



UNIVERSIDAD
"DON VASCO, A. C."

UNIVERSIDAD DON VASCO, A. C.

INCORPORACIÓN No. 8727-29 A LA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Título de la Tesis

Presentación del seguimiento del Estudio Social de la Dinámica Familiar, del interno por Violencia Intra familiar en el Centro Preventivo de Pátzcuaro Michoacán.

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

Licenciado en Trabajo Social

P R E S E N T A:

Martínez Hernández Jimena

ASESORA: Martha Violeta Gómez Zavala

URUAPAN, MICHOACÁN, ABRIL DEL 2008





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.

DEDICATORIA

DOY GRACIAS A DIOS POR PERMITIRME, VIVIR ESTA EXPERIENCIA.

GRACIAS.....

A mi familia por su apoyo que fue incondicional, para mi realización como ser humano y profesionalista.

**GRACIAS A MIS PADRES POR ESTAR CON MIGO EN MIS,
SUEÑOS
Y LO MAS IMPORTANTE TODOS LOS HICIERON REALIDAD.**

GRACIAS A MIS DOS GRANDES AMORES DE MI VIDA.

GRACIAS: A mis amigas, cómplices, hermanas, por vivir y compartir nuestras experiencias como estudiantes, Y OTAS COSAS.

GRACIAS A MIS ASESORAS ADRIANA Y VIOLE.

INDICE

Introducción

CAPITULO I FAMILIA

| | | |
|-----|---------------------------------|----|
| 1 1 | Definición de familia | 8 |
| 1 2 | Antecedentes de la familia..... | 9 |
| 1 3 | El ciclo de la familia | 10 |
| 1 4 | Tipología de familia | 13 |

CAPITULO II DINAMICA FAMILIAR

| | | |
|-----|--|----|
| 2 1 | Definición de Dinámica Familiar..... | 21 |
| 2 2 | Elementos de la Dinámica familiar..... | 22 |

CAPITULO III VIOLENCIA FAMILIAR

| | | |
|-----|---|----|
| 3 1 | Definición de violencia intrafamiliar..... | 28 |
| 3 2 | Antecedentes de la violencia intrafamiliar..... | 29 |
| 3 3 | Tipología de la violencia intrafamiliar..... | 30 |

CAPITULO IV CENTRO PREVENTIVO DE PATZCUARO

| | | |
|-----|---|----|
| 4 1 | Características generales del Centro de Prevención Social de Pátzcuaro Michoacán..... | 39 |
| 4 2 | Organigrama..... | 40 |

CAPITULO V TRABAJO SOCIAL

| | | |
|-----|-----------------------------------|----|
| 5 1 | Definición de Trabajo Social..... | 46 |
|-----|-----------------------------------|----|

| | | |
|-----|---|----|
| 5 2 | Principios éticos en la intervención del Trabajo Social con familia..... | 47 |
| 5 3 | Niveles de Intervención Trabajo Social: Caso grupo y comunidad..... | 48 |
| 5 4 | Trabajo social de grupo..... | 52 |
| 5 5 | Áreas de Intervención Social | 54 |
| 5 6 | Procuración y Administración de Justicia..... | 57 |
| 5 7 | Funciones del Perfil Profesional del Trabajador social en el área jurídica..... | 58 |

CAPITULO VI ESTUDIO SOCIAL DE FAMILIA

| | | |
|-----|---|----|
| 6 1 | Identificación de Información..... | 64 |
| 6.2 | Asuntos, necesidades y problemas..... | 81 |
| 6.3 | Fuerzas y limitaciones para satisfacer necesidades..... | 85 |

Conclusiones

Propuesta

Bibliografía

Anexos

INTRODUCCION:

La presente investigación fue basada en la elaboración del seguimiento de estudio social de la familia retomando al modelo de la Universidad de Nuevo León.

La violencia en la familia se puede definir como “toda acción u omisión de uno o varios miembros de la familia que de lugar a tensiones, vejaciones u otras situaciones similares en los diferentes miembros de la misma”.

El Sr.”X”, fue denunciado ante las autoridades correspondientes, por el delito de lesiones hacia su esposa, la cual presento golpes de primer y segundo grado, así se les consideran por la presencia de sangre en las heridas provocadas por su propio esposo y padre de sus hijos. En el momento de la privación de libertad al Sr. “X”, el cual todavía se encontraba bajo los efectos del alcohol.

En la presente investigación se retomaron varios aspectos importantes y básicos para meter un mayor conocimiento sobre la violencia intrafamiliar, Cabe mencionar que la familia del a hora procesado, desconocían que en el problema de la violencia se tomaran en cuenta aspectos relativos a la familia, como es la participación familiar, en el tratamiento del paciente (procesado) por el delito de lesiones hacia su esposa, basándose en el aspecto, personal, social, espiritual y psicológico del paciente.

Se toma en cuenta a la familia ya que es donde los seres humanos obtenemos los primeros vínculos afectivos, de comunicación interpersonal, así como la trascendencia de los roles familiares, en este caso es primordial la participación de los integrantes de la familia, para una mejor complementación en el tratamiento personal y familiar. Dentro de tal tratamiento se busca un mayor intercambio de valores, fomentar las relaciones familiares, una comunicación positiva y la satisfacción de necesidades básicas.

Dicho espacio creara expectativas y afectos compartidos para cada miembro de la familia, lo que permitirá que los miembros de la familia, puedan desarrollar mas las relaciones personales, afectivas, sociales y familiares, establecer con mayor seguridad una comunicación, y por supuesto desempeñar el rol familiar adquirido, lo cual dará como resultado una mejor dinámica familiar.

La participación de la familia, en el momento que inician con el tratamiento psicológico, depende en gran medida de que las energías positivas y negativas moldeen la conducta de los miembros de la familia, ello permitirá que la unidad social funcione bien o mal y que el individuo sobrelleve el padecimiento. La forma en que cada uno se muestre ante los demás, y en especial con el individuo que presenta dicho padecimiento, en el modo de sentir, razonar y actuar un ambiente de seguridad, depresión, progreso o estancamiento, proximidad o lejanía.

En este caso la presencia de una actitud violenta es un factor determinante en el que la familia puede propiciar que se sobrelleve dicha situación, sobre todo en la presencia de los hijos pequeños ya que se encuentran en una etapa de prendimiento hacia los padres, es fácil que en esta etapa adquieran nuevas conductas positivas y negativas las cuales les ayudaran en el desarrollo de toda su vida. Es importante mencionar que además existen ciertos factores que pueden impedir a la familia, que el paciente pueda tener un tratamiento adecuado, patrones conductuales, cultura en general y de educación.

El rol del trabajador social dentro del grupo familiar es identificar si esta siendo positiva o negativa, en que medida se esta manejando la violencia del paciente para rescatar mas información y poder brindar una mejor atención poniendo en practica, sus conocimientos teóricos, habilidades en el manejo de relaciones humanas le permiten en este caso rescatar cuales son los beneficios y consecuencias que trae la participación de la familia en la que se encuentra inmerso el paciente ya que la violencia intrafamiliar es difícil de detectar.

La violencia intrafamiliar, es un problema de primer orden que se a presentado desde décadas atrás, el estudio a las violencia intrafamiliar a existido y surgido en otros países, con la unión de los derechos humanos, la democracia femenil, se a logrado darle la importancia necesaria y el estudio a las diferentes manifestaciones a las clases de violencia familiar, para poder tener las herramientas necesarias, así como los conocimiento que se requieren para inmovilizarla.

En las familias actuales se esta manifestando la violencia, del padre hacia la madre principalmente y continuando con los hijos, la violencia intrafamiliar, se manifiesta por

el maltrato físico, abuso sexual, abandono emocional, por parte de la pareja y por parte de los padres a los hijos.

Es fundamental la participación de los miembros de la familia, así como la del paciente de manera conjunta, para poder obtener una mejor recuperación personal y familiar.

Para dicha investigación se realizó una investigación teórica e investigación de campo conformándose la investigación de la siguiente manera; En el primer capítulo:

El capítulo de familia como lo sabemos es lo más importante, ya que es la base de nuestra sociedad, son los pilares y la estructura que van formando a cada uno de los integrantes de la familia, propiciando el mejor desarrollo personal y social.

El capítulo de dinámica familiar, está conformado por los siguientes elementos, los cuales son de suma importancia ya que de acuerdo a su existencia es el desarrollo de la estabilidad y desarrollo de los miembros de la familia, como son las relaciones de los miembros de familia dentro y fuera de ella, la comunicación y los roles que desempeñan cada uno.

El capítulo de violencia intrafamiliar, nos menciona que es violencia, como se manifiesta, principalmente en las familias, las principales causas, así como las consecuencias de cada una de las diferentes violencias realizadas a cada uno de los miembros de la familia, sin olvidar a los proveedores de la misma.

En el siguiente capítulo se identifica la institución de donde se retomó el caso, que es el Centro de Readaptación y Prevención Social de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich. Las principales características de la institución y los servicios que brinda.

Posteriormente se analiza la labor de Trabajo Social, su concepción, niveles de intervención, la especificidad de trabajo social en el área jurídica, que fue donde se retomó el caso y el perfil con el que se debe de contar al trabajar en esa área, lo que permitirá un mejor desarrollo profesional.

Y por último se desarrolla el seguimiento del estudio Social de Familia, en donde se identifica a través de la investigación de campo las principales características de la familia, su estructura, funcionamiento, necesidades y sus fuerzas con las que cuenta para satisfacerlas, se elabora genograma y eco mapa que son parte importante del desarrollo de la familia. Concluyendo con la presentación de la propuesta que está

dirigida a la reintegración de la familia del paciente, la cual esta estructurada básicamente en el seguimiento de las terapias de reintegración familiar; con la finalidad de trabajar en coordinación con el psicólogo del Centro de Prevención de la Ciudad de Pátzcuaro Mich.

Concluyendo con la Propuesta de tratamiento para la familia. La cual estará enfocada al mejoramiento de la dinámica familiar, a base de una serie de terapias psicológicas. En cada terapia se trabajaran los indicadores de la dinámica familiar, como son; la comunicación, las relaciones y los roles.

CAPITULO I

FAMILIA

En el capítulo de familia, se muestran varias definiciones de lo que significa la familia, ya que es la base de nuestra sociedad, retomando la importancia de la estructura y tipología de las diferentes familias.

1.1.- DEFINICIÓN DE FAMILIA.

En la familia se alcanza el pasado, el presente y el futuro, ya que se constituye por varias generaciones sucesivas que se encuentran relacionadas entre sí. Además, de que este grupo es donde se conforma la identidad de sus miembros y se enlaza el parentesco a través de un complejo tejido de uniones sociales. A partir de ésta y otras muchas razones, se afirma que la familia es la célula fundamental de la sociedad.

“La familia es sujeto colectivo de la vida comunitaria que no es otra cosa que la presencia mancomunada y solidaria de las familias, construyendo un entramado de pequeñas organizaciones que hacen mas digna y humana la vida en sociedad”.
(EROLES, 1998:94)

“La familia es vista como sujeto de derecho. Dicho de otra manera la familia participa de la dignidad humana y es también titular de los derechos fundamentales que la sociedad y el Estado deben contribuir a descubrir y a reconocer. Hay un primer derecho de toda familia a la existencia, que tiene que ver con el derecho de todo hombre y de toda mujer a fundar una familia y mantenerla dignamente. Toda familia tiene derecho a practicar su religión o no practicar ninguna, tomar resoluciones en materia de determinación del espacio intergenésico. La familia tiene derecho al

trabajo y a la seguridad social y cuando se trata de atención de necesidades sociales básicas, a la protección del Estado”. (ibidem).

