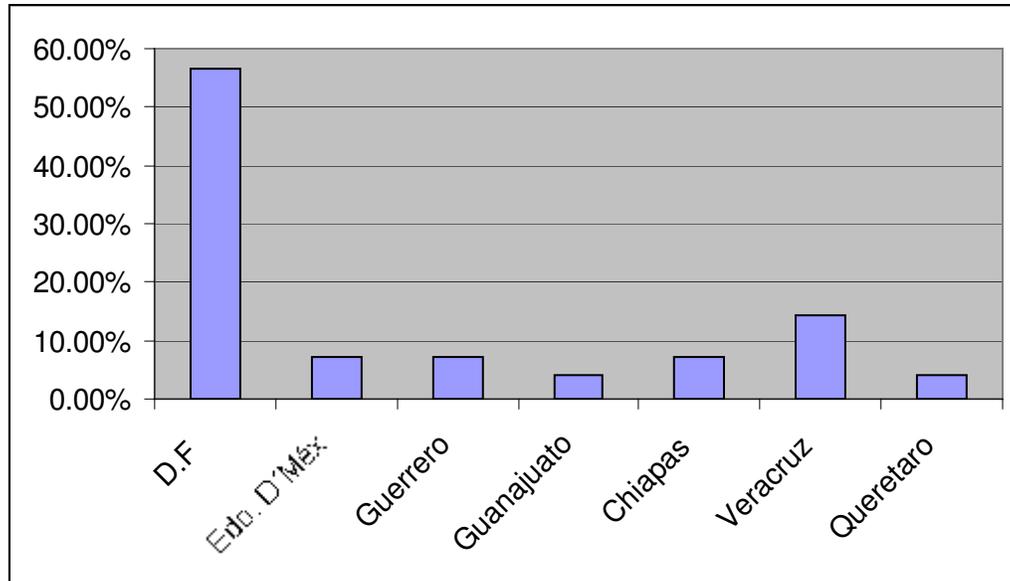
Lugares de la Republica Mexicana Expulsores de Niñas



Gráfica 8.

En la grafica 8 se puede observar que la mayoría de niñas que salen de sus casas provienen del Distrito Federal, así como del Estado de México y Puebla. La menor frecuencia es de los estados de Morelos, Hidalgo, Tlaxcala, Oaxaca y Guerrero.

Lugares de la Republica Mexicana Expulsores de Niñas



Gráfica 9

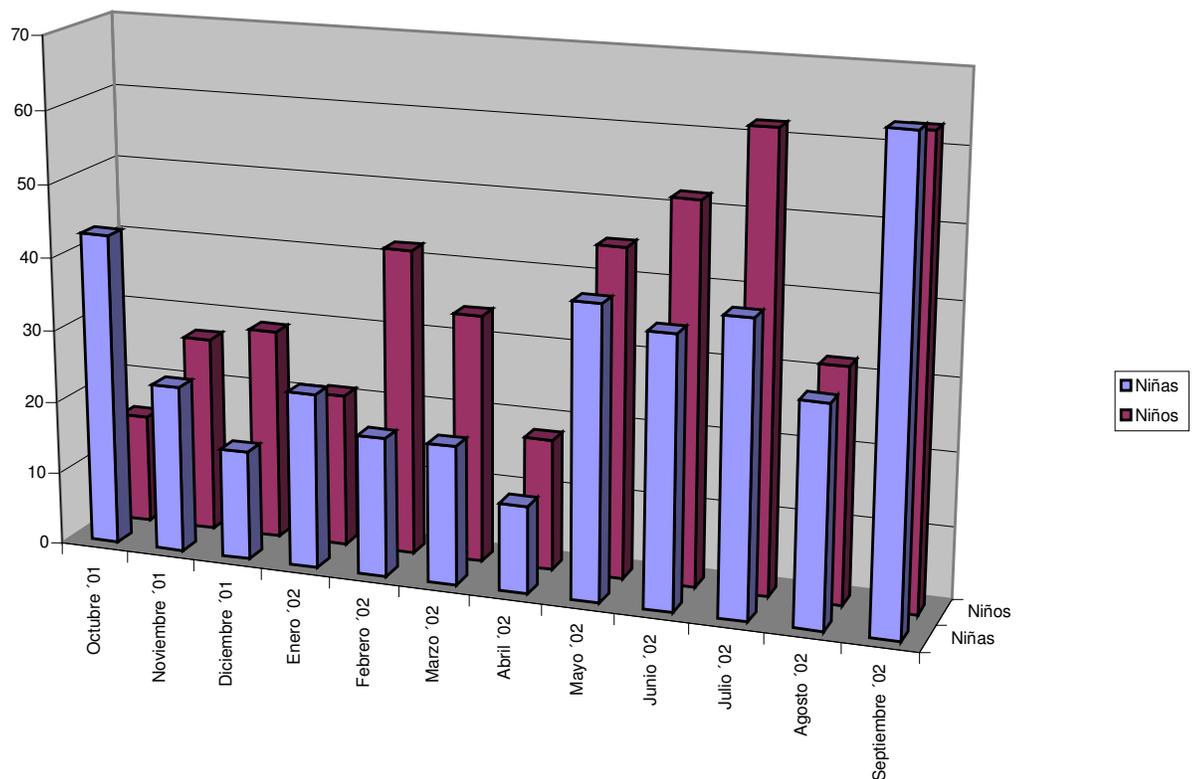
En la grafica 9 se puede observar que los niños provienen en mayor cantidad del Distrito Federal y la sigue el estado de Veracruz. Guanajuato y Querétaro son los de menor frecuencia.

- Análisis de las atenciones

Atención Individual al menor:

Durante los meses de Mayo, Junio, Julio y Septiembre de '02 se atendió en mayor cantidad de forma individual. En los meses de Diciembre del año '01, Enero, Abril y Agosto del año '02 la atención fue menor, debido a que los menores salen de vacaciones con sus familiares o tutores. En éstas atenciones los menores expresaron sus dolencias, sus frustraciones, sus miedos, sus alegrías y esperanzas, al recordar a sus familiares o personas con quienes vivan. En ocasiones los menores rechazan la atención o al reintegrador familiar, ya que en cierto momento, los identifican con la persona que les daba miedo o que los llegó a maltratar, en caso contrario, la identifican con el familiar o amigo que les quería y que por diversas causas la dejaron de ver. (Ver grafica 10).

No. de atenciones individuales a los menores Oct.2001- Sep. 2002

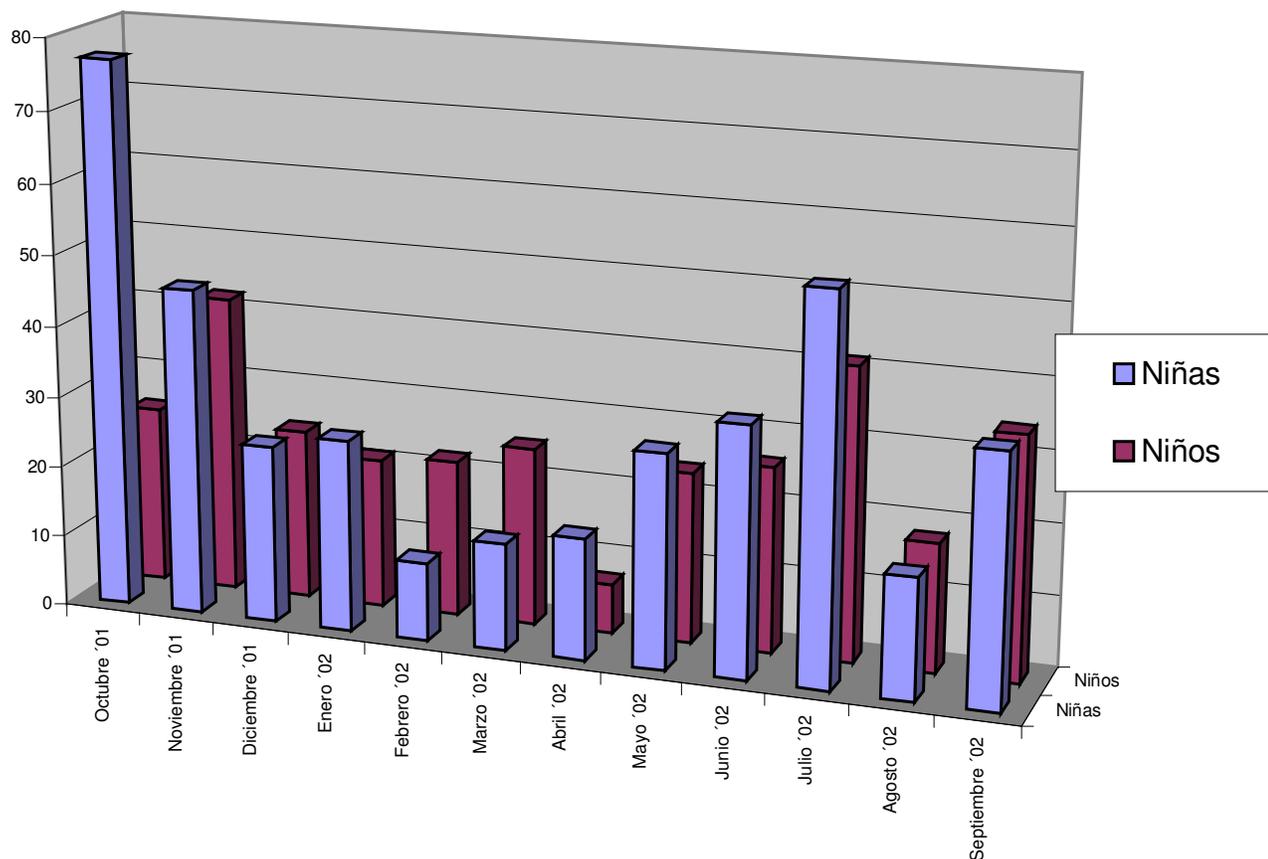


Gráfica 10.

En la gráfica 10, al realizar el comparativo entre las atenciones individuales a los niños y niñas, se observó que se realizó una mayor atención a los niños, aunque la diferencia es no sobresaliente, considerando que durante todo el año se atendió tanto a niños como a niñas. En los meses de Agosto y Septiembre el número de atenciones es igual.

Atención a la familia del menor:

No. de atenciones a las familias de los menores



Gráfica 11.

La grafica muestra que en los meses de Octubre y Noviembre de 2001, se mantuvo un mayor contacto con las familias de las niñas. En los meses de Diciembre de 2001 a Marzo de 2002, fue más frecuente en los niños. De Mayo a Septiembre de 2002 el contacto fue igual, tanto en niños como en niñas.

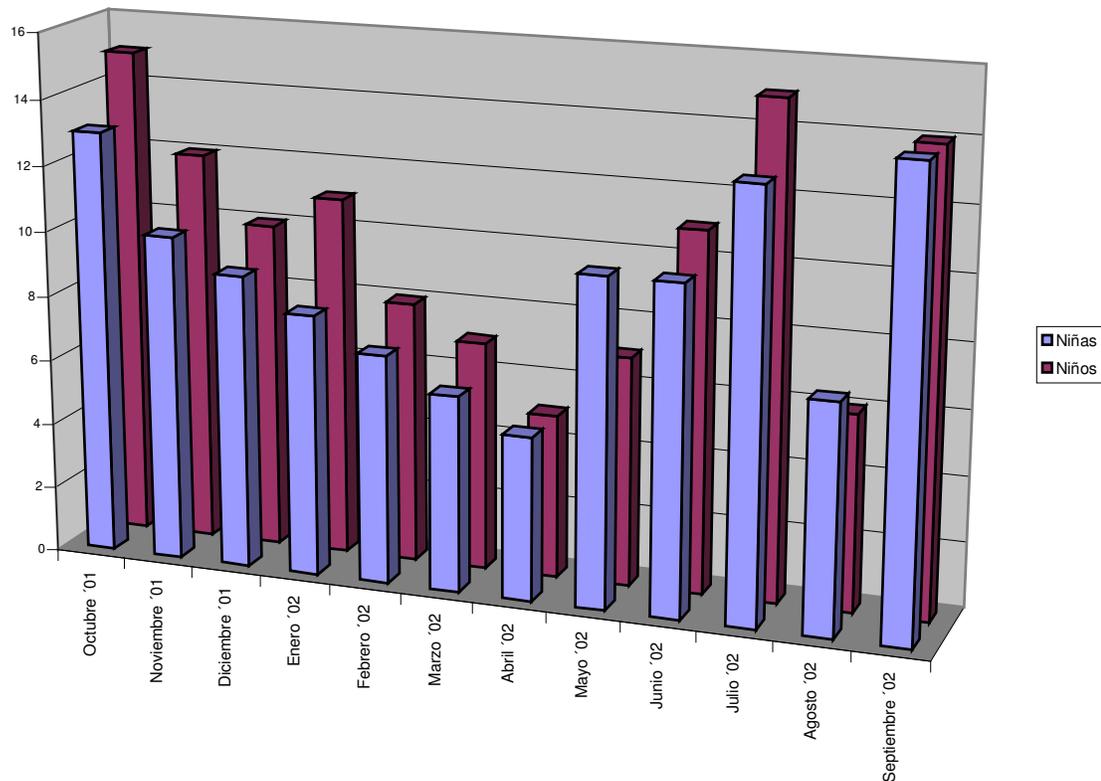
En el mes de Octubre del año '01 se atendió en 102 ocasiones a las familias de los menores, siendo éste el mes de mayor atención, esto se debió que se trabajó de forma más constante con las familias para clarificar la forma de trabajo y que existiera mayor compromiso con sus hijos. En el mes de Agosto del año '02 se presenta la menor atención,

debido a que los menores salieron de vacaciones y se encontraban conviviendo con sus familias para fortalecer los vínculos afectivos . Estas atenciones con las familias, complementa de forma significativa el trabajo con el menor, ya que se conoce la historia de la familia, en donde, en varias ocasiones, la madre de familia, siendo pequeña, sufrió de maltrato físico, psicológico y de abuso sexual por parte de algún familiar y se vuelven a presentar éstos hechos, pero con los hijos o hijas de ellas. Al hablar con los padres , ellos refieren haber sufrido maltrato por parte de sus padres y que esa era la forma de educar, así que ellos consideraban que era la forma adecuada. Es importante mencionar, que en estas atenciones, el padre violento y agresivo que describe el menor, se transforma en una persona con debilidades, frustraciones y con baja autoestima. Es por ello que se les recomienda lugares de apoyo terapéutico especializado, sin embargo, fue mínimo el número de padres que asistieron. Aún así, los padres o tutores desean el cambio para que regresen sus hijos, otros en cambio, dicen “sentirse agotados y cansados de los problemas que les ocasionan sus hijos” (Ver grafica 11).

Encuentros entre el menor y a la familia en el programa de reintegración familiar:

Debido a que existe el objetivo de re establecer el contacto familia- menor, cuando hay posibilidades, el número de veces para éstos encuentros fue constante durante el año. Los menores por medio de las estrategias solicitaban tener contacto con sus familias y éstas con ellos. Estos encuentros eran muy significativos, ya que ambas partes tenían la apertura para solucionar sus diferencias, en medida de sus posibilidades. Son los momentos en donde se puede observar y sentir las emociones de los menores con sus familias. La alegría, la tristeza, el rechazo, el rencor , la angustia, así como la esperanza y la fortaleza para decidir continuar con el contacto familiar. Aunque algunas veces, los menores o familiares, rechazan continuar, pero se trabaja con ambas partes, para que al menor logre esa separación “momentánea”, con la expectativa de que posteriormente se vuelva a presentar el re encuentro (Ver grafica 12).

**N. de atenciones entre el menor y la familia
para re establecer el vinculo familiar**



Gráfica 12.

La grafica presenta que se logró tener una mayor relación menor – familia en los meses de Octubre y Noviembre de 2001, así como en Julio y Septiembre de 2002. La menor frecuencia fue en los meses de Marzo y Abril de 2002. Es importante señalar que durante todo el año se realizó labor con los menores y sus familias.

Llamadas telefónicas para lograr el contacto o vinculo familiar:

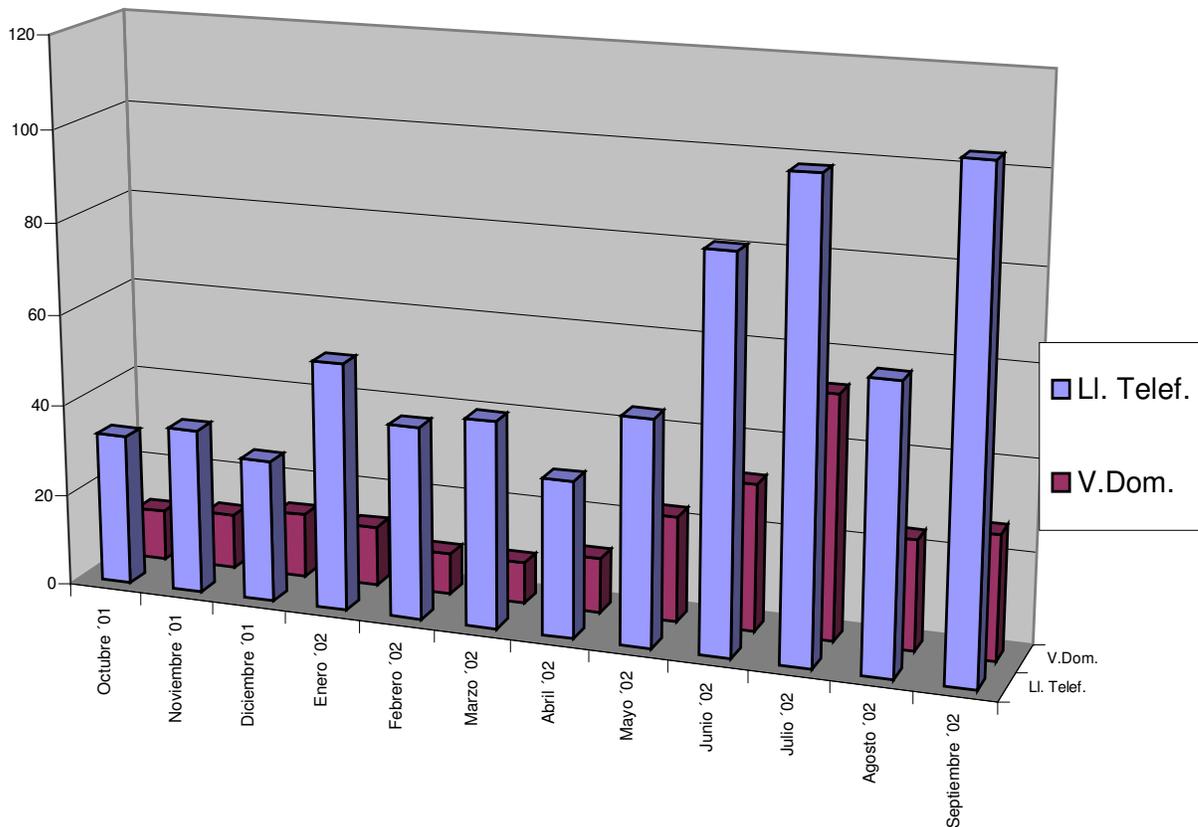
Las llamadas telefónica son un medio para tener contacto con las familias, es por ello que cada vez, se empleaba en mayor cantidad para darle una funcionalidad que beneficie a los

menores. Por éste medio se programaban las entrevistas con los menores en el programa, se notificaban cambios en las visitas familiares o en el domicilio de la familia. Además, cuando se presentaba la situación, es el medio para tener el primer re encuentro entre la familia y el menor. En ocasiones el menor no deseaba estar frente a frente con su familiar, así que solo deseaba informarle que se encuentra “bien”, así que hablaba con su pariente. Este tipo de llamadas se presentaba solo en una ocasión o se programaban para seguir comunicándose y posteriormente, se programaba el re encuentro familiar frente a frente (Ver grafica 13).

Total de visitas a domicilio para tener contacto con la familia para re establecerle vinculo menor- familia:

Se trató de tener mayor presencia en el domicilio de la familia. Se hablaba con cada integrante de la familia de cada niños y conoció las expectativas referentes al menor que se encontraba en el hogar. Se observaron las alianzas entre los miembros, se detectaron los factores de riesgo tanto en la familia como en el medio social en el que se desarrollan. En ocasiones se realizaban visitas a la familia sin aviso previ6, así que se logró observar que las labores domesticas , en algunos casos, solo las realizaban las niñas. Los niños o niñas mayores (entre 14 y 16), se encargaban de cuidar a sus hermanos más pequeños. En otros casos, las familias vivían en hacinamiento, falta de limpieza. Algunas otras familias vivían con problemas económicos extremos, pero trataban de tener limpieza y orden, sin embargo, éstos casos eran mínimos. Por otra, por los horarios de trabajo de los padres o tutores , se les visitaba en su lugar de trabajo, cuando era posible. Por lo regular, éstas familias tienen subempleos (vendedores ambulantes, de ayudantes generales o encargados de algún puesto) Gráfica 13.

N. de Atenciones para lograr el Vinculo Familiar



Gráfica 13.

La atención más utilizada para tener contacto con las familias de los niños y niñas fue la comunicación vía telefónica, ya que es un medio que permite un contacto rápido y el menor tenía confianza para hablar con su familia. En los meses de Mayo a Septiembre de 2002, éstas atenciones fueron esenciales tanto para los niños como para las familias.

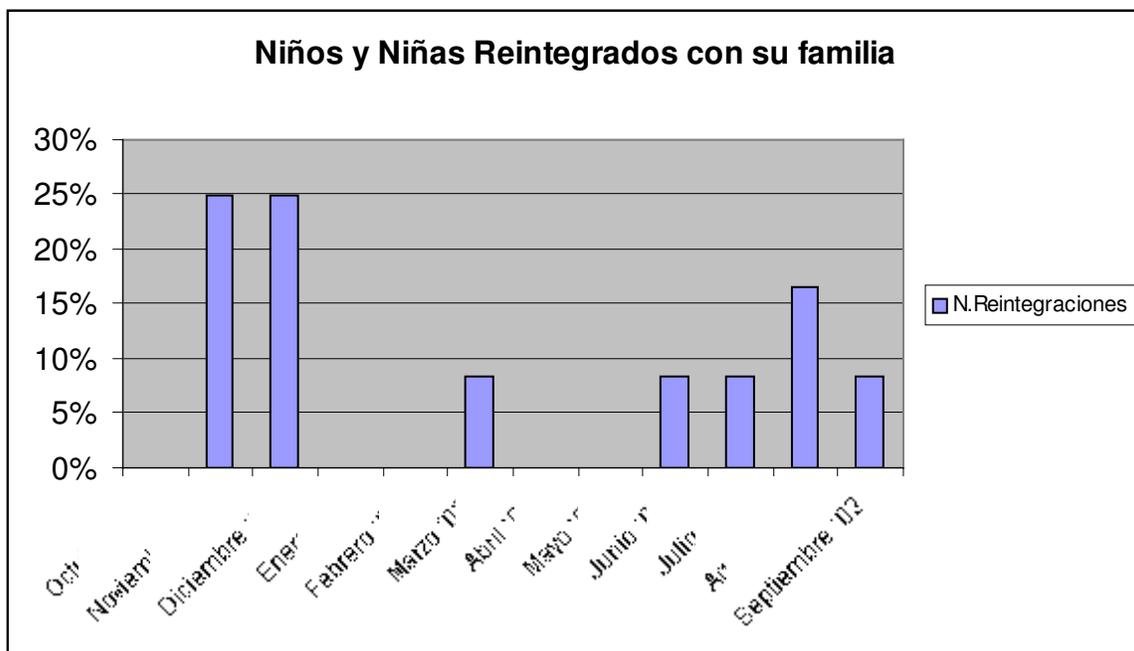
Total de reintegraciones familiares:

Las reintegraciones con la familia, cuando así lo solicitó el menor y la familia, se presentaron a mediano plazo, es decir, después de una búsqueda de la familia, de una intervención con el menor y a la familia, así como de analizar las ventajas y desventajas de esa decisión. Cabe mencionar que para tomar ésta decisión, el menor que tiene ya tiempo

en la Fundación y en especial en el hogar grupal, le es difícil dejar a sus compañeros y amigos, es por ello que con el apoyo de los consejeros y personal del depto. De Psicología, se va sensibilizando al menor para que se de la separación entre el menor y la Fundación. Es importante mencionar que la reintegraciones en el hogar grupal son mínimas, ya que son menores que tiene pocas posibilidades de regresar con sus familias y se les prepara para la vida independiente, sin embargo, se continúa con la labor familiar y en ocasiones, los menores logran establecer lazos afectivos y de confianza con la familia, con la esperanza de que se logren cada vez mayores cambios en la dinámica familiar.

Se han presentado casos en éstas reintegraciones, en donde algunos niños habían perdido la esperanza de poder localizar a sus familiares, ya que los dejaron de ver desde muy pequeños, pero con la labor realizada se les localizó y tanto el re encuentro como la reintegración con sus seres queridos fue emotiva y como ellos mismos expresaron “Sabemos que ahora estamos felices, pero sabemos que después vendrá el reproche y se presentaran momentos difíciles, pero lo intentaremos por que deseamos estar juntos”.

Los menores que fueron reintegrados en este periodo continúan con sus familias , solo en un caso el menor salió del domicilio tres meses después por tener diferencias con su tío y no deseaba continuar estudiando, actualmente se desconoce su paradero (gráfica 14).



La gráfica 14 muestra que en los meses de Noviembre y Diciembre de 2001 se realizaron más reintegraciones. En los meses de Marzo y de Junio a Septiembre de 2002 fue menor la frecuencia, pero cada vez había mayores posibilidades de una reconciliación.

Atención grupal

➤ Talleres y platicas a menores

- Adolescencia y sexualidad: Participaron 24 niñas y 20 niños en su respectivo hogar en el taller . No estuvo presente la totalidad de la población, debido a que salían a trabajar o a un curso de capacitación. Se obtuvo participación activa por parte de tanto niños como de niñas, aunque al principio no se integraban, al avanzar la actividad se fueron interesando en los temas . Algunos niños y niñas de forma individual se quedaban al final de la sesión, para solicitar hablar posteriormente en forma privada y ahí mencionaron que habían sufrido de abuso sexual o de violación, la mayoría de las veces era por parte de algún familiar o al estar viviendo en la calle. Lo que referían los menores se le informaba de forma confidencial a el psicólogo que los atendía para que diera seguimiento. Otros niños mencionaban que en su casa no se menciona nada sobre el tema, pero observaban que sus parientes no tenían precaución y como todos vivían en el mismo cuarto, se daban cuenta de que tenían relaciones sexuales. Algunos tenían dudas sobre las infecciones venéreas , ya que algunos se iniciaron a muy temprana edad a la vida sexual, debido a que vivían en la calle y no tenían higiene.
- Vivienda: Se aplicó el taller a los niños en su hogar. Se mostraron apáticos al principio, pero se les explicó el objetivo y se iniciaron las sesiones, mostrando interés. Participaron 22 niños. Algunos niños expresaron que por el momento no tenían pensado irse del hogar, pero que si se tiene un lugar donde vivir se tenía que cuidar. Otros niños, que no tenían posibilidades de regresar con su familia, dijeron que deseaban terminar sus cursos y seguir capacitándose, para conseguir un empleo estable, ya que vivirían de forma independiente y tendrían que buscar un lugar donde vivir. Otros, quienes

esta en proceso su reintegración familiar, dijeron que se habían acostumbrado a las condiciones de vida de la fundación y que en su casa se vivía con carencias económicas, pero que tratarían de esforzarse para estar con su familia, ya que lo importante era estar con ellos y podrían seguir capacitándose para trabajar y vivir mejor.

- Inteligencia Emocional: Se dieron 5 platicas en donde participaron 25 niñas del hogar. Ellas se mostraron al principio apáticas, ya que no sabían sobre el tema. Al realizar las actividades de forma dinámica y vivencial les fue interesante. Algunas expresaron que al vivir en sus casas y ser maltratadas física y psicológicamente, no podían expresar que sentían, ya que si decían algo les “iba mal”. Otras dijeron que se ponen nerviosas al tener que tomar alguna decisión sobre su vida, en especial, cuando algunas de ellas había sufrido maltrato o violación. reconocieron contar con las herramientas necesarias para hacer frente a sus problemas, aunque requieren de apoyo y orientación. Otras dijeron que no les interesaba el tema, pero participaron en la actividad. Se menciona a continuación el caso de una menor del hogar grupal : Una de las niñas refirió que cuando vivía con su familia , su mamá le dijo que ella tenía que hacer todo que su hermano le pidiera, así que se molestaba, pero no se atrevía a contradecir, así que empezó a tener dolores en el estomago y un día una amiga la invito a salirse de la casa, ella tenía miedo, pero pensó que no tenía nada que perder, al llegar a la calle , se fueron con algunos niños de la calle, pero cuando dormían llego un viejo y la violo, así que sintió que ya no valía nada y menos regresaría a su casa, ya que su mamá y su hermano se burlaran de ella. Han pasado algunos años y le gustaría regresar con su familia, aunque piensa que la rechazarán. Ahora que estuvo en las platicas se ha animado a tener ese contacto familiar, ya que siente que ella no tuvo la culpa y tiene la esperanza de que la acepten nuevamente en su casa.

La información de éste caso, se proporciono a las personas pertinentes del

hogar para que dieran seguimiento a la menor, ya que se tenía conocimiento sobre la violación, pero ahora ya estaba dispuesta a tener contacto con su familia y saber realmente que tipo de relación podría tener con ellos.

- Información sobre Reintegración Familiar: Se dieron 2 platicas debido a que la población se incrementa o disminuye, dependiendo de las reintegraciones o de los ingresos al hogar durante el año. En estas platicas participaron 40 niños en su respectivo hogar grupal. 18 niños y 22 niñas, en donde los niños mostraban apatía, ya que ellos dicen que los “reintegradores”, los lleva a su casa a la fuerza o se van sus amigos del hogar a sus casas y eso no les gusta, ya que se quedan solos. Algunos mencionan que no tiene caso realizar una búsqueda, ya que sus padres no los quieren y por eso se quedaron a vivir con sus abuelos y tíos. Algunas niñas dijeron que no deseaban tener contacto con su familia, ya que su papá se había ido a trabajar y su tía las quería golpear. Un niño que llegó de provincia dijo que cuando era más pequeño, su hermana se lo trajo a la Cd. De México por que su madrastra lo golpeaba, pero al llegar ella hizo lo mismo, así que se salió de su casa. Han pasado algunos años y deseaba localizar a su padre, así que se logró el contacto y su padre se pidió perdón por no haberlo protegido. Se tiene contacto para re establecer el vínculo. Por otra parte, al termino de las platicas algunos niños se acercaban para solicitar tener contacto con su familia o los que ya tenían el contacto, saber cuando podrían salir de visita familiar. Otros niños y niñas pedían tiempo para decidirse, pero agradecían que se les informará sobre el servicio, otros decían que no les importaba y no deseaban hablar sobre el tema familiar.