“La familia es el conjunto de personas entre las cuales existen vínculos úricos, interdependientes y recíprocos, emergentes de la unión sexual y la procreación”. (EROLES 1998:138)

“Dentro del seno familiar se da la reproducción biológica de los seres humanos, al igual que es también en este grupo donde se transmiten los bienes y el patrimonio a las generaciones siguientes, como sucede con los patrones de conducta y las normas de sociabilidad. Aunado a esto, la familia es el contexto en el cual se desarrolla el proceso de socialización, se ponen los cimientos en el carácter de los individuos, se enseña la manera como deben actuar y de pensar, formando así los hábitos, y funciona como un ámbito generador y transmisor de pautas y prácticas culturales”. (TUIRÁN, 1994:1)

Concluyendo se puede considerar a la familia como la unión de personas, que conviven y se relacionan buscando un fin, además que se brindan apoyo cuando lo necesitan. Se pueden retomar al conjunto de personas que conviven en el mismo lugar, bajo el mismo techo, así como las que viven separadas pero que tienen caracteres acostumbrados, y además que tienen lazos sanguíneos en común. La familia es la unión de personas que se relacionan, y se comunican y desempeñan roles dentro y fuera de ella siempre buscando un fin en beneficio de todos los que la integran.

1.2 ANTECEDENTES DE LA FAMILIA.

De acuerdo a Riviere en su libro la Familia, (1994), contempla de manera general algunos antecedentes de la familia desde nuestros antepasados hasta tiempos actuales y son los siguientes:

Si revisamos la etimología del término familia. Encontramos que su raíz es *hosca* y que fue usada para denotar exclusivamente a la servidumbre del siglo XV, abarcando a todos los miembros de la casa. El vínculo central estaba conformado en esa familia medieval por un convenio tácito de lealtad y protección mutua. En la modernidad surge el contrato familiar, que sigue en su forma esencial vigente hasta hoy, a pesar de los cambios que anteriormente mencionados.

Si partimos que la familia es (una estructura social básica que se configura desde el Inter. Juego de roles diferenciales (padre-madre-hijo) siendo la familia el modelo natural de interacción). Encontramos los elementos primordiales para analizar su significación en el proceso de desarrollo de las personas dejamos de lado la referencia a un modelo natural. Primordialmente biologista y determinista, y nos concentramos en la concepción de estructura social básica. Esto nos posibilita las modalidades de producción que el grupo familiar ha desarrollado a lo largo de sus transformaciones como tal, tanto desde el punto de vista histórico como actual. Estas modalidades de producción se refieren tanto a las condiciones materiales que han llevado al desarrollo de distintas estrategias para asegurar la supervivencia, como a las modalidades vinculares intrafamiliares y con el mundo externo, constituidas en una relación que no es lineal sino dialéctica.

Al mismo tiempo en su evolución histórica, la familia presenta cambios en su dinámica y estructuración a partir del crecimiento de la inserción de la mujer en el mundo del trabajo: el mayor número de las familias uniparentales; la mayoría con jefe de hogar femenino, divorcios y nuevas parejas, con inclusión de hijos de matrimonios anteriores, la prolongación de los estudios de hijos jóvenes y adolescentes, el aumento de desempleo: la mayor longevidad de los abuelos, entre otros factores”.

1.3 EL CICLO VITAL DE LA FAMILIA

Al estudiar a la familia desde el aspecto sociológico y psicológico, también es necesario hacer referencia al momento en que se encuentra ésta, considerando la etapa por la que esta viviendo. Por ello, es importante retomar el ciclo vital de la familia.

El ciclo vital de la familia se define como “un proceso formado por una serie de fases que vive la familia desde su constitución hasta su disolución”. (TUIRÀN, 1994:18).

Estrada, I. Lauro en su libro de Ciclo Vital del la Familia (1998) señala que la familia atraviesa por una serie de fases o crisis normativas a lo largo de su ciclo de vida. Las crisis normativas son aquellas precipitadas por transiciones evolutivas esperadas como son:

- **Fase de matrimonio:**

Esta etapa comienza propiamente con el matrimonio y termina con la llegada del primer hijo al hogar. En este periodo inicial de vida conjunta se da la fusión de dos realidades distintas, en el sentido de que cada persona tiene ciertas costumbres sociales y culturales o bien hábitos distintos, pero que tiene que amoldarse para la convivencia sana, será también una determinación de roles y por otra parte la pareja se enfrenta a lo que es un ajuste sexual.

- **Fase Expansión:**

Esta etapa comienza con la llegada del primer hijo y se extiende hasta cuando los primeros hijos se encuentran en edad escolar de nivel primaria.

Cuando llega el primer hijo la pareja deberá ajustar sus roles, es decir modificar sus roles exclusivamente de marido y mujer, para asumir los paternos (padre y madre). En la etapa de los hijos en edad preescolar y escolar, se presentan ciertas dificultades con relación a organizar a la familia en crecimiento y cuanto al manejo de la cercanía o distancia tanto en la pareja como entre padres e hijos, sin embargo es quizá el periodo con mayor seguridad psicológica de los padres, aunque a veces no la mejor desde el punto de vista económico de la familia.

Fase de dispersión: Es el momento en cual los hijos mayores entran en la adolescencia. En esta fase una de las tareas primordiales es aceptar la

diferenciación de los roles de los hijos y adolescentes, así como su separación paulatina del hogar por lo que en este periodo, cuando se va forjando la independencia y autonomía de los hijos, la cual va depender en gran medida si se logra o no una adecuada socialización en la etapa previa para que en este momento los hijos por sí mismos comiencen a satisfacer sus necesidades.

Para los padres generalmente esta es la etapa más difícil, porque tienen que atender distintos tipos de problemas, como son: Las dificultades que sufren en sus hijos adolescentes, de sus hijos pequeños, de sus relaciones conyugales que comúnmente caen en una rutina, etc.

Fase de independencia: Resulta difícil delimitar cronológicamente el periodo de tiempo transcurrido desde la fase del matrimonio hasta la fase de independencia, porque cada familia tiene características muy particulares, pero usualmente pasan de 20 o 30 años y en este periodo es cuando la pareja debe aprender nuevamente a vivir de manera independiente, ya que los hijos han formado sus propias familias, aunque claro esto no significa que los lazos de unión entre padres e hijos se rompan. Ante la ausencia de los hijos, pueden suceder dos cosas, es decir; puede pasar que los padres se apoyen y cuiden uno al otro para continuar su ciclo o bien si, previamente las funciones de los padres nulificaron las materiales, la salida de los hijos puede atraer consigo un conflicto entre la pareja.

Cabe mencionar que en esta etapa no siempre los padres se quedan solos ya que puede ocurrir que, como el caso de las familias extensas y compuestas los hijos casados (por lo menos uno) con su nueva familia se establece definitivamente en la casa materna o paterna. En estos casos la pareja se emerge en la etapa del ciclo vital de la familia de su hijo.

Fase de retiro y muerte: Este momento suele ser de incertidumbre porque los cónyuges que lograron llegar juntos a esta etapa se enfrentan a problemáticas como la incapacidad para laborar: el desempleo, la disminución de sus recursos económicos y aparte los hijos en la etapa de expansión, muchas veces la posibilidad de proporcionar recursos a los padres.

También llega a pasar que al morir alguno de los cónyuges reajusta sus vida a adaptándose a la familia de uno de sus hijos o vive en compañía de algún hijo soltero.

En la ultima fase del ciclo vital las etapas anteriores son muy importantes, ya que dependiendo de la evolución de las mismas será la perspectiva de satisfacción, por la vida familiar. Que experimente cada uno de los cónyuges.

Es importante señalar que la familia también tiene su inicio, desarrollo y acaso; a semejanza del hombre que nace, crece, se desarrolla, reproduce y muere. La familia por su parte sigue patrón similar.

La familia es una grupo social donde cada uno de los miembros de la familia. Desarrolla diferentes roles y relaciones pasando por diferentes fases de la vida en loas cuales aprender a ser independientes de los padres así como de igual manera de los padres hacia los hijos.

1.4 TIPOLOGÍA DE FAMILIAS

La tipología de las familias se refiere a las diferentes formas de establecer los vínculos sociales, características que presentan en similitud como; sus costumbres y forma de vida.

Familia con vínculo jurídico y/o religioso.

No requiere mayor explicación. Por razones formales y/o por firmes convicciones religiosas la pareja solemniza su unión matrimonial.

Familia consensual o de hecho. (Unión Libre).

Consideramos tal al vínculo estable, con características casi idénticas al de la familia con formalización jurídica matrimonial.

Familia nuclear.

Entendemos por tal a la familia conformada por los padres y los hijos. Es una categorización distinta a las anteriores y puede coexistir con alguna de ellas.

Familia ampliada o extensa.

Entendemos por tal a la familia en donde hay convivencia de tres generaciones y/o la presencia de otros familiares convivientes.

Familia ampliada modificada.

En esta categoría si bien no hay convivencia, las relaciones entres los miembros de la familia tienden a un comportamiento clínico.

Familia monoparental.

La conformada por el o los hijos y solamente el padre o la madre como cabeza de familia. Ha crecido notablemente en las ultimas décadas, y ha su respecto ha ido cambiando la conceptualización (antes se la consideraba, en todos los casos, una familia incompleta).

Familia reconstituida o ensamblada con o sin convivencia de hijos de distintas uniones.

Es el grupo familiar conformado por una pareja que ha tenido (uno a ambos) experiencias matrimoniales anteriores. La convivencia permanente o por algunos días en la semana de hijos de distintas uniones le otorga un sesgo particular y difícil a las relaciones familiares.

Familia separada:

Llamamos así a los padres separados que siguen siendo familia en la perspectiva del o de los hijos.

Este vínculo supérstite puede ser aceptado y armónico o no aceptado (expresa o implícitamente) y conflictivo.

Grupos familiares de crianza:

Bajo esta denominación incluimos situaciones particulares como la adopción, el prohijamiento (práctica solidaria consistente en proteger los huérfanos o abandonados dentro de la propia comunidad), los nietos a cargo de abuelos, etc.

Familiarización de amigos:

Es una realidad crecientemente extendida por la que se reconoce una relación familiar muy estrecha a los que son entrañablemente amigos. (EROLES, 1998:148).

1. Holones Familiares

Murray, en su libro de familias (1978), hace referencia de los holones familiares la clasificación y la importancia de cada familia, ya que es como se les denomina los miembros de una familia, al Holón individual, al Holón conyugal, al hermano y al parental, ya que son holones de la misma familia sin embargo las funciones de cada uno de ellos son diferentes, las cuales constituyen a los miembros de la familia y son los siguientes:

- **Holón Individual**

Cada Holón familiar tiene un lugar especial dentro de la familia, por lo que son muy diferentes las funciones y actividades que desempeña cada Holón, aunque cada Holón es fundamental para la dinámica familiar.