➤ Taller para padres de familia o tutores.

- Escuela para padres: Al realizar la convocatoria para el taller, se realizaba una evento general, en donde asistían padres de familia con algunos amigos cercanos o parientes. Se presentaban actividades recreativas como Teatro

Guiñol con el apoyo del Instituto de la Cultura del Distrito Federal , bailes o recitales por parte de los niños y niñas de los hogares. Al termino del evento se les invitaba a participar en el taller. Al iniciar el taller asistieron 15 padres o familiar que estaba como responsable del menor, sin embargo, en cada sesión faltaban personas , pero llegaban otras por primera vez, de forma que impedía dar una continuidad. Algunas personas de las que asistieron expresaron que les interesó el tema, aunque tiene que estar trabajando y no pueden estar al pendiente de sus hijos . La mayoría de los participantes eran mujeres, eran pocos los hombres que asistían. La mayoría se quejaba de la situación de sus hijos y expresaron que de pequeños sufrieron de maltrato físico y psicológico. Algunas señoras expresaron que se tuvieron que casar desde muy jóvenes (15 0 17 años), por haber estado embarazadas, así que no sabían como educar a un hijo. Otras refirieron que eran madres solteras y que debían estar trabajando, así que sus hijos se salían constantemente de la casa y como en la colonia de su casa habían “vagos”, sus hijos se iniciaron en las drogas. Algunos padres o madres, reconocieron haber maltratado a sus hijos , pero estaban arrepentidos y deseaban recuperar a sus hijos, pero ahora ellos se encontraban muy resentidos y no deseaban estar con ellos. La mayoría expreso querer a sus hijos, pero habían o hay problemas en la casa y a veces piensan que están mejor en la institución, aunque si les gustaría que regresaran a vivir con ellos. Se les entregaba un directorio al final de cada sesión para que pudieran acudir a centros de apoyo psicológico cercano a sus domicilios. Al termino del taller , las personas que fueron más constantes , participaron más en el proceso de su hijo o hija.

4.4. El papel del psicólogo en el programa el Reintegración Familiar en la etapa de hogares grupales.

En Fundación Casa Alianza México la labor profesional del psicólogo es indispensable. En la mayoría de los departamentos se encuentra un psicólogo. Dada la preparación profesional en diferentes áreas se inserta de la siguiente forma:

- Área de Dirección de Operaciones: a) Selección y reclutamiento de personal, en donde se encarga de entrevistar al personal que ingresará a la Función así como aplicar algunos exámenes para saber si cumple con el perfil que se requiere para el puesto. Se realizan entrevista a las personas que desean ser voluntarios o quieren realizar su servicio social. b)Capacitación y sistematización, consiste en buscar cursos, talleres, diplomados, etc. Para los empleados, así como la aplicación de platicas, en donde se de a conocer la filosofía, lineamientos y metas de la Fundación.. También se encarga de realizar una investigación de los cambios que ha tenido la Fundación a nivel practico, para anexarlo por escrito . Se tiene el control de las estadísticas de todas las etapas y programas de la Fundación para enviar a nivel nacional e internacional de Casa Alianza Regional.
- Programa de Salud Integral: Éste esta a cargo de una psicóloga y coordina a los departamentos de psicología y de Luna,VIH y Sida. a)El departamento de psicología, se encarga de atender a toda la población de niños y niñas que se encuentran en las etapas y programas de la Fundación. Ellos entrevistan a los niños, realizan un diagnostico para saber su estado emocional, aplican técnicas terapéuticas, canalizan a los menores a diferentes dependencias de gobierno o no gubernamentales para una atención especializada, si el caso no puede ser atendido en la Fundación. Su participación es esencial para la contención y la intervención en crisis. b) Luna (VIH y Sida), atiende a los niños y niñas que están infectados, se les brinda acompañamiento, se les apoya para la aceptación de la enfermedad y se les brinda apoyo terapéutico mediante la escucha y técnicas psicológicas para lograr que ellos mismos inicien y continúen con su tratamiento medico.
- En las etapas de residencia de los niños: en un 50 % el personal de las etapas son psicólogos, en donde mediante de la escucha, la empatía, la participación en la solución de problemas y control grupal, logran que los menores establezcan un vínculo en la fundación y sean estables en su etapa respectiva.
- Coordinadores y supervisores de las etapas y programas: Algunos de éstos puestos son desempeñados por psicólogos, en donde tiene a su cargo personal y tiene la

capacidad para detectar necesidades tanto de sus subordinados como de los niños que tiene a su cargo. Posee la habilidad para controlar crisis de los niños y la capacidad de escucha.

El psicólogo se encarga de escuchar y analizar la problemática de la persona que se atiende, con la finalidad de encontrar con la persona misma alternativas de cambio para su vida personal. Respetando cada una de las historias personales, sin juzgar y aplicando algunas técnicas terapéuticas que apoyen en el avance sea cual sea el caso.

En el programa de reintegración familiar, el psicólogo participa desde el primer momento de la atención, con el menor o la familia de la siguiente forma:

- Tiene la habilidad para lograr la empatía con el menor o la familia.
- Aplica técnicas terapéuticas como la relajación, el entrenamiento asertivo y la intervención en crisis tanto al menor como a las familias, debido que al hablar sobre sus historias familiares, se deprimen, se angustian o entran en crisis.
- Posee la preparación para investigar, elaborar y aplicar tanto talleres como pláticas vivenciales.
- Tiene control de grupo para trabajar con menores, adolescentes y adultos
- Tiene la capacidad para escuchar y realizar un análisis de caso en las reuniones que se llevan a cabo con las áreas necesarias para que el menor continúe con su proceso ya sea dentro de la fundación, en un lugar externo o con su familia.
- En el trabajo con la familia, se tiene la habilidad para detectar a tiempo alguna reacción violenta o de angustia llevando un seguimiento de el avance familiar.
- Se tiene la capacidad para tener tolerancia a la frustración, cuando algún niño o niña egresa de la Fundación y abandona el apoyo que se le brinda, así como para cuando la familia se niega a tener contacto con el menor.
- Realizar estadísticas y poder realizar análisis que permitan detectar las causas del egreso en la familia y poder abordarlos en las pláticas o talleres que se realizan para los niños y sus familias.

4.5. Limitaciones y Alcances

Durante el ejercicio profesional se presentaron algunas variables que originaron que el apoyo a los niños y a las familias no se diera tan rápida o como a ellos les gustaría, sin embargo, el trabajo realizado fue provechoso y los alcances fueron significativos. Dada la importancia de éstos hechos se mencionan a continuación, dando a conocer las limitaciones y alcances durante el año trabajo con los niños y sus familias.

4.5.1 Limitaciones

Para el trabajo con los niños y niñas del hogar grupal, se han presentado algunos inconvenientes para que la labor que se realiza con los niños, niñas y familias de éstos, los cuales se mencionan a continuación y se presentan en diferentes niveles:

a) Con los menores y las familias

- Debido a la falta de personal, el trabajo con los menores debe ser en ocasiones muy rápido por la lejanía de los lugares de vivienda, ya que éste puede ser en el D.F. o zona conurbada y en el interior de la república, lo que impide un mayor trabajo con las familias.
- En ocasiones las familias desean participar en talleres y pláticas que ofrece el programa de reintegración familiar del hogar grupal, sin embargo, su situación económica les impide llegar a concretarlo, ya que viven en lugares lejanos de la capital o de la zona conurbada y es costoso el viaje, aunque sea una vez por semana.
- Se lleva a cabo una investigación para localizar a la familia y tener contacto, sin embargo, al lograrlo, el menor egresa del hogar por dificultades con algún compañero, por terminar con el novio o novia, así que la familia, pierde interés y al regresar nuevamente el menor, ya sea a la misma etapa o a otra anterior la familia se encuentra resentida.
- La falta de tiempo de los padres, para acudir a las citas programadas.

b) En el Programa de Re integración Familiar.

- Debido a que el equipo de reintegración familiar esta compuesto por profesionales del área social, la forma de abordar alguna situación familiar , depende del criterio de la persona que atiende el caso, aunque se tiene un método para abordar a la familia, cada persona emplea sus herramientas o conocimientos. Cabe mencionar que en el equipo hay 1 sociólogo, 1 trabajador social, un abogado y 3 psicólogos
- Algunos compañeros no realizan platicas o talleres tanto con las familias como con los menores, así que al retomar algún caso de ellos cuando el menor pasa a la etapa grupal, las familias o niños presentan resistencia para acceder a participar en actividades relacionadas con la familia o alternativas para mejorar el ambiente familiar.
- Por falta de presupuesto en la Fundación, no se logra realizar un seguimiento a los menores reintegrados de una forma constante como se tiene programado, por lo que tiene que ser vía telefónica, en caso de haber esa posibilidad.
- En lo que se refiere a la atención a las familias y niños, se requiere de tener una especialidad en terapia familiar, ya que se canaliza a las familias y por ser lejanos a sus domicilios, se pierde la continuidad
- Tener una cartera de lugares de apoyo terapéuticos actualizada. Se requiere de mas personal en los hogares grupales, debido a que se atiende a la población en dos lugares diferentes , lo que ocasiona perdida de tiempo y que se atienda a menos menores.

4.5.2. Alcances

En el hogar grupal se han tenido progresos significativos y se explican en los siguientes niveles:

A) Con los menores y las familias.

- Tomando en cuenta de que la población de los niños del hogar es más estable, se puede realizar una labor para lograr el contacto y la intervención con la familia .
- Empleando técnicas terapéuticas, se logró que algunos menores, después de haberse perdido desde muy temprana edad (4 y 5 años de edad), recordaron datos de sus familias y más tarde se localizó a sus respectivas familias.
- Con los talleres y pláticas aplicados tanto a los padres de familia como a los menores, se logró tener mayor participación y en las reuniones se observó el tipo de relación que había entre ellos, lo que permitió tener claros los patrones de relación familiar en un lugar externo. Además los niños expresaron tener más confianza, ya que les apenaba pertenecer a una institución.

B) En el Programa de Reintegración Familiar.

- Con la red de apoyo que tiene el programa de reintegración para localizar a familiares de algunos menores, se logró tener reencuentros familia – menor con resultados satisfactorios. Así mismo, éstas redes de apoyo daban seguimiento a los menores reintegrados en el interior de la república, dependiendo el lugar de origen del menor.
- Se logró atender a la totalidad de los menores de los dos hogares, propiciando así la determinación de una posible reintegración a corto, mediano y largo plazo.
- Debido a que la población de los hogares tiene una mayor estructura, se logró obtener su atención para aplicar los talleres y pláticas
- Las reintegraciones que se llevaron a cabo a principios de año que se evaluó, al finalizar el año continuaban con sus familias, realizando esfuerzos para continuar. Algunos de ellos salieron de la institución con becas de dinero, para continuar estudiando. Lo que ocasionó que continuaran en sus cursos y en la escuela.
- Se obtuvo capacitación acudiendo a los diplomados de Orientación familiar y Logoterapia. En donde, se obtuvo mayor preparación para dar respuesta a la situación familiar de los menores.

Con lo anterior, se puede observar que se logró re establecer el vínculo del menor con la familia, teniendo resultados significativos, con la posibilidad de que el menor dejara las calles para que junto con su familia, darse la oportunidad de regresar al núcleo familiar.

4.6 Propuesta

Con los resultados obtenidos durante el ejercicio profesional, para mejorar la atención a los menores y a las familias se plantea lo siguiente:

1°. En la intervención con otras familias obviamente debe proponerse trabajar con aspectos que están en poder de sus miembros cambiar. Sin embargo, dadas las condiciones de subsistencia en las que viven, en la familia se podría reflexionar sobre dos objetivos: a) Reducir la frustración y la culpa que implica pensar en la propia situación como una responsabilidad personal, vinculándola con una situación estructural de orden económica y sociocultural. b) Promover estrategias de mejoría de la situación a través del trabajo conjunto y el apoyo mutuo entre los miembros de la familia; Es decir, usar instrumentos de investigación – acción, como el análisis de la realidad y la búsqueda de soluciones a partir de la misma realidad.

2°. En la exploración de la comunicación en el interior de las familias se detectó que existía referida a aspectos generales de la vida cotidiana, en ninguna de ellas había comunicación o debate de que ellos conflictos profundos por los que estaban atravesando. Además, se hizo evidente la presencia de “dobles mensajes” respecto del niño o la niña que egreso del núcleo familiar. Teniendo como propuesta, para tratar éstos dos aspectos con la familia es necesario promover entre sus miembros la explicación de las demandas, en primer lugar de los niños, pero también del os adultos, con el objetivo de que los demás puedan aceptar la problemática que se tiene, hablar de ella y también sentar las bases para un posible cambio.

3°. Un aspecto importante detectado en las familias, es la existencia de roles de género sumamente marcados que se contraponen con la realidad que les toca vivir.

Desde este punto de vista, es importante que el trabajo de intervención con las familias promueva una mayor flexibilidad respecto de las tareas necesarias para el mantenimiento del hogar, es decir, en el trabajo doméstico.

4°. Respecto a los motivos de la salida de los niños y niñas a la calle, es necesario tener mayor capacitación para detectar el problema en las familias, mediante la búsqueda y las pruebas de distintas técnicas de recuperación de información. Ello permitirá continuar con la canalización a instituciones que trabajen el tema, además de tener mayores elementos de decisión respecto de lo adecuado o no de la reintegración de un niño o niña. Por otra parte, es posible trabajar con la familia, para que ésta ponga en funcionamiento sus propios recursos, para lograr establecer relaciones diferentes, que permitan a cada uno de sus miembros satisfacer sus necesidades de desarrollo, apoyo y afecto.

5°. Aplicación e interpretación de baterías psicométricas, como una herramienta útil en el diagnóstico clínico.

6°. Incrementar el repertorio de dinámicas grupales, con la intención de facilitar la asimilación de los contenidos.

7°. Tener un modelo de atención, mismo que debería ser formulado y puesto a prueba a través del trabajo del equipo de Reintegración Familiar.

Con lo anterior, se puede decir que Fundación Casa Alianza tiene como labor apoyar a niños y niñas de la calle. En donde, los menores presentan problemas emocionales, es por ello, que en todo momento es necesario que el psicólogo intervenga. Considerando que el profesional en esta área, busca estrategias de intervención para lograr que tanto el menor como su familia, tomen decisiones para un cambio en su vida, proporcionándoles alternativas para lograrlo.

CONCLUSIONES

Después de haber realizado el presente trabajo se puede concluir que los motivos para salir a la calle de los niños, fueron aquellas que dañaban su integridad como personas que sienten, que son lastimadas en su autoestima y en su reconocimiento como personas que son únicas y con un gran valor.

Durante el tiempo que se trabajó con los menores, se logró observar y escuchar, que desean amor, reconocimiento a sus logros, siendo éstos pocos o muchos, respeto a su cuerpo, a sus ideas. Tienen la ilusión de tener una familia que les escuche, que les cuide, que les proteja y que les demuestren su amor con una caricia y con palabras suaves.

Al salir a la calle creen encontrar lo que les falta en su hogar, sin embargo, todo es momentáneo, así que para satisfacer sus necesidades básicas, deben de prostituirse, robar o trabajar en subempleos por una monedas, pero también conocen instituciones, en donde, se les brinda un lugar para vivir, para alimentarse y para estudiar, ofreciéndoles además, seguridad y respeto.

Fundación Casa Alianza México es una alternativa para estos niños y niñas, que al tener problemas con su familia y no estar satisfechos totalmente, con lo que les ofrece la calle, deciden ingresar. En esta Fundación, el programa de Reintegración Familiar, escucha a los niños y niñas, respetando su historia familiar. En donde, se les va guiando para que logren enfrentar su rencor, odio, miedo y tristeza por haber sufrido con sus familias. Estos niños y niñas, al participar en las entrevistas y estrategias para reestablecer un vínculo con las familias, demostraron tener la esperanza de lograr un cambio. Algunos de los padres o tutores demostraron apatía y ya no se presentaron más. Sin embargo, algunos padres expresaron tener problemas económicos, tener compromisos en sus trabajos ó vivir muy lejos. Sin embargo, al realizar visitas constantemente a sus domicilios, llamarles por teléfono(cuando hay esa posibilidad en sus hogares) y tenerlos al tanto de los avances escolares y de conducta de los menores, invitarlos a los talleres y reuniones que ofrece el

programa de Reintegración familiar, se observó que los padres de familia, tenían más atención a sus hijos. Tanto los menores como los padres de familia, refirieron haber tenido cambios en su dinámica familiar por lo que se podría decir que pasaron a ser familias funcionales. Otros padres o familiares expresaron tener problemas económicos, y tener algún familiar con problemas de alcoholismo o con problemas de agresividad. De tal forma, que se les escuchaba y se les recomendaba algún lugar para ser atendidos cerca de sus domicilios, sin embargo, eran pocos los que llegaban a tomar la decisión de acudir.

Los niños y niñas participantes en los talleres y pláticas, manifestaron tener cambios a través de argumentos, comportamiento y actitudes, sin embargo, el dolor familiar era fuerte y éste adelanto emocional, tenía que ser complementado con las terapias individuales y grupales por parte del psicólogo de la etapa. Estos cambios, beneficiaban la estabilidad en el menor en el hogar, ya que existía un vínculo entre la Fundación, el menor y la familia. Lo que propiciaba que el menor se relacionará de forma positiva con sus compañeros. Al tener contacto con su familia, el menor expresa angustia, incertidumbre, cuando en la dinámica familiar no había un orden, había maltrato, falta de respeto y poca actitud para lograr un cambio, ocurre algo distinto con las familias de los niños que tenían problemas de comunicación y otros factores, pero que los padres, parientes o tutores, tenían la actitud para lograr un cambio y el menor en poco tiempo regresó a su casa.

Las causas por las que sale el menor de la casa, son determinantes, para que el menor decida regresar nuevamente con ellos, por lo que la reintegración al núcleo familiar depende mucho de los motivos, por lo que el regreso a la casa puede ser pronto ó tardar hasta años. En los casos de violación o abuso sexual, se busca localizar a familiares que desean apoyar al menor y se encarguen de ellos, así como continuar con el apoyo terapéutico.

De tal forma, que el papel del psicólogo, es fundamental para el trabajo con los niños y niñas de la calle, ya que tiene la formación teórico- metodológica para poder detectar el tipo de comunicación, las alianzas entre los miembros de la familia, la autoestima del niño y la niña, así como de los padres. Realizar acciones que intervengan para lograr que el menor re

establezca el vínculo familiar, con la confianza de que será apoyado emocionalmente. Además, diseña y organiza acciones tendientes a propiciar cambios en la dinámica familiar por medio de talleres y pláticas.

Las limitantes que se han presentado, en el programa y con las familias, se deben de considerar para lograr que el menor tenga una atención más eficiente, evitando se frustren por no tener contacto con sus padres y regresen de nuevo a la calle. Los alcances son importantes, sin embargo, es necesario tener un modelo de atención, que sea aplicado por el equipo de Reintegración Familiar, para tener más garantías, de que el menor logrará tener herramientas, que le permitan tomar decisiones para afrontar las situaciones que se le presentan.

Es importante realizar investigaciones sobre el fenómeno de los niños de la calle. Aunque el programa de Reintegración Familiar como los otros programas y etapas de Fundación Casa Alianza, necesita adaptarse a las necesidades de los menores, de lo contrario, se podría perder la oportunidad para ayudarlos realmente, sabiendo que las secuelas de la problemática de éstos niños repercuten drásticamente en la sociedad.

La labor que realiza el psicólogo es fundamental. Desde el momento en que llega el menor a la Fundación y se habla con él, en donde se aplica la empatía y se busca conocer su historia personal sin juzgar y teniendo respeto. Dependiendo de su situación se buscan alternativas para poder fortalecer factores protectores para que logre elevar su autoestima, tenga aspiraciones y se perciba como persona valiosa y con un potencial que puede lograr metas. Es importante mencionar, que el tener conocimientos teóricos sobre técnicas terapéuticas, el desarrollo de la personalidad, técnicas grupales, etcétera, permitió alcanzar objetivos con los menores y sus familias.

Por otra parte, para mí es importante mencionar, que el trabajo realizado con los niños y niñas de la calle y sus familias, así como el trabajar en Fundación Casa Alianza, me ha fortalecido en diversos ámbitos. Uno de ellos, es el personal, en donde he aprendido a tener más contacto con mi persona, con mis emociones, a apreciar a mi familia, a mis seres

queridos. Descubrí que en mi persona existe una fortaleza que me ha permitido trabajar con menores que han sido lastimados y no les importa que suceda con sus vidas, pero saben reconocer cuando hay interés y respeto por ellos. Otro ámbito, es el profesional, en donde me di cuenta que el trabajo con los niños y niñas de la calle, era un reto. Cada historia de ellos, exige un respeto. Al trabajar con las familias y los menores, el aprendizaje ha sido mutuo.

Concluyo diciendo, que ha sido un placer trabajar con personas, en donde se logra apreciar los procesos humanos. He fortalecido mi confianza, mi compromiso y día a día encuentro un sentido para trabajar con los niños y niñas, así como con las familias. Teniendo el entusiasmo y el compromiso para seguir capacitándome para proporcionar alternativas reales a sus necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

Ackerman, N. (1988). Diagnostico y tratamiento de las relaciones familiares. Buenos aires: Paidós.

Aguilar, A. G. (1995). Estudio exploratorio de la percepción familiar de niños de bajos recursos, según su sexo y tipo de familia. Tesis de Licenciado en Psicología. Universidad Iberoamericana.

Albarrán, G. (1996). En el Distrito Federal la infancia no es prioridad; se multiplica la producción de niños que viven, crecen y mueren en las calles. Proceso N.1024

Alvarado, M. y Francisco, M. (1995). Guía sobre derechos, deberes y obligaciones de los miembros de la familia en México. México : Comisión Nacional de Derechos Humanos

Anley, C. Y González, M. (1996). Instituciones y niñez de la calle: Perspectiva de exniños(as) de la calle. Guatemala. Pani (Programa de apoyo para la salud materno infantil y para la salud de otros grupos de riesgo).

Aptekar, L. (1989). Characteristic of the setreet children of Colombia. Chil abuse and neglect. 13, 427-437.

Arrona, M. (1992, Octubre). Aumentan los niños callejeros por desavenencias familiares. El Sol de México. 4

Avila , A. (1994, Abril). Niños, lo más valioso. Excelsior, 7-8.

Avilés, K. (1997, Junio). Crece la represión contra los niños de las coladeras. La Jornada, 49, 60.

Ballinas, V. (1990, Agosto) En la pobreza extrema, 12 millones de niños en el país (Entrevista con Andrea Bárcena, investigadora del Centro Mexicano por los derechos de la infancia). La Jornada. 13,30.

Bárcena, A. (1990). Los niños de la calle: Una nueva cultura surgida de la crisis en América Latina (Una raza dulce de acero y de cristal). En comisión nacional de derechos humanos (ed.) memorias del foro "El niño: realidad y fantasía" . México.

Barriero, N. y Alemany, LILIAN. (1997) Evaluación de Proyectos de Atención a Niños Callejeros. Grupo Noriega, México.

Beavers, W. Y Hampson, R. (1995). Familias exitosas. Barcelona: Paidós. Terapia Familiar.

Calderon, J. (1989, Noviembre). Los niños callejeros, una nueva cultura nacida de la crisis. La Jornada N.13

Campos, R., Rafell, M. greco, M., Ruff, A. Antunes, C. Halsey, N. Y Breco, D. (1994). Social networks and daily activities of street youth in Belo Horizonte, Brasil. Child Development, 65(2), 319- 330

Casa Alianza I. A. P. (1997) "Sistematización. Historia de la Fundación" . México.

Casa Alianza México I. A. P. (1995). Familias en el programa de reintegración familiar. México. Fundación Casa Alianza, I. A. P.

Celia, S., Alves, M., Behs, B., Nudelmann, C. y Saraiva, J. (1993). The effects of violence of infants and young children: International perspectives on prevention. Infantmental health Journal, 14(2), 96-102

Colectivo Mexicano de Apoyo a la Niñez (COMEXANI, 1997). Los hechos se burlan de los derechos: iV Informe sobre los derechos y la situación de la infancia durante 1991. México . Praxis.

Comisión para el estudio de los niños callejeros(1991), Estudio de los niños callejeros. Resumen ejecutivo. México. Pag. 10.

Desarrollo Integral de la Familia Naucalpan (1998). Menor en Situación Extraordinaria. Edo. de México.

Diez de Urdanivia (1993) “Y que pasa con los niños de la calle” . Primer taller: alternativas de atención al niño de la calle. evaluación asistencial.

Ednica (1993). Vivir en la calle. La situación de los niños y niñas callejeros en el Distrito Federal. México.

Enlace A. C. (2000). Diplomado en orientación familiar para maestros. Modulo 1. México. Ed. Fernández Cueto.

Estrada , L. (1991). El Ciclo Vital de la Familia. México: Ed. Posada.

Fernández, D. (1993).Malabareando: Cultura de los Niños de la Calle. México: Centro de Reflexión Teológica, Centro de Reflexión y Acción Social y Universidad Iberoamericana.

Fundación Quiera, Casa Alianza México, Thais (1997). Las Familias de los niños y las niñas de la calle. México: Ed. Fundación de la Asociación de Banqueros de México, A. C.

Freire, P. (1985).Los educadores de calle. Una aproximación crítica. Alternativas de atención a niños de la calle. Colombia: UNICEF.

García, N. (1992). Los niños de la calle. Una realidad de la Ciudad de México. México. Fideicomiso para los programas a favor de los niños de la calle.

Gutiérrez, R., Vega, L. Y Pérez, C. (1992). Características psicosociales de los menores que sobreviven en las calles. Anales del instituto mexicano de psiquiatría. 63 – 71.

Grupo Callejeros en Comunidad del Centro de Estudios Ecuménicos (1992). Discurso y practicas de la atención a la infancia durante 1991. México Praxis.

Herrera, P. (1990). Los niños y la familia. En Comisión Nacional de Derechos.

Humanos (Ed.) Memorias el foro: El niño: Realidad y Fantasia (109- 114). México: Autor.

Hurtado, J. (1995). Estudio sobre la relación entre la ansiedad materna y la agresión infantil, a partir de la separación en el vinculo afectivo: Madre. Niño de la Calle. Tesis de la Licenciatura en Psicología. Universidad Iberoamerica.

INEGI (1998) “Programa de atención integral para menores trabajadores en torno al eje educativo ” elaborado por el DIF. México.

INEGI (1999) “Estudio realizado en el gobierno de la Cd. De México” . México.

Kielburger, Craig. (1998)Liberen a los Niños. Ruz, México.

Kirkpatrick, C. (1955). The family as process and institution. New York: The Ronald Press Company.

Leñero, L. (1983). El fenómeno familiar en México. México: Instituto Mexicano de Estudios Sociales, A. C.

Lidz, T. (1985). La persona. México . Herder.

López, J. A. y Palacios, S. (1998, Abril). Viven en las coladeras 2000 niños de la calle. El Universal. 1,2.

López, M. de L. (1993). Programa educativo: las calles de la Ciudad de México como medio de educación no formal y socialización para los niños y adolescentes callejeros. Tesis de Licenciado en Pedagogía. Universidad Intercontinental. México.

Minuchin, S. (1974). Familias y Terapia Familiar. Barcelona.: Granica Editor , S. A.

Ortega, L. (1994) Los niños de la calle ¿ Porción olvidada de la niñez? Prometeo (6), 10 - - 13.

Ortiz, A. (1999) Vidas Callejeras, pasos sin rumbo. Patria, México.

Palomas, C. (1997) Cruzar el Puente. Manuel para Educadores de Niños en Proceso de Recuperación. Noriega, México.

Rodríguez, L. (1993). Metología participativa: Infancia callejera y programas de atención. México: Paspantu.

Satir, Virginia. (1988)Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar. Pax México, México.

Sauceda, J. M y Foncerrada, M. (1985). Los problemas familiares y sus repercusiones en el niño. Revista Medica IMSS (Méx.)23:59
p.p. 159-166

UNICEF (1992).Informe del I Censo de menores en situación de calle de la Ciudad de México. México. Departamento del distrito Federal, Solidaridad.

UNICEF (1997).Informe final del II Censo de menores en situación de calle de la Ciudad de México. México. Departamento del distrito Federal, Solidaridad.

Visión Mundial de México A. C. (1996) Sistematización. Historia de la institución. México.

CAPITULO 1.

LOS NINOS DE LA CALLE

De acuerdo con el II Censo de menores en situación de calle realizado por el UNICEF(1995), en la Ciudad de México viven y trabajan un total de 13,373 niños y niñas . Estos han sido clasificados por el UNICEF, en tres categorías:

1)Niños en “riesgo” de salir a la calle.- Es el menor que, por pertenecer a una familia de situación social y económica precaria, corre el riesgo de ser expulsado del seno familiar, o es orillado a aportar medios para el sostén familiar. La calle le ofrece un ambiente menos agresivo , que le proporciona la obtención inmediata de tranquilidad.

2) Niños “en ” la calle .- Se refiere a aquellos niños y adolescentes hasta los 18 años , que trabajan en las calles desempeñando diversas actividades (vendiendo, limpiando coches, haciendo malabares en semáforos, etc.) y viven con su familia.

3)Niños “de” la calle .- Se refiere a los niños y a adolescentes hasta los 18 años de edad que, ubicados en las zonas urbanas, han hecho de la calle su hábitat temporalmente por días, semanas, meses e incluso años y han roto en cierta forma con sus lazos familiares, siendo esta última característica la que principalmente los diferencia de los niños en la calle.

En el presente apartado se presentará un panorama más amplio de los niños en riesgo y de la calle, por ser ésta la población de interés en esta investigación , para lo cual se iniciará haciendo referencia a su situación actual a nivel mundial y principalmente en Latinoamérica y México.

1. 1 . SITUACIÓN ACTUAL DE LOS NIÑOS DE LA CALLE

UNICEF (Citado en Campos y cols., 1994) reporta que en las calles de las grandes ciudades en el mundo viven aproximadamente 100 millones de niños y adolescentes, y que cerca de dos mitades se encuentran en Latinoamérica, siendo Brasil el país donde se acentúa más éste problema.

El fenómeno social que representan los niños de la calle crece de manera alarmante en México y en el resto de América Latina . A pesar de las consecuencias que éste fenómeno conlleva, aún no se conocen con certeza los factores que intervienen en éste.

Se ha considerado que estos niños son el producto de la crisis económica por la que atraviesan México y los países latinoamericanos principalmente, ya que además se ha observado que, en comparación con el resto del mundo, es en estos países donde se localiza el mayor número de niños que abandonan sus hogares para vivir en las calles (Ballinas, 1990; Barcena , 1990; Calderón , 1989) .

En la Ciudad de México se estima que existen alrededor de 80 mil niños de la calle centrados principalmente en la delegaciones Cuauhtemoc, Venustiano Carranza , Iztapalapa, Gustavo A. Madero y Benito Juárez (Bellinas, 1990). En donde existen 515 puntos de encuentro. El 72% son niños y el 28% son niñas. Aunque en realidad las cifras se encuentran en constante incremento. De acuerdo con el reporte de UNICEF (1995), de 1992 a 1995 la población total de menores de 0 a 5 años pasaron de representar el 1% al 18%, mientras que los de 6 a 8 años pasaron de presentar el 45 al 16% , tal vez debido a que ya no es un solo miembro de la familia el que sale, sino que los hermanos más pequeños salen a la calle con sus hermanos mayores o siguiendo su ejemplo. Así mismo, Ortiz (1999) Menciona la presencia de los “Hijos de los niños de la calle”, bebés que nacen , literalmente en la acera y cuyos padres no pueden ofrecerles una vida con oportunidades de crecimiento, en donde aún no existe cifras precisas de éstos niños.

El INEGI (1998), menciona que un estudio realizado en las 100 principales ciudades de la República Mexicana por el Sistema Nacional Para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) con apoyo del Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia. De acuerdo a este documento dentro de los resultados encontrados destacan los siguientes:

- En el país hay aproximadamente 140 mil niñas, niños y adolescentes que usan las calles y los espacios públicos para la satisfacción de sus necesidades básicas.

- La gran mayoría de los menores que están en las calles (cerca del 98%), suman su fuerza de trabajo a la del resto de los integrantes de la familia; están incluidos en la estrategia de supervivencia de su grupo básico de pertenencia.
- Esta misma proporción, mantiene vínculos familiares y no vive en la vía pública.
- De la totalidad de los menores detectados, aproximadamente el 2% han hecho de la calle su espacio de vida permanente en algunas ciudades de la República como el DF, Guadalajara, Tijuana y Ciudad Juárez.
- El 70% de los menores se concentra en 30 ciudades del país: principales puntos fronterizos, los centros industriales y turísticos; el 30% restante se distribuye en 70 centros urbanos.
- Después de la ciudad de México, Guadalajara, Jalisco ocupa el segundo lugar: se registraron 7 264 menores.
- El menor número se encontró en Hermosillo, Sonora: 1 188.
- Desde temprana edad, el 17% tiene como única expectativa crecer y desarrollarse fuera del ámbito familiar: están en las calles como "acompañantes" de adultos o niños mayores.
- El 52% realiza sus actividades en espacios públicos como mercados, parques y plazas, y el 48% restante se distribuye –en igual proporción– entre avenidas, cruceros y tiendas de autoservicio.
- El 70% son varones y el 30% son mujeres.

El INEGI (1999), señala que un estudio realizado por el Gobierno de la Ciudad de México, menciona que las niñas, los niños y jóvenes que viven en la calle, junto con los que trabajan en los cruceros y avenidas constituyen aproximadamente 3 mil 500 personas. Mostrando, además, que la mayor concentración se encuentra en las delegaciones Cuahutemoc, Iztapalapa, Gustavo A. Madero, Coyoacan y Benito Juárez. En el interior de la republica en primer lugar se encuentra el Estado de México (14.8%), Puebla (3.4.%), Oaxaca (3%), Veracruz (2.1.), Michoacán (1.5%), Guerrero (1.2%), Hidalgo y Querétaro (con el 1.1. % cada uno).

Sin embargo, las cifras anteriores reflejan sólo la parte estadística del fenómeno, la cual además varía frecuentemente, ya que como menciona Albarrán (1996) el manejo de las cifras respecto a este fenómeno social presenta grandes diferencias en las diversas fuentes que las reportan. Pero, tal vez la relevancia de tener en cuenta la magnitud cuantitativa de los niños de la calle se aprecie al conocer sus condiciones de vida en la misma.

La Fundación Quiera y Cols (1997), considera que la calle no es el lugar adecuado para ningún niño, ya que en ella están expuestos a accidentes , explotación , agresión , desnutrición , enfermedades por contagio , transmisión sexual y uso de alcohol, drogas y tabaco, todo lo cual de una forma u otra los puede llevar a la muerte.

Al enfrentarse a la necesidad de obtener alimento y un lugar donde vivir , muchos niños de la calle se ven obligados por otras personas a laborar arduamente a cambio de un poco de comida o de que se les permita dormir en las calles, no obstante muchos niños y niñas son constantemente presas de explotación sexual (Fundación Quiera y cols., 1997).

Bruce Harris, director de la Casa Alianza, en Costa Rica, sostiene que "mientras la enfermedad y la violencia son responsables de la muerte de muchos niños de la calle anónimos, el mayor asesino es la indiferencia mundial". A la observación anterior, agrego que esa misma indiferencia, aunada a la descomposición social y moral de la comunidad, fermentan la generación de estos niños.

Para la mayoría de los niños de la calle la vida es un castigo. Quizá su interpretación de la vida difiera de la nuestra, pero no dudo que su vivir es un padecer constante plagado de destrozos. A esas mermas deben incorporarse la crueldad, el olvido y la apatía de las mayorías, situaciones que duplican el sufrimiento y cierran cualquier puerta al futuro. Entre mayor la amnesia y el oprobio, mayor la posibilidad de violencia y menos la de readaptación social. Los niños (as) de la calle son otro resumen de la humanidad (Casa Alianza, 1995).

130 mil niños de la calle, distribuidos en territorio nacional, están sujetos a todo tipo de abusos físicos y psicológicos; y se habla de la existencia de una red de tráfico de órganos

en México. Enrique Burgos García, director del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), indicó que en los últimos tres años fueron clausuradas 55 casas-hogar, que funcionaban en aparente beneficio de esta población desprotegida, pero que en realidad estarían siendo utilizadas con fines fraudulentos.

Por problemas de desnutrición, drogadicción, enfermedades de transmisión sexual como el VIH Sida, así como la violencia, las niñas y las adolescentes que viven en las calles de la ciudad sufren múltiples abortos espontáneos o viven periodos de gestación en los que la mayoría de las veces están solas y sin recibir la atención médica necesaria. Son escasos los programas gubernamentales destinados a atenderlas.

Alejadas de sus hogares de origen por conflictos violentos, intentos o consumación de abuso sexual, las mujeres en las calles -coinciden instituciones y organismos que dedican su trabajo a auxiliar a las y los jóvenes que han hecho de la calle su vivienda-, se embarazan entre los 13 y 14 años de edad y según explicó Ramiro Macías, del grupo que atiende a Niños de la Calle con Sida (NICASI) "hay niñas de estas edades que ya han tenido hasta cuatro abortos "espontáneos" . En México, ocurren alrededor de 400 mil embarazos en mujeres adolescentes, de las cuales unas siete mil reciben apoyo a través del Programa para la Prevención y Atención Integral del Embarazo en Adolescentes (PAIDEA) del DIF nacional. De éstas últimas el 2 por ciento son niñas de la calle.

Además de la agresión sexual, la agresión física o maltrato es otro factor al que los niños de la calle se enfrentan, el cuál está determinado entre otras cosas por el concepto que se tiene de los menores. Según Gutiérrez (1992), en el D. F. , una investigación arrojó que las definiciones que daban personas que trabajan en un organismo de asistencia a la niñez y personas que sólo conocían de vista a los niños de la calle o nunca habían tenido contacto con ellos, encontró que en general las atribuciones negativas anulan las positivas y destacan sobre las neutras, tendiendo a incrementarse las negativas a nivel emocional y moral al referirse a los niños mayores (de 14 a 17 años de edad).

Con lo anterior se puede observar que predominan aún conceptos y actitudes negativas hacia estos niños, por ello sería interesante realizar investigaciones similares para conocer los conceptos o definiciones que presentan las autoridades policiacas, ya que los menores se han referido a estos como sus principales agresores en las calles (Ednica, 1993). Entre las agresiones de las que han sido objeto se encuentran aquellas que los pueden conducir a la muerte, como el prender fuego a las coladeras donde habitan (Avilés, 1997), ya que se calcula que en la Ciudad de México 2000 niños viven en las coladeras (López y Palacios, 1998). Otra situación que se ha presentado principalmente en Brasil, pero también se reportan casos en México, es la de asesinar con armas de fuego a estos niños. Según Amnistía Internacional (citado en Avila, 1994), 667 niños fueron asesinados en Brasil entre Enero y Julio de 1992, y en México se reportan 15 casos.

Otro riesgo más a futuro está relacionado con su propia historia y con todo el peso de un “fracaso familiar”, ya que tienen poco o ningún acceso a los servicios básicos como salud y educación, todo lo cual limita sus perspectivas para desarrollarse y conquistar un futuro mejor (Freire, 1985). A esto puede sumarse la existencia de una segunda generación, es decir, los hijos de las niñas de la calle (Ortiz, 1999).

Todo el panorama anterior refleja la complejidad de la situación, la cual no involucra un problema, sino varios envueltos en uno mayor. Debido a esto diversas instituciones e investigadores se han preocupado por definir y conocer más a fondo quiénes son y que les caracteriza a estos niños como individuos. Así, los resultados de varias de estas investigaciones se resumen y presentan en el apartado siguiente.

1. 2. Características del niño de la calle.

Algunos autores como Barreiro N. y Alemany L. (1997); Diez (1993); Comisión para el estudio de los niños callejeros (1991); Ednica (1993) y Freire (1985); enuncian a continuación algunas de las características de los niños de la calle

Los niños de la calle:

- Han abandonado su hogar.

- Han elegido la calle como “casa para vivir”.
- Su permanencia en la calle no es fija. Nunca están en un solo lugar.
- Su vida diaria transcurre en la interacción con un grupo pandilla.
- Por lo regular se les considera menores infractores , por que cometen pequeños “delitos”.
- Son vagos crónicos ; solo en casos excepcionales regresan temporalmente a su hogar.
- Sus preocupaciones fundamentales son alimentarse y tener algunas diversiones.
- Utilizan diversas sustancias inhalables.
- Presentan dificultades en los estudios.

Palomas C. (1997), menciona algunas características psicológicas y sociales de los menores de la calle:

- Es un ser libre y celoso de su libertad. Como todo abandonado , excluido probablemente mienta, robe, agrede, o se autoagreda, tenga accidentes reiterados .
- Presenta un peso y talla inferior a su edad.
- Maneja dinero y toma sus propias decisiones en materia de horarios, actividades, comida, juegos.
- Llega tempranamente al sexo y al delito.
- Los conceptos del mundo adulto como el amor, el dolor, la muerte, la libertad, el trabajo y también la corrupción, están incorporados a su realidad cotidiana. Sufren violencia social , transformándose en seres violentos sin un futuro en el que pensar.
- Su lugar de dormir y descanso debe ser “seguro”, escogiendo coladeras, terminales de camiones, estaciones ferroviarias, bajo los puentes, en los puentes peatonales, autos viejos abandonados, callejones, estacionamientos, techos de casa abandonadas, paradas de camiones parques, baldíos, etcétera.
- Conoce el desprecio por las actitudes de los adultos, quienes se sienten avergonzados ante ellos.
- Para su sustento limpian coches, piden limosna o se dedican a la prostitución.

Ednica (1993), Palomas (1997), mencionan las siguientes características de los(as) niños(as) de la calle.

1. Son producto de la desintegración Familiar, carentes de afecto familiar y social, lo que influye negativamente en su desarrollo psico-social.
2. Presentan dificultades en los estudios.
3. Sustituyen a la familia por grupos de Bandas o pandillas.
4. Trabajan en la calle en el sector informal de la economía.
5. Permanecen en la calle sujetos a explotación laboral, psicológica y sexual.
6. Presentan una gran capacidad de sobrevivencia al estar en la calle.
7. Presentan problemas psicológicos, como depresión, ansiedad, suicidio, sentido a la vida, baja autoestima y problemas de conducta (delincuencia, drogadicción).
8. Duermen en las calles.
9. En muchas ocasiones se incluyen en actividades ilegales para sobrevivir.
10. Existe deterioro físico (enfermedades y desnutrición).
11. Son propensos a enfermedades de transmisión sexual (ITS, VIH, SIDA) por llevar una vida sexual activa.
12. En base al grupo culturalmente dominante , su desarrollo es precoz.
13. Presentan una actitud defensiva frente a las personas, como respuesta al maltrato físico de que son sujetos.
14. Se le dificulta pensar a futuro, manejan más bien metas a corto plazo.

Aunque no se conoce mucho sobre sus características emocionales y de hecho es mucho más difícil generalizar en este aspecto, Fernández (1993), menciona que ante la situación familiar y social adversas, el niño reacciona frente al previo abandono psicológico de la madre, respondiendo con su propio abandono físico hacia ella. Hay algunos que toman venganza de una madre autoritaria y agresiva, con la huída hacia la calle, con la intención de provocarle una preocupación.

Cabe mencionar que las características mencionadas no se presentan en todos los niños de la calle, ni es condición necesaria que todas estén presentes para considerarlo como tal. No obstante son una guía dentro del amplio espectro de cuestionamientos sobre este fenómeno.

De igual manera , uno de esos cuestionamientos y quizá el principal es el que inquiriere sobre las causas por las cuales el niño abandona su hogar para convertirse en un niño de la calle. En torno a ello también se han establecido diversas posturas, las cuales se exponen a continuación.

1. 3. Causas de la problemática del niño de la calle.

Como afirma Marisol Rios (citada en Arrona, 1992), el saber con exactitud las causas de la expulsión de los niños a las calles y conocer la mentalidad de quienes los arrojan un mundo lleno de peligros , sería analizar todo un proceso bastante largo; pero no por eso tiene la gente que cerrarse ante este movimiento social. Hasta el momento no se sabe con exactitud las causas de esta problemática, sino que se pueden distinguir básicamente tres vertientes o factores a los cuales se atribuye este fenómeno en mayor o menor medida. De acuerdo a Bárcena (1990) estos factores se clasifican en los siguientes niveles:

- 1) Social,. Desde este punto de vista, la pobreza, los valores y la cultura son los agentes causales de los niños de la calle.
- 2) Ambiente.- en este enfoque es la existencia de ambientes callejeros donde el niño puede integrarse (vecindad, colonia, mercados, metros, etc.) lo que más influye para la salida a la calle.
- 3) Familia.- Esta vertiente ha cobrado mucha fuerza en los últimos años y considera que los problemas existentes dentro de la familia, tales como el maltrato , abuso sexual, la explotación, la falta de afecto, etc. son los que llevan al niño a abandonar su hogar y vivir en la calle.

Dentro del primer nivel de los antes mencionados, algunos autores consideran a los niños de la calle como una nueva cultura surgida de la crisis de América Latina, que se presenta

ante las necesidades de aproximadamente 15 millones de menores de 18 años que viven en condiciones de extrema pobreza.

En México, el Consejo Nacional de Población estimaba en 1998, que la población total de México sumaba los 96.3 millones de habitantes; este organismo calculó que la población sería de 100 millones para el año 2000, 112 millones para el 2010 y de 130 millones para el 2030. Hay una tasa de natalidad del 2.2%, es decir cada año nacen aproximadamente 2,463,000 personas, además cada año mueren aproximadamente 790,000 personas.

Se estima que el 47.5% de la población es menor de 18 años, de estos aproximadamente 45 millones de infantes; más de 23 millones viven en condiciones de pobreza y extrema pobreza. Tres cuartas partes de los niños que nacen, lo hacen en 25% de las familias más pobres.

El 20% del ingreso nacional va a parar a manos del 20% de los hogares, es decir, de cada 100 pesos que circulan en México por concepto de ingreso corriente monetario, 55 pertenecen al 20% de las familias, en tanto que los otros 45 pesos se distribuyen entre el restante 80% de los hogares. La décima parte de las familias más pauperizadas perciben únicamente el 1.2% de los ingresos monetarios del país.

En México hay 20,467,038 hogares de los cuales:

1. Hay cuatro y medio integrantes por familia en promedio
2. 1.8 personas ocupadas, de las cuales 1.7 canalizan dinero para los gastos de la casa, con una remuneración laboral trimestral de 7 mil pesos.
3. 695 mil 485 familias viven con menos de 420 pesos al mes.
4. El 70% de las agresiones sexuales a los niños, niñas o adolescentes se dan en los hogares.
5. 1,351,219 hogares perciben más de 420 pesos pero perciben menos de 840 pesos.

En México mueren 350 personas al día por desnutrición (según datos del Frente por el Derecho a la Alimentación), esto es debido a la falta del consumo de vitaminas, proteínas y

calorías vitales, lo cual provoca la falta de resistencia del organismo ante enfermedades, no graves, pero que se complican a falta de resistencia del organismo.

El 43% de los niños en México padece algún grado de desnutrición. En la Ciudad de México, uno de cada 20 niños padece desnutrición, es decir 117,339 niños, de los cuales 70,000 manifiestan desnutrición severa y están en riesgo de morir. Una de cada seis familias no consume proteínas animales, es decir, 3,533,54 familias, no consumen carne y tienen una deficiencia en su dieta. El total del dinero que el 80% de la población gasta en consumo de leche, corresponde a la mitad del gasto en bebidas alcohólicas del 20% restante. 1 de cada 5 niños y 1 de cada 3 adultos padecen obesidad, dada la mala dieta que impera en los hogares mexicanos. La desnutrición provoca que niños de primaria tengan una talla más baja que lo normal. (INEGI, 1998). Lo anterior provoca que carezcan de oportunidades reales de asistir a la escuela, no tienen acceso a los servicios médicos necesarios para preservar la salud o recuperarla, no cuentan con una vivienda que favorezca su desarrollo físico y moral, se ven obligados a trabajar desde muy pequeños, sin ninguna protección legal ni social y son explotados o sufren discriminación por ser pobres, por pertenecer a un grupo indígena, por su color o por otras razones (Bárcena, 1990).

Kielburger (1998), menciona que los niños de la calle vienen de familias pobres, que no pueden sobrevivir sin el ingreso que aportan sus hijos, o de hogares llenos de violencia y abuso ó de padres ausentes. En otros casos, los altos niveles de desempleo y la falta de oportunidades de estudio en las áreas rurales provocan que los niños migren a las grandes ciudades para mejorar su situación económica. Algunas veces las niñas de las familias son llevadas por padrotes que les prestan dinero y les prometen un empleo seguro en la ciudad, pero terminan siendo forzadas a la práctica de la prostitución para que paguen su deuda.

Los niños en situación de calle resultan en numerosas ocasiones -por el abandono y la falta de apoyos que padecen y por la desesperanza en la que muchos de ellos se encuentran- víctimas de quienes de manera dolosa e intolerable los empujan a la prostitución, al consumo de drogas o a la comisión de actos ilícitos.

(La Jornada sábado 3 de julio de 1999) .

En cuanto a la perspectiva ambiental, son muy pocos los estudios que consideran que el medio ambiente es una causa aislada (Barcena,1990); más bien consideran que la familia actúa como elemento expulsor y la calle como elemento retentivo (UNICEF,1995; Albarrán, 1996). En cierto sentido, ésta postura se liga con la siguiente, la cual no le concede importancia al ambiente callejero como propiciador de la salida del niño a la calle, sino únicamente a la vida familiar.

Uno de los elementos que más se recalcan en esta perspectiva familiar es la violencia. Así, García (1992) y la Comisión para el estudio de los niños callejeros (1991), consideran que las fuerzas que arrojan al niño a la calle son el maltrato, la incapacidad del grupo familiar para satisfacer las necesidades básicas, materiales y afectivas del niño y la escuela, al no responder a la realidad de estos niños. Más aún , se considera que es en el seno familiar donde surgen todos los conflictos que llevan a los niños a preferir vivir en las calles, debido al abandono e irresponsabilidad de los padres de familia, el rechazo, el maltrato , el abandono y la ausencia de afecto. El menor busca un lugar en donde éste mejor y éste no es siempre la familia.

Algunas veces se manejan por la autodestrucción, muchas veces producto de la exclusión, buscan la muerte a través de la droga , la violencia, y en los últimos años, del SIDA. La mayor parte de los grupos familiares de procedencia están desorganizados y desunidos, sus miembros no viven juntos y pueden o no verse ocasionalmente. La figura materna es la que otorga una frágil permanencia al núcleo familiar original y a la cual cualquiera de sus miembros puede regresar.

La familia de éstos niños convive en un ambiente de violencia, castigo físico, abandono, abuso sexual, maltrato , explotación en el trabajo , promiscuidad, prostitución, etc., lo que produce un deterioro tanto físico como emocional (Palomas, 1997).

En otra investigación Palomas menciona, algunas razones que pueden llevar a un menor a abandonar el hogar y son las siguientes :

- ❖ Situación de abuso intrafamiliar.
- ❖ Quiebra de la comunicación padre – hijos(as).
- ❖ Empleo de las madres en el servicio doméstico permanente.
- ❖ Padres ausentes o figura paterna inestable.
- ❖ Padres alcohólicos.
- ❖ Padres maltratadores.
- ❖ Madres sumida en la maternidad compulsiva, con embarazos frecuentes.
- ❖ Padres autoritarios y que ejercen el poder absoluto.
- ❖ Carencia de espacios para compartir y comunicarse.

El Colectivo de Apoyo a la Niñez (1997) indica que, en una investigación realizada por el DIF en 1992 con algunos niños de la calle, se obtuvieron las siguientes respuestas como motivos para dejar su hogar:

Ayudar económicamente a sus familias (55%)

Falta de atención por parte de sus familias (10%)

Ser obligados a trabajar (8%)

Maltrato (7%)

Deserción escolar (7%)

Búsqueda de aventuras (7%)

Diversas causas (6%)

En el II censo de Niños en Situación De Calle reportado por UNICEF en 1995, los resultados varían , describiéndose los siguientes motivos:

Ser maltratado 44%

Les gusta la calle 24%

Muerte por algún progenitor 16%

Aunque tal vez la terminología de los motivos sea un poco vaga, se puede observar que el porcentaje de niños que alude al maltrato como motivo de su salida varía mucho entre ambas investigaciones, y que en la primera no aparecía ni siquiera mencionada la muerte de algún progenitor como motivo.

Si bien los factores que los niños de la calle reportan como motivo para haber dejado su casa son muy diversos, es muy importante notar que en todas ellas el factor común es la familia, y tal vez por ello varios programas que se elaboran para la atención de este tipo de población no sólo contemplan los servicios básicos (alimentación, vestido y hospedaje), sino que también toman en cuenta la atención a sus familias.

1. 4. Programas de intervención con niños de la calle.

Albarrán (1996) afirma que los programas de atención a niños de la calle son endeble y asistencialistas. Sin embargo, sería inconveniente generalizarlo de esa forma, ya que existen diversos programas, cada uno de los cuales tiene como fundamento de intervención el concepto y punto de vista que se tiene del fenómeno.

La organización más grande que participa en los programas de atención es el fondo internacional de las Naciones Unidas para la protección de la Infancia (UNICEF), la cual plantea que hay que propiciar una pedagogía en la que los menores sean vistos como sujetos de derecho y no como objetos de la caridad. Al referirse en específico a la situación de los niños de la calle, considera que América Latina es donde el problema es más agudo. La prioridad de la cooperación del UNICEF en este continente se enfoca en la promoción para el desarrollo de programas locales a nivel comunitario y de atención institucionalizada externa, estos últimos con plena participación del sector privado, incluyendo las agencias no gubernamentales. En 1987, el UNICEF publicó “Nuevas alternativas de Atención para el niño de y en la Calle de la Ciudad de México”, documento en el que se destacan los principios que deben guiar la atención de los programas a los niños (Grupo Callejero en Comunidad del Centro de Estudios Ecuménicos, 1992; Diez, 1993). Dichos principios son los siguientes:

- Los niños no deben etiquetarse.
- Si se quieren quitar los esquemas, se debe aprender de ellos, ellos son los “managers” y protagonistas.
- Los niños no deben ser objetos de publicidad.

- Los niños no son un medio para alcanzar el prestigio personal.
- Los niños no son objeto de mendicidad, debemos eliminar el referirnos a ellos como “pobrecitos niños”.
- Este es un programa para los niños y con ellos debemos buscar la solución. No es un programa en función única de objetivos: “vamos hacia un norte, eso lo sabemos,; pero cada día se va buscando es un proyecto dinámico.
- No se debe partir nunca del principio “tú estas mal y yo bien”
- Aunque no se lograra el apoyo y la adecuación institucional necesarios, serán los mismos marginados, las prostitutas, la comunidad local, quiénes con cierta orientación, podrán apoyar y solucionar el problema.

Rodríguez (1993), describe dos programas , de los cuales uno se realiza en Bogota (Colombia) y otro en Río de Janeiro (Brasil). En Bogotá se desarrollo el programa denominado “Bosconia - florida” en el que se trabaja un proceso de cinco etapas: operación amistad, motivación, personalización, socialización e integración laboral. A lo largo de este programa se intenta la vinculación familiar y/o se continúa hasta la meta final que consiste en completar la capacitación para el mundo del trabajo, en especial de tipo agropecuario.

En Río de Janeiro se lleva a cabo el proyecto de Atendimento a Meninos de Rua, que constituye una intervención de corte preventivo que pretende , desde una política pública, mejorar las condiciones de vida para la crianza de niños (en especial salud, nutrición, vivienda y vestido), crear lazos de respeto y amor con adultos que son estímulos para su identidad y autoestima, avanzar en la educación formal e informal con formación crítica para cuestionar su realidad, mejorar los ingresos a partir de un trabajo más eficiente y mejor organizado que cubra necesidades básicas, personales y familiares para disminuir la explotación de los menores que de ambulan por las calles sin trabajo ni educación. Todo ello resulta alentador, pero habría que observar cuáles son los resultados que se han obtenido.

En México, existen diferentes organismos que brindan atención a niños de la calle; dichos organismos son tanto gubernamentales como no gubernamentales e instituciones de asistencia privada.

Uno de los programas que tiene mayor cobertura es el llamado Programa MESE (Menor en Situación Extraordinaria), que se encuentra apoyado por el UNICEF e implantado por el DIF (Desarrollo Integral de la Familia) y desde 1983 se ha ido integrando en 29 estados de la república. El objetivo general de este programa es el prevenir la expulsión y el abandono del menor de su núcleo familiar, así como promover cambios en sus condiciones de vida (educación, salud, nutrición y recreación), con el propósito de lograr su desarrollo integral y forjar agentes de cambio social.

Para lograr lo anterior el programa MESE se plantea las siguientes estrategias:

- Establecer formas de interacción con los niños de la calle para determinar con ellos sus necesidades básicas.
- Incorporar en el proceso a la comunidad inmediata.
- Iniciar las intervenciones en las condiciones de vida por mejorar.
- Iniciar la reintegración familiar en sus propias familias o en ambientes familiares dentro de la comunidad.
- Iniciar modelos de autogestión y con aquellos niños que es posible reintegrarse o cuyos vínculos familiares no pueden ser detectados e impiden su integración familiar.
- Capacitación continua a diferentes niveles.
- Cuidar el espacio de alto riesgo donde reaparecen eventualmente otros niños de la calle.
- Incorporar más recursos comunitarios y técnicos; ampliar la sensibilización masiva.
- En cuanto a prevención, se trabaja en zonas expulsoras, en las cuales se realiza una actividad preventiva que incluye orientación familiar y círculos de reflexión con niños, maestros y familia.

Se puede decir entonces, que el programa MESE tiene un enfoque tanto de rehabilitación como preventivo, haciendo uso a la vez de estrategias macro sociales (DIF NAUCALPAN, 1998).

Un ejemplo más de los programas que se implementan en México , es el desarrollado por Visión Mundial de México , A. C., que es una institución que se concibe como una organización cristocentrica, es decir, de promoción de los valores cristianos: amor, justicia, perdón, misericordia, entre otros conceptos, que se traducen en la visión institucional que se señala a continuación.

- Visión. Restaurar al niño de la calle a fin de que llegue a ser un hombre reconciliado con dios, consigo mismo, con su familia, con la sociedad y que tenga la capacidad de transformas su entorno.
- Misión. El programa Niños de la Calle tiene como propósito fundamental restaurar al niño de la cale mediante u n proceso educativo que satisfaga su desarrollo integral físico , emocional, moral , intelectual, social, económico y espiritual, reintegrándolo a su núcleo familiar(cuando exista o se encuentren las condiciones adecuadas).

El modelo de atención está estructurado con base en el trabajo de calle, espacios residenciales semi permanentes y permanentes, y el programa de orientación familiar. Para su evaluación interna definió cuatro variables eje del trabajo institucional, para la transformación de los niños y niñas de la calle.

- Salud.- Mejorar la salud de los niños en relación con su higiene personal, alimentación, vida sexual, , y en lo referente a la disminución en el consumo de drogas.
- Psicosocial.- estimular al niño y niña para que desarrollen sus capacidades individuales, familiares y sociales a fin de que se adapten al medio que les rodea, y sean agentes transformadores del mismo.

- Educación.- el niño, mediante un proceso de enseñanza – aprendizaje, logre la culminación de sus estudios básicos; y adquiriera a la vez hábitos, actitudes y conocimientos que le permitan desarrollar sus habilidades y destrezas.
- Educación Cristiana.- el niño se reconciliará con Dios identificando valores bíblicos (amor, justicia, perdón y misericordia) ; que a través de su aplicación favorezcan un cambio en su estilo de vida.

Es importante señalar que el trabajo de la institución está guiado por la atención a estas variables . Sin embargo, aun cuando los indicadores son los mismos en cada etapa, los grados que se quieren lograr en cada uno de ellos son distintos (Visión Mundial De México A. C. , 1996).