Considerar al individuo como un Holón es sobre todo difícil para las personas formadas en la cultura occidental. La Oficina de Censos de los Estados Unidos define la categoría de “adultos soltero sin vínculos”. E ahí un notable ejemplo de la ideología individualista. En ninguna parte entre los seres vivos se hallará esa falta

de vínculos; no obstante, existe en nuestras tipologías humanas. En el país mencionado, la constitución, las leyes sobre impuestos y seguridad social, los sistemas de asistencia para la salud, los servicios de salud mental y educacionales, y aún los costosos hogares residenciales destinados exclusivamente a ciudadanos de avanzada edad, no solo expresan el concepto del individuo autónomo, sino su deseabilidad.

El Holón individual incluye el concepto de sí mismo, del contexto. Contiene los determinantes personales e históricos del individuo. Pero va más allá como hasta abarcar los aportes actuales del contexto social. Las interacciones específicas con los demás traen a la luz y refuerzan los aspectos de la personalidad individual que son apropiados al contexto. Y recíprocamente, el individuo influye sobre las personas que interactúan con el en papeles determinados por que sus respuestas traen a la luz y refuerzan las respuestas de ellos. Hay un proceso circular y continuo de reflujo y refuerzos recíprocos que tiende a mantener una pauta fijada. Al mismo tiempo tanto el individuo como el contexto son capaces de flexibilidad y de cambio.

La interacción constante dentro de diferentes holones en tiempos distintos requiere de la actualización de los respectivos segmentos del si-mismo.

- **Holón Conyugal**

Los nuevos compañeros, individualmente, traen un conjunto de valores y expectativas, tanto explícitos como inconscientes, que van desde el valor que atribuye a la independencia en las decisiones hasta la opinión sobre si se debe o no tomar el desayuno. Para que la vida en común sea posible, es preciso que estos dos conjunto de valores se concilien con el paso de tiempo. Cada cónyuge debe resignar una parte de sus ideas y preferencias, esto es perder individualidad, pero ganando en pertenencia. En este proceso se forma un sistema nuevo.

Las pautas de interacción que poco a poco se elaboran no suelen ser destinadas con conciencias. Simplemente están dadas, forman parte de las premisas de la vida; son necesarias, pero objeto de reflexión. Mucha se ha desarrollado con poco

esfuerzo o ninguno. Si ambos cónyuges provienen de familias patriarcales, por ejemplo es posible que den por su puesto que ella se encargara de los quehaceres domésticos. Otras pautas de interacción son el resultado de un acuerdo formal: "hoy te toca cocinar". En cualquier caso, las pautas establecidas gobiernan el modo en que cada una de los cónyuges se experimenta así mismo y experimenta al compañero dentro del contexto matrimonial.

- **Holón Parental**

Las interacciones dentro del Holón paren tal incluyen la crianza de los hijos y las funciones de socialización pero son mucho mas los aspectos del desarrollo del niño que reciben el influjo de sus interacciones dentro de este subsistema, aquí el niño aprende a esperar de las personas que poseen más recursos y fuerzas. Aprende a considerar racional o arbitraria la autoridad. Llega a conocer si sus necesidades habrán de ser contempladas, así como los modos más eficaces de comunicar lo que desea, dentro de su propio estilo familiar. Según las respuestas de sus progenitores, y según que estas sean adecuadas o no a su edad, el niño modela su sentimiento de lo correcto. Conoce las conductas recompensadas y las desalentadas. Por último dentro del subsistema paren tal, vivencia el estilo con que su familia afronta los conflictos y las negociaciones.

El Holón paren tal puede estar compuesto muy diversamente. A veces incluye un abuelo o una tía. Es posible que excluya en buena medida a uno de los padres. Puede incluir a un hijo paren tal, en quien se delega la autoridad de cuidar y disciplinar a sus hermanos. El subsistema paren tal tiene que modificarse a medida que el niño crece y sus necesidades cambian. Los adultos tiene la responsabilidad de cuidar a los niños, protegerlos y socializarlos; pero también poseen derecho los padres en tomar decisiones que atañen a la supervivencia del sistema total en asunto como cambio de domicilio, selección de la escuela, y fijación de reglas que protejan a todo los miembros de la familia.

- **Holón de los hermanos**

Los hermanos constituyen para un niño el primer grupo de iguales en que participan dentro de este contexto, los hijos se apoyan entre sí, se divierten, se atacan, se toman como chivo en misario, y es general aprenden unos con otros. Elaboran sus propias pautas de interacción para negociar cooperar y competir. Se entrenan para hacer amigos y a tratar con enemigos, en aprender de otro y en ser reconocidos.

En conjunto van tomando diferentes posiciones en el constante toma y deja; este proceso promueve tanto en su sentido de pertenencia, a un grupo como su individualidad vivencial de en cada acto de elegir y optar por una alternativa dentro de un sistema.

En el capítulo de la familia, se habla de todo lo referente a la estructura, a los diferentes tipos de familias que existen, es básico para la presente investigación el capítulo de familia, ya que de ahí se parte para conocer el entorno del paciente, así como para identificar la importancia que tiene el desarrollo de la familia, ya que es primordial identificar a la familia como una institución donde se desarrollan las primeras actitudes de las personas.

La forma de vida, de los miembros tienen repercusiones positivas y negativas en un futuro, las cuales pueden favorecer o dañar a los que se encuentran a su alrededor, en la familia se aprenden las conductas a desarrollar, los valores y principios como personas.

Lo más importante que sucede dentro de la familia, es como los miembros de la familia, desarrollan y aprenden comportamientos dentro del seno familiar, los cuales son básicos para el desarrollo como personas, padres, amigos y para vivir en sociedad.

CAPITULO II

DINAMICA FAMILIAR

La dinámica familiar esta constituida por tres importantes elementos básicos que pueden determinar el funcionamiento y desarrollo de la familia: La comunicación, los roles que desempeña cada integrante y las relaciones sociales de los miembros de la familia.

Tal información nos ayudara a conocer cual es el funcionamiento y el desarrollo de la dinámica familiar entre los miembros de la familia.

2.1 DEFINICIÓN DE DINAMICA FAMILIAR

Las siguientes definiciones fueron retomadas de los autores que contempla la Antología de la Universidad Autónoma de Nuevo León (1998):

Consiste en un conjunto de fuerzas positivas y negativas que afectan el comportamiento de cada miembro, haciendo que este funcione bien o mal como unidad.

Una dinámica familiar sana implica una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas, entre los miembros de una familia que permitan a cada uno de ellos desarrollarse como individuos y le da al mismo tiempo un sentido de pertenencia familiar que se hace sentir que no está solo y que puede contar con el apoyo de todos.

Consideraba a la dinámica familiar como: Las que originan las conductas y los procesos y mecanismos de adaptación que se utilizan para satisfacer necesidades a nivel biológico, psicológico y social durante toda la vida.

Para efectos de la presente Investigación se considerara como esta constituida la dinámica familiar, por lo que es la comunicación, los roles que desempeña cada uno de los miembros de la familia así como el desarrollo de las relaciones de cada uno de los miembros de la familia, la dinámica familiar es primordial en el desarrollo de cada uno de los integrantes de la familia, para un progreso personal y social. Así como para un verdadero funcionamiento de familia.

De acuerdo con los componentes que constituyen la dinámica familiar, uno de los principales elementos es la comunicación de la familia, la falta de relación positiva entre los miembros de la familia, su desarrollo, adaptación e implementación dentro de la dinámica familiar y exteriormente. Se retoma por que es importante mencionarlo para la presente investigación.

2.2 ELEMENTOS DE LA DINAMICA FAMILIAR

En la dinámica familiar, se comprenden por tres elementos básicos para un mejor desarrollo, de la misma familia; por lo que retomaremos lo que es la comunicación entre los miembros de la familia, los roles que según deben desarrollar cada miembro de la familia y para concluir con las relaciones de los miembros de la familia, las cuales se analizarán a continuación:

- **CONGRUENCIA Y CLARIDAD DE LA COMUNICACIÓN FAMILIAR.**

La misma Antología consejos similares de lo que se refiere la comunicación, relaciones familiares y el rol de cada miembro de la familia;

Entre dichos consejos se consideran los siguientes:

Que es muy importante la Congruencia y Claridad de la Comunicación entre los familiares, para que pueda existir una verdadera Comunicación, y surja la confianza para decir lo que se quiere y lo que se Piensa.

Efectivamente tales familias tienen “reglas” que previenen muchas clases de comunicaciones. Por ejemplo. “Nosotros no gritamos ni decimos los nombres de las personas en nuestra familia,” o “Es importante escuchar con atención cuando alguien nos esta hablando.” Otras familias tienen estilos de comunicación muy arraigados y destructivos los cuales impregnan muchos de sus cambios, y los miembros manifiestan poco conocimiento de sus estilos contrarios. Posteriormente, los miembros de esas familias tienden a asumir poca responsabilidad en los impactos negativos de su comunicación con otros, y resisten abandonar los modos de comunicación a favor de otros que son más fáciles. Como se puede dar cuenta, en los estilos de comunicación en las familias es importante valorar: la presencia de comunicación negativa, la difusión de tales estilos de comunicación entre los miembros de la familia, que desarrollan algunos patrones negativos, entre su comunicación y la habilidad relativa de los miembros del sistema, para modificar estilos de comunicación habituales.

En relación con la valoración de los factores anteriores, también son importantes las distintas combinaciones de estilos que se presentan de manera repetitiva, cuando los miembros de la familia se relacionan y reaccionan, con diferentes situaciones. Por ejemplo, en una relación conyugal una de las dos personas puede con frecuencia dominar, criticar, mientras que el otro se puede defender, disculpar, callar, sin embargo la deficiencia de la comunicación es solo de pareja. Pero cuando es con una familia se toma en cuenta la comunicación de la pareja entre si, la comunicación de ellos como padres hacia los hijos, de igual manera de los hijos a los padres.

Valorar la comunicación de toda una familia es mucho más complejo que valorar la comunicación entre una pareja, eso debido al gran número de relaciones involucradas. Cada persona en la familia tiene maneras estilizadas de comunicación, que interfieren en formas de patrones con la comunicación temática de otros miembros de la familia. Se debe de tomar en cuenta que en la comunicación se muestra la cultura, tradiciones y algunos patrones de conducta por parte de sus familiares.

La comunicación es uno de los elementos de gran importancia para el desarrollo, funcionamiento e integración de los miembros de la familia, ya que se considera fundamental para el progreso de los diferentes roles de cada uno de los miembros de la familia, tomando en cuenta con el desempeño de cada una de las relaciones de la familia interior y externamente.

- **ROLES FAMILIARES.**

Retomando a Jackson, et al; En la antología de la Universidad de Nuevo León (1998). Se considera Rol a las diferentes actividades que desempeña cada miembro de la familia, esto depende al lugar que ocupa dentro del núcleo familiar, en el cual entran obligaciones, así como sus derechos que obtienen al momento de nacer en una familia.

Cada persona en la familia lleva una multiplicidad de roles que están integrados en la estructura de la familia, y que presentan ciertas conductas supuestas, perdidas y prohibidas.

A pesar de los roles familiares pueden ser asignados bajo la base de estatus legal o cronológico, muchos roles han sido tradicionalmente delegados a los miembros de la familia bajo la base de género. A pesar de ser más agresivos que las mujeres, los hombres han sido considerados como más adecuados para los roles instrumentales, tales como el ganar dinero o realizar una decisión. Por el contrario

las mujeres, han sido consideradas para la crianza, cooperativas, emocionales y tiernas, y propias para las actividades expresivas tales como la crianza, el cuidado de los niños, expresiones de afección, y cosas por el estilo.

- **RELACIONES SOCIALES DE LA FAMILIA**

En las Relaciones Sociales se puede detectar el desarrollo, de la persona, ya que en sus relaciones demostrara la seguridad, capacidad de relacionarse, facilidad de tema, empatia hacia los demás. Es necesario conocer cual es el comportamiento fuera y dentro de su familia.

“El control social y la socialización son funciones específicas de la familia. Esta es siempre un subsistema de la sociedad a la que pertenece y, como tal, participa en los procesos de socialización de dicha sociedad. No sería desatinado clasificar a las familias socialmente disfuncionales como familias que no pueden cumplir con los requisitos relativos a la socialización de sus miembros. La culturalización constituye la tarea primordial de la familia; es decir, asegurar que sus miembros estén lo bastante insertos en la cultura como para participar en otros subsistemas que permiten el logro de los objetivos de la sociedad. El Proyecto Headstart, por ejemplo, fue instituido para compensar el incumplimiento de esas expectativas por parte de la familia (o sea, para socializar a los hijos y, en caso necesario, también a los padres).

Por otra parte, se espera que la familia controle a sus miembros a fin de que no incurran en comportamientos aberrantes, ya que estos interfieren en el logro de los objetivos del sistema, prueba de ello es la idea recurrente que los padres deberían de ser responsables por la conducta delictiva de sus hijos, y los esfuerzos legales para aumentar esa responsabilidad. Billingsley señaló que, para las familias de raza negra, la responsabilidad de socializar a sus miembros es doblemente difícil de asumir. A pesar del aumento de clase media y de la creciente

integración económica, educativa y social, las familias de raza negra aún “deben enseñar a sus jóvenes no sólo a ser humanos sino también a ser negros en una sociedad de blancos” (Antología de U.A.N.L.1998: 239).

Mientras que en la televisión la familia Huxtable pertenece a la clase media y tiene éxito, Billy Cosby-su autor, productor – no deja de señalar las exigencias que afectan a todas las familias norteamericanas, tienen que habérselas, además, con tres realidades vitales suplementarias.

El sistema económico y el sistema de clases que mantienen a la mayoría de negros dentro de las categorías socioeconómicas más bajas.

Es evidente que se ha limitado la tarea de socialización en la familia, puesto que la escuela y otras instituciones la han asumido en gran parte. Sin embargo, la influencia que ejerce la familia en el desarrollo de la personalidad permanece relativamente intacta.

El poder dentro de la familia es un tema que ha recibido escasa atención. Kranichfeld opina que los investigadores han preferido ocuparse del poder de los hombres (que provienen de la sociedad) y no del poder de las mujeres (que provienen dentro de las relaciones de la familia). Asimismo, se ha ocupado de las relaciones de poder entre hombres y mujeres, pero no del poder femenino respecto de los otros miembros de la familia. Compartiendo las teorías de Carol Gillan sobre el desarrollo de la mujer.

Sostiene que, dado que hombres y mujeres experimentan “realidades sociales diferentes”, ejercen distintos tipos de poder. Si el poder (según nuestra definición) es la capacidad para lograr metas afectando el funcionamiento de otros sistemas, “las mujeres no cambian simplemente la conducta de otras personas, sino que modifican generaciones completas de familias”. En su opinión (y siguiendo a Gillian) el poder de las mujeres proviene de cuidar a los otros miembros de la familia y de mantener profundos lazos afectivos con ellos. “el mensaje implícito es que nada – ni la mayor fuerza física, ni los mayores recursos económicos ni la

mayor autoridad cultural- puede sustituir, dentro del dominio familiar el poder que otorgan la atención, el vínculo y el cuidado” (Antología de U.A.N.L.1998:239).

En la actualidad, se considera que la educación es la clave de la interacción familiar y de la comprensión de su dinámica. Toda conducta familiar esta influida por el estilo. El término se usa para denotar la transferencia de símbolos significativos y gestionales. Alude, también, a la transferencia de energía que se necesita para alcanzar los objetivos prospectos por el sistema.

En el presente capítulo se trata de la dinámica familiar, en este capítulo se refiere a la comunicación que se desarrollo en cualquier familia, sin importar tipo, estructura y hasta nivel social, la comunicación es un elemento de la dinámica familiar la cual es básica para el funcionamiento de tal familia, así como para el desarrollo de los miembros de la familia, las relaciones de los miembros de la familia desempeñan un papel de suma importancia ya que de acuerdo al desarrollo de la familia será el comportamiento de cada uno de los individuos dentro y fuera de ella, claro que esto se vera como resultado en el área laboral, en las relaciones con sus amigos, en la convivencia con las personas de su entorno, y los roles de la familia están encaminados a que los miembros de la familia desempeñen diferentes actividades de acuerdo a su edad y obligaciones en la familia.

Se considera que el funcionamiento y desarrollo de la dinámica familiar es básico para el crecimiento y fortalecimiento de cada uno de los miembros de la familia, para lograr un mejor desarrollo personal, familiar y social.

CAPITULO III

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Una de las problemáticas que siempre ha existido por grandes décadas, es la violencia domestica, la cual surge en el seno del hogar, y a los principales proveedores de ella son los padres entre ellos y de los padres a los hijos. Por lo que la violencia sigue directamente entre los hermanos mayores a los menores.

Sin dejar de mencionar, que la violencia se presenta, de diferentes maneras por ejemplo: la violencia física, psíquica, sexual y la económica o patrimonial.

Cualquiera de ellas es practicada principalmente a las mujeres y niños, pero también en algunos casos también los hombres y personas de la tercera edad son victimas de violencia intrafamiliar.

3.1 DEFINICIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

“Cualquier acción, omisión o conducta, directa o indirecta, mediante la cual se inflige sufrimiento físico, sexual o mental por medio del engaño, la amenaza, la coacción o cualquier otra medida contra de la mujer, con el propósito de intimidarla, castigarla o humillarla, mantenerla en un papel de estereotipo sexual que afecte su integridad física, mental o moral, o menoscabarle la seguridad de su persona, su autoestima, su personalidad o su capacidad física o mental”. (CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA MUJER Y LA VIOLENCIA, 1991; 56)

“La violencia en la familia se puede definir como “toda acción u omisión de uno o varios miembros de la familia que de lugar a tensiones, vejaciones u otras situaciones similares en los diferentes miembros de la misma” (CONGRESO DE ORGANIZACIONES FAMILIARES EN MADRID, 1987; 56)

Se considera agresión verbal, golpes, regaños, gritos, insultos, gestos de mala intención, jalones de un miembro de la familia hacia otro, sin importar que el agresor sea el padre o la madre. Ya que siempre se considera que son los principales proveedores de violencia.

3.2 ANTECEDENTES DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

En los siguientes antecedentes se retomaron de diferentes países, para tener como referencia que la violencia intrafamiliar a existido tiempo atrás.

Respecto a los antecedentes de la violencia intrafamiliar, cabe resaltar que en nuestro país, y tomando como parte de partida la primera conferencia mundial sobre la mujer, que dio pauta a la celebración del año internacional de la mujer e 1975, han aumentado los mecanismos, tendentes a buscar soluciones factibles para terminar con la violencia generada en las familias, por supuesto siempre en busca e implementación de nuevos mecanismos y estrategias.

La violencia domestica o el maltrato supone un problema de primer orden en nuestra sociedad, y aunque estas situaciones han existido desde tiempos inmemorables, la conciencia social sobre ellas dicen ser un hecho reciente en la historia de nuestra cultura.

Las primeras acciones tendientes a considerar la violencia domestica un grave problema de orden social surgieron en Canadá y Estados Unidos a inicio de los años 80 del año pasado.

En Europa fue a partir de la década de los 70' cuando se emprendieron acciones para prevenir la violencia intrafamiliar, primero en Inglaterra y más tarde en Bélgica, Holanda y Alemania.

Todas las iniciativas destinadas a la prevención y al tratamiento de violencia intrafamiliar, fueron iniciadas por grupos reivindicativos y luchadores, especialmente de mujeres feministas con el apoyo asociativo de algunas organizaciones no gubernamentales (ONG), y fue mediante el esfuerzo de estos colectivos cuando se empezó a tomar conciencia y se iniciaron las acciones y la búsqueda de selecciones para frenar la violencia desencadenada dentro del seno familiar.

Es cualquier acción, misión o conducta, directa o indirecta, mediante la cual se inflige sufrimiento físico, sexual o mental por medio del engaño, la amenaza, la coacción o cualquier otra en contra de la mujer o cualquier otro miembro de la familia, con el propósito de intimidarlos, castigarlos o humillarlos. Mantener un papel de estereotipo sexual que afecte la integridad física, mental, moral de la mujer, la seguridad de la persona, la autoestima, su personalidad.

3.3 TIPOLOGÍA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Ruiz en su libro, *La Violencia Intrafamiliar y los Derechos Humanos* (2002), refiere la siguiente clasificación:

- **VIOLENCIA PSÍQUICA**

Son aquellos actos o conductas que producen desvalorización o sufrimiento en las mujeres, puede comprender amenazas, humillaciones, exigencia de obediencia, intento de convencer a la víctima de que ella es culpable de cualquier problema. Igualmente se deben incluir conductas verbales coercitivas, tales como los insultos, el aislamiento, a la descalificación o ridiculización, las humillaciones en público y de más actos que implique una actitud de maltrato.

- **VIOLENCIA FISICO-PSIQUICA**

Este tipo de violencia comprende cualquier acto, no accidental, que provoque o pueda producir daño en cuerpo de la mujer, niños personas de la tercera edad y hombres. Al efecto, cabe señalar, entre otros, los golpes, las palizas, las bofetadas, las fracturas, las heridas, las quemaduras, etc.

En este sentido puesto que toda agresión física implica una repercusión emocional en la víctima, para una correcta denominación se deberá decir que hubo maltrato físico-psíquico cuando los hechos acometidos produzcan una lesión o un daño corporal.

Es necesario señalar una nueva forma de violencia frecuente en algunos países: el uso de ácido sulfúrico, el cual se viene usando desde los años 80' del siglo pasado, que no solo provoca en las mujeres deformación física, sino que también causa daños psicológicos por las agresiones verbales por parte de su propia sociedad, quienes las llegan a llamar "simias o fantasmas", siendo marginadas por sus propios familiares.

- **VIOLENCIA SEXUAL**

El maltrato de índole sexual se da cuando la mujer, niños, hombres y hasta personas de la tercera edad son víctimas de violencia sexual la cual se impone a tener relaciones sexuales contra su voluntad, ya sea con violencia, o intimidación. Entre los diferentes tipos de violencia sexual podemos señalar, entre otros las agresiones que comprenden aquellas conductas sexuales cuando se utiliza la fuerza o intimidación la violación, que comprende la penetración de la vagina, el ano o la boca, usando la fuerza o intimidación.