Puede observarse entonces que aunque los objetivos y estrategias de la mayoría de los programas difieren entre ellas, la mayoría antepone el brindar a los niños habitación, comida , vestido y educación o capacitación, o sea las necesidades básicas. No obstante, un punto básico que parecen contemplar gran parte de los programas es el de la reintegración del niño a su familia o al menos el contacto con ella en algún momento , y por lo tanto , toman en cuenta como estrategia el fortalecimiento de los vínculos afectivos dentro de la misma. De hecho hay quienes plantean que sin el apoyo y compromiso del núcleo familiar del niño, no pueden ser resueltos los problemas de los niños de la calle , por lo que la asistencia que el programa pueda ofrecer a la familia se traducirá en soluciones permanentes en beneficio de los niños (Casa Alianza, 1995; Ednica, 1993).

Como se mencionó al inicio del capítulo es difícil hablar de las causas y soluciones del fenómeno de los niños de la calle sin hacer mención de sus familias. Pero las dimensiones de lo que implica este rompimiento con el vínculo familiar que caracteriza al niño de la calle, tal vez puedan comprenderse mejor si se analiza la influencia de la familia en el desarrollo del niño , sus funciones, los tipos de familia que existen, etc. Para lo cual se desarrolla el capítulo siguiente.

CAPITULO 2.

LA FAMILIA

Al hablar del fenómeno de los niños de la calle no se puede excluir a la familia, es por ello, que a continuación se hablará sobre algunos aspectos esenciales para comprender a éstos niños.

2.1. Conceptos de familia.

Una de las cuestiones que a lo largo del tiempo han intrigado al hombre ha sido el origen de la familia. Varias han sido las respuestas sin que hasta el momento haya una definitiva. Pero dentro de estas respuestas se encuentran aquellas que consideran que el primer tipo de familia que se integró en las estructuras sociales fue la familia conyugal, la cual tenía entonces como finalidad la de la continuidad en la relación, basada en alguna especie de permanencia, teniendo así un fundamento fisiológico (Linton, 1970 citado en Aguilar, 1995; Enlace, 2000).

Por otro lado, se considera que la familia tiene como causa primera la permanencia emocional del hombre. Este además de sus necesidades sexuales tiene necesidades afectivas, de estabilidad y de confianza, que sólo alcanza a través de la permanencia de la pareja.

Existe otra perspectiva que considera que la familia nace del hecho de la larga dependencia del niño hacia sus padres. El niño al nacer depende enteramente de sus padres para un buen desarrollo los primeros diez años de su vida. Depende tanto física como emocionalmente.

Como se puede observar las hipótesis anteriores acerca de los orígenes o causas del surgimiento de la familia hacen referencia a elementos tanto sociales como biológicos y psicológicos, lo cual permite entonces comprender los diferentes conceptos que se tienen sobre lo que significa la familia, los cuales se resumen a continuación.

Dentro de las diferentes disciplinas profesionales, se han ofrecido diversos conceptos de lo que es la familia, las cuales consideran en mayor o menor medida los aspectos antes

mencionados. Por ejemplo , desde el punto de vista sociológico se ha definido a la familia como la unidad primaria de la sociedad que tiene que sobrevivir a las presiones externas que se están ejerciendo sobre ella (Herrera, 1990).

En la definición anterior se destaca principalmente el papel de la familia dentro de la sociedad y la influencia que tiene esta última sobre ella, pero no hace referencia a su identidad, es decir, a su constitución y a sus funciones.

En este sentido la definición que ofrecen Alvarado y Francisco (1995) es más completa al expresar que la familia es la célula de la sociedad que provee a sus miembros los elementos indispensables para su desarrollo, tanto físico como psíquico.

En esta última definición no sólo se considera a la familia como parte de la sociedad, sino que además enfatiza su función para con sus propios integrantes, atribuyéndole la gran tarea de promover el desarrollo de sus miembros, lo cual desde el punto de vista psicológico tiene gran relevancia ya que se considera la base de la experiencia y de la realización o fracaso de sus miembros, ya que cada una de las personas que la integran afecta a las demás de manera profunda (Ackerman, 1988; Aguilar, 1995).

En concordancia con esto se encuentra la definición de Estrada (1991) quien desde una visión totalmente psicológica considera a la familia como una unidad de personalidades interactuantes que forman un sistema de emociones y necesidades engarzadas entre sí, en la que tanto niños como adultos en algún momento buscan dentro de su seno la satisfacción casi total de sus necesidades emocionales.

Al intentar tomar en cuenta todos los factores (psicológicos y sociales) que hasta aquí se han mencionado como implicados en la noción de la familia, ésta podría definirse como la unidad social primaria que está conformada por personas que poseen lazos consanguíneos o conyugales, y cuya interacción promueve el desarrollo físico y psíquico de sus miembros, aunado a las influencias recibidas del medio externo.

2.2. Funciones de la familia.

Históricamente la familia ha desempeñado algunos papeles que, en términos generales, se siguen cumpliendo (Fundación Quiera y Cols., 1997). Varios autores han establecido las funciones que cualquier familia “debe” de cumplir para con sus miembros aludiendo a éstas su razón de ser y su importancia. A continuación se presenta una recopilación de lo que diversos autores como Enlace (2000); Ackerman (1988); Alvarado y Francisco (1995); Herrera (1990); Leñero (1983); han establecido como funciones de la familia:

- 1) Satisfacer las necesidades físicas y afectivas de sus integrantes.
- 2) Procrear y reproducir la especie humana.
- 3) Procurar la crianza y educación de los niños.
- 4) Asegurar el sano crecimiento físico y mental de los niños.
- 5) Iniciar su proceso de socialización mediante las interrelaciones con los demás integrantes de la familia y personas cercanas.
- 6) Fomentar el respeto hacia los demás y propiciar el desarrollo intelectual y cultural.
- 7) Promover los valores de afecto, amor, aprendizaje, ayuda, comunicación, comprensión , convivencia, confianza, cooperación, diálogo, fidelidad, igualdad, libertad, respeto, responsabilidad y solidaridad.
- 8) Brindar la oportunidad para desplegar la identidad personal, ligada a la identidad familiar; este vínculo de identidad proporciona la integridad y fuerza psíquica para enfrentar experiencias nuevas.
- 9) Moldear de los roles sexuales, lo que prepara el camino para la maduración y realización sexual.
- 10) Promover la ejercitación social para integrarse en roles sociales y aceptar la responsabilidad social.
- 11) Fomentar el aprendizaje y el apoyo de la creatividad e iniciativa individual.
- 12) Promover la autoaceptación, autoimagen y autoestima de sus miembros.
- 13) Regular las relaciones sexuales.
- 14) Cuidar de los ancianos y de la salud de sus miembros.
- 15) Controlar la moral.

16) Ser una representación cívico – política.

17) Ser medio de producción, apropiación y consumo.

En resumen, la tarea fundamental de la familia consiste en asegurar la supervivencia física y construir lo esencialmente humano del hombre, para Ackerman (1998), esto significa socializar al niño y fomentar el desarrollo de su identidad, lo cual involucra los procesos centrales: el paso de una posición de dependencia y comunidad infantil a la autodirección del adulto y sus satisfacciones concomitantes, esto es, de la dependencia a la independencia y desde el centro de la familia a la periferia.

En el párrafo anterior se menciona una palabra muy importante que es la de “proceso”. La unidad familiar no es estática, sino que pasa por un ciclo en el ejercicio de sus funciones : nacer, crecer, reproducirse y morir, de tal forma, que en diversas etapas se busca lograr ciertas metas, como se pretende explicar en el siguiente apartado.

2.3. Influencia de la familia en el desarrollo del niño.

Minuchin (1974), considera que el sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones a través de subsistemas, y menciona los tres principales dentro de la familia: el subsistema conyugal, el subsistema parental y el subsistema fraterno.

Lidz (1985) considera que la formación o unión de una pareja está determinada por múltiples factores, entre los que se encuentran factores biológicos (predisposición genética a ser atraídos por el sexo opuesto para la reproducción), factores culturales (expectativas de lo que debe ser la relación y formas de interacción de los sexos y roles), factores interaccionales (calidad de la relación, su duración y conformación, características como pareja) y factores personales (formas de enfrentarse a la vida, gustos, preferencias, ilusiones, decisiones, factores inconscientes de la personalidad). Todos estos factores se ponen en juego durante la relación matrimonial, al igual que durante la llegada y educación de los hijos que es el punto de interés en este apartado.

El subsistema parental mencionado por Minuchin hace su aparición con el nacimiento de los hijos. Aún cuando la pareja ya haya logrado un equilibrio en su vida conyugal, un hijo cambia por completo la vida de los padres, produciendo cambios en el rol matrimonial. Es la llegada de éste tercer miembro, que implica tanto la necesidad de darle un lugar para incorporarse como amor que brindarle. Dicho amor se manifiesta al brindar lo que el niño va requiriendo por parte de sus padres a lo largo de su vida.

Así, durante los primeros meses de vida del niño los padres tiene como función el proveer al niño de alimento y vestido, y estar pendiente de sus cuidados físicos (baño, proporcionar un ambiente adecuado, cuidar su estado de salud); además de brindarle señales de cariño y aceptación como el contacto físico, caricias, palabras, etcetera. Ya que la comunicación se inicia desde temprana edad mediante el contacto sensorial directo, involucrando de manera posterior gestos simbólicos (Kirkpatrick, 1955).

Aunado a lo anterior, los padres deben comenzar a promover en el niño el adecuado desempeño de sus habilidades físicas como lo es la bipedestación, el habla, etc., así como el poder distinguir y expresar sus necesidades fisiológicas, sin olvidar el ejercicio de la expresión verbal y afectiva, ya que el niño va incorporando todo esto dentro de sí.

Conforme el niño avanza en su desarrollo, sus relaciones interpersonales se van incrementando por la llegada de algún hermano o primos, abuelos, tíos, etc. Esto implica en cierta forma su entrada a un núcleo social, con el cual comenzará a interactuar de acuerdo a lo que hasta el momento ha incorporado. También este hecho aunado al progreso en sus áreas psicomotoras implican la necesidad de que el niño vaya incorporando normas que se establecerán de acuerdo con la cultura y la educación de sus padres: crecientemente las palabras y acciones prevalentes en la familia se introyectan con connotaciones de “correcto” e “incorrecto” .

Posteriormente, el niño no sólo habrá introyectado todos aspectos, sino que además adopta aquellos que no le han sido otorgados de modo explícito e imitará básicamente a los padres y en particular a aquél de su mismo sexo; muchas veces esa imitación no se limitará al

aspecto físico, sino también al comportamiento, lo cual constituye una parte fundamental en la formación de la propia identidad y personalidad del niño. En este sentido, es importante que los padres hayan logrado con amor demostrar al niño que puede alejarse de ellos y volver, sabiendo que ellos se encuentran ahí y que lo siguen amando (Lidz, 1985).

Una vez lograda en cierta medida la identificación del niño con su núcleo familiar y que el niño logra cierta independencia de acuerdo al desarrollo emocional que la familia ha promovido en él, el siguiente paso a dar por parte de los padres es el de fomentar en el niño sus habilidades sociales e intelectuales. Para ello, la actividad escolar representa el principal recurso. En esta etapa, la calidad de relación del niño con su grupo de pares reflejará en gran medida el tipo de interacción que existe en su familia y a la vez proveerá otros elementos que se incorporarán a las bases de su personalidad que han sido establecidas de manera innata y en su relación con sus padres (Kirkpatrick, 1955).

Durante esta etapa escolar la función básica de los padres, además de las que se requieren desde los primeros días de vida, es la de contribuir en el niño a la formación de su autoconcepto y autoestima, para lo cual la comunicación y muestra de afecto en sus logros y fracasos, son una cuestión fundamental. Otro aspecto que proporciona al niño un sentido de identidad y pertenencia dentro de la familia, así como un grado de identificación, autonomía y autoestima, es el otorgarle ciertas obligaciones o quehaceres dentro de la familia de acuerdo con su edad.

La llegada a una etapa importante en el desarrollo del niño, como lo es la adolescencia, plantea a los padres nuevos retos, que se facilitarán en mayor o menor medida dependiendo de la relación previa con el hijo o con la hija. A la adolescencia se le ha caracterizado como una etapa difícil tanto para los padres como para los hijos por que implica un preámbulo a la edad adulta del hijo, donde éste busca finalmente consolidar su identidad. De acuerdo con su historia personal dentro de la familia, la escuela, amigos, etc., debe ser capaz de decidir por sí mismo lo que quiere estudiar o hacer, y comienza también a buscar una compañía externa a la familia con la cual pasa más tiempo, como son los amigos e incluso algún compañero o compañera en una relación de noviazgo. Por ello, en este período es

tarea de los padres guiar y en su caso apoyar las decisiones del hijo o la hija, y además facilitar su paulatina independencia, todo lo cual debe permitirle alcanzar cierta madurez que le permita en su etapa adulta ser capaz de trabajar y amar, para que logre entonces la estabilidad emocional que le permita encontrar su pareja y ser capaz de formar con ella una familia, iniciándose así un nuevo ciclo (Estrada, 1991; Enlace, 2000).

Es importante recordar que existen algunos factores que son permanentes durante todo el desarrollo, como son la comunicación, el afecto y la sexualidad. La comunicación en general con el niño debe mantenerse a todo lo largo de su desarrollo, al igual que la transmisión de afecto y la expresión de diversos sentimientos, ya que ello contribuirá a la adecuada superación de cada etapa y al alcance de las metas deseadas.

La sexualidad nace con el niño, pero va siendo moldeada de acuerdo a la transmisión de patrones culturales o roles de género y de diversas normas establecidas alrededor de ella en la familia (si es permitido o no hablar de temas sexuales en la familia, cómo se habla de ellos, normas en torno al ejercicio de la sexualidad, etc.), además de actitudes inconscientes o disfrazadas en torno a este aspecto. Todas ellas, son cuestiones que se encuentran implícitas en el niño, como miembro de una familia a lo largo de todo su desarrollo.

En resumen, como todo ser humano, el niño tenderá a buscar su salud mental, la que resultará del equilibrio de su medio interno en interacción con su medio externo. Irá formando su “sí mismo” en un proceso permanente de integración de la experiencia de su interacción con la familia y a través de la experiencia, así como la flexibilidad que pueda tener de lo cotidiano. A través de la familia la niña o niño deben procesar su autoaceptación, auto-imagen y autoestima, así como integración activa y recreativa en su grupo social (Ackerman, 1988).

Sin embargo, el hecho de que las cosas deban funcionar así dentro de una familia, no garantiza que todas sigan este ciclo o que sean iguales. Cada familia presenta diferencias en su funcionamiento interno para promover el desarrollo físico y mental de sus miembros o bien para imitarlo. Debido a ello, algunos autores han considerado la existencia de familias

“funcionales ” y familias “disfuncionales” de acuerdo con diversos factores, como se expone en el siguiente apartado.

2.4. Funcionalidad VS disfuncionalidad familiar.

En la familia se propicia el desarrollo de sus miembros, de tal forma que tanto los adultos como los niños aprenden juntos, mediante la convivencia diaria. Cuando dicha convivencia es adecuada , sus integrantes podrán realizar una vida satisfactoria y productiva.

La dinámica interna de cualquier familia puede considerarse dentro de un rango que va desde lo funcional hasta lo disfuncional. Por ello, algunos autores han establecido ciertos parámetros para determinar el grado de funcionalidad de las familias.

Minichin (1974) propone las siguientes categorías para investigar el funcionamiento de una familia:

- a) Distribución de roles
- b) Jerarquías de poder

Satir (1988) agrega las siguientes:

- a) Grado de colaboración y apoyo entre sus miembros , viéndose como de un mismo grupo.
- b) Distribución de tiempos
- c) Grado de organización o “ingeniería” familiar.

Mientras que Estrada (1991) propone las siguientes categorías:

- a) La capacidad para reconocer y resolver problemas emocionales
- b) La intensidad y validez de la comunicación
- c) La clase y graduación de la expresión afectiva
- d) El nivel de autonomía que se permite a sus miembros
- e) La presencia o ausencia de problemas psicopatológicos entre o más miembros de una familia.

Beravers y Hampson (1995) toman en cuenta:

- a) La existencia de conflictos no resueltos dentro de la familia
- b) El grado de cohesión que se presentan entre sí sus miembros
- c) Los patrones de liderazgo en la familia.

Finalmente, Fundación Quiera y cols. (1997), consideran importante tomar en cuenta también la existencia de algún tipo de violencia dentro de la familia.

De acuerdo con los parámetros anteriores, se mencionan a continuación las características que presentan familias consideradas como funcionales, en concordancia con lo establecido por Saucedo y Foncerrada (1985); Aguilar (1995); Satir (1988); Alvarado y Francisco(1995), Ackerman (1988); Estrada (1991).

2.4.1. Familia funcionales.

Son aquellas que promueven en sus miembros un desarrollo adecuado tanto a nivel físico como psíquico, a través de :

- 1) Una comunicación fluída , abierta y directa.
- 2) Congruencia entre lo que se dice y lo que se hace o se actúa.
- 3) Una comunicación de pautas que rijan la jerarquía, límites y libertad dentro de la familia.
- 4) La existencia de límites definidos , pero no rígidos.
- 5) Una separación clara entre los diferentes subsistemas (padres, hijos, hermanos) sin que exista demasiada distancia o falta de comunicación entre ellos.
- 6) Percepciones y expectativas realistas por parte de los padres acerca de ellos mismos y de sus hijos.
- 7) Conceder importancia a su pareja (esposo y esposa), y que los niños no sientan que al acercarse a uno de sus padres se separan del otro.
- 8) Favorecer el desarrollo de la autonomía e identidad personal en todos los miembros de la familia. El desarrollo adecuado de los hijos significa que, a determinada edad, deberán abandonar su hogar para formar uno nuevo.

- 9) La existencia de expresiones de cariño y afecto no posesivo entre padres, hijos ,y hermanos.
- 10) Suficiente apertura de la familia para permitir que sus miembros se involucren con otras personas, tales como miembros de la familia extensa y amigos.
- 11) Ausencia de violencia en la familia, que permita a su vez que las relaciones entre sus miembros se basen en principios de igualdad, respeto y comprensión.
- 12) Una autoridad que no se confunda con autoritarismo, por parte de los padres hacia los hijos.
- 13) Dar oportunidad a los hijos de sentirse productivos al asignarles deberes dentro de su hogar, acordes a su edad.
- 14) Dividir el tiempo familiar en tres partes: Tiempo para que cada persona este sola (tiempo propio); tiempo para que cada persona lo pase con otra(tiempo de compañeros); tiempo para estar todos juntos(tiempo de grupo).
- 15) Reconocer los problemas y tratar de resolverlos con apoyo de sus miembros internos y auxilio cuando se requiera.
- 16) Buscar solución más apropiada para cada problema es más importante que la lucha por el poder.
- 17) Ser lo suficiente flexible(como sistema familiar) para cambiar cuando las demandas internas o ambientales así lo exigen.
- 18) Tener libertad de pensamiento , percepción y sentimiento, por parte de cada uno de los miembros de la familia; así como tener deseos y metas propias.
- 19) Validar y contemplar las necesidades de cada integrante dentro del sistema familiar
- 20) La existencia de respeto y valorización mutua.
- 21) La posibilidad de cometer errores y capacidad de perdonar.

2.4.2. Familias disfuncionales.

Son aquellas donde el sistema familiar está al servicio de mantener la patología de la familia por medio de:

- 1) La utilización del mecanismo de defensa de negación.
- 2) La existencia de una total idealización o total devaluación de los niños hacia sus padres.

- 3) La existencia de mucha necesidad de control.
- 4) Una autoestima que depende de los otros.
- 5) Roles rígidos, no muy claros o impuestos.
- 6) Ser un sistema cerrado al exterior.
- 7) Tener límites poco permeables y rígidos.
- 8) La existencia de muchos secretos.
- 9) Presentar comportamientos adictivos o compulsivos (familia con un miembro alcohólico, compulsivo a la comida, etcétera).
- 10) Tender al perfeccionismo , no existe espontaneidad o no se perdonan los errores.
- 11) La existencia de muchas acusaciones.
- 12) Ser familias muy castigadoras o permisivas.
- 13) Existir competencia entre sus miembros.
- 14) Presentar amalgamiento, no hay distinción individual entre sus miembros.
- 15) Existir pseudo mutualidad , es decir, todo lo hacen juntos, si alguien trata de salir de esa dinámica lastima a los demás y a sí mismo, por que no puede funcionar sólo.
- 16) Rechazo entre subsistemas (entre los padres, de los padres a hijos, de los hijos a padres, o entre hermanos).
- 17) El establecimiento de coaliciones permanentes y rígidas dentro de la familia.
- 18) Una comunicación disfrazada , indirecta, inespecífica, incongruente (dobles mensajes) y / o escasa.
- 19) Resistencia al cambio.
- 20) Ejercer violencia física y/o psicológica dentro de la familia.
- 21) Prohibir el cuestionamiento o negociación de las reglas.
- 22) La ausencia de expresiones de cariño o afecto entre los miembros.
- 23) No tomar en cuenta las necesidad de sus miembros.

Cabe mencionar que Aguilar (1995), considera que la existencia de varios de estos elementos de disfunción familiar o algunos de ellos en grados extremos conducen a la desintegración familiar, la cual se refiere a la situación en la que alguno de sus miembros o varios de ellos no viven bajo el mismo techo , como sería el caso de los niños de la calle.

Por otra parte, Ackerman (1988), dice que de las situaciones internas que caracterizan a este tipo de familias, también la desintegración familiar se atribuye a una invasión de fuerzas externas; la existencia de un ambiente social que ejerce gran presión e impone peligros. Minuchin (1974), argumenta que ésta postura es válida, aunque en realidad remonta nuevamente al funcionamiento familiar, si se toma en cuenta que una de las características de la familia funcional es precisamente el poder realizar los cambios o ajustes que se requieren para adaptarse a las condiciones que situaciones externas o internas le imponen. Por otro lado, no hay que olvidar que sea cual sea la causa primera de la desintegración familiar, ésta afectará a todos los miembros.

Aun cuando lo más probable es que cualquier familia estará fluctuando de una categoría a otra, o posea su propia combinación única, las pautas que da el conocimiento de las funciones de la familia, sus características culturales y tipos de estructura, estas resultan muy importantes para estudiar y comprender la problemática que surge en sus miembros.

CAPITULO 3.

LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS DE LA CALLE

Cuando un niño sale a la calle a vivir, la familia tiene un papel fundamental. Es por ello, que se pretende dar a conocer la relación que existe entre el menor de la calle y su familia en algunos países de Latinoamérica y en México.

3.1 Estudios de familias de los niños de la calle en Latinoamérica

A nivel mundial, uno de los países que presenta esta problemática es Brasil. En un estudio realizado por el UNICEF, (1991); en Celia y Col., 1993; se reporta que al analizar la dinámica familiar de los niños, con el grado de integración o desintegración, se encontró que en las familias más integradas, los mismos muestran un afecto y ternura explícito entre ellos. Los padres eran figuras fuertes para la familia y animaban a la cooperación familiar; Había mucha participación en las actividades domésticas, las cuales estaban distribuidas entre los diversos miembros.

En las familias más desintegradas, se observa el llamado “síndrome de la casa vacía”, en el cual el padre o algún otro adulto responsable estaba ausente. La imagen que brindaban los padres hacia sus hijos era débil y carecía de motivación, interés y poder para enfrentar los conflictos y salir adelante. También había una actitud de egoísmo y falta de interés en las actividades domésticas, lo cual reducía el hogar como un lugar de reunión familiar, a un simple dormitorio. No había lazos sentimentales ni de pertenencia.

Por otra parte, Campos y Col. (1994), llevaron a cabo una investigación en Belo Horizonte, Brasil. En ella encontraron que la mayoría de niños y jóvenes de la calle provenían de otra parte del estado o de otro estado. Alrededor de tres quintas partes habían perdido a uno o ambos padres, siendo éste un factor precipitante para su salida a las calles. La mayoría reportó un infrecuente contacto familiar, y varios adolescentes revelaron haber sido víctimas de abuso o abandono en el hogar. Un factor constante, fue también que dentro de las familias se encontraban miembros de la familia extensa a cargo de los niños, o bien se contaba con el apoyo de los vecinos ante la ausencia de los padres. Aunque los jóvenes no tenían adultos a quién recurrir en tiempos difíciles.

Así mismo, Anley y González (1996), realizaron un estudio con los niños de la calle en Guatemala, y reportaron que las familias de éstos niños viven en la pobreza extrema. Eran familias con bajos niveles de comunicación entre sus miembros y en las que rara vez se expresaba el afecto; los padres desempeñaban su función a manera de autoritarismo considerando la violencia como practica disciplinaria normal. En cuanto a la relación de pareja se encontró que existían constante separaciones, reencuentros o nuevas uniones ; un buen porcentaje de las madres estaban solas y tenían más de un hijo, y la relación de aquellas que contaban con una pareja, carecían de respeto mutuo y existía la violencia física y psicológica.

A pasar de los patrones de relación familiar antes mencionados, se observó que los niños de la calle incluidos en el estudio, conservan el ideal de su familia y /o la esperanza de que la situación se mejore y puedan regresar a ella.

En Colombia , Aptekar (1989) reporta que de los 56 niños de la calle que constituyen su muestra, casi tres cuartas partes no tenían a su padre biológico cuando abandonaron su hogar , mientras que un 84% tenía a su madre biológica. A la vez , 16% no sabía de algún miembro de la familia que pudiera ser contactado y el 8% estaba a cargo de sus abuelos.

Se puede observar entonces que las principales características que presentan las familias de los niños de la calle en algunos países latinoamericanos de acuerdo con los estudios, se refieren a la pobreza extrema, a la ausencia de alguno de los progenitores, la existencia de familias reconstruidas, la falta de comunicación y muestras de afecto , así como la iniciación temprana de obligaciones que no corresponden con la edad , por lo que se podría hablar de imposición y alteración de roles.

3.2. Algunos estudios de las familias de niños de la calle en México.

En cuanto a la situación en México, Fernández (1993) realizó una investigación con los niños de la calle en Xalapa, y encontró que en sus familias era la madre la responsable del cuidado y educación del hijo, ya que la mayoría eran madres solteras con una historia de

varias parejas. También reportó que en la mayor parte de las familias se ejercía violencia de carácter físico, verbal y/o psicológico contra el niño. A su vez manifiesta haber encontrado las siguientes constantes como causas de desvinculación del menor respecto de su familia:

1. Alcoholismo de uno de los cónyuges (80.3%).
2. Maltrato Físico (76.28%).
3. Carencia afectiva y desinterés por el niño (80.3 %).
4. Obligación del menor a trabajar, sin tener participación en las decisiones familiares (65%).
5. Madre autoritaria y conflictiva (60.2%).
6. Abandono de padre o madre (52%).
7. Frecuente cambio de pareja del padre o la madre (41%).

En la Ciudad de México, el UNICEF (1992), reporta que el 81% de los niños y niñas callejeros no tiene o no conoce a su madre, y que el 69.4% carecen o desconocen a su padre, siendo esta circunstancia un fuerte contingente de los niños que abandonaron su hogar una vez acaecida la pérdida. Así mismo, el 42.3% de los niños manifiesta haber sufrido en orden de importancia : Maltrato, indiferencia, y abandono. Estos porcentajes variaron en el más reciente censo de niños callejeros realizado por el UNICEF (1995), en el que se informa que el 17.92% de los niños callejeros carecen de figura materna, el 25.15% no tiene padre , 24.37% manifestó recibir buen trato en su familia, mientras que el 17.92% manifestó haber sido maltratado, incluyen indiferencia y abandono.

Por otro lado, Hurtado (1995) llevó a cabo una investigación desde un enfoque más clínico, pero centrado únicamente en la relación de la madre con su hijo (niño de la calle), y en particular en la relación entre la ansiedad materna, y la agresión internalizada del niño. Dicha relación resulto ser estadísticamente significativa. Mediante este estudio se logró obtener ciertas características de la dinámica familiar de la muestra estudiada (10 niños).

De acuerdo con los resultados pudo observarse que el 70% de la muestra reportó que tenía acceso a la cercanía física de una figura masculina. La presencia hizo referencia tanto al acceso como a la cercanía física y afectiva. Así mismo, se manifestaron que en la búsqueda

de seguridad y protección , un 40% de las madres recurren a sus hijos, un 30% recurre a algún familiar, un 20% no tiene a quién recurrir , y sólo un 10% recurre a su pareja.

Por otro lado, en la investigación de Arrona (1992) y en la de Avila (1994) se ha encontrado que en las familias de los niños de la calle, existe poca comunicación , los niños carecen de aspectos gratificantes que estimulen y satisfagan sus necesidades de logro y reconocimiento, son familias de escasos recursos económicos y con deprivación socio-cultural, en las cuales las necesidades básicas de los padres llegan a ser incluso más apremiantes que las de los hijos y se antepone a las de éstos.

Las situaciones anteriores son resumidas de manera clara por López (1993), al mencionar que los niños de la calle se encuentran dentro su un contexto familiar marginal urbano constituida por trabajadores que obtienen el sustento del aporte colectivo de los miembros al ingreso familiar, que fluctúan entre niveles de indigencia y subsistencia. Son familias extensas y problemáticas , en las que son frecuentes agresiones (de tipo físico, psicológico y sexual), la indiferencia y el abandono; además carecen de cohesión familiar, ya que el sentimiento de los padres es de indiferencia o de repudio; por lo que los niños no resisten mucho tiempo su situación familiar y se enfrentan solos a la vida.

El Grupo Callejeros en comunidad del Centro de Estudios Ecuménicos (1992), expresa, que cuando se hace el énfasis en la situación interna de los padres , y se intenta comprender lo que desencadena la violencia, muchos autores hacen referencia a que los adultos y principalmente la mujer, tiene poco o nulo tiempo para su recreación, lo cual intensifica los niveles de tensión y cansancio, impidiéndoles así brindar una atención adecuada a los hijos.

Finalmente, Fundación Quiera y Cols. (1997), reportan un estudio reciente en el que incluye como muestra a 40 familias de niños de la calle. De las entrevistas realizadas en este estudio se obtuvieron los siguientes resultados:

- 15 de las 40 familias eran reconstruidas; 10 se clasificaron como extensas; 8 de tipo nuclear y 6 de tipo uniparental.