El abuso sexual, que hace referencia a las actitudes o comportamientos que un adulto realiza para su propio uso de satisfacción sexual.

Dentro de esta conceptualización de maltrato también cabe mencionar el denominado, acoso u hostigamiento sexual que comprende todo comportamiento sexual considerado ofensivo y no deseado por la persona acosada, desarrollado en el ámbito laboral, docente o similar, el cual creara una situación de superioridad o compañerismo, las cuales repercutirán en el área de trabajo o estudio, un ambiente de aprendizaje hostil, humillante e intimidario, para la persona que esta sufriendo violencia sexual.

El acoso sexual al igual que cualquier otro maltrato, es otro tipo de discriminación por género, tanto desde una perspectiva legal como en su concepto. Si bien los hombres también pueden ser objeto de acoso sexual, la realidad es que la mayoría de las victimas son mujeres. El problema guarda relación con los roles atribuidos a los hombres y las mujeres en la vida social y económica que, a su vez, directa e indirectamente, afecta la situación en las mujeres en el mercado de trabajo.

Diverso estudios llevados a cabo acerca de las repercusiones que el acoso sexual ocasiona a las mujeres, señalan que el stres a las mujeres, la humillación, la ansiedad la depresión, la ira, la impotencia y la enfermedad física entre otras circunstancias, son efectos potencialmente graves, que merman y anulan el adecuado rendimiento en el trabajo, disminuyen la productividad, provocan ausentismo y causan distracción en el trabajo. Para pelear tales situaciones, la (OIT) Organización Internacional de Trabajo, para las mujeres indica una serie de políticas y prácticas recomendadas cuatro elementos principales:

Una declaración de criterios

Un procedimiento de denuncia adaptado al acoso sexual, que respeta la confidencialidad

El cumplimiento de sanciones disciplinarias de carácter progresivo

Diferentes estrategias de formación y comunicación

Cuando hablamos de agresiones sexuales no existe un perfil de víctima ni de victimario, ya que ambas condiciones se pueden dar a cualquier edad y sino distinción de sexo; raza y estado civil, económico y social.

Entre 30 y 50 % de las agresiones se producen en domicilios y, con frecuencia por parte de familiares o conocidos; entre 50 y 70 % son premeditadas, y entre 30 y 40 % se producen bajo los efectos del alcohol.

De acuerdo con estadísticas mundiales se debe referir que tan solo se denuncian entre el 10 y 25 % de las agresiones, debido al miedo, a la vergüenza y al deseo de protegerse o de evitar un escándalo en la familia.

Aunque es difícil encuadrar un perfil concreto en cuanto a agresores sexuales, las estadísticas nos señalan que el 65 % de los violadores tienen entre 25 y 50 años, que 24% son menores de 25 años y que el nivel intelectual de la gran mayoría de los agresores sexuales se puede clasificar de medio-bajo a deficiente los jóvenes agresores suelen pertenecer a grupos sociales con carencias desde el punto de vista de la familia; han observado en las relaciones de sus padres violencia, falta de respeto, humillaciones, vejaciones, arbitrariedades y especialmente, ausencias.

- **VIOLENCIA ECONOMICA O PATRIMONIAL**

Este tipo de violencia se puede definir como “todas las medidas tomadas por el agresor u omisiones que afecten la sobre vivencia de la pareja y de su descendencia, o despojo o destrucción de sus bienes personales o de la sociedad conyugal”.

Precisamente por las diferencias de roles que desde siempre han existido en cuanto a la educación que se da a los varones, que es radicalmente distinta a la que brinda a las mujeres, gran parte de la ciudadanía no es conciente de que las mujeres son víctimas del llamado “maltrato económico”, consistente en el cumplimiento reintegrando por parte de los esposos en cuanto a las obligaciones

alimenticias, tanto para ellas como para sus descendientes, así como el gran desconocimiento que tienen muchas mujeres en cuanto a los estados bancarios y patrimoniales, entre otros de la sociedad conyugal.

Cabe mencionar que son mucho los “mitos” que nos remiten a “disculpar a los agresores”, considerando que sus dependencias a factores físicos o situaciones carenciales de índole laboral, económica o social los “obligan” a ejercer violencia; en este sentido, es muy importante el informe realizado por parte del estado español en 1988, en cual se reconocía explícitamente todo lo anteriormente expuesto y en el que se afirmaba:

Los maltratos que sufren las mujeres dentro del hogar tiene su causa no tanto en factores que pueden ser desencadenantes de la agresión (alcohol, el paro, la pobreza...) sino, de acuerdo con las opiniones mas extendidas, en las situación estructural de desigualdad real en la que se encuentra mujer dentro de la sociedad. La dependencia económica; el reparto de funciones y papeles dentro de la familia, en la que la mujer sigue teniendo la consideración de subordinada, y el mantenimiento de estereotipos sexuales son causas profundas que posibilitan los maltratos a mujeres, razón por las que aquellos no pueden estimarse sólo como alteraciones accidentales en las relaciones entre individuos.

Por ello, se deben evitar prejuicio y falsos mitos que, como consecuencia en la cultura influyente en la forma de pensar, sentir, y actuar de las personas, tienen el efecto de que “socialmente sean aceptados diversos populismos,” tales como:

“Solo en las familias con problemas hay violencia”

“Hombres adictos a las drogas o al alcohol, desempleados o con stres, en su trabajo son violentos como efecto de su situación personal”.

“La violencia dentro de la casa es una asunto de la familia y no debe salir ni difundirse fuera”.

“La violencia no solo existe en familias con pocos medios económicos”.

“Siempre se exagera la realidad cuando se habla de violencia contra las mujeres”.

“La violencia la sufren un tipo concreto de mujeres, con características muy estereotipadas: mujer pasiva, joven, sin trabajo remunerado, con descendencia y que vive con un alcohólico o desempleado”

“El violador es un enfermo mental y no es plenamente de lo que hace “.

“La mujer es responsable del delito por provocar al violador”

De acuerdo con lo mencionado anteriormente referente a las diferentes clases de violencia, es de suma importancia conocer las características primordiales de la personalidad del Hombre Agresor así como la personalidad de la mujer maltratada. Enlazar el párrafo con lo anterior, citar

- **Personalidad de la hombre maltratada**

De acuerdo con el análisis de Michel Kaufman, cada acto de violencia aparentemente individual se enmarca en un contexto social. Para él la violencia no es más que un acto aprendido ya sea por presenciar y experimentar la violencia en el seno de la sociedad y en la propia familia.

La violencia masculina se manifiesta a través de una tríada que abarca principalmente la violencia contra las mujeres, contra otros hombres y contra sí mismo, esta conducta se sitúa en sociedad basada en estructuras patriarcales de autoridad, dominación y control, diseminadas en todas las actividades, ya sean sociales, económicas, políticas, ideológicas y de relación con el medio natural.

En diversos estudios realizados se constató que una notable mayoría de hombres agresores proceden de familias en las que fueron víctimas y testigos de violencia. Otros padecen graves problemas, por ejemplo sentimientos de inferioridad o consideran sus logros por debajo de las ambiciones. Es por lo anterior que, para apuntar su autoestima frágil, abusan frecuentemente del alcohol y de otros productos tóxicos o estupefacientes y suelen iniciar relaciones conyugales a una

edad muy temprana, entre otras conductas. Por ello, en muchas ocasiones, el primer acto de violencia contra la pareja se debe a un incidente percibido por el hombre como exceso de independencia de la mujer o que ésta cuestione su autoridad; pero cuando el hombre agresor descubre cómo su violencia acobarda a su pareja, tiene un sentimiento de poder muy satisfactorio para él, que le da una sensación de omnipotencia, que a buscar repetidamente con más y más frecuencia cuando desea apuntalarse por afrentas imaginadas en la calle, por contrariedades en el trabajo, por humillaciones reales o imaginarias en el trato social, también puede ser por inseguridad.

En general los hombres agresores suelen ser profunda y patológicamente celosos; cada vez es mayor su dependencia y la necesidad de este sentimiento de omnipotencia al maltratar y aterrorizar a su esposa o compañera, a sus hijos, así como cualquier miembro de la familia.

En estudios realizados por Walter sobre este parámetro, un elevadísimo porcentaje son intensamente celosos, hasta llegar a niveles de paranoia; de estos la mitad mantienen actitudes violentamente celosas en todo momento; el 25% también mantienen intensos celos sexuales hacia otras mujeres, ya sean conocidas de la esposa u otra compañera sentimental. Además de que no permiten que su esposa mantenga amistades con amigas y mucho menos con amigos.

El porcentaje de hombres maltratadores que cometen actos violentos contra sus hijos es de 53% otro porcentaje considerable abusa sexualmente de ellos pero muchos hijos e hijas no informan a la madre del abuso sexual por parte del padre. Algunos maltratadores con nivel cultural y social precario suelen ser más violentos fuera del hogar; en cambio, los de nivel más alto, vienen siendo igualmente de peligrosos en el hogar, aun que aparentan obedecer las convenciones sociales, este tipo de agresores, limitan el uso de la violencia contra los miembros de su familia, aunque esa violencia va dirigida hacia otras personas.

- **Personalidad de la mujer maltratada**

En diversos estudios realizados hasta la fecha en diversos países de la comunidad Europea indican que no hay, necesariamente, una personalidad previa típica de la mujer maltratada.

Entre las estadísticas registradas se obtuvo el dato que cuatro mil millones de mujeres son golpeadas anualmente, y que cada 15 segundos una mujer se convierte en víctima de cualquier clase de violencia.

La mayoría de las mujeres que son víctimas de violencia física, presentan heridas en la cara, la cabeza, el cuello, el pecho o el abdomen y a la largo plazo dolores de cabeza crónicos, dolores abdominales, disfunciones sexuales, dislocaciones y dolor muscular, trastornos del sueño y de la alimentación, otros son que la mujer es de callada, aislada, miedosa, insegura.

En el presente capitulo se habla de la violencia intrafamiliar, en el cual se formula, y se presenta la violencia en las diferentes familias, conociendo los algunos de los antecedentes que se han dado a conocer por las victimas de violencia.

Finalmente conociendo los diferentes tipos de violencia que se presenta, asimismo como la personalidad del hombre agresor y la personalidad de la mujer maltratada, las cuales generan conductas especificas de acuerdo a la violencia vivida.

Es importante mencionar la gran utilidad de este capitulo para la presente investigación para poder obtener con mayor facilidad datos del paciente así como de la misma familia.

En nuestro país la violencia intrafamiliar no esta considerado como un delito, ya que se tienen que sufrir con un cierto de heridas, golpes y daño físico, el cual muestre la agresión en su totalidad, ya que es la única manera de comprobación, por lo que es desconocida, la Violencia Intrafamiliar es dentro de la misma familia, sin importar quien ocupa el lugar del agresor y quien el lugar de la victima.

CAPITULO IV

CENTRO PREVENTIVO DE PÀTZCUARO.