- Se reporto violencia intrafamiliar en un 67% de los casos.
- Se reporto abuso sexual en 11% de los casos.
- Se observó una falta de integración referente a un precario o nulo sentido de pertenencia.
- Se detectó una ausencia de redes de apoyo en la comunidad.
- Se observó la presencia del alcoholismo dentro del as familias.
- Se reportó una falta de claridad del rol de padre, madre, hermano, hijo, etcétera.
- Se observó desafío de la autoridad del padre o la madre por parte de los niños y niñas.

En fin, se puede observar que a pesar de que la cultura y condiciones de los países son variados , en lo que respecta a las características que prevalecen en las familias de los niños de la calle no se observan diferencias entre los estudios de países latinoamericanos y los de México, lo cual favorece en mayor medida la percepción de la dinámica familiar como un posible factor que contribuye a la prevalencia del fenómeno. Más aún , la mayoría hace mención de las condiciones de pobreza , la existencia de violencia en todos los niveles, las fallas de comunicación , la falta de diferenciación entre los diversos subsistemas , la reconstitución familiar, la falta de claridad de roles o confusión de los mismos y la ausencia de tiempo de recreación, entre otros factores, se suman y/o son parte de un sistema familiar “disfuncional”. Esto lleva a cuestionarse sobre la calidad del desarrollo psicológico y social que los niños de la calle han tenido y por con siguiente, el futuro que vivirán.

No obstante , no hay que olvidar que el sistema familiar tiene la posibilidad de cambio, lo cual puede lograrse mediante una asesoría y atención adecuados, tanto a nivel correctivo como preventivo; por ello es importante que se realicen más investigaciones en torno al funcionamiento familiar de los niños de la calle, para así ofrecer mejores estrategias de intervención a quienes trabajan en este campo, y poder garantizar con ellos mejores resultados.

CAPITULO 4.

**EL PAPEL DEL PSICÓLOGO EN EL
PROGRAMA DE REINTEGRACIÓN FAMILIAR
EN LA ETAPA DE HOGARES GRUPALES DE
FUNDACIÓN CASA ALIANZA MÉXICO I. A. P.**

El fenómeno de los niños de la calle ha causado un gran interés por instituciones gubernamentales y no gubernamentales, en donde, se trata de dar una atención integral al niño que sale de su casa por diversos factores, que han originado la salida del núcleo familiar. Dichas instituciones han logrado proporcionar atenciones básicas y de capacitación al menor, sin embargo, solo algunas realizan un trabajo con los niños y sus familias. Fundación Casa Alianza México, es una institución comprometida para el trabajo con niños de la calle y sus familias, teniendo un departamento específico para dicha atención. Por otra parte, el psicólogo tiene un papel fundamental para la atención a niños de la calle, quién al laborar en una institución para niños de la calle, en específico en Casa Alianza, ha logrado avances significativos para los niños de la calle y sus familias.

A continuación se da a conocer los antecedentes de Casa Alianza y el papel del psicólogo dentro de dicha institución.

4.1. Fundación Casa Alianza México I. A. P.

La Fundación tiene una trayectoria significativa en la atención a niños de la calle y sus familias, es por ello, que es necesario conocer sus antecedentes, filosofía, principios, misión, así como la forma de atención e intervención a nivel grupal e individual.

4.1.1. Descripción

Casa Alianza es una organización internacional no gubernamental, de carácter laico y apolítico, que atiende a niños y niñas en desamparo desde el año de 1968. Surgió a iniciativa de Bruce Ritter, sacerdote franciscano y profesor de la Universidad de Manhattan, en Nueva York.

En 1972 se fundó la organización actual, no lucrativa y de carácter privado. con el nombre de Covenant House o, su equivalente en español, Casa Alianza.

La connotación del término "Alianza" se retomó del concepto bíblico y se refiere a la alianza de Dios, con mujeres y hombres. Nos dice la Biblia que Dios en su infinito amor por el pueblo de Israel, lo aceptó incondicionalmente, aún a pesar de su ingratitude. El padre Bruce Ritter utilizó el concepto 'Alianza' cuando descubrió que para iniciar cualquier

proceso de recuperación de un niño, niña o joven en desamparo, se necesita una actitud de aceptación y amor, sin presiones ni hostigamientos.

Después de Nueva York, Covenant House se extiende a otras ciudades de Estados Unidos, y de Canadá.. En 1981 a Guatemala, en 1986 a Honduras y a partir de 1988 se instituye en México.

Actualmente Casa Alianza atiende a más de 8,900 niños y niñas en desamparo en Guatemala, Honduras y México.

La Misión de Casa Alianza es:

Nosotros quienes reconocemos la providencia y fidelidad de Dios con su pueblo nos dedicamos a vivir su alianza entre nosotros mismos y con los niños a los que servimos, con respeto absoluto y amor incondicional.

Ese compromiso nos llama a servir a niños desamparados que sufren en la calle, y a proteger y salvaguardar a todos los niños.

Como Cristo hecho hombre es el signo visible de la presencia de Dios dentro de su pueblo, así también nuestros esfuerzos en Casa Alianza son un signo de la presencia de Dios actuando por el Espíritu Santo dentro de nosotros y nuestros niños.

Visión

Al empezar el tercer milenio, Casa Alianza / Covenant House América Latina seguirá cumpliendo su Misión, proporcionando refugio y servicios para niñas, niños y jóvenes sin hogar o que viven en alto riesgo.

Con un espíritu de programas de puertas abiertas, los servicios serán ofrecidos a todas las niñas, niños y jóvenes que buscan ayuda, priorizando y comprometiéndonos de manera especial con aquellos que no tienen a su alcance otros servicios.

- Haremos todos los esfuerzos para que las niñas, niños y jóvenes se reúnan con sus familias.
- Colaboraremos con las organizaciones comunitarias y con asociaciones, participando activamente en los esfuerzos de la comunidad para mejorar las condiciones de las familias y de los niños y niñas.
- Abogaremos con los jóvenes y niños, y en su representación, para que la comunidad tome conciencia de su sufrimiento.

Nuestra Misión está basada en la fe y en la creencia de que todas las niñas, niños y jóvenes tienen derecho al amor y al respeto.

Nuestra verdadera preocupación por ellos, y nuestra espiritualidad - no sólo de manera individual sino también de manera compartida - impregnarán todas nuestras actividades.

Principios

El modelo de atención de Casa Alianza se fundamenta en cinco principios básicos que constituyen la base metodológica y pedagógica de su labor:

Urgencia y Acceso

Se refiere a los aspectos que hay que cubrir de manera prioritaria en el niño o niña. Los niños y niñas vienen a nosotros en estado de crisis. Son personas en situación de desamparo material y, sobre todo, emocional.

Inmediatamente, y sin preguntas ni más trámite que su aceptación, nosotros les proveemos sus necesidades básicas - una alimentación nutritiva, una ducha, ropa limpia, atención médica y un lugar seguro lejos de los peligros

de la calle. La relevancia del principio de urgencia consiste en advertir, desde el primer momento, los requerimientos prioritarios del niño o la niña

El principio de Urgencia, como primer precepto de la filosofía, inicia el proceso de la Alianza.

Santuario

Los niños que vienen a nosotros con frecuencia están asustados y muestran gran desconfianza. Nosotros los protegemos de los peligros de la calle. Los más jóvenes sólo pueden crecer cuando se sienten protegidos y seguros.

La confianza que el niño y la niña depositan en sus educadores y en todos los adultos que los rodean es reservada respetando su derecho a la privacidad. El santuario, por definición, crea un ambiente y un entorno de confianza. Al decir confianza, nos referimos a la seguridad y la discreción que brindamos y queremos recibir de cualquier persona.

El principio de santuario implica el respeto incondicional a la intimidad del niño o niña, descartando todo juicio de valor sobre su persona o sus acciones.

Se expresa por consiguiente en la aceptación absoluta, independientemente de la información que proporcione, la creamos real o no, sin hostigarlo con preguntas inútiles que lo incomoden, sin emitir juicios de valor a sus acciones.

Comunicación de Valores

Las mentiras, las trampas y los robos son herramientas comunes para sobrevivir en la calle. Nosotros les enseñamos a los niños, por medio del ejemplo, que las relaciones están basadas en la verdad, el respeto y la honestidad.

Los valores que propagamos tienen que ver con el respeto, la solidaridad, la honestidad, la sinceridad, la justicia, la responsabilidad, el amor, etcétera.

Los Valores son a la vez convicción y alternativa de vida. Es así, que cuando pretendemos cambiar alguna actitud o conducta, no basta con enjuiciar o señalar, es necesario proponer y crear alternativas conjuntas.

Estructura

Los niños de la calle nunca saben cómo harán para conseguir su siguiente comida ni dónde dormirán. Nosotros les ofrecemos un plan estructurado que les da la estabilidad que necesitan para poder concentrarse en su futuro.

La estructura en Casa Alianza se basa en los principios, lineamientos, normas, límites y acuerdos que hacen posible su funcionamiento.

Finalmente, para contrarrestar el caos que implica el vivir en la calle, Casa Alianza establece en el ámbito de cada uno de sus programas, expectativas claras, definiendo los límites necesarios para diferenciar Casa Alianza de la calle.

Opción

Partimos del supuesto de que cada niño y niña que ha decidido dejar su casa y su familia para vivir en la calle, tiene toda la capacidad para diferenciar distintas opciones y elegir la que crea más conveniente, si bien al final, la única opción que les quedó fue vivir en la calle.

La gente joven algunas veces se siente incapaz de controlar su vida, y por eso caen en un ciclo auto-derrota y fracaso. Nosotros animamos a los niños

para que crean en ellos mismos puedan hacer las mejores elecciones acerca de su futuro.

Bajo el principio de opción, Casa Alianza pretende que el niño sea el artífice de sus propias decisiones, para que sea a partir de la convicción y no de la imposición, que el niño y niña decida apoderarse del proceso de la alianza.

Valores Centrales

Nuestra creencia en la providencia de Dios nos obliga a actuar así:

- Amor
A tratar a cada persona con amor incondicional.
- Respeto
A tratar a cada persona con absoluto respeto.
- Servicio
A mantener Puertas Abiertas y a servir a los niños y niñas que están en gran riesgo.
- Abogacía
A proteger y a salvaguardar a todos los niños y niñas, y a hablar en su nombre.
- Familia
A ayudar a las familias y a reunir a los niños y niñas con sus familias cuando sea posible.

En Casa Alianza establecemos un compromiso que no sólo significa una promesa, sino la firme voluntad de aterrizar en algo concreto.

Un compromiso que nos conduce a servir a los niños y niñas de la calle - quienes rara vez han sido servidos. Llamamos "servidor" a aquel que da su ayuda responsable y consciente a los otros, con respeto y amor incondicional.

A lo largo de su vida estos(as) niños y niñas han sido profanados y maltratados permanentemente, considerados poco menos que nada en un mundo donde el amor se encuentra condicionado, es decir, "te quiero por que espero de ti algo a cambio, porque me

interesa tu cuerpo, tu dinero o algún beneficio para mí..."; el niño(a) visto como objeto de utilización.

En Casa Alianza estamos para que el niño(a) sepa que cuenta con alguien que le ofrece amor incondicional, basado en la honestidad, en la mutua entrega.

Los que trabajamos aquí somos los encargados de transmitir y desarrollar -conjuntamente con los niños(as)- esta manera diferente de relacionarnos. Estos son mensajes que están en Casa Alianza y que la calle no tiene.

Amamos a los niños de la calle, expulsados de su hogar, inaceptados, que han vivido muchas tragedias y que por lo mismo no creen en el amor, es a estos niños desprotegidos a los que nosotros queremos servir, y a cualquier niño (a) que llegue a nuestra puerta, por el simple hecho de serlo -sin importar clase o condición social-, le brindamos la protección y cuidado que requiere.

Tenemos la labor de educar a estos niños (as) como si se tratara de nuestros hijos. Ciertamente el amor incondicional no tiene límites, sin embargo la dinámica del amor nos lleva a decir: "porque te quiero, me permito decirte que lo que estás haciendo puede hacerte infeliz", el amor tiene el derecho al reclamo. Es parte del amor señalar el daño que alguien puede hacerse a sí mismo, es en este momento en donde hay que intervenir. Solamente desde el compromiso del amor se pueden hacer reclamos, es decir se pueden pedir razones de tal o cual actitud o acción.

Entendemos la Alianza que Dios establece con su pueblo como un vínculo de amor siempre presente e incondicional de El con todos nosotros. Siguiendo su ejemplo e impregnados de este espíritu, los que trabajamos en Casa Alianza decidimos comprometernos con este amor. Lejos de ser únicamente una institución conformada por personas, posee una mística que le da un carácter de comunidad particular, en la que todos somos necesarios y a pesar de nuestras diferencias, trabajamos para un fin común.

Así como Dios en su infinita bondad nunca abandonó a su pueblo, sentimos que el niño y la

niña puede enojarse, insultarnos, rechazar el amor que le ofrecemos, etc. Sin embargo, nosotros le seguimos queriendo. Es un amor que no se negocia, no quiere nada a cambio, tiene el derecho de ser amado y amada por el solo hecho de existir.

Programas y etapas de Casa Alianza México

Etapa de Calle

Actualmente, Casa Alianza México, cuenta con el Programa de Calle, en donde diariamente los educadores salen para establecer nuevos contactos o dar seguimiento a aquellos niños y niñas, que ya se han identificado en los diferentes puntos de reunión anteriormente señalados.

En Casa Alianza tenemos contacto actualmente con 1800 niños (as) de la calle, pero se estima que actualmente sobreviven unos 15000 más en estas condiciones, y cuyos puntos de reunión son las Centrales de Camiones del Sur, Norte, y Poniente de la Cd. de México, así como los pasos y puentes peatonales, algunas estaciones del metro y las coladeras y/o lugares inhóspitos pero que les brinda un pedazo de techo, aunque este sea de escasos centímetros.

La etapa de calle se inicia, con el trabajo de los educadores de calle. Esta es la primera etapa del programa de ese proceso. Los educadores encuentran al niño o a la niña, así como al adolescente, en el lugar en donde el se reúnen. Trata de establecer la relación con mucho respeto y sin ningún tipo de prejuicios. Ofrecemos la amistad y si hay necesidad, apoyo de primeros auxilios o canalización a centros asistenciales de salud. Se utilizan todo tipo de actividades con enfoque a diversas problemáticas: sexualidad, salud, educación informal, derechos y obligaciones etc. Cuando el o ella lo deciden, inician la segunda etapa del proceso: el ingreso a una casa.

Centro de Crisis

La segunda Etapa del Programa, esta constituido por el Centro de Crisis, una casa de puertas abiertas las 24 horas del día de todo el año. Aquí el equipo que labora, es un coordinador, educadores, trabajadora social, psicóloga, enfermera. Para brindar una atención personalizada y necesaria para el niño o niña. Sus características: Es un Centro que brinda atención individualizada. El o ella no son un número, ni una ficha, tienen un nombre y una vida que hay que conocer, siempre respetando la voluntad de si desea que sea conocida o no.

Casa Alianza México cuenta con un Centro de Crisis o Refugio que brinda atención integral a 110 niños y niñas las 24 horas del día, los 365 días del año; en donde cada niño y niña cuenta con un educador asignado y con actividades psicopedagógicas encaminadas a

facilitar su permanencia y estabilidad dentro de Casa Alianza, posibilitando el deseo del niño y de la niña de continuar con el ambiente y proceso de la alianza.

Hogares de Transición

Existen Dos Hogares de Transición, uno de niños y otros de niñas, que en conjunto atiende a 50 de ellos y ellas diariamente, cuyos principales objetivos son el proporcionar elementos para que estos y estas inicien su proceso de socialización e incorporación a la enseñanza escolarizada y de sistema abierto. Se busca que cuenten con una capacitación para el trabajo y cursos deportivos; se les dan actividades psicopedagógicas encaminadas a elevar su autoestima y a que éste tenga un adecuado manejo de su libertad. Conjuntamente damos seguimiento al proceso del niño y de la niña iniciado en el Centro de Crisis promoviéndole el soporte y estabilidad emocional. Cabe señalar que transición niños se encuentra funcionando en convenio con la Delegación Benito Juárez .

Una vez que las crisis iniciales, que tienen que ver por su período de estancia en la calle, se han superado, (entendiendo que todo el tiempo , se tiene que trabajar con las emociones), pasa a la siguiente etapa del programa, que cuenta con las mismas características de personal, similares a la etapa de Centro de Crisis; pero avocados ahora fundamentalmente,

a iniciar su socialización, que le permita asistir, a la escuela, a un curso de carácter formativo y artístico. El niño y la niña en esta etapa asiste a una escuela pública con niños y niñas de familias de casa y se le sigue brindando atención pero los objetivos son: elevar su autoestima, integración grupal, y sobre todo el inicio de una educación escolarizada.

Hogares Grupales

El hogar grupal, es la cuarta etapa de Casa Alianza y la última etapa residencial del programa; aquí el niño y la niña continúa el proceso de recuperación de su crisis, participando de diversas actividades y responsabilidades, que al cabo, consolidan y generan su independencia afectiva y material.

El hogar grupal no se entiende como un fin sino como un medio para el desarrollo y crecimiento personal, en el cual se cristaliza el modelo de vida que durante las etapas anteriores se ha llevado a cabo.

En esta etapa del programa, la idea esencial consiste en generar un ambiente de cordialidad y camaradería, que se aproxime al núcleo familiar, sin pretender sustituir a éste, con la consigna de crear una responsabilidad colectiva con base en el compromiso individual.

Es en este sentido que se pretende que el niño y la niña, adquiera la responsabilidad, seguridad, autosuficiencia e independencia de ejercicio en base a sus límites y potenciales, incidiendo de esta manera en la transformación de su entorno.

Tenemos 1 Hogar Grupal para niños y uno para niñas

Aquí se proporciona el seguimiento a los niños y niñas que llegan de los Hogares de Transición y que promueve entre sus objetivos el prepararlos y prepararlas para su salida de la Institución a Vida Independiente o a su Reintegración Familiar.

En resumen, los tres programas residenciales que hemos señalado (Refugio, Hogares de Transición y Hogares Grupales), trabajan articuladamente y dan seguimiento a los objetivos de cada programa atendiendo a poblaciones cuyas edades fluctúan entre los 12 y los 17 años.

Psicología y Trabajo Social

El Programa de Psicología y Trabajo Social se encarga de dar apoyo terapéutico a los niños y niñas. De igual forma, se encarga de buscar Instituciones que puedan brindar ayuda terapéutica específica a quien lo necesite.

Los Trabajadores Sociales, inscriben a los niños (as) en escuelas, cursos de capacitación y deportivos y dan seguimiento a dichas actividades; observando siempre las necesidades de los niños (as) y su aprovechamiento.

Así mismo, proporcionan a todos los niños (as) de Casa Alianza una orientación para detectar sus habilidades y sus aptitudes

Programa de Desintoxicación a las drogas (OLLIN)

Ollin es un programa de intervención para niños de la calle consumidores de drogas que desean ingresar a Casa Alianza y dejar de consumirlas, sus edades oscilan entre los 12 y 16 años; con capacidad de atender a 50 niños en sus diferentes niveles de intervención; con una metodología que contempla el problema de las adicciones como un fenómeno complejo de origen económico, ideológico, social e individual que requiere de una intervención en cuatro áreas fundamentales:

- Educación
- Clínica
- Salud
- Investigación

El programa de Ollin, atiende a una población de aproximada de 30 niños, que se encuentran en un proceso de recuperación después de haber tenido serias dificultades para separarse y controlar el uso de sustancias psicoactivas, proporcionando a cada uno de ellos atención, que se divide en las fases necesarias de prevención y tratamiento de las adicciones; una vez que se ha ayudado a que el niño pueda controlar el consumo, y por ende el daño se ha podido reducir, y se ha logrado que él tome conciencia y se haga responsable del tratamiento.

Programa de VIH-SIDA (LUNA)

El SIDA es uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial con profundas implicaciones y repercusiones económicas, políticas y sociales. En lo social, las personas que viven con VIH SIDA han tenido que enfrentarse al rechazo y a la discriminación; en lo económico las implicaciones y los costos de los servicios de salud; en lo político se necesita una diseñada acorde con la realidad y la magnitud de la problemática. El nuevo Programa de Atención: VIH-SIDA LUNA, que es una clínica de corta estancia para aquellos niños y niñas infectados con este virus, donde se les brinda la atención y soporte médico , así como el emocional. Se proporciona información sobre el SIDA a todos los demás niños y niñas de Casa Alianza. Los talleres que se imparten son el de Prevención del VIH SIDA y de Sexualidad.

Tiene como objetivos centrales:

- Brindar ayuda y atención integral: Psicológica, Médica y Asistencial a las niñas y niños de la calle que vivan con VIH/SIDA.
- Dar control serológico de todas las niñas y niños que formen parte de la población atendida por Casa Alianza.
- Trabajo de intervención de primer nivel (prevención) dirigida a niñas y niños de la calle, compañeros de Casa Alianza y a la comunidad adolescente.
- Brindar apoyo, atención integral a niños , niñas y jóvenes con VIH.

Apoyo Legal

Se encarga de que el niño (a) cuente con todos sus documentos jurídicos y quien vela porque sus derechos sean respetados ante la sociedad, también les ofrece talleres para que ellos (as) conozcan sus derechos y los hagan valer.

4.2. Descripción del Programa de Reintegración Familiar

En 1992, se consolidan las etapas existentes y se anexan algunos programas más. Entre ellos está el Programa de Reintegración Familiar, el cual inicia en el mes de junio, brindando apoyo a las distintas etapas con el objetivo de realizar una labor paralela con los niños que están interesados en regresar a su hogar. Realizando un trabajo con las familias de los niños, ofreciéndoles apoyo y orientación para la posible resolución de la problemática intra-familiar o en su defecto, si la reintegración no fuera posible, ofrecer al niño(a) otras alternativas.

Reintegración Familiar, es el conjunto de acciones, encaminadas a reestablecer el vínculo del niño con su familia.

Descripción del Programa: Como parte de la experiencia, se ha observado que en la medida en que el niño siente protección y apoyo, vive un proceso de estabilización emocional y paulatinamente aparece en él la necesidad de re establecer un vínculo con su familia.

El programa está conformado por un equipo interdisciplinario en el que participan profesionales de las ciencias sociales.

El programa atiende a los niños de las etapas y programas de la institución, trabajando en coordinación con ellas; intercambiando información para el logro de una atención integral en beneficio de los niños.

El programa de Reintegración Familiar fue descentralizado, esto es, se asignó un reintegrador familiar por cada etapa o programa, dando como resultado una óptima atención personalizada.

Objetivo General del Programa de Reintegración Familiar

Restablecer el vínculo de la niño, niña o joven , evaluando la dinámica entre ambas partes, para determinar la posibilidad de su re inserción a la familia o la búsqueda de alternativas convenientes.

Objetivos específicos

- Brindar apoyo y orientación al niño, niña o joven y a la familia durante su proceso en la institución.
- Atender el deseo del niño, niña o joven de restablecer contacto con su familia.
- Detectar la problemática e implementar un plan de acción.
- Brindar alternativas al niño, niña o joven y a la familia a través de redes de apoyo (instituciones de la ONG'S y Gubernamentales).
- Brindar apoyo al niño, niña o joven que fue reintegrado o reintegrada , así como a su familia.

PLAN DE VIDA

Es un método que funciona para planear y dar respuesta a las necesidades y demandas de contacto familiar del niño, niña o joven. A partir del momento en que el programa de Reintegración Familiar (R. F.) establece comunicación con el niño, niña o joven y su familia, se empieza a trabajar para conseguir , el restablecimiento del vínculo, una posible reintegración o en su defecto ayudarlo o ayudarla a cimentar una vida independiente o canalizar a otra institución.

Los aspectos que componen el plan de vida son:

1º. Investigación: Para el contacto con su familia, el niño, niña o joven proporciona a su consejero los datos necesarios para poder realizar el proceso de intervención , mediante el cual se definen claramente las actividades para localizar a la familia e intervenir con ella. Es el trabajador social quién pasa al equipo de R. F. Un informe con datos generales y se expone a grandes rasgos los motivos por los cuales egreso el menor de su familia.

2°. Evaluación: Para la obtención de información que nos permita conocer y evaluar la situación familiar, así como para saber las razones que originaron la salida del niño, niña o joven de su casa se hace uso de distintas herramientas de trabajo. Entre ellas esta:

La entrevista: En donde se trata de tener empatía con el niño, niña o joven. Así como dar a conocer la función del programa y la forma de trabajo.

El familiograma : Esta técnica consiste en la elaboración , por parte de la familia y conducido por el consejero de un diagrama en donde se ve la historia familiar, los lazos afectivos, las alianzas familiares , cercanías y distancias entre los miembros de la familia.

3°. Plan de Acción: Se plantea a partir de la evaluación, buscando restablecer el vínculo o un acercamiento entre el niño, niña o joven la familia; ofreciéndoles alternativas de apoyo . tales como: escuela para padres, talleres para el niño, niña o joven, así como apoyo terapéutico en diversas instituciones , según el caso.

Dicho plan se elabora tomando en cuenta los siguientes aspectos:

- Re encuentro entre el niño, niña o joven y la familia: para que se de el re encuentro, el niño, niña o joven tiene un trabajo previo con su reintegrador familiar. Éste trata de proporcionarle elementos que le permiten revalorizar la concepción que tiene de su familia. En el caso de los familiares, el trabajo de preparación para el re encuentro, le corresponde al programa de R. F . quién a través de un consejero se encargará de informar sobre los lineamientos de la Fundación y sobre la situación del niño, niña o joven , intentando sensibilizar a la familia para que responda a la demanda del menor. Se propicia un ambiente de cordialidad y confianza para ambas partes, principalmente para el niño, niña o joven, considerando que éste a tenido una serie de experiencias en la calle que influyen en su forma de ser. Dicha sensibilización se lleva a cabo a través de una platica o conversación y mediante talleres , tanto a los padres de familia como a los niños; en los cuales se les hace sentir cercanos a la problemática del niño, niña o joven que son parte de ella o provocadores de la misma, intentando que ellos mismos asuman la responsabilidad y participación, promoviendo así su disposición para recuperar la relación perdida. Antes de que haya un re encuentro es importante hablar por separado con la familia

y con el niño, niña o joven, con la finalidad de aclarar situaciones y desacuerdos , para evitar conflictos o agresiones que determinen situaciones difíciles que arriesguen que el niño, niña o joven regrese nuevamente a la calle.

Es importante señalar que así como las familias son diferentes, los re encuentros del niño, niña o joven con su familia también lo son. Tanto la familia como el niño, niña o joven cuando se ven, no saben que decirse. Es necesario tomar en cuenta los tiempos, espacios y distancias para obtener resultados favorables.

Al niño, niña o joven cuyas familias viven en el interior del país y solicitan una visita familiar, se les realiza una evaluación para determinar una posible reintegración inmediata , un re encuentro familiar o una canalización en su lugar de origen. Esto se hace por que la mayoría de los niños, niñas o jóvenes de provincia viven en lugares muy alejados, en donde no se puede asistir constantemente y por lo tanto, no se puede realizar un proceso constante con la familia.

- Re establecer el vínculo: Se propicia a fin de posibilitar la elaboración de ciertas problemáticas entre el niño, niña o joven y la familia, para retomar los lazos afectivos; considerando que se realizara un trabajo con ambas partes independientemente de que exista la posibilidad de una reintegración familiar.

Se llevan a cabo entrevistas, talleres, visitas al domicilio familiar, en donde se plantea la posibilidad de recuperar sus lazos afectivos rotos, retomando las situaciones que han provocado dicho rompimiento o deterioro. Muchas de éstas situaciones ocurren por falta de atención, comunicación, desinterés y pérdida del respeto hacia el niño, niña o joven.

La importancia de éste proceso radica en la posibilidad de que el niño, niña o joven recupere su estabilidad emocional y su sentido de pertenencia con la familia.

- Orientación en base a la problemática detectada: Está dirigida a hacer conciente a la familia sobre su problemática y a establecer el vínculo , proporcionando alternativas

para que se produzca un cambio al interior de ésta. La orientación a la familia se realiza desde el primer contacto, desde ahí se determina la situación del niño, niña o joven dentro de Casa Alianza. También permite definir la posición de la familia y detectar algunos obstáculos que pueden estar presentes, ya sea, en la comunicación, en los patrones de crianza, en la carencia de manifestaciones afectivas dentro de la convivencia cotidiana, etc. Para cada tipo de problema, la orientación se proporciona de distinta forma. En relación a la convivencia cotidiana, se trabaja cuando no se tienen definidos ni establecidos los derechos y responsabilidades que cada miembro tiene dentro de la familia, y que conlleva a una dinámica conflictiva. Cuando la problemática familiar requiere de atención continua y especializada, en el caso de que algún miembro tenga problemas de adicción, desempleo, discapacidad o personas que requieren una ayuda económica para solventar el gasto familiar, se les proporciona el nombre de algunas dependencias que podrían apoyarlos para resolver su problema.

El reintegrador familiar pasa un informe general sobre la situación familiar del niño, niña o joven al consejero de la etapa, para trabajar sobre la misma línea y conocer los antecedentes familiares y así producir el acercamiento a su familia, abordando las problemáticas específicas.

- La reintegración de la niña, niño o joven al núcleo familiar.

Se puede llevar a cabo de dos formas y son las siguientes:

a) Planificada: Las reintegraciones se hacen tomando en cuenta los tiempos y espacios que la familia y el niño, niña o joven van requiriendo, éstos varían de familia en familia. Para llevar a cabo una reintegración se llevan a cabo varios procesos. Uno de ellos se realiza debido a que el niño, niña o joven no lleva mucho tiempo en la calle, es su primer egreso y posiblemente no presenta motivos graves. En algunas ocasiones, la problemática no requiere de una intervención rigurosa, en esta situación se requiere contar con redes de apoyo terapéutico que den apoyo a la familia.

En ocasiones existe una problemática de rechazo del niño, niña o joven hacia la familia o viceversa, que impide la reintegración. Es por ello que se trabaja de forma individual con el menor y la familia, para detectar el factor de riesgo que propicia la salida y se busca el factor protector para re establecer el vínculo afectivo. Posteriormente, se lleva a cabo un re encuentro, si esto le resulta beneficioso a ambas partes, se llevan a cabo re encuentros más frecuentes. Los re encuentros pueden ser cada ocho días , según las posibilidades de la familia y del niño, niña o joven.

b)No planificada: Se lleva a cabo cuando el niño, niña o joven, por si mismo(a) , regresa a su casa, sin haber pasado por un proceso de reconciliación o de trabajo con la familia. Cuando sucede lo anterior, se trata de trabajar con la totalidad de la familia que convive directamente con el niño, niña o joven. Se realizan visitas con el objetivo de observar el funcionamiento de la familia y apoyar. Sin embargo, la probabilidad de salir el niño, niña o joven nuevamente a la calle es alta.

4°. Seguimiento: Es el medio por el cual el niño, niña o joven, se siente acompañado y no ve rota su alianza con Casa Alianza, ahora que se encuentra en el seno de s familia. Se vigila que los acuerdos entre ellos se lleven a cabo. En caso de presentarse una situación que pone al niño, niña o joven, en riesgo de volver a la calle, se le proporcionan alternativas tanto al niño, niña o joven como a la familia, entre ellas esta el regresar el niño, niña o joven a la Fundación.

El seguimiento, se lleva a cabo tanto a las familias del D.F y zona conurbada como en el interior del país, en ésta los seguimientos son vía telefónica dada la leña de los lugares.

5°. Cierre de caso: Se puede realizar por varias causas

- Al realizar el seguimiento y el niño, niña o joven, se encuentra estable, los factores de riesgo son tratados con los factores protectores y existe pocas o nulas posibilidades de regresar a la calle, se da por cerrado el caso.

- Cuando la familia y el niño, niña o joven, no están dispuestos a recibir ningún apoyo.
- Al realizar seguimiento y la familia se cambió de domicilio y no hay datos de la nueva dirección.

La existencia de un fuertes rechazo entre el niño, niña o joven y su familia implica una gran dificultad para rescatar y restablecer los lazos afectivos. Se encuentran demasiado afectados por su problemática y quieren olvidarse mutuamente.

En estas situaciones no solo existe un mutuo rechazo, también suele haber incapacidad económica, enfermedades y adicciones que impiden que la familia se haga cargo del niño, niña o joven. De tal forma, que la reintegración familiar depende de los resultados que se estén dando con la familia y el menor. En estos casos se establece un plan de trabajo con la finalidad de mantener la relación familiar, lo que propicia que el niño, niña o joven y la familia estén interesados.

Al realizar la reintegración del niño, niña o joven, se puntualiza los siguiente:

- Se responsabiliza a la familia de la atención , cuidado y educación del niño, niña o joven.
- Se especifican los derechos y obligaciones del niño, niña o joven en su hogar. Así como los derechos y obligaciones de la familia.
- Se establece la forma en que se continuará con el seguimiento , así como su finalidad .
- Se explica a los padres los logros del proceso del niño, niña o joven durante su estancia en Casa alianza.
- Se realiza un acta de externamiento, en donde se especifica lo anterior, de tal forma que el padre o tutor firma de conformidad.

4.3. Actividades Desarrolladas y Resultados Obtenidos

El ejercicio profesional durante el periodo: Octubre de 2001 a Septiembre de 2002, se

divide en actividades desarrolladas y posteriormente se dan a conocer los resultados obtenidos.

4.3.1 Actividades Desarrolladas

Las actividades realizadas con los niños y sus familias se realizan de la siguiente forma:

a) De Campo:

- Llamadas telefónicas: Al obtener datos generales del menor, se realiza una búsqueda para localizar a los familiares o tutores de los menores, la cual puede ser:
a) Con datos precisos: el menor proporcionó el número telefónico de su familia o tutores y se les informó de la situación del menor; b) Sin datos precisos: se realizaron llamadas para localizar a la familia o tutores de los menores; c) Apoyo de dependencias gubernamentales y no gubernamentales: Se proporcionaron los datos referidos por el menor para localizar a los familiares o tutores; d) Labor familiar: Se tuvo contacto con la familia o tutores de los menores, en donde se informó el proceso del menor en la fundación, así como para solicitar un documento oficial del menor y realizar un calendario de visitas familiares o llamadas telefónicas. Se realizaron tanto en el D. F. , zona conurbada y en el interior de la república.
- Visita a Domicilio: a) Con el menor: el menor acompañó al reintegrador familiar, para indicar, en donde se ubica su vivienda y teniendo de esa forma, contacto con la familia, en donde se conocieron las posibilidades de una posible reconciliación; b) Sin el menor: con los datos que proporcionó el menor se localizó el domicilio de la familia; c) Labor familiar: Se tuvo contacto con la familia o tutores de los menores, en donde se abordaron los factores protectores, por lo que se logró determinar una posible reintegración familiar ó una reconciliación, dependiendo el caso de los menores. Las visitas se realizaron en el Distrito Federal, en la zona conurbada y en el interior de la república mexicana , según el caso.
- Contacto en el Programa de Reintegración Familiar: a) Con los menores: se les entrevistó en el Programa y se obtuvo información para re establecer el vinculo o reconciliación familiar Posteriormente, se habló con ellos para programar visitas a domicilio, visitas familiares o llamadas telefónicas a sus familias o tutores. b)

Familias o tutores: a algunos parientes se les citaba, pero otros investigaban el paradero de sus hijos y se presentaban en la Fundación. Se obtuvo información para re establecer el vinculo y reconciliación familiar. En dichas entrevistas se programaron visitas a domicilio, visitas familiares o llamadas telefónicas para visitar a sus familias o tutores.

b) Talleres y Platicas.

Se realizaron talleres con el objetivo de informar a los padres, niños, niñas y adolescentes sobre factores protectores para re establecer el vínculo familiar y prevenir la salida a la calle de otro miembro o el egreso del menor reintegrado.

- Taller de Adolescencia y Sexualidad: Objetivo Gral.: Ofrecer alternativas que permitan estimular el desarrollo físico, intelectual y emocional con miras a un adecuado proceso de integración social del niño o de la niña.

El taller se encuentra distribuido por 9 unidades y cada unidad aborda un tema especifico, pero dichos temas se relacionan entre sí.

La primera unidad aborda el proceso de la comunicación desde diferentes ámbitos, es decir, con los padres, con la familia o con el resto de las personas, considerando a la familia como un punto medulas en el desarrollo y formación del joven. Se presentan además alternativas para mejorar la comunicación, incorporando la asertividad como una estrategia que favorece el establecimiento de relaciones interpersonales abiertas y francas.

La segunda unidad aborda elementos básicos para el entendimiento de los afectos, su identificación y la importancia de su manejo para la calidad de las relaciones.

A partir de la tercera unidad se abre un espacio eminentemente teórico para comprensión del proceso adolescente, abordando los cambios físicos y psicológicos propios de la edad y la primera aproximación a la esfera fisiobiológica: la

descripción de los órganos genitales y los fenómenos directamente relaciones al proceso de madurez sexual.

La siguiente unidad denominada: Nuestro cuerpo, describe las diferentes manifestaciones de la sexualidad del ser humano, con especial énfasis en su ejercicio responsable. Así mismo, se detallan las vías de adquisición de las enfermedades de trasmisión sexual, su sintomatología , tratamiento y prevención.

La quinta unidad está encaminada a analizar los principales factores que precipitan el embarazo en la adolescencia, en la cual se fomenta la importancia de una adecuada toma de decisiones con objeto de favorecer una mejor estructura del plan de vida de los adolescentes.

La sexta unidad retoma el tema de las adicciones , en donde se menciona las causas y efectos de consumirlas. En donde, se sensibiliza para que el adolescente tome decisiones adecuadas para él mismo , sin tener que dañar su organismo y su estado emocional.

La séptima, tiene como objetivo proporcionar medicas preventivas a los jóvenes y jovencitas, que hayan decidido tener una vida sexual activa, marcando sus consecuencias y ofreciendo información sobre las medidas anticonceptivas existentes, con mayor atención en aquellas consideradas como más recomendables para la gente joven.

La octava presenta elementos esenciales que permiten a dos seres humanos establecer un vínculo de pareja con objeto de promover la responsabilidad y el crecimiento de sus integrantes. Así mismo, se invita a la reflexión acerca de las ventajas y desventajas que implica unir proyectos de vida y establecerse en pareja durante la edad adolescente.

Por último, la novena unida aborda planteamientos para el establecimiento de

metas, refuerza la toma de decisiones y sus consecuencias en las expectativas de vida.

Se material se encuentra estructurado teniendo un orden, sin embargo, por las necesidades de los adolescentes y jovencitas, es posible efectuar modificaciones en el orden establecido ante situaciones específicas, como son las emergencias e intereses de la población adolescente. Cada unidad esta dividida en: Contenido teórico, técnicas grupales, actividades para los alumnos y guía de preguntas. El taller solo se aplica a los menores que se encuentran en los hogares de la Fundación.

- Taller de Escuela para Padres: Objetivo General: Ofrecer alternativas que permitan estimular el desarrollo físico, intelectual y emocional con miras a un adecuado proceso de integración social del niño o de la niña. Sensibilizar a los padres de familia o tutores sobre el papel que tienen en la educación intelectual y emocional de sus hijos. Se abordan temas como: El inicio como pareja, la adolescencia, la personalidad: temperamento y carácter, aspectos de relación entre padres e hijos, los valores y la familia, amor y libertad.
- Taller sobre Vivienda : Objetivo General: Sensibilizar al menor para valorar el lugar en el que viven , así como el de su familia, mediante el conocimiento de lo elemental para mantener una vivienda. Se habló sobre los siguientes temas: Mi casa, Aprovecha al máximo el espacio, Mantenerla como nueva, Mi vivienda como parte de una comunidad, En caso de emergencia, Sentido de pertenencia.
- Pláticas sobre Inteligencia emocional: Se manejaron los siguientes temas: Las emociones, Conócete a ti mismo, la empatía, temperamento y carácter, el optimismo.
- Pláticas sobre el Programa de Reintegración Familiar: se proporcionó información general del programa a los menores. Se habló en específico del objetivo y de la forma de trabajo.
- Pláticas sobre Relación Familia: Tipos de familias, la comunicación en la familia, los valores en la familia, etcétera.

c) Actividades de Investigación

- Acudir a lugares como bibliotecas y acervo de la Fundación para obtener material bibliográfico
- Revisión de material bibliográfico para realizar los talleres y pláticas
- Revisión y adquisición de documentales como herramientas de apoyo para los temas a exponer
- Elaboración de material didáctico para los temas de los diferentes talleres y pláticas
- Elaboración de los talleres y pláticas. Entregando un programa de cada taller a la Coordinadora de la etapa y a los participantes.
- Elaboración de cartas descriptivas de los temas a tratar de los talleres y pláticas.
- Asistir personalmente y por medio de llamadas telefónicas a diferentes dependencias de gobierno y no gubernamentales, con la finalidad de lograr apoyos terapéuticos, de capacitación y de educación escolar para los menores y sus familias.

d) Actividades Administrativas

- Realizar mensualmente estadísticas, en donde se describa de forma cuantitativa las atenciones al menor y a la familia.
- Elaboración de expedientes, el cual debe contener: formato único, informe social, notas informativas, familiograma, resumen de revisión de caso, documentos oficiales del menor (en caso de tenerlos), acta de externamiento.
- Elaboración de programación de visitas familiares, las cuales se entregan al consejero en turno, al coordinador de la etapa y a la coordinadora de reintegración familiar.
- Elaboración de programación semanal, en donde, se especifica el horario de las atenciones al menor y a la familia, tanto en campo (visita domiciliaria en el distrito federal, zona conurbada o al interior de la república), como en la oficina del programa. La aplicación de pláticas o talleres. Los horarios de las llamadas telefónicas se realizan a lo largo del día laboral, no hay horario específico.
- Revisión de casos con las diferentes áreas (departamento de psicología, trabajo

social, consejeros y coordinador de la etapa).

- Entregar quincenalmente comprobación de gastos del programa de reintegración familiar del hogar de niños y niñas.
- Asistencia a reuniones de equipo para detectar necesidades en cada etapa o tratar asuntos generales.

e) Actividades generales

- Intervención en crisis desde el primer y segundo orden de algún menor que se encuentra en el hogar, por causas como depresión, baja autoestima o cualquier otro factor de riesgo que ponga en peligro su salud.
- Dar acompañamiento a los menores: festejos navideños, de cumpleaños, de aniversario institucional, eventos religiosos, compra de algún objeto, etcétera.

4.4.2. Resultados Obtenidos

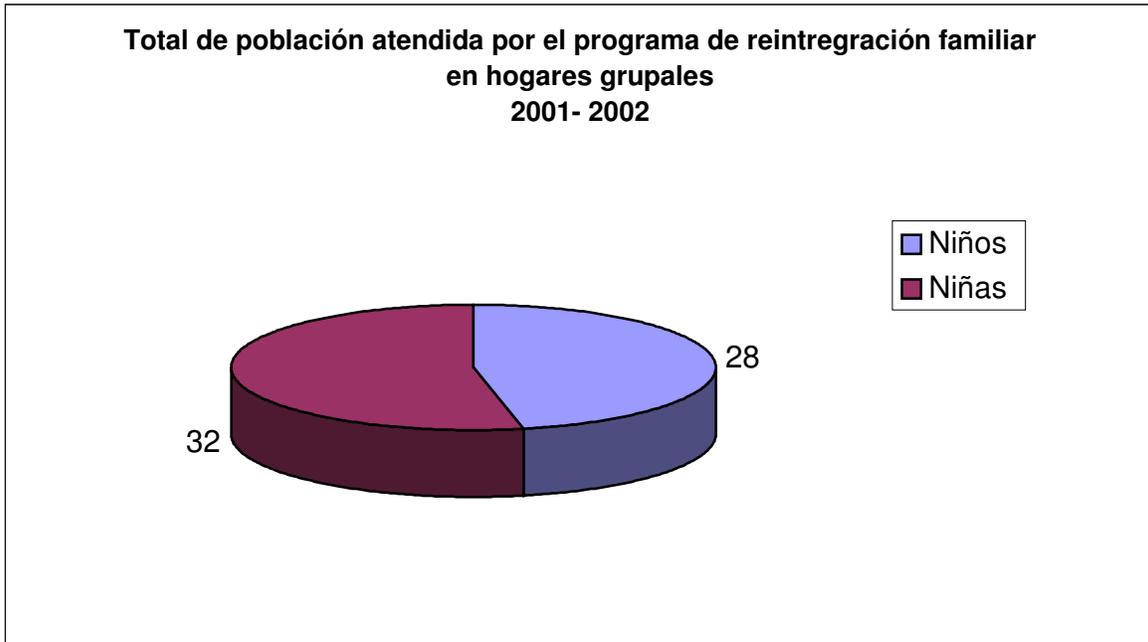
- **Ubicación geográfica**

La labor se realizó en casa hogar de niños en la Col. Campestre Churubusco y en el hogar de niñas en la Col. Prados Churubusco, ambas en la Delegación Coyoacan. Siendo casas prestadas por el Monte de Piedad. Las características son las mismas de las dos casas. Sus instalaciones son:

- Sala y comedor.
- 3 recamaras con capacidad para cinco menores.
- 1 recamara para el consejero residente
- 1 oficina de trabajo social y de psicología
- 1 oficina para la reintegradora familiar
- cocina .
- área de lavado y 3 baños completos.

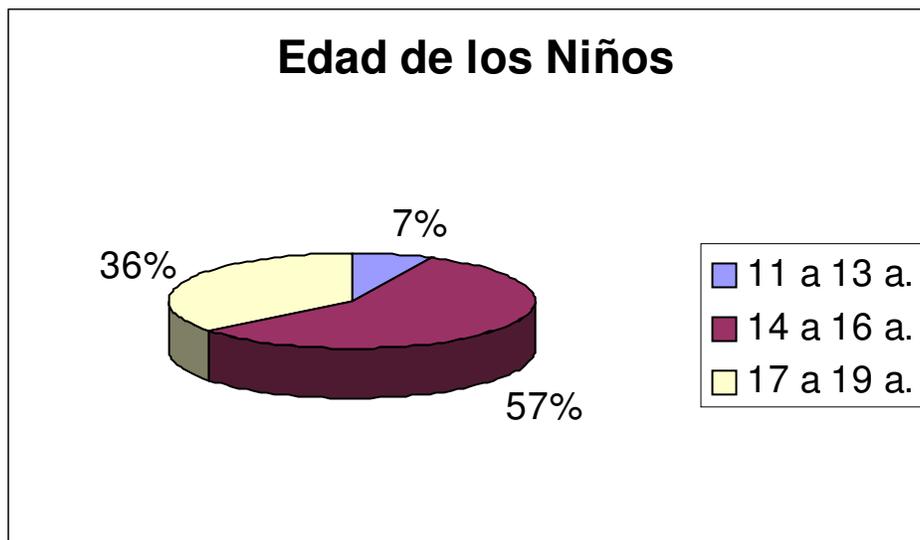
- **Características de la Población**

Se atendieron a 32 niñas y a 28 niños de Octubre de 2001 a Septiembre de 2002, siendo un total de 60 menores. Algunos menores provenían de la etapa anterior y se integraban a la etapa grupal (grafica 1.)



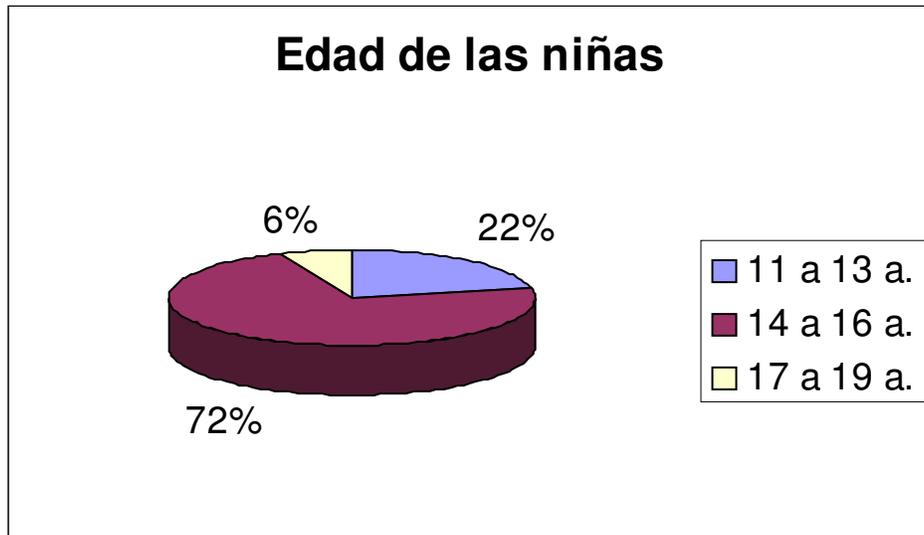
Grafica 1.

Edades de los menores.



Gráfica 2.

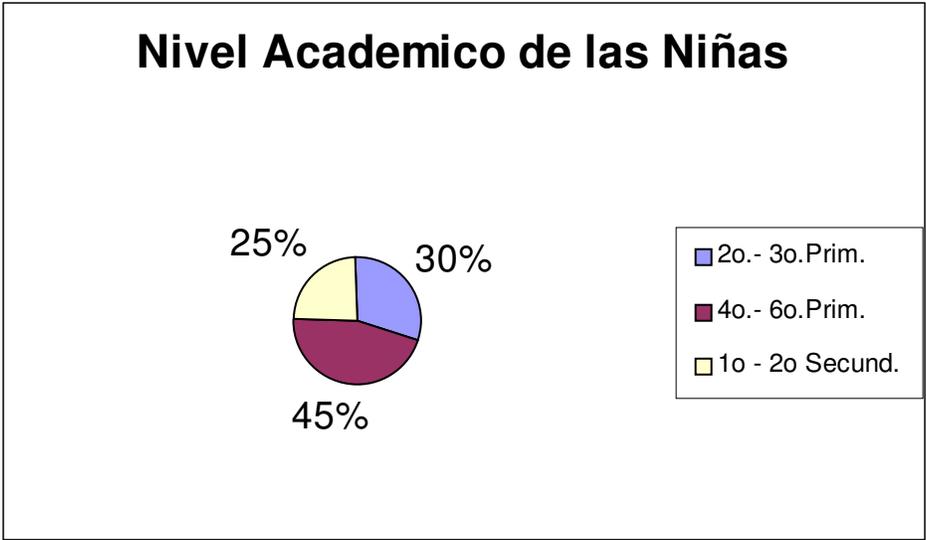
La gráfica 2. presenta que en el rango de 14 a 16 años predomina en los niños. Mientras que el rango de 11 a 13 años es el menor. Existen pocos niños de 17 a 19 años.



Gráfica 3.

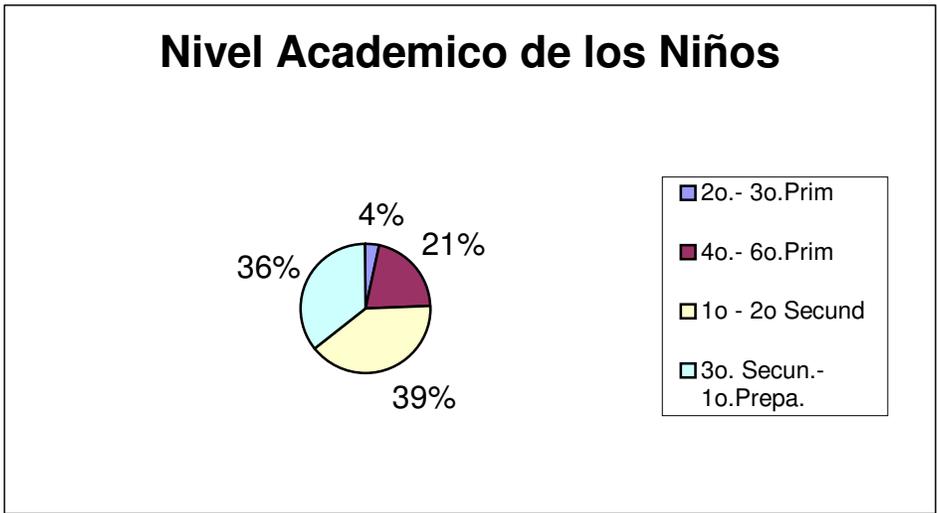
La grafica 3. presenta los niñas del hogar tiene una edad de entre 14 a 16 años y un menor numero son mayores de 19 años.

La grafica 4 muestra que las niñas tienen un mayor porcentaje de estudios a nivel primaria, siendo mínimo las que asisten a la secundaria.



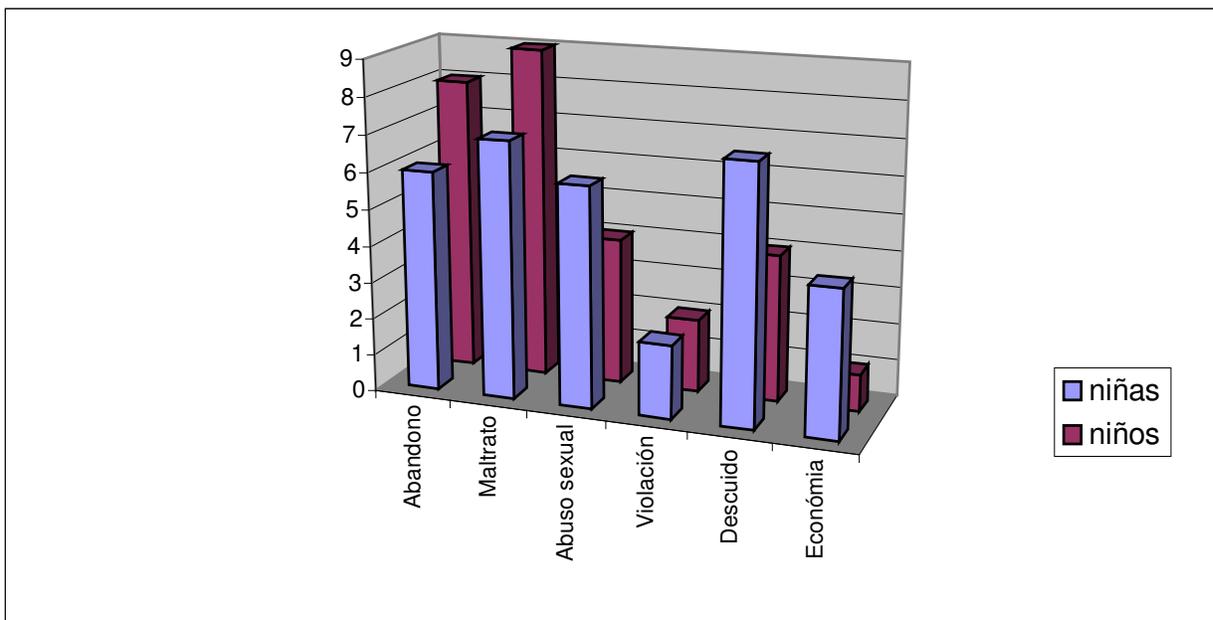
Gráfica 4.

Con los niños que se trabajo, la grafica 5 muestra que tienen estudios de secundaria y preparatoria en un mayor porcentaje. Es mínima la frecuencia de niños en la primaria.



Gráfica 5.

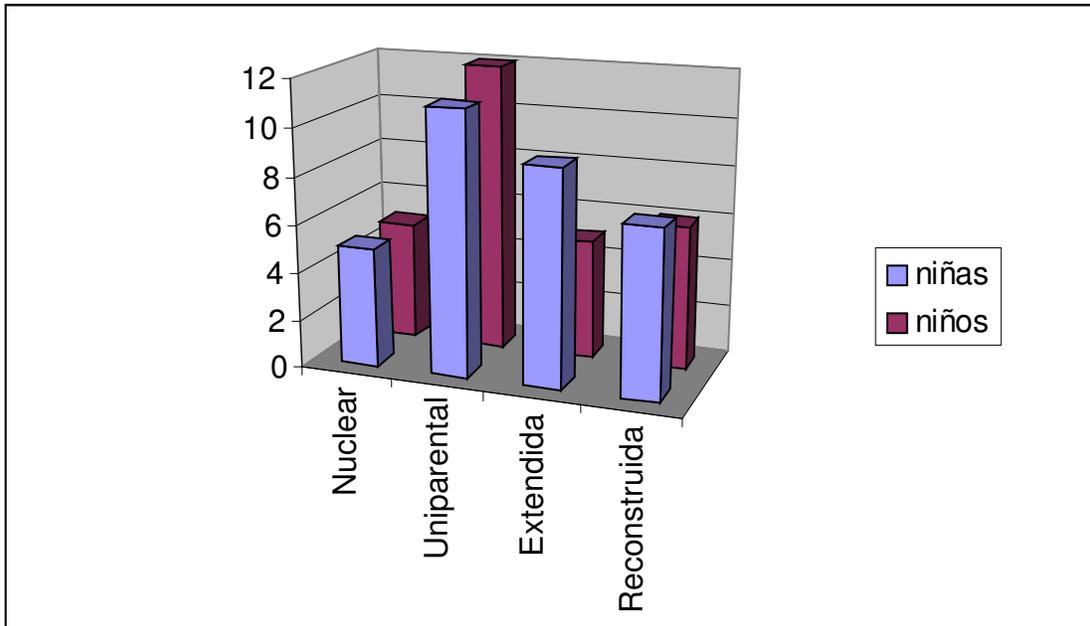
Causas para salir a la calle de los niños y las niñas



Gráfica 6

Las causas que originaron el abandono del núcleo familiar, fueron varias en un solo menor, sin embargo, predominada una en particular. Es por ello, que el abandono y el maltrato son las causas más presentes para que el menor decida dejar el hogar familiar, siendo en total 14 y 16 menores respectivamente. En los niños se presenta más el maltrato y el abandono, seguidos por el abuso sexual y el descuido. La violación y la economía familiar se presenta en menos niños. En cambio, en las niñas se presenta el maltrato y el descuido como motivos más frecuentes, así como el abandono, la economía y el abuso sexual. La causa de menor inferencia es la violación, 2 niñas lo refieren, expresando el ataque por algún familiar o amigo cercano a la familia (Ver grafica 6).

Tipos de Familias Expulsoras Niños y niñas a la calle



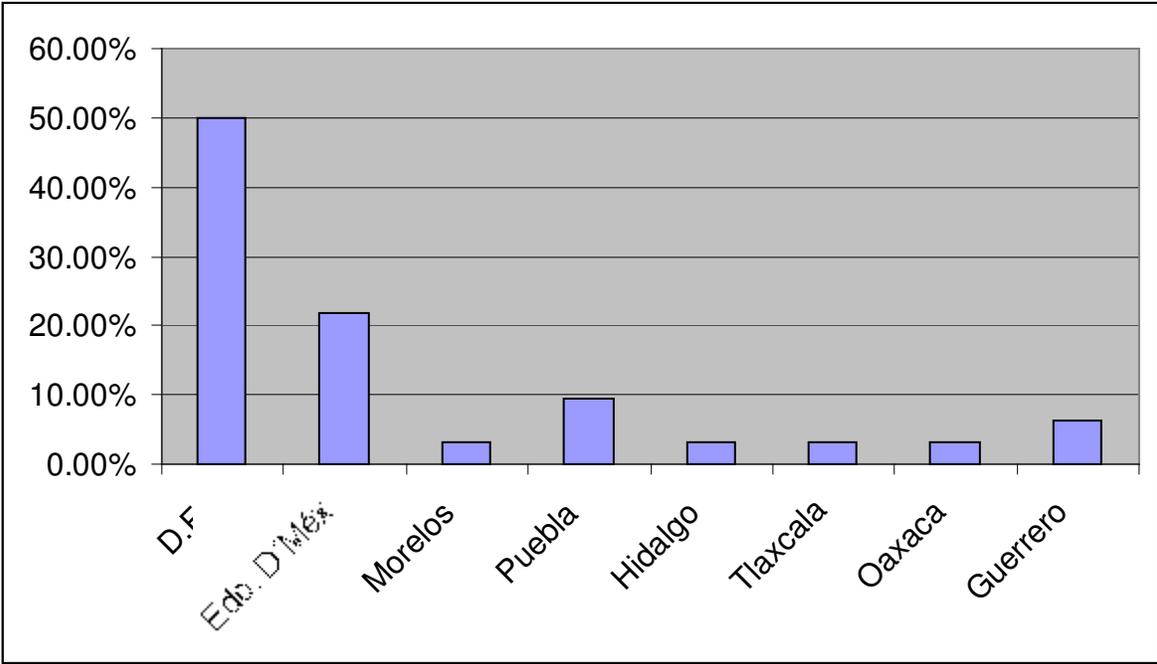
Gráfica 7.