En el Estado de Michoacán, se cuenta con Centros de Prevención Social, dependiente de la Secretaria de Gobierno, es el órgano que supervisa las metas, objetivos, programas y aplicación de los recursos en los Centros de Retención, los que tienen residencia en Apatzingàn de la Constitución, Ario de Rosales, Arteaga, Coahuayana de Hidalgo, de Juárez, La piedad de Cabadas, Ciudad de Lázaro Cárdenas, Los Reyes de Salgado, Maravatio de Ocampo, Morelia, Pàtzcuaro, Puruàndiro, Azuayo de Morelos, Tacàmbaro de Codillos, Tanhuato de Guerrero, Zinapècuaro de Figueroa, y en Heroica Zitàcuaro de aplicación y estricta observancia de las disposiciones del reglamento.

El Centro Preventivo de la Ciudad de Pàtzcuaro, Michoacán, esta dirigido para atender la problemática existente, así como para la misma prevención del delito. Los Centros de Retención son los establecimientos públicos destinados a la interacción de quienes se encuentran restringidos en su libertad corporal en los términos del artículo 15 de la Ley e Ejecución de Sanciones Privadas y Restrictivas de la libertad, atendiendo a su población y sus alrededores. Los Centros de Readaptación social están dirigidos a atender la población penitenciaria que se encuentra privada de su libertad en las diferentes fases procesales, el cual consta en el cumplimiento del tratamiento penitenciario, para nuevamente volverlos a integrar el núcleo familiar y social.

El tratamiento penitenciario esta basado en el cumplimiento y participación en las área; Educativas, Culturales, Deportivas, Laborales y Recreativas. La población penitenciaria así como sus familias e autoridades del centro, trabajan en común para obtener una mejor rehabilitación de la población penitenciaria.

El tratamiento es básicamente seguido y supervisado por varios estudios que se les elabora al ingresar, durante su internamiento y al momento de su libertad, tal proceso esta mejor explicado en el caso del paciente que a continuación continua.

4.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL CENTRO DE PREVENCIÓN SOCIAL DE PATZCUARO MICHOACAN.

La siguiente información fue obtenida por medio de una entrevista dirigida, realizada al Director de la Institución(2004).

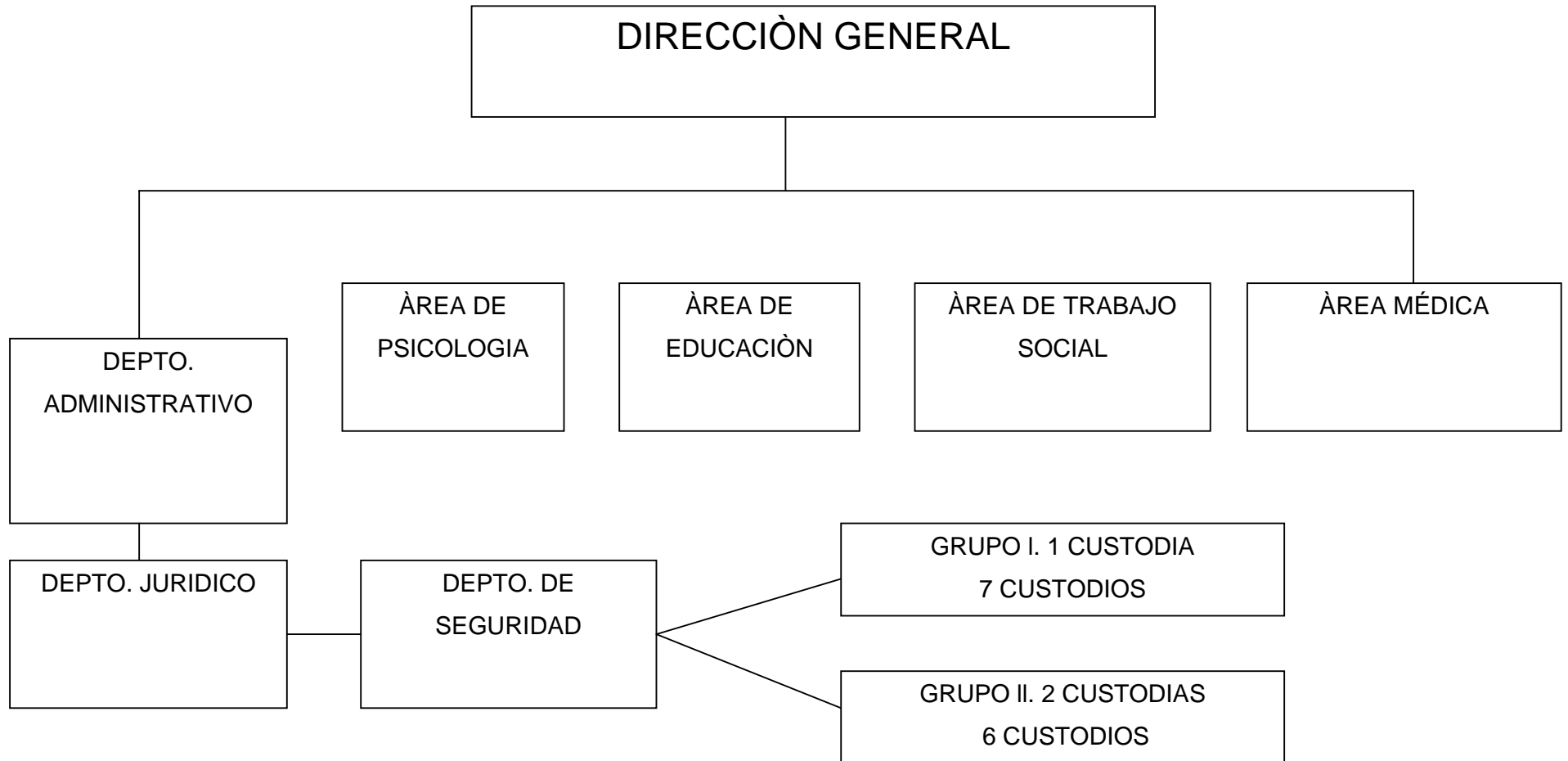
La única cárcel que había eran solo unos cuartos que se encontraban en el interior de la Presidencia Municipal, conforme paso el tiempo y las necesidades fueron creciendo, se cambio la llamada cárcel, al lugar de ahora y se estableció el Centro de Readaptación Social para atender las problemáticas de la Ciudad y de las Regiones pertenecientes a ella.

El Centro de Readaptación Social, de la Ciudad de Pátzcuro, Mich. Se encuentra ubicado en la calle Ibarra No. 99, Colonia Centro de la Ciudad. Y tiene una capacidad de atender a una población de 236 personas máximo, esta constituido para hombres y mujeres. El Centro cuenta con tan solo dos dormitorios para los hombres, un taller de carpintería, áreas verdes, área para trabajar las artesanías de madera, cinturones piteados, cuadros, y otras más, áreas deportivas y área educativa. El área de mujeres esta dentro del área de los hombres, solo que están separada por un alambrado, el área de mujeres cuenta con un solo dormitorio, área verde nada más.

La población del Centro Preventivo de la Ciudad de Pátzcuaro Michoacán, cuenta con una población penitenciaria de 136 hombres y 4 mujeres, la población penitenciaria es flotante, así se le llama por que aumenta y disminuye con frecuencia.

El personal esta integrado por el director, dos secretarias, una trabajadora social, un medico general, un psicólogo, y dos grupos de custodios los cuales están conformados por seis custodios y una custodia.

4.2 Organigrama



Dirección General:

Su función principal y la mas importante es coordinar el trabajo del equipo interdisciplinario y el departamento de Seguridad, para la implementación y ejecución del tratamiento penitenciario, para una verdadera Readaptación Social de la Población Penitenciaria, que se encuentra privada de su libertad, independientemente de las diferentes etapas del proceso de sentencia.

Continuando con la administración de los recursos; materiales, humanos y técnicos que se encuentran elaborando, y al servicio de la población penitenciaria y de la oficina.

Estimular el sentido de responsabilidad y del cuidado de la población interna al personal penitenciario.

Así como para los efectos del reglamento del Centro, para la población en proceso y sentenciada.

Al cuidado de la readaptación al Centro, los internos de nuevo ingreso, la aplicación de los diferentes estudios, pruebas psicológicas y medicas constantemente a la población penitenciaria.

El otorgamiento de recompensas y la aplicación de sanciones, de acuerdo al mérito obtenido y la infracción cometida por los internos.

Autorización para la visita familiar ò conyugal, con mayor frecuencia, así como su anulación temporalmente.

Depto. Administrativo:

En el depto. De Administración se le da seguimiento a los internos que van ingresando al Centro Preventivo, se le elabora un expediente, iniciando con la toma de huellas dactilares y fotografía de frente y de perfil, en este expediente se registran

los datos del interno, el delito, nombre, edad, sexo, estado civil, enfermedades y residencia. También los datos de su familia primaria y secundaria.

Depto. Jurídico

En el depto jurídico es todo lo referente con el seguimiento de los expedientes de los internos que ya han sido sentenciados, es un cuidado extremo con la documentación de cada expediente de cada uno de los internos sentenciados, cualquier documento que se elabore ya sea en la misma dirección de pátzcuaro, tiene que ir anexado al expediente, diplomas, permisos, recetas medicas, reconocimientos educativos, deportivos y culturales.

También se encarga directamente de realizar la documentación, necesaria ò que es pedida por parte de la Dirección de Morelia.

Depto. De Seguridad:

Este depto. Se encarga directamente del cuidado de los internos, en el interior del Centro Preventivo y Readaptación Social.

Su principal y única función es el cuidado de las cosas que entran y salen así como; la comida, ropa y artículos de limpieza para el mantenimiento del Centro.

Se encarga de la revisión de la visita familiar y conyugal.

Del cumplimiento de la disciplina de población penitenciaria en general

Cuidado del armamento.

Depto. Técnico

Está integrado por diferentes áreas las cuales se encargan del cuidado y desarrollo del tratamiento penitenciario de la población penitenciaria.

Las principales funciones de cada área, es llevar un verdadero cumplimiento en el tratamiento penitenciario, para lograr en conjunto con las demás áreas una readaptación personal, familiar y social.

Departamento de Trabajo Social.

En el departamento de Trabajo Social, esta a cargo de una Trabajadora Social, la cual se encarga directamente de atender las necesidades de la población penitenciaria.

- Trabajo Social se encarga del cuidado de la población penitenciaria, a lo que refiere el seguimiento y dando lugar a los internos enfermos. Consiguiendo:

Los medicamentos necesarios con las diferentes instituciones de Salud, hacer la documentación que se requiere cuando se presenta una emergencia y se tiene que llevar al interno a una institución de Salud, de acuerdo a la gravedad de la enfermedad. Así como avisar a los familiares del interno enfermo.

- Gestionar a las instituciones de Salud, las diferentes vacunas de acuerdo al temporal y poder prevenir epidemias en la población penitenciaria.
- Dentro de su trabajo esta la organización y control, de los días de visita familiar y conyugal, el cual lo ejecuta por medio de la recopilación de documentos personales de la familia del interno los cuales constan el parentesco familiar con el interno, se les elabora una credencial de acuerdo a la visita ya sea familiar ò conyugal.

Se trabaja directamente con los familiares de la población penitenciaria, para obtener una mayor readaptación familiar y social.

- Trabajo Social realiza los diferentes estudios, dependiendo a la población de nuevo ingreso, se le aplica un estudio de Ingreso en el cual se especifica datos personales, delito, enfermedades que padece, religión, alguna adicción, estado civil y los datos de su familia primaria y

secundaria. Y a la población que ya esta por terminar de cumplir su sentencia, se le elabora un estudio de personalidad, en el cual se especifica el cumplimiento del tratamiento penitenciario que ha llevado durante su estancia y el mejoramiento de su conducta personal y familiar.

No hay ningún programa por escrito que se pueda seguir o tomar como referencia, todas las actividades que se hacen son por mandato del director general, las cuales enlistan a continuación:

- Se realizan credenciales para que puedan entrar a visita familiar o conyugal
- También se encarga de reunir la documentación necesaria para los registros y matrimonios al civil y religiosos.
- De llevar la documentación en orden de algún interno que se encuentre enfermo y se necesite atención medica del exterior.
- Los días de visita se encarga del registro de los datos de los familiares que acuden a visita familiar y conyugal.
- Organiza todos los eventos por festejar, así como de gestionar los recursos necesarios para su elaboración.
- El día del interno
- El día de la madre.
- Día de Reyes.
- Día del niño.
- Semana Cultural que se realiza dos veces al año.
- Semana Deportiva una vez al año.
- La Posada en Navidad.

En el Centro Preventivo y Readaptación Social de la Ciudad de Pátzcuaro, Michoacán, esta dirigido a una población mínima ya que las instalaciones no permiten más de lo establecido, esta destinado a la interacción de quienes se

encuentran restringidos en su libertad corporal y en los que inician un proceso jurídico.

En los diferentes Centros Preventivos del Estado de Michoacán, el Centro Preventivo de la Ciudad de Pátzcuaro, es el único en el que se ha verificado el control de la población penitenciaria y del personal penitenciario en no permitir la entrada de ninguna droga, y se trabaja por el cumplimiento del tratamiento penitenciario para lograr una mayor readaptación social.

CAPITULO V

TRABAJO SOCIAL

En el presente capítulo se habla de la importancia de Trabajo Social, de los principios, de los niveles de intervención, así como las capacidades a desarrollar del trabajador social en la procuración y administración de justicia.

5.1.- DEFINICIÓN DE TRABAJO SOCIAL

El Trabajador Social tiene una función de concienciar, movilización y organización del pueblo para que, en un proceso de promoción del autodesarrollo interdependiente, individuos, grupos y comunidades, realizando proyectos de trabajo social, insertos críticamente y actuando en sus propias organizaciones, participen activamente en la realización de un proyecto político que signifique el tránsito de una situación de dominación y marginalidad a otra de plena participación del pueblo en la vida política, económica y social de la nación que cree las condiciones necesarias para un nuevo modo de ser hombre. (ANDER-EGG, 1984:364).

El Trabajador Social es el técnico que ejerce su profesión en asistencia o trabajo social después de haber cumplido con los requisitos académicos establecidos por la carrera". (CASTELLANOS, 1999: 7)

Aquel que lleva a cabo una actividad que se realiza actuando sobre algún aspecto de la realidad social en vista de mejorar y transformar las condiciones sociales de un individuo, grupo o comunidad" (ANDER-EGG, 1995:295)

Por lo tanto se puede decir que en esta investigación la profesión de trabajo social es considerada como la aprendida en una escuela de trabajo social donde su principal objetivo es la labor encaminada al bienestar del ser humano, ya sea de manera personal, grupal y comunitaria.

5.2.- PRINCIPIOS ÈTICOS EN LAS INTERVENCIONES DE TRABAJO SOCIAL CON FAMILIA

De acuerdo al autor EROLES; (1990), menciona los siguientes principios:

1.- Dignidad humana, libertad, autodeterminación y autogestión. Sobre ellos se asienta la doctrina de los derechos humanos y constituye la base sustantiva de la democracia pluralista y participativa.

2.- Diálogo (el trabajador social es siempre una interacción que implica el diálogo con base a toda relación de ayuda).

3.- Participación (el trabajador social es un punto de inflexión entre dos prácticas que se basa en la participación protagónica del pueblo).

4.- Realidad (que orienta la relación en una doble perspectiva: a) evitar la generación de alternativas alejadas de las necesidades del sujeto y b) no interferencia ideológica, evitando lo que Freire llama “manipulación”)

5.- Personalización (individuación), cada hombre es un sujeto original e irreplicable, no susceptible de ser residuo o categorías o topologías, números o expedientes. Como tal esta llamado a ser protagonista de su propio destino personal y comunitario.

6.- Involucración personal (no neutralizada): La promoción y afirmación de los derechos humanos que constituye el compromiso ético del trabajo social exige

un alto grado de involucramiento personal, que lleva a una intervención apasionada, en punto a la acción afirmativa de derechos. Ello tiene una particular significación en la asistencia a las víctimas de hechos de violencia o intimidación (por ejemplo el terrorismo de Estado).

7.- Valoración de la cultura popular, es decir “la cotidianeidad de las mayorías” como el marco contextual clave de las intervenciones.

8.- Responsabilidad compartida: la interacción trabajador social- sujeto, tiende a producir un proceso de transformación de la situación, que lleva como inherente una co-responsabilidad tanto en logros como en frustraciones.

De cualquier manera, se considera que todo lo anterior radica en la objetividad con que se realicen las actividades, sin olvidar la capacidad de empatía para poder seguir los principios del trabajador social.

5.3 NIVELES DE INTERVENCIÓN TRABAJO SOCIAL: CASO, GRUPO Y COMUNIDAD

TRABAJO SOCIAL DE CASOS

Es el servicio social proporcionado por Trabajadores Sociales calificados, a individuos que necesitan ayuda especializada para resolver un problema familiar o social, su objeto es eliminar tensiones materiales o emocionales, ayudando al usuario al logro de un ajuste de acuerdo a su medio social.

El Trabajo Social de caso comienza a tomar fuerza desde la década de los 20's con la publicación del libro de Mary Richmond, en la que manifiesta una influencia sociológica, para después presentar una influencia psicoanalítica. En la década de los 40's, el máximo exponente fue Gordón Hamilton, que orienta al Trabajo Social hacia una tendencia psicosocial. En los 50's 1958, el Doctor Alfredo Saavedra escribe un

manual de trabajo social en el que mencionaba que no bastaba mencionar las causas que produjeron el problema, si no, hacer referencia al ambiente y el tiempo. Ya para los 60's, se continúan citando las tesis de Mary R y Gordón Hamilton, se menciona como métodos científicos, la observación controlada, la no controlada, la encuesta y la entrevista. En México se retoma el texto del doctor Saavedra y no de Gordón Hamilton, además se habla de la orientación que debe de dar la trabajadora social a la familia y se le ubica como una auxiliar del médico.

Para los 70's se fomenta la conceptualización teórica del Trabajo Social desde una perspectiva latinoamericana; ya en la carrera de Trabajo Social se excluye la materia de Trabajo Social de casos y se crea el área psiquiátrica, para este tiempo ya se habla de un diagnóstico psicosocial. En la década de los 80's, en el año de 1986, los modelos del autor de Ricardo Hill se llevan a cabo en México: modelo de socialización, de crisis, clínico normativo, socio conductista y de comunicación interacción.

Ahora bien, para conocer mejor el Trabajo Social de casos, se desarrollan las metodologías de algunos autores con la finalidad de que sean adaptadas de manera individual a nuestras expectativas y objetivos, quedando abierto a otros autores que no sean señalados aquí incluso a nuestra propia metodología.

MARY RICHMOND

Define al Trabajo Social de casos como, el servicio social proporcionado por trabajadores sociales calificados a, individuos que necesitan ayuda especializada para resolver un problema familiar.

Un enfoque 100% sociológico, la metodología de Mary Richmond, consiste en:

INVESTIGACIÓN: Se realiza mediante la entrevista ya que a través de esta obtendrán datos que permitan hacer un diagnóstico.

DIAGNOSTICO: Lo divide en interpretativo, interpretación de la situación presentada

por el cliente y se realiza basándose en la investigación; y social, se le da un carácter dinámico porque su parte central esta representada por el individuo y la conducta, a su vez queda abierto a diagnósticos posteriores.

PRONOSTICO: Son las probabilidades de éxito o de fracaso según lo prevé el Trabajador Social, dejando ver la opinión respecto del caso.

PLAN: Principios y actividades recomendadas para resolver o atender un problema, puede ser uno tentativo (de horas a meses) y uno definitivo.

TRATAMIENTO: Es la terapia social y sigue varias fases: Inicial primer contacto con el cliente.

DELIBERADO: Tiene un pronostico definido y planeado, es dinámica y sigue el plan.

GORDON HAMILTON

Define al Trabajo Social como el arte de hacer diversas cosas, para y con diferentes personas, a fin de alcanzar una vez y simultáneamente su mejoramiento y el de la sociedad.

La metodología que propone es: Investigación basada en un entrevista, pero que debe de dar a petición del cliente. Durante la entrevista se deben de seguir una serie de preguntas muy bien formuladas, hacer una observación y al final hacer una interpretación y explicación, tomando en cuenta los recursos disponibles.

Diagnostico, esto incluye estar familiarizado con la interacción de experiencias internas y externas y además ciertos conceptos lógicos y sus relaciones tales como hechos y o inferencias, representa esencialmente una formulación psicosocial, no conviene seguir formulando diagnósticos, amenos que se incurra en una hipótesis incorrectas al principio o de que se hubiere alterado radicalmente.

Plan: Se debe de tomar sobre el diagnostico y sobre lo que el cliente parece ser capaz de emprender y quiere en realidad aprender.

Tratamiento: son técnicas apropiadas al problema, se emplean medios predominantemente prácticos y ambientales o bien psicológicos, puede ser canalizada, de manera personal, indirecta o directa.

RICARDO HILL

Define al Trabajo Social, como el procedimiento concebido y realizado por seres humanos para ayudar a otros seres humanos. Este autor propone diferentes estudios para el Trabajo Social de casos:

MODELO DE SOCIALIZACIÓN

Metodología

Fenómenos que comprende grupos, personas características

Base conceptual del Modelo

Objetivos y métodos

Conocimiento del concepto

Diagnostico inicial

Marco institucional

Evaluación

MODELO CLINICO NORMATIVO

Metodología:

Fenómenos que comprenden grupos, personas características

Base conceptual del Modelo

Objetivos y métodos

Marco institucional

MODELO SOCIAL CONDUCTIVISTA

Metodología

Fenómenos que comprende, grupos personas y características

Base conceptual del Modelo

Objetivos y métodos: investigación, diagnóstico o evaluación y procedimiento o técnica (dentro de la entrevista a que se está realizando)

Marco Institucional

MODELO DE CRISIS

Metodología

fenómenos que comprende grupos, personas y características

Base conceptual del Modelo

Objetivos y método

Marco Institucional

Evaluación

MODELO DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN

Fenómenos que comprende grupos, personas y características

Base conceptual del modelo

Objetivos y métodos

Marco institucional

Evaluación

5.4 TRABAJO SOCIAL DE GRUPO

“Es uno de los tres métodos clásicos de la profesión a través del cual, utilizando la situación de grupos, se ayuda a que los individuos miembros de un grupo puedan satisfacer sus necesidades psicosociales y progresar desde el punto de vista emotivo e intelectual, de modo que puedan alcanzar los objetivos del grupo y contribuir a un mejor funcionamiento de la sociedad.