El tipo de familia de los menores se presenta de la siguiente forma:

En el momento de iniciar el trabajo con los menores, éstos provenían de distintos tipos de familias. De los 60 menores, 23 provenían de familias uniparentales (11 niños y 12 niñas), en donde la mamá era la cabeza de la familia. 5 niños y 9 niñas de familias extensa, debido a la muerte de sus padres o por que ellos los dejaron con sus parientes por tener problemas de alcoholismo o por haberse unido en pareja con otras personas y no se los llevaron con su nueva familia. Otros 13 menores mencionaron que sus familias eran reconstruidas, en donde, predominaba que la madre vivía con un nuevo cónyuge. Solo 10 menores refirieron que su familia era de tipo nuclear. En la grafica 7 se puede observar que la familia uniparental predomina en niños y niñas y la de menor frecuencia es la familia nuclear.

Respecto al lugar de origen, 33 menores refirieron que sus domicilios se ubicaban en algunas delegaciones del distrito Federal. 9 menores provenían del Estado de México, en especifico de los Municipios de Nezahualcoyotl, Toluca, Ecatepec, Naucalpan y otros lugares aledaños a esa entidad. Otros 4 son originarios de Guerrero, otros 4 más de Veracruz, quienes llegaron por medio de “aventones ” ó con familiares que deseaban trabajar en la capital. 2 son de Chiapas . Algunos son de Morelos, Hidalgo, Tlaxcala, Oaxaca, Guanajuato y Querétaro, en donde llegó un menor por cada uno de los estados mencionados respectivamente

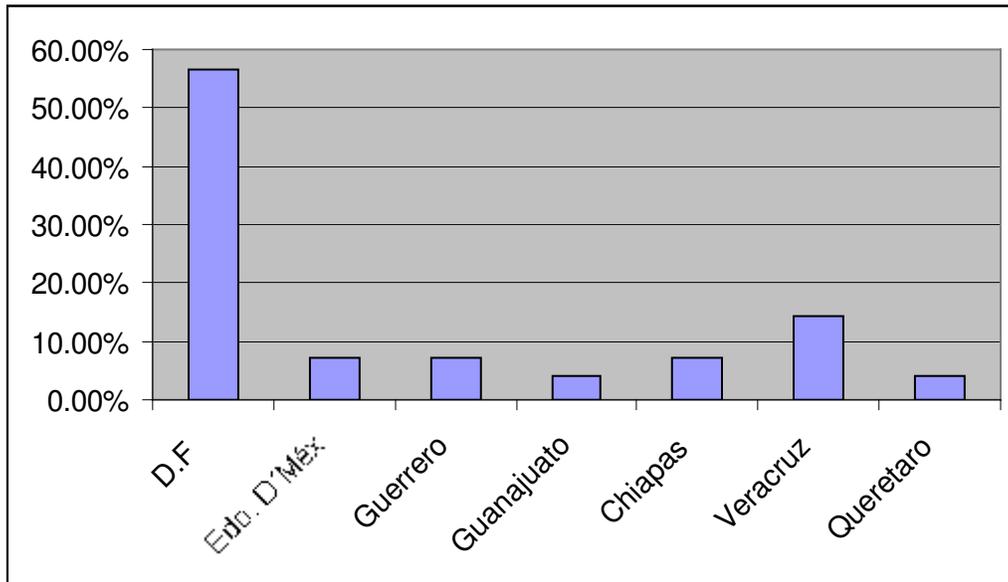
**Lugares de la Republica Mexicana
Expulsores de Niñas**



Gráfica 8.

En la grafica 8 se puede observar que la mayoría de niñas que salen de sus casas provienen del Distrito Federal, así como del Estado de México y Puebla. La menor frecuencia es de los estados de Morelos, Hidalgo, Tlaxcala, Oaxaca y Guerrero.

Lugares de la Republica Mexicana Expulsores de Niñas



Gráfica 9

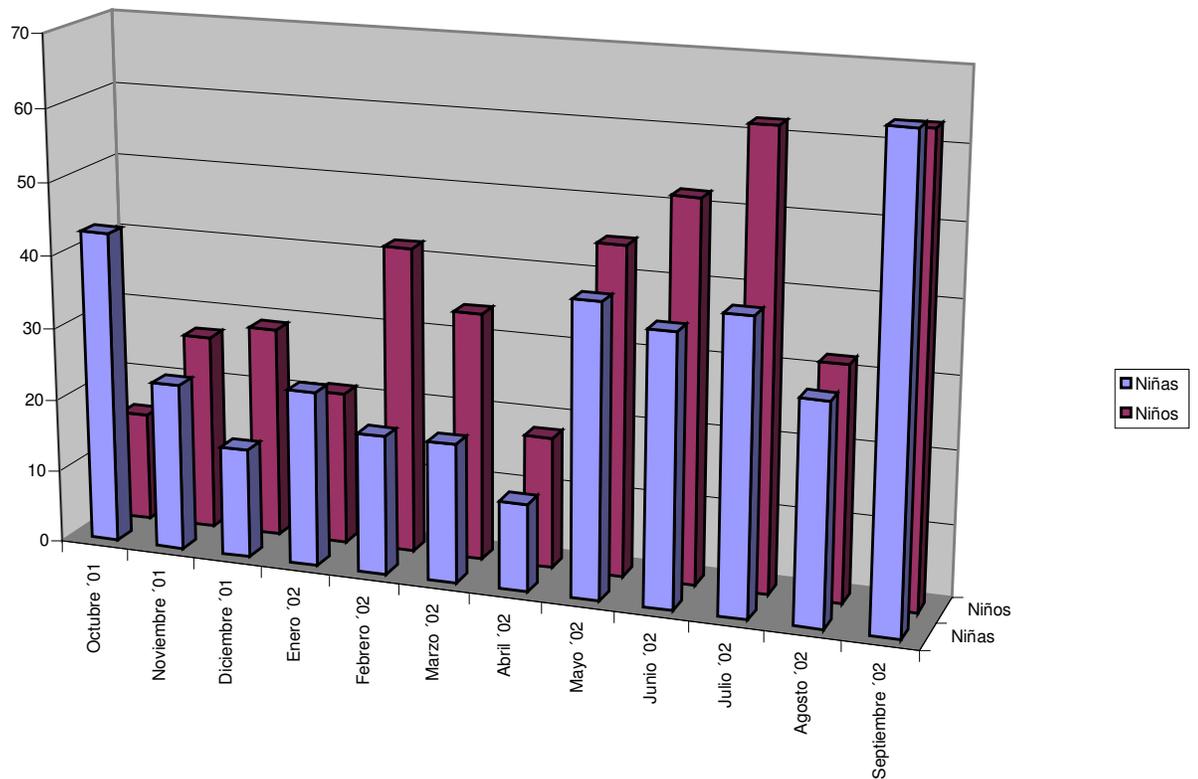
En la grafica 9 se puede observar que los niños provienen en mayor cantidad del Distrito Federal y la sigue el estado de Veracruz. Guanajuato y Querétaro son los de menor frecuencia.

- Análisis de las atenciones

Atención Individual al menor:

Durante los meses de Mayo, Junio, Julio y Septiembre de '02 se atendió en mayor cantidad de forma individual. En los meses de Diciembre del año '01, Enero, Abril y Agosto del año '02 la atención fue menor, debido a que los menores salen de vacaciones con sus familiares o tutores. En éstas atenciones los menores expresaron sus dolencias, sus frustraciones, sus miedos, sus alegrías y esperanzas, al recordar a sus familiares o personas con quienes vivan. En ocasiones los menores rechazan la atención o al reintegrador familiar, ya que en cierto momento, los identifican con la persona que les daba miedo o que los llegó a maltratar, en caso contrario, la identifican con el familiar o amigo que les quería y que por diversas causas la dejaron de ver. (Ver grafica 10).

No. de atenciones individuales a los menores Oct.2001- Sep. 2002

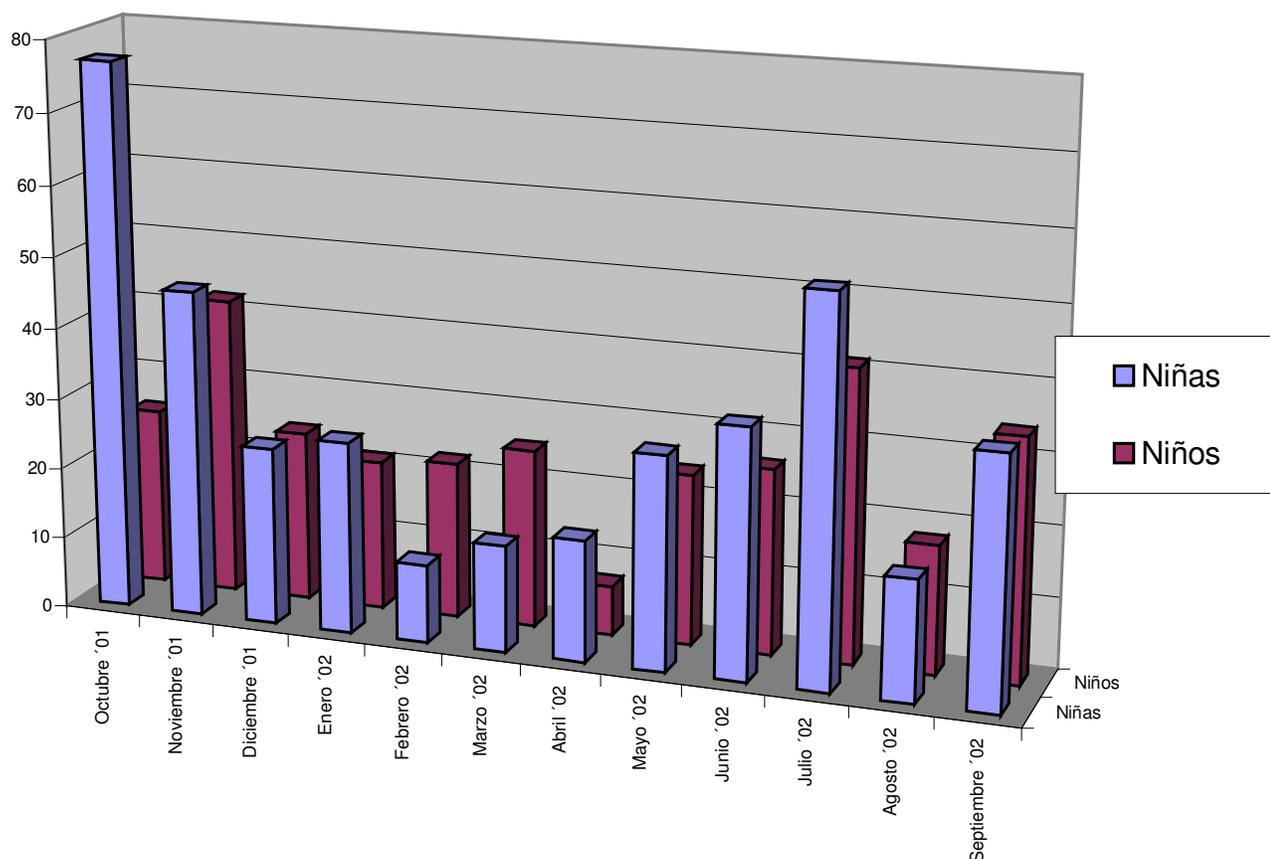


Gráfica 10.

En la grafica 10, al realizar el comparativo entre las atenciones individuales a los niños y niñas, se observó que se realizó una mayor atención a los niños, aunque la diferencia es no sobresaliente, considerando que durante todo el año se atendió tanto a niños como a niñas. En los meses de Agosto y Septiembre el numero de atenciones es igual.

Atención a la familia del menor:

No. de atenciones a las familias de los menores



Gráfica 11.

La grafica muestra que en los meses de Octubre y Noviembre de 2001, se mantuvo un mayor contacto con las familias de las niñas. En los meses de Diciembre de 2001 a Marzo de 2002, fue más frecuente en los niños. De Mayo a Septiembre de 2002 el contacto fue igual, tanto en niños como en niñas.

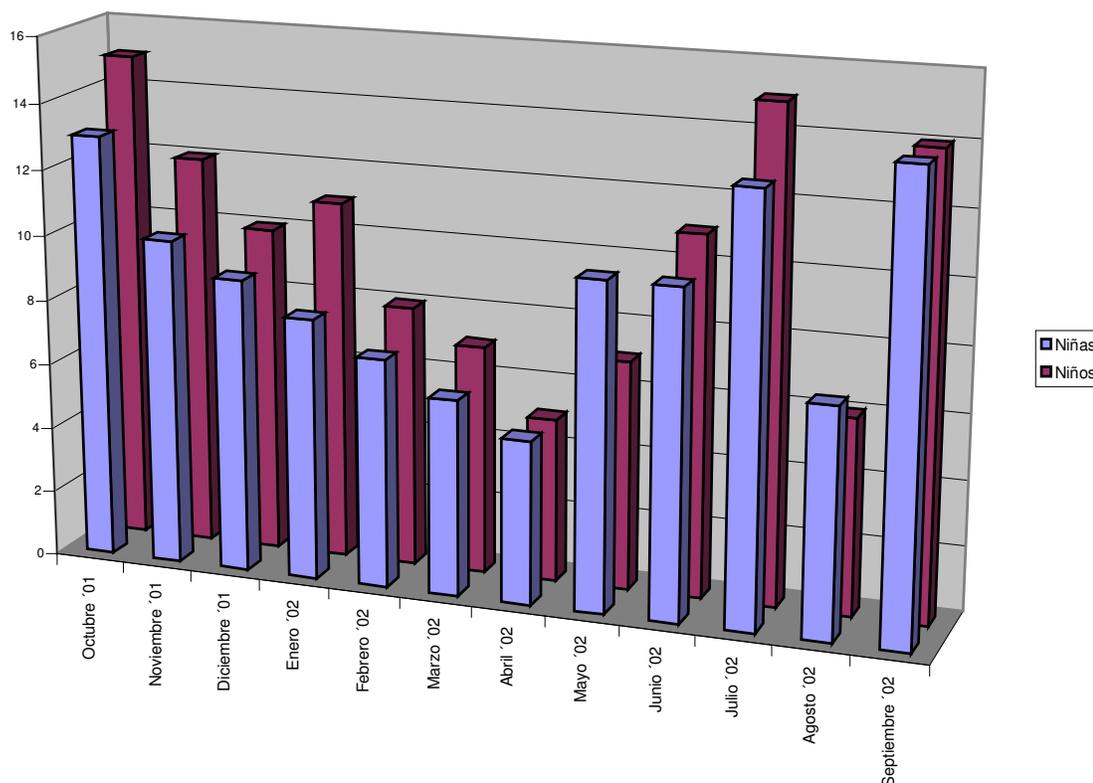
En el mes de Octubre del año '01 se atendió en 102 ocasiones a las familias de los menores, siendo éste el mes de mayor atención, esto se debió a que se trabajó de forma más constante con las familias para clarificar la forma de trabajo y que existiera mayor compromiso con sus hijos. En el mes de Agosto del año '02 se presenta la menor atención, debido a que los menores salieron de vacaciones y se encontraban conviviendo con sus

familias para fortalecer los vínculos afectivos . Estas atenciones con las familias, complementa de forma significativa el trabajo con el menor, ya que se conoce la historia de la familia, en donde, en varias ocasiones, la madre de familia, siendo pequeña, sufrió de maltrato físico, psicológico y de abuso sexual por parte de algún familiar y se vuelven a presentar éstos hechos, pero con los hijos o hijas de ellas. Al hablar con los padres , ellos refieren haber sufrido maltrato por parte de sus padres y que esa era la forma de educar, así que ellos consideraban que era la forma adecuada. Es importante mencionar, que en estas atenciones, el padre violento y agresivo que describe el menor, se transforma en una persona con debilidades, frustraciones y con baja autoestima. Es por ello que se les recomienda lugares de apoyo terapéutico especializado, sin embargo, fue mínimo el número de padres que asistieron. Aún así, los padres o tutores desean el cambio para que regresen sus hijos, otros en cambio, dicen “sentirse agotados y cansados de los problemas que les ocasionan sus hijos” (Ver grafica 11).

Encuentros entre el menor y a la familia en el programa de reintegración familiar:

Debido a que existe el objetivo de re establecer el contacto familia- menor, cuando hay posibilidades, el número de veces para éstos encuentros fue constante durante el año. Los menores por medio de las estrategias solicitaban tener contacto con sus familias y éstas con ellos. Estos encuentros eran muy significativos, ya que ambas partes tenían la apertura para solucionar sus diferencias, en medida de sus posibilidades. Son los momentos en donde se puede observar y sentir las emociones de los menores con sus familias. La alegría, la tristeza, el rechazo, el rencor , la angustia, así como la esperanza y la fortaleza para decidir continuar con el contacto familiar. Aunque algunas veces, los menores o familiares, rechazan continuar, pero se trabaja con ambas partes, para que al menor logre esa separación “momentánea”, con la expectativa de que posteriormente se vuelva a presentar el re encuentro (Ver grafica 12).

N. de atenciones entre el menor y la familia para re establecer el vinculo familiar



Gráfica 12.

La grafica presenta que se logró tener una mayor relación menor – familia en los meses de Octubre y Noviembre de 2001, así como en Julio y Septiembre de 2002. La menor frecuencia fue en los meses de Marzo y Abril de 2002. Es importante señalar que durante todo el año se realizó labor con los menores y sus familias.

Llamadas telefónicas para lograr el contacto o vinculo familiar:

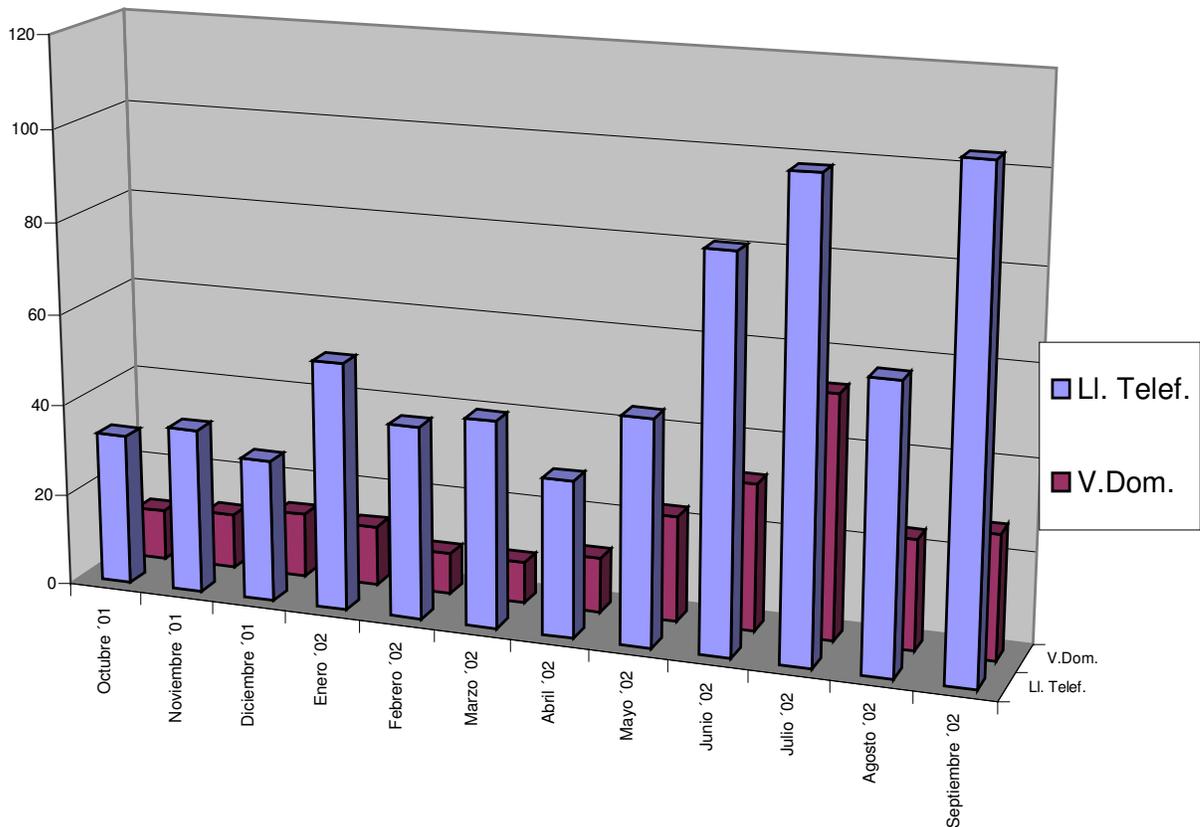
Las llamadas telefónica son un medio para tener contacto con las familias, es por ello que cada vez, se empleaba en mayor cantidad para darle una funcionalidad que beneficie a los menores. Por éste medio se programaban las entrevistas con los menores en el programa,

se notificaban cambios en las visitas familiares o en el domicilio de la familia. Además, cuando se presentaba la situación, es el medio para tener el primer re encuentro entre la familia y el menor. En ocasiones el menor no deseaba estar frente a frente con su familiar, así que solo deseaba informarle que se encuentra “bien”, así que hablaba con su pariente. Este tipo de llamadas se presentaba solo en una ocasión o se programaban para seguir comunicándose y posteriormente, se programaba el re encuentro familiar frente a frente (Ver grafica 13).

Total de visitas a domicilio para tener contacto con la familia para re establecerle vinculo menor- familia:

Se trató de tener mayor presencia en el domicilio de la familia. Se hablaba con cada integrante de la familia de cada niños y conoció las expectativas referentes al menor que se encontraba en el hogar. Se observaron las alianzas entre los miembros, se detectaron los factores de riesgo tanto en la familia como en el medio social en el que se desarrollan. En ocasiones se realizaban visitas a la familia sin aviso previ6, así que se logró observar que las labores domesticas , en algunos casos, solo las realizaban las niñas. Los niños o niñas mayores (entre 14 y 16), se encargaban de cuidar a sus hermanos más pequeños. En otros casos, las familias vivían en hacinamiento, falta de limpieza. Algunas otras familias vivían con problemas económicos extremos, pero trataban de tener limpieza y orden, sin embargo, éstos casos eran mínimos. Por otra, por los horarios de trabajo de los padres o tutores , se les visitaba en su lugar de trabajo, cuando era posible. Por lo regular, éstas familias tienen subempleos (vendedores ambulantes, de ayudantes generales o encargados de algún puesto) Gráfica 13.

N. de Atenciones para lograr el Vinculo Familiar



Gráfica 13.

La atención más utilizada para tener contacto con las familias de los niños y niñas fue la comunicación vía telefónica, ya que es un medio que permite un contacto rápido y el menor tenía confianza para hablar con su familia. En los meses de Mayo a Septiembre de 2002, éstas atenciones fueron esenciales tanto para los niños como para las familias.

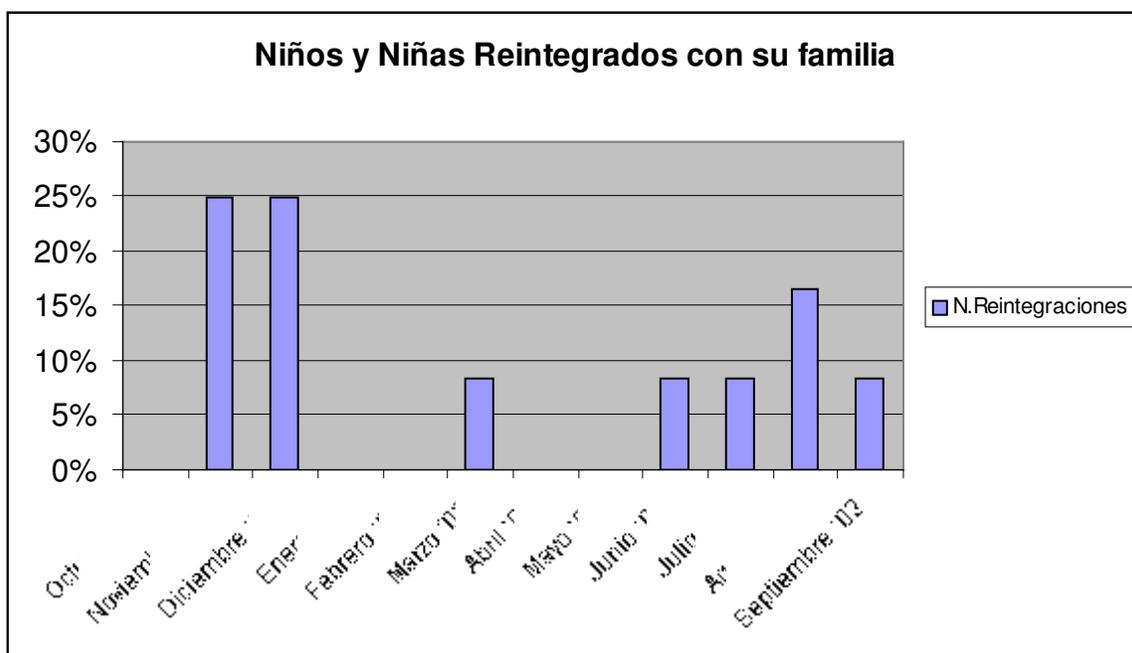
Total de reintegraciones familiares:

Las reintegraciones con la familia, cuando así lo solicitó el menor y la familia, se presentaron a mediano plazo, es decir, después de una búsqueda de la familia, de una intervención con el menor y a la familia, así como de analizar las ventajas y desventajas de esa decisión. Cabe mencionar que para tomar ésta decisión, el menor que tiene ya tiempo

en la Fundación y en especial en el hogar grupal, le es difícil dejar a sus compañeros y amigos, es por ello que con el apoyo de los consejeros y personal del depto. De Psicología, se va sensibilizando al menor para que se de la separación entre el menor y la Fundación. Es importante mencionar que la reintegraciones en el hogar grupal son mínimas, ya que son menores que tiene pocas posibilidades de regresar con sus familias y se les prepara para la vida independiente, sin embargo, se continúa con la labor familiar y en ocasiones, los menores logran establecer lazos afectivos y de confianza con la familia, con la esperanza de que se logren cada vez mayores cambios en la dinámica familiar.

Se han presentado casos en éstas reintegraciones, en donde algunos niños habían perdido la esperanza de poder localizar a sus familiares, ya que los dejaron de ver desde muy pequeños, pero con la labor realizada se les localizó y tanto el re encuentro como la reintegración con sus seres queridos fue emotiva y como ellos mismos expresaron “Sabemos que ahora estamos felices, pero sabemos que después vendrá el reproche y se presentaran momentos difíciles, pero lo intentaremos por que deseamos estar juntos”.

Los menores que fueron reintegrados en este periodo continúan con sus familias , solo en un caso el menor salió del domicilio tres meses después por tener diferencias con su tío y no deseaba continuar estudiando, actualmente se desconoce su paradero (gráfica 14).



La gráfica 14 muestra que en los meses de Noviembre y Diciembre de 2001 se realizaron más reintegraciones. En los meses de Marzo y de Junio a Septiembre de 2002 fue menor la frecuencia, pero cada vez había mayores posibilidades de una reconciliación.

Atención grupal

➤ Talleres y platicas a menores

- Adolescencia y sexualidad: Participaron 24 niñas y 20 niños en su respectivo hogar en el taller . No estuvo presente la totalidad de la población, debido a que salían a trabajar o a un curso de capacitación. Se obtuvo participación activa por parte de tanto niños como de niñas, aunque al principio no se integraban, al avanzar la actividad se fueron interesando en los temas . Algunos niños y niñas de forma individual se quedaban al final de la sesión, para solicitar hablar posteriormente en forma privada y ahí mencionaron que habían sufrido de abuso sexual o de violación, la mayoría de las veces era por parte de algún familiar o al estar viviendo en la calle. Lo que referían los menores se le informaba de forma confidencial a el psicólogo que los atendía para que diera seguimiento. Otros niños mencionaban que en su casa no se menciona nada sobre el tema, pero observaban que sus parientes no tenían precaución y como todos vivían en el mismo cuarto, se daban cuenta de que tenían relaciones sexuales. Algunos tenían dudas sobre las infecciones venéreas , ya que algunos se iniciaron a muy temprana edad a la vida sexual, debido a que vivían en la calle y no tenían higiene.
- Vivienda: Se aplicó el taller a los niños en su hogar. Se mostraron apáticos al principio, pero se les explicó el objetivo y se iniciaron las sesiones, mostrando interés. Participaron 22 niños. Algunos niños expresaron que por el momento no tenían pensado irse del hogar, pero que si se tiene un lugar donde vivir se tenía que cuidar. Otros niños, que no tenían posibilidades de regresar con su familia, dijeron que deseaban terminar sus cursos y seguir capacitándose, para conseguir un empleo estable, ya que vivirían de forma independiente y tendrían que buscar un lugar donde vivir. Otros, quienes

esta en proceso su reintegración familiar, dijeron que se habían acostumbrado a las condiciones de vida de la fundación y que en su casa se vivía con carencias económicas, pero que tratarían de esforzarse para estar con su familia, ya que lo importante era estar con ellos y podrían seguir capacitándose para trabajar y vivir mejor.

- Inteligencia Emocional: Se dieron 5 platicas en donde participaron 25 niñas del hogar. Ellas se mostraron al principio apáticas, ya que no sabían sobre el tema. Al realizar las actividades de forma dinámica y vivencial les fue interesante. Algunas expresaron que al vivir en sus casas y ser maltratadas física y psicológicamente, no podían expresar que sentían, ya que si decían algo les “iba mal”. Otras dijeron que se ponen nerviosas al tener que tomar alguna decisión sobre su vida, en especial, cuando algunas de ellas había sufrido maltrato o violación. reconocieron contar con las herramientas necesarias para hacer frente a sus problemas, aunque requieren de apoyo y orientación. Otras dijeron que no les interesaba el tema, pero participaron en la actividad. Se menciona a continuación el caso de una menor del hogar grupal : Una de las niñas refirió que cuando vivía con su familia , su mamá le dijo que ella tenía que hacer todo que su hermano le pidiera, así que se molestaba, pero no se atrevía a contradecir, así que empezó a tener dolores en el estomago y un día una amiga la invito a salirse de la casa, ella tenía miedo, pero pensó que no tenía nada que perder, al llegar a la calle , se fueron con algunos niños de la calle, pero cuando dormían llego un viejo y la violo, así que sintió que ya no valía nada y menos regresaría a su casa, ya que su mamá y su hermano se burlaran de ella. Han pasado algunos años y le gustaría regresar con su familia, aunque piensa que la rechazarán. Ahora que estuvo en las platicas se ha animado a tener ese contacto familiar, ya que siente que ella no tuvo la culpa y tiene la esperanza de que la acepten nuevamente en su casa.