El “group work” fue considerado inicialmente como un “campo de actuación”, luego un “movimiento” y mas tarde un “objetivo” o “meta”. Pero a medida que se fueron perfilando su enfoque, ámbito y modalidad operativa, fue adquiriendo el carácter de método específico de trabajo social” (ANDER EGG, 1995).

PROCESO DE GRUPO

1. ETAPA DE FORMACIÓN

El proceso de información comienza con la motivación. El Trabajador Social debe estar motivado para formar un grupo, debe tener confianza y estar seguro de si mismo, como persona y como profesional, debe también conocer la motivación que forma el grupo.

2. ETAPA DEL CONFLICTO

Ningún grupo puede ser armonioso anteriormente, porque podríamos hablar de proceso estructura. El Trabajador Social que no ve el conflicto en esta etapa, facilita la autocracia y la frustración del grupo.

Dentro de cierta etapa aparecen las formas de oposición cuando los miembros se convierten en adversarios de competición, al orientarse hacia la obtención de un bien decidido individualmente o de alianza, o para fortalecerse en oposición

3. ETAPA DE ORGANIZACIÓN

En esta etapa surgen diferentes síntomas como son: Declinación de ansiedad, división del trabajo, aparición del líder sociológico del grupo y la adquisición de mayor de mayor responsabilidad por parte de los miembros. Existe una identificación con el grupo, expresando en “Nosotros” un “nuestro grupo” y una serie de rituales y símbolos que producen una progresión del grupo, porque se reducen las tensiones,

se establece la aceptación y la pertenencia, así como también un ajuste de expectativas y realidad del grupo.

4. ETAPA DE INTEGRACIÓN

Se dice que el grupo esta integrado o cohesionado cuando: las estructuras o roles se hallan suficientemente o perfectamente afectados o ajustados entre sí, el grupo funciona como una unidad productiva, las relaciones interpersonales son primarios o próximas a serlo, cuando existen pocos cambios en su constitución (madurez) y cuando el liderazgo esta repartido entre sus miembros.

5. ETAPA DE DECLINACIÓN O MUERTE

A pesar del buen nivel de madurez, en un momento dado disminuye el interés de los miembros, los que se orientan hacia otras actitudes con las que comienza una declinación del proceso, a través de la disminución de los miembros, etapa que es natural a todo grupo que no debe ser interpretado como fracaso por el grupo o trabajador social.

5.5 AREAS DE INTERVENCIÓN SOCIAL

Son las diferentes áreas de intervención social de acuerdo al autor; Manuel Sánchez Rosado.

AREAS TRADICIONALES: Atienden problemáticas sociales que desde los inicios de la profesión han sido abordados, centrándose básicamente en la atención de necesidades esenciales para el hombre, mediante el manejo manera predominante de referentes conceptuales y metodología tradicional(caso, grupo y comunidad) y en algunas instituciones con contenidos empíricos; sin embargo, cabe señalar que se ha incorporado nuevas formas de intervención mas acordes a la dinámica social actual,

por lo que concentrándose en ellas un gran número profesionales; como ejemplo se puede citar las áreas de asistencia social, salud, penitenciaria y criminología, desarrollo comunitario, vivienda y servicios sociales.

AREAS PÒTENCIALES: Se abarcan a problemas sociales que han estado latentes; sin embargo, no se han abordado en toda la magnitud, lo que ha permitido la trascendencia de la participación profesional. Debido a contemporaneidad de la de la problemática abordada, la metodología tradicional presenta ajuste o adecuaciones bien se utilizan novedosos poco difundidos y sistematizados; por lo surge son prácticas poco identificadas y reconocidos por la población e incluso por el propio gremio: como ejemplo, se pueden enunciar empresarial, investigación, urbanismo, procuración e impartición de justicia, capacitación y desarrollo de recursos humanos y promoción social.

AREAS EMERGENTES: Se ubican en problemas y grupos sociales cuya manifestación y repercusión no se tiene prevista son efervescentes, urgentes y trascendentes para la dinámica actual. Generalmente surgen por coyunturas políticas y sociales o bien por fenómenos naturales, convirtiéndose en problemas prioritarios de atención no existen marcos metodológicos plenamente establecidos y definidos, por lo que la creatividad y las más recientes teorías en torno a lo social permiten generar alternativas más acordes con las exigencias de la realidad. Entre algunas de estas áreas se pueden señalar: Derechos humanos. Desarrollo municipal y regional. Atención a situaciones de desastre, y a grupos vulnerables y emergentes.

AREAS TRADICIONALES

SALUD: Área de intervención de trabajo social que aborda el proceso salud-enfermedad desde una perspectiva multidisciplinaria e integral, es decir, desde un enfoque biopsicosocial, objetivado en necesidades y problemas sociales, pugnando por una salud completa de los individuos.

EDUCACIÓN: El profesional de trabajo social en el área educativa promueve y contribuye a lograr la interacción integral, a través de responder a los factores internos de tipo social que inciden en el proceso de la enseñanza- aprendizaje.

ASISTENCIA SOCIAL: El trabajador social en esta área contribuye a modificar y mejorar las circunstancias de carácter social de aquellos individuos y grupos que por sus condiciones de vulnerabilidad han quedado al margen de las políticas sociales; por lo que su participación se ubica en acciones asistenciales de protección física, mental y social, con el fin de incorporarlos a una vida plena y productiva.

AREAS POTENCIALES

EMPRESARIAL: El profesional centra su atención en los problemas y necesidades de la empresa, de la organización de empleados y trabajadores, desde una perspectiva integral englobando aspectos económicos, psicológicos, sociales, relaciones productivas y relaciones humanas, tendiendo hacia el aumento de la productividad en un ambiente propicio y satisfactorio.

PROCURACION E IMPARTICION DE JUSTICIA: El trabajador social como profesión tiene un gran reto y compromiso en las diferentes procuradurías y dependencias encargadas de velar por la justicia y el respeto a los derechos humanos.

AREAS EMERGENTES

MEDIO AMBIENTE: Esta área representa una alternativa que el trabajador social tiene para su desarrollo profesional, sobre todo en estos momentos en el que la preservación y restauración ecológica crean inquietudes en los diversos sectores de la población, convirtiéndose en un problema latente derivado de la modernidad.

SITUACIONES DE RIESGO Y DESASTRE: La intervención profesional se caracteriza por dar respuesta inmediata a situaciones provocadas por fenómenos

naturales o por error humano, por lo que no existen estrategias lineales, debido a que son situaciones impredecibles.

5.6 PROCURACION Y ADMINISTRACION DE JUSTICIA

Cabe mencionar que la siguiente información fue obtenida en base al desarrollo de las diferentes funciones que se desarrolla en el tratamiento penitenciario donde se realizó la presentación de servicio social y practica institucional en el Centro Preventivo de Pátzcuaro Michoacán.

Se refiere al Trabajador Social como a la profesión que desempeña un gran reto y compromiso en las diferentes instituciones y dependencias encargadas de velar por la justicia y el respeto a los derechos humanos. Participa en equipos multidisciplinarios en acciones de prevención de los delitos, impartición de justicia y readaptación social, centrandó su atención en la problemática social como producto de conductas antisociales y delictivas en los ámbitos penales, y familiar; así como en determinaciones arbitrarias y abuso de autoridad cometido en contra de la sociedad.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Intervenir en la presentación del delito; y en el tratamiento del delincuente con la finalidad de contribuir en su rehabilitación y readaptación social.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Intervenir en el proceso de readaptación social del interno, a través de un equipo interdisciplinario, el cual lo oriente, motive y sensibilice a su rehabilitación.

Contribuir en la prevención del delito por medio de estrategias, información y orientación a comunidades.

5.7 FUNCIONES DEL PERFIL PROFESIONAL DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL AREA JURIDICA.

Cabe mencionar que las siguientes funciones son en base a las que se usaron en el tratamiento penitenciario del Centro Preventivo de la Institución.

INVESTIGACION:

- Diseñar protocolos específicos sobre el origen, casualidad y manifestación del delito.
- Determinar las demandas y necesidades de los internos
- Elaborar estudios de caso con la finalidad de detectar la problemática y necesidad de los internos y así dar el tratamiento adecuado.
- Elaborar estudios de personalidad, analizando al ambiente, la situación social y familiar del interno.
- Estimar el costo de distintos programas y proyectos de desarrollo y bienestar social para los internos.
- Proponer alternativas de acción que conduzcan a la resolución de los problemas de orden social y relaciones humanas que presentan los internos.

INVESTIGACION:

- Investigar el proceso jurídico de los internos que lo solicitan y cuando el caso lo requiere.
- Investigar el estado y la situación actual que se encuentran los internos.
- Investigar el ámbito familiar del interno.

ORIENTACION:

- Informar a los familiares de los internos sobre el estado y comportamiento actual en el centro.
- Orientar a internos y familiares sobre los reglamentos del centro.
- Orientar al interno sobre la forma de obtener algún beneficio preliberacional.
- Orientar y motivar al interno sobre el beneficio que puede obtener al ingresarse a algún taller o, a la escuela, algún grupo de superación personal.
- Orientar a los internos y familiares sobre los trámites necesarios para recibir visitas familiar y conyugal.

EDUCACION SOCIAL

- Sensibilizar al interno para que acepte su problemática y se adapte al medio de vida que existe en estos casos.
- Desarrollar acciones socio-culturales, de recreación y para el deporte.
- Impulsar la educación para la salud física y mental.
- Promover los programas de educación para la salud.
- Impulsar la educación básica de los internos.
- Integrar grupos de educación para la salud, educación sexual, planificación familiar.
- Participar en campañas de mejoramiento ambiental y del uso adecuado de servicios.

EDUCACION SOCIAL

- Organizar eventos deportivos, recreativos y culturales a beneficio de la población interna.

- Realizar coordinadamente campañas de limpieza e higiene con la población interna.
- Organizar grupos de planificación familiar y educación sexual dirigido a las esposas de los internos.

COORDINACION:

- Elaborar un directorio de organismos, institucionales y servicios de apoyo a los programas específicos que desarrolla la institución.
- Establecer sistemas de coordinación interna y externa institucionales para la obtención de los servicios demandados por los internos, necesarios para su readaptación.
- Mantener lazos de colaboración con las instituciones que desarrollan proyectos específicos en el área o localidad que realiza el programa institucional.
- Participar multidisciplinariamente en programas de bienestar social con las instituciones de seguridad social.

SISTEMATIZACION:

- Analizar el conjunto de los casos atendidos, para conformar indicadores del perfil del usuario.
- Teorizar sobre los procesos desarrollados en los casos y grupos.
- Teorizar los logros de acciones comunitarias.
- Integrar marcos de referencia de las características sociales en las que se desarrolla el área.
- Generar modelos integrales de acciones de trabajo social, partiendo de las experiencias desarrolladas en equipo.
- Teorizar sobre las formas de intervención específicas de trabajo social.
- Elaborar el manual de procedimientos de la institución.

ADMINISTRACION:

- Controlar los trámites administrativos necesarios para la visita conyugal y familiar.
- Llevar a cabo los trámites administrativos requeridos por la institución.
- Diseñar y participar en planes, programas y proyectos acordes con las necesidades de la población interna.
- Participar en la presupuestación y administración de los recursos humanos y materiales del departamento de trabajo social.
- Controlar