La información de éste caso, se proporciono a las personas pertinentes del

hogar para que dieran seguimiento a la menor, ya que se tenía conocimiento sobre la violación, pero ahora ya estaba dispuesta a tener contacto con su familia y saber realmente que tipo de relación podría tener con ellos.

- Información sobre Reintegración Familiar: Se dieron 2 platicas debido a que la población se incrementa o disminuye, dependiendo de las reintegraciones o de los ingresos al hogar durante el año. En estas platicas participaron 40 niños en su respectivo hogar grupal. 18 niños y 22 niñas, en donde los niños mostraban apatía, ya que ellos dicen que los “reintegradores”, los lleva a su casa a la fuerza o se van sus amigos del hogar a sus casas y eso no les gusta, ya que se quedan solos. Algunos mencionan que no tiene caso realizar una búsqueda, ya que sus padres no los quieren y por eso se quedaron a vivir con sus abuelos y tíos. Algunas niñas dijeron que no deseaban tener contacto con su familia, ya que su papá se había ido a trabajar y su tía las quería golpear. Un niño que llegó de provincia dijo que cuando era más pequeño, su hermana se lo trajo a la Cd. De México por que su madrastra lo golpeaba, pero al llegar ella hizo lo mismo, así que se salió de su casa. Han pasado algunos años y deseaba localizar a su padre, así que se logró el contacto y su padre se pidió perdón por no haberlo protegido. Se tiene contacto para re establecer el vínculo. Por otra parte, al termino de las platicas algunos niños se acercaban para solicitar tener contacto con su familia o los que ya tenían el contacto, saber cuando podrían salir de visita familiar. Otros niños y niñas pedían tiempo para decidirse, pero agradecían que se les informará sobre el servicio, otros decían que no les importaba y no deseaban hablar sobre el tema familiar.

➤ Taller para padres de familia o tutores.

- Escuela para padres: Al realizar la convocatoria para el taller, se realizaba un evento general, en donde asistían padres de familia con algunos amigos cercanos o parientes. Se presentaban actividades recreativas como Teatro

Guiñol con el apoyo del Instituto de la Cultura del Distrito Federal , bailes o recitales por parte de los niños y niñas de los hogares. Al termino del evento se les invitaba a participar en el taller. Al iniciar el taller asistieron 15 padres o familiar que estaba como responsable del menor, sin embargo, en cada sesión faltaban personas , pero llegaban otras por primera vez, de forma que impedía dar una continuidad. Algunas personas de las que asistieron expresaron que les interesó el tema, aunque tiene que estar trabajando y no pueden estar al pendiente de sus hijos . La mayoría de los participantes eran mujeres, eran pocos los hombres que asistían. La mayoría se quejaba de la situación de sus hijos y expresaron que de pequeños sufrieron de maltrato físico y psicológico. Algunas señoras expresaron que se tuvieron que casar desde muy jóvenes (15 0 17 años), por haber estado embarazadas, así que no sabían como educar a un hijo. Otras refirieron que eran madres solteras y que debían estar trabajando, así que sus hijos se salían constantemente de la casa y como en la colonia de su casa habían “vagos”, sus hijos se iniciaron en las drogas. Algunos padres o madres, reconocieron haber maltratado a sus hijos , pero estaban arrepentidos y deseaban recuperar a sus hijos, pero ahora ellos se encontraban muy resentidos y no deseaban estar con ellos. La mayoría expreso querer a sus hijos, pero habían o hay problemas en la casa y a veces piensan que están mejor en la institución, aunque si les gustaría que regresaran a vivir con ellos. Se les entregaba un directorio al final de cada sesión para que pudieran acudir a centros de apoyo psicológico cercano a sus domicilios. Al termino del taller , las personas que fueron más constantes , participaron más en el proceso de su hijo o hija.

4.4. El papel del psicólogo en el programa el Reintegración Familiar en la etapa de hogares grupales.

En Fundación Casa Alianza México la labor profesional del psicólogo es indispensable. En la mayoría de los departamentos se encuentra un psicólogo. Dada la preparación profesional en diferentes áreas se inserta de la siguiente forma:

- Área de Dirección de Operaciones: a) Selección y reclutamiento de personal, en donde se encarga de entrevistar al personal que ingresará a la Función así como aplicar algunos exámenes para saber si cumple con el perfil que se requiere para el puesto. Se realizan entrevista a las personas que desean ser voluntarios o quieren realizar su servicio social. b)Capacitación y sistematización, consiste en buscar cursos, talleres, diplomados, etc. Para los empleados, así como la aplicación de platicas, en donde se de a conocer la filosofía, lineamientos y metas de la Fundación.. También se encarga de realizar una investigación de los cambios que ha tenido la Fundación a nivel practico, para anexarlo por escrito . Se tiene el control de las estadísticas de todas las etapas y programas de la Fundación para enviar a nivel nacional e internacional de Casa Alianza Regional.
- Programa de Salud Integral: Éste esta a cargo de una psicóloga y coordina a los departamentos de psicología y de Luna,VIH y Sida. a)El departamento de psicología, se encarga de atender a toda la población de niños y niñas que se encuentran en las etapas y programas de la Fundación. Ellos entrevistan a los niños, realizan un diagnostico para saber su estado emocional, aplican técnicas terapéuticas, canalizan a los menores a diferentes dependencias de gobierno o no gubernamentales para una atención especializada, si el caso no puede ser atendido en la Fundación. Su participación es esencial para la contención y la intervención en crisis. b) Luna (VIH y Sida), atiende a los niños y niñas que están infectados, se les brinda acompañamiento, se les apoya para la aceptación de la enfermedad y se les brinda apoyo terapéutico mediante la escucha y técnicas psicológicas para lograr que ellos mismos inicien y continúen con su tratamiento medico.
- En las etapas de residencia de los niños: en un 50 % el personal de las etapas son psicólogos, en donde mediante de la escucha, la empatía, la participación en la solución de problemas y control grupal, logran que los menores establezcan un vínculo en la fundación y sean estables en su etapa respectiva.
- Coordinadores y supervisores de las etapas y programas: Algunos de éstos puestos son desempeñados por psicólogos, en donde tiene a su cargo personal y tiene la

capacidad para detectar necesidades tanto de sus subordinados como de los niños que tiene a su cargo. Posee la habilidad para controlar crisis de los niños y la capacidad de escucha.

El psicólogo se encarga de escuchar y analizar la problemática de la persona que se atiende, con la finalidad de encontrar con la persona misma alternativas de cambio para su vida personal. Respetando cada una de las historias personales, sin juzgar y aplicando algunas técnicas terapéuticas que apoyen en el avance sea cual sea el caso.

En el programa de reintegración familiar, el psicólogo participa desde el primer momento de la atención, con el menor o la familia de la siguiente forma:

- Tiene la habilidad para lograr la empatía con el menor o la familia.
- Aplica técnicas terapéuticas como la relajación, el entrenamiento asertivo y la intervención en crisis tanto al menor como a las familias, debido que al hablar sobre sus historias familiares, se deprimen, se angustian o entran en crisis.
- Posee la preparación para investigar, elaborar y aplicar tanto talleres como pláticas vivenciales.
- Tiene control de grupo para trabajar con menores, adolescentes y adultos
- Tiene la capacidad para escuchar y realizar un análisis de caso en las reuniones que se llevan a cabo con las áreas necesarias para que el menor continúe con su proceso ya sea dentro de la fundación, en un lugar externo o con su familia.
- En el trabajo con la familia, se tiene la habilidad para detectar a tiempo alguna reacción violenta o de angustia llevando un seguimiento de el avance familiar.
- Se tiene la capacidad para tener tolerancia a la frustración, cuando algún niño o niña egresa de la Fundación y abandona el apoyo que se le brinda, así como para cuando la familia se niega a tener contacto con el menor.
- Realizar estadísticas y poder realizar análisis que permitan detectar las causas del egreso en la familia y poder abordarlos en las pláticas o talleres que se realizan para los niños y sus familias.

4.5. Limitaciones y Alcances

Durante el ejercicio profesional se presentaron algunas variables que originaron que el apoyo a los niños y a las familias no se diera tan rápida o como a ellos les gustará, sin embargo, el trabajo realizado fue provechoso y los alcances fueron significativos. Dada la importancia de éstos hechos se mencionan a continuación, dando a conocer las limitaciones y alcances durante el año trabajo con los niños y sus familias.

4.5.1 Limitaciones

Para el trabajo con los niños y niñas del hogar grupal, se han presentado algunos inconvenientes para que la labor que se realiza con los niños, niñas y familias de éstos, los cuales se mencionan a continuación y se presentan en diferentes niveles:

a) Con los menores y las familias

- Debido a la falta de personal, el trabajo con los menores debe ser en ocasiones muy rápido por la lejanía de los lugares de vivienda, ya que éste puede ser en el D.F. o zona conurbada y en el interior de la república, lo que impide un mayor trabajo con las familias.
- En ocasiones las familias desean participar en talleres y pláticas que ofrece el programa de reintegración familiar del hogar grupal, sin embargo, su situación económica les impide llegar a concretarlo, ya que viven en lugares lejanos de la capital o de la zona conurbada y es costoso el viaje, aunque sea una vez por semana.
- Se lleva a cabo una investigación para localizar a la familia y tener contacto, sin embargo, al lograrlo, el menor egresa del hogar por dificultades con algún compañero, por terminar con el novio o novia, así que la familia, pierde interés y al regresar nuevamente el menor, ya sea a la misma etapa o a otra anterior la familia se encuentra resentida.
- La falta de tiempo de los padres, para acudir a las citas programadas.

b) En el Programa de Re integración Familiar.

- Debido a que el equipo de reintegración familiar esta compuesto por profesionales del área social, la forma de abordar alguna situación familiar , depende del criterio de la persona que atiende el caso, aunque se tiene un método para abordar a la familia, cada persona emplea sus herramientas o conocimientos. Cabe mencionar que en el equipo hay 1 sociólogo, 1 trabajador social, un abogado y 3 psicólogos
- Algunos compañeros no realizan platicas o talleres tanto con las familias como con los menores, así que al retomar algún caso de ellos cuando el menor pasa a la etapa grupal, las familias o niños presentan resistencia para acceder a participar en actividades relacionadas con la familia o alternativas para mejorar el ambiente familiar.
- Por falta de presupuesto en la Fundación, no se logra realizar un seguimiento a los menores reintegrados de una forma constante como se tiene programado, por lo que tiene que ser vía telefónica, en caso de haber esa posibilidad.
- En lo que se refiere a la atención a las familias y niños, se requiere de tener una especialidad en terapia familiar, ya que se canaliza a las familias y por ser lejanos a sus domicilios, se pierde la continuidad
- Tener una cartera de lugares de apoyo terapéuticos actualizada. Se requiere de mas personal en los hogares grupales, debido a que se atiende a la población en dos lugares diferentes , lo que ocasiona perdida de tiempo y que se atienda a menos menores.

4.5.2. Alcances

En el hogar grupal se han tenido progresos significativos y se explican en los siguientes niveles:

A) Con los menores y las familias.

- Tomando en cuenta de que la población de los niños del hogar es más estable, se puede realizar una labor para lograr el contacto y la intervención con la familia .
- Empleando técnicas terapéuticas, se logró que algunos menores, después de haberse perdido desde muy temprana edad (4 y 5 años de edad), recordaron datos de sus familias y más tarde se localizó a sus respectivas familias.
- Con los talleres y pláticas aplicados tanto a los padres de familia como a los menores, se logró tener mayor participación y en las reuniones se observó el tipo de relación que había entre ellos, lo que permitió tener claros los patrones de relación familiar en un lugar externo. Además los niños expresaron tener más confianza, ya que les apenaba pertenecer a una institución.

B) En el Programa de Reintegración Familiar.

- Con la red de apoyo que tiene el programa de reintegración para localizar a familiares de algunos menores, se logró tener reencuentros familia – menor con resultados satisfactorios. Así mismo, éstas redes de apoyo daban seguimiento a los menores reintegrados en el interior de la república, dependiendo el lugar de origen del menor.
- Se logró atender a la totalidad de los menores de los dos hogares, propiciando así la determinación de una posible reintegración a corto, mediano y largo plazo.
- Debido a que la población de los hogares tiene una mayor estructura, se logró obtener su atención para aplicar los talleres y pláticas
- Las reintegraciones que se llevaron a cabo a principios de año que se evaluó, al finalizar el año continuaban con sus familias, realizando esfuerzos para continuar. Algunos de ellos salieron de la institución con becas de dinero, para continuar estudiando. Lo que ocasionó que continuaran en sus cursos y en la escuela.
- Se obtuvo capacitación acudiendo a los diplomados de Orientación familiar y Logoterapia. En donde, se obtuvo mayor preparación para dar respuesta a la situación familiar de los menores.

Con lo anterior, se puede observar que se logró re establecer el vínculo del menor con la familia, teniendo resultados significativos, con la posibilidad de que el menor dejara las calles para que junto con su familia, darse la oportunidad de regresar al núcleo familiar.

4.6 Propuesta

Con los resultados obtenidos durante el ejercicio profesional, para mejorar la atención a los menores y a las familias se plantea lo siguiente:

1°. En la intervención con otras familias obviamente debe proponerse trabajar con aspectos que están en poder de sus miembros cambiar. Sin embargo, dadas las condiciones de subsistencia en las que viven, en la familia se podría reflexionar sobre dos objetivos: a) Reducir la frustración y la culpa que implica pensar en la propia situación como una responsabilidad personal, vinculándola con una situación estructural de orden económica y sociocultural. b) Promover estrategias de mejoría de la situación a través del trabajo conjunto y el apoyo mutuo entre los miembros de la familia; Es decir, usar instrumentos de investigación – acción, como el análisis de la realidad y la búsqueda de soluciones a partir de la misma realidad.

2°. En la exploración de la comunicación en el interior de las familias se detectó que existía referida a aspectos generales de la vida cotidiana, en ninguna de ellas había comunicación o debate de que ellos conflictos profundos por los que estaban atravesando. Además, se hizo evidente la presencia de “dobles mensajes” respecto del niño o la niña que egreso del núcleo familiar. Teniendo como propuesta, para tratar éstos dos aspectos con la familia es necesario promover entre sus miembros la explicación de las demandas, en primer lugar de los niños, pero también del os adultos, con el objetivo de que los demás puedan aceptar la problemática que se tiene, hablar de ella y también sentar las bases para un posible cambio.

3°. Un aspecto importante detectado en las familias, es la existencia de roles de género sumamente marcados que se contraponen con la realidad que les toca vivir.

Desde este punto de vista, es importante que el trabajo de intervención con las familias promueva una mayor flexibilidad respecto de las tareas necesarias para el mantenimiento del hogar, es decir, en el trabajo doméstico.

4°. Respecto a los motivos de la salida de los niños y niñas a la calle, es necesario tener mayor capacitación para detectar el problema en las familias, mediante la búsqueda y las pruebas de distintas técnicas de recuperación de información. Ello permitirá continuar con la canalización a instituciones que trabajen el tema, además de tener mayores elementos de decisión respecto de lo adecuado o no de la reintegración de un niño o niña. Por otra parte, es posible trabajar con la familia, para que ésta ponga en funcionamiento sus propios recursos, para lograr establecer relaciones diferentes, que permitan a cada uno de sus miembros satisfacer sus necesidades de desarrollo, apoyo y afecto.

5°. Aplicación e interpretación de baterías psicométricas, como una herramienta útil en el diagnóstico clínico.

6°. Incrementar el repertorio de dinámicas grupales, con la intención de facilitar la asimilación de los contenidos.

7°. Tener un modelo de atención, mismo que debería ser formulado y puesto a prueba a través del trabajo del equipo de Reintegración Familiar.

Con lo anterior, se puede decir que Fundación Casa Alianza tiene como labor apoyar a niños y niñas de la calle. En donde, los menores presentan problemas emocionales, es por ello, que en todo momento es necesario que el psicólogo intervenga. Considerando que el profesional en esta área, busca estrategias de intervención para lograr que tanto el menor como su familia, tomen decisiones para un cambio en su vida, proporcionándoles alternativas para lograrlo.

CONCLUSIONES

Después de haber realizado el presente trabajo se puede concluir que los motivos para salir a la calle de los niños, fueron aquellas que dañaban su integridad como personas que sienten, que son lastimadas en su autoestima y en su reconocimiento como personas que son únicas y con un gran valor.

Durante el tiempo que se trabajó con los menores, se logró observar y escuchar, que desean amor, reconocimiento a sus logros, siendo éstos pocos o muchos, respeto a su cuerpo, a sus ideas. Tienen la ilusión de tener una familia que les escuche, que les cuide, que les proteja y que les demuestren su amor con una caricia y con palabras suaves.

Al salir a la calle creen encontrar lo que les falta en su hogar, sin embargo, todo es momentáneo, así que para satisfacer sus necesidades básicas, deben de prostituirse, robar o trabajar en subempleos por una monedas, pero también conocen instituciones, en donde, se les brinda un lugar para vivir, para alimentarse y para estudiar, ofreciéndoles además, seguridad y respeto.

Fundación Casa Alianza México es una alternativa para estos niños y niñas, que al tener problemas con su familia y no estar satisfechos totalmente, con lo que les ofrece la calle, deciden ingresar. En esta Fundación, el programa de Reintegración Familiar, escucha a los niños y niñas, respetando su historia familiar. En donde, se les va guiando para que logren enfrentar su rencor, odio, miedo y tristeza por haber sufrido con sus familias. Estos niños y niñas, al participar en las entrevistas y estrategias para reestablecer un vínculo con las familias, demostraron tener la esperanza de lograr un cambio. Algunos de los padres o tutores demostraron apatía y ya no se presentaron más. Sin embargo, algunos padres expresaron tener problemas económicos, tener compromisos en sus trabajos ó vivir muy lejos. Sin embargo, al realizar visitas constantemente a sus domicilios, llamarles por teléfono(cuando hay esa posibilidad en sus hogares) y tenerlos al tanto de los avances escolares y de conducta de los menores, invitarlos a los talleres y reuniones que ofrece el programa de Reintegración familiar, se observó que los padres de familia, tenían más

atención a sus hijos. Tanto los menores como los padres de familia, refirieron haber tenido cambios en su dinámica familiar por lo que se podría decir que pasaron a ser familias funcionales. Otros padres o familiares expresaron tener problemas económicos, y tener algún familiar con problemas de alcoholismo o con problemas de agresividad. De tal forma, que se les escuchaba y se les recomendaba algún lugar para ser atendidos cerca de sus domicilios, sin embargo, eran pocos los que llegaban a tomar la decisión de acudir.

Los niños y niñas participantes en los talleres y pláticas, manifestaron tener cambios a través de argumentos, comportamiento y actitudes, sin embargo, el dolor familiar era fuerte y éste adelanto emocional, tenía que ser complementado con las terapias individuales y grupales por parte del psicólogo de la etapa. Estos cambios, beneficiaban la estabilidad en el menor en el hogar, ya que existía un vínculo entre la Fundación, el menor y la familia. Lo que propiciaba que el menor se relacionará de forma positiva con sus compañeros. Al tener contacto con su familia, el menor expresa angustia, incertidumbre, cuando en la dinámica familiar no había un orden, había maltrato, falta de respeto y poca actitud para lograr un cambio, ocurre algo distinto con las familias de los niños que tenían problemas de comunicación y otros factores, pero que los padres, parientes o tutores, tenían la actitud para lograr un cambio y el menor en poco tiempo regresó a su casa.

Las causas por las que sale el menor de la casa, son determinantes, para que el menor decida regresar nuevamente con ellos, por lo que la reintegración al núcleo familiar depende mucho de los motivos, por lo que el regreso a la casa puede ser pronto ó tardar hasta años. En los casos de violación o abuso sexual, se busca localizar a familiares que desean apoyar al menor y se encarguen de ellos, así como continuar con el apoyo terapéutico.

De tal forma, que el papel del psicólogo, es fundamental para el trabajo con los niños y niñas de la cale, ya que tiene la formación teórico- metodológica para poder detectar el tipo de comunicación, las alianzas entre los miembros de la familia, la autoestima del niño y la niña, así como de los padres. Realizar acciones que intervengan para lograr que el menor re establezca el vínculo familiar, con la confianza de que será apoyado emocionalmente.

Además, diseña y organiza acciones tendientes a propiciar cambios en la dinámica familiar por medio de talleres y pláticas.

Las limitantes que se han presentado, en el programa y con las familias, se deben de considerar para lograr que el menor tenga una atención más eficiente, evitando se frustren por no tener contacto con sus padres y regresen de nuevo a la calle. Los alcances son importantes, sin embargo, es necesario tener un modelo de atención, que sea aplicado por el equipo de Reintegración Familiar, para tener más garantías, de que el menor logrará tener herramientas, que le permitan tomar decisiones para afrontar las situaciones que se le presentan.

Es importante realizar investigaciones sobre el fenómeno de los niños de la calle. Aunque el programa de Reintegración Familiar como los otros programas y etapas de Fundación Casa Alianza, necesita adaptarse a las necesidades de los menores, de lo contrario, se podría perder la oportunidad para ayudarlos realmente, sabiendo que las secuelas de la problemática de éstos niños repercuten drásticamente en la sociedad.

La labor que realiza el psicólogo es fundamental. Desde el momento en que llega el menor a la Fundación y se habla con él, en donde se aplica la empatía y se busca conocer su historia personal sin juzgar y teniendo respeto. Dependiendo de su situación se buscan alternativas para poder fortalecer factores protectores para que logre elevar su autoestima, tenga aspiraciones y se perciba como persona valiosa y con un potencial que puede lograr metas. Es importante mencionar, que el tener conocimientos teóricos sobre técnicas terapéuticas, el desarrollo de la personalidad, técnicas grupales, etcétera, permitió alcanzar objetivos con los menores y sus familias.

Por otra parte, para mi es importante mencionar, que el trabajo realizado con los niños y niñas de la calle y sus familias, así como el trabajar en Fundación Casa Alianza, me ha fortalecido en diversos ámbitos. Uno de ellos, es el personal, en donde he aprendido a tener más contacto con mi persona, con mis emociones, a apreciar a mi familia, a mis seres queridos. Descubrí que en mi persona existe una fortaleza que me ha permitido trabajar con

menores que han sido lastimados y no les importa que suceda con sus vidas, pero saben reconocer cuando hay interés y respeto por ellos. Otro ámbito, es el profesional, en donde me di cuenta que el trabajo con los niños y niñas de la calle, era un reto. Cada historia de ellos, exige un respeto. Al trabajar con las familias y los menores , el aprendizaje ha sido mutuo.

Concluyo diciendo, que ha sido un placer trabajar con personas, en donde se logra apreciar los procesos humanos. He fortalecido mi confianza, mi compromiso y día a día encuentro un sentido para trabajar con los niños y niñas, así como con las familias. Teniendo el entusiasmo y el compromiso para seguir capacitándome para proporcionar alternativas reales a sus necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

Ackerman, N. (1988). Diagnostico y tratamiento de las relaciones familiares. Buenos aires: Paidos.

Aguilar, A. G. (1995). Estudio exploratorio de la percepción familiar de niños de bajos recursos, según su sexo y tipo de familia. Tesis de Licenciado en Psicología. Universidad Iberoamericana.

Albarrán, G. (1996). En el Distrito Federal la infancia no es prioridad; se multiplica la producción de niños que viven, crecen y mueren en las calles. Proceso N.1024

Alvarado, M. y Francisco, M. (1995). Guía sobre derechos, deberes y obligaciones de los miembros de la familia en México. México : Comisión Nacional de Derechos Humanos

Anley, C. Y González, M. (1996). Instituciones y niñez de la calle: Perspectiva de exniños(as) de la calle. Guatemala. Pani (Programa de apoyo para la salud materno infantil y para la salud de otros grupos de riesgo).

Aptekar, L. (1989). Characteristic of the setreet children of Colombia. Chil abuse and neglect. 13, 427-437.

Arrona, M. (1992, Octubre). Aumentan los niños callejeros por desavenencias familiares. El Sol de México. 4

Avila , A. (1994, Abril). Niños, lo más valioso. Excelsior, 7-8.

Avilés, K. (1997, Junio). Crece la represión contra los niños de las coladeras. La Jornada, 49, 60.

Ballinas, V. (1990, Agosto) En la pobreza extrema, 12 millones de niños en el país (Entrevista con Andrea Bárcena, investigadora del Centro Mexicano por los derechos de la infancia). La Jornada. 13,30.

Bárcena, A. (1990). Los niños de la calle: Una nueva cultura surgida de la crisis en América Latina (Una raza dulce de acero y de cristal). En comisión nacional de derechos humanos (ed.) memorias del foro "El niño: realidad y fantasía" . México.

Barriero, N. y Alemany, LILIAN. (1997) Evaluación de Proyectos de Atención a Niños Callejeros. Grupo Noriega, México.

Beavers, W. Y Hampson, R. (1995). Familias exitosas. Barcelona: Paidós. Terapia Familiar.

Calderon, J. (1989, Noviembre). Los niños callejeros, una nueva cultura nacida de la crisis. La Jornada N.13

Campos, R., Rafell, M. greco, M., Ruff, A. Antunes, C. Halsey, N. Y Breco, D. (1994). Social networks and daily activities of street youth in Belo Horizonte, Brasil. Child Development, 65(2), 319- 330

Casa Alianza I. A. P. (1997) "Sistematización. Historia de la Fundación" . México.

Casa Alianza México I. A. P. (1995). Familias en el programa de reintegración familiar. México. Fundación Casa Alianza, I. A. P.

Celia, S., Alves, M., Behs, B., Nudelmann, C. y Saraiva, J. (1993). The effects of violence of infants and young children: International perspectives on prevention. Infantmental health Journal, 14(2), 96-102

Colectivo Mexicano de Apoyo a la Niñez (COMEXANI, 1997). Los hechos se burlan de los derechos: iV Informe sobre los derechos y la situación de la infancia durante 1991. México . Praxis.

Comisión para el estudio de los niños callejeros(1991), Estudio de los niños callejeros. Resumen ejecutivo. México. Pag. 10.

Desarrollo Integral de la Familia Naucalpan (1998). Menor en Situación Extraordinaria. Edo. de México.

Diez de Urdanivia (1993) “Y que pasa con los niños de la calle” . Primer taller: alternativas de atención al niño de la calle. evaluación asistencial.

Ednica (1993). Vivir en la calle. La situación de los niños y niñas callejeros en el Distrito Federal. México.

Enlace A. C. (2000). Diplomado en orientación familiar para maestros. Modulo 1. México. Ed. Fernández Cueto.

Estrada , L. (1991). El Ciclo Vital de la Familia. México: Ed. Posada.

Fernández, D. (1993).Malabareando: Cultura de los Niños de la Calle. México: Centro de Reflexión Teológica, Centro de Reflexión y Acción Social y Universidad Iberoamericana.

Fundación Quiera, Casa Alianza México, Thais (1997). Las Familias de los niños y las niñas de la calle. México: Ed. Fundación de la Asociación de Banqueros de México, A. C.

Freire, P. (1985).Los educadores de calle. Una aproximación crítica. Alternativas de atención a niños de la calle. Colombia: UNICEF.

García, N. (1992). Los niños de la calle. Una realidad de la Ciudad de México. México. Fideicomiso para los programas a favor de los niños de la calle.

Gutiérrez, R., Vega, L. Y Pérez, C. (1992). Características psicosociales de los menores que sobreviven en las calles. Anales del instituto mexicano de psiquiatría. 63 – 71.

Grupo Callejeros en Comunidad del Centro de Estudios Ecuménicos (1992). Discurso y practicas de la atención a la infancia durante 1991. México Praxis.

Herrera, P. (1990). Los niños y la familia. En Comisión Nacional de Derechos.

Humanos (Ed.) Memorias el foro: El niño: Realidad y Fantasia (109- 114). México: Autor.

Hurtado, J. (1995). Estudio sobre la relación entre la ansiedad materna y la agresión infantil, a partir de la separación en el vinculo afectivo: Madre. Niño de la Calle. Tesis de la Licenciatura en Psicología. Universidad Iberoamerica.

INEGI (1998) “Programa de atención integral para menores trabajadores en torno al eje educativo ” elaborado por el DIF. México.

INEGI (1999) “Estudio realizado en el gobierno de la Cd. De México” . México.

Kielburger, Craig. (1998)Liberen a los Niños. Ruz, México.

Kirkpatrick, C. (1955). The family as process and institution. New York: The Ronald Press Company.

Leñero, L. (1983). El fenómeno familiar en México. México: Instituto Mexicano de Estudios Sociales, A. C.

Lidz, T. (1985). La persona. México . Herder.

López, J. A. y Palacios, S. (1998, Abril). Viven en las coladeras 2000 niños de la calle. El Universal. 1,2.

López, M. de L. (1993). Programa educativo: las calles de la Ciudad de México como medio de educación no formal y socialización para los niños y adolescentes callejeros. Tesis de Licenciado en Pedagogía. Universidad Intercontinental. México.

Minuchin, S. (1974). Familias y Terapia Familiar. Barcelona.: Granica Editor , S. A.

Ortega, L. (1994) Los niños de la calle ¿ Porción olvidada de la niñez? Prometeo (6), 10 - - 13.

Ortiz, A. (1999) Vidas Callejeras, pasos sin rumbo. Patria, México.

Palomas, C. (1997) Cruzar el Puente. Manuel para Educadores de Niños en Proceso de Recuperación. Noriega, México.

Rodríguez, L. (1993). Metología participativa: Infancia callejera y programas de atención. México: Paspantu.

Satir, Virginia. (1988)Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar. Pax México, México.

Sauceda, J. M y Foncerrada, M. (1985). Los problemas familiares y sus repercusiones en el niño. Revista Medica IMSS (Méx.)23:59
p.p. 159-166

UNICEF (1992).Informe del I Censo de menores en situación de calle de la Ciudad de México. México. Departamento del distrito Federal, Solidaridad.

UNICEF (1997).Informe final del II Censo de menores en situación de calle de la Ciudad de México. México. Departamento del distrito Federal, Solidaridad.

Visión Mundial de México A. C. (1996) Sistematización. Historia de la institución. México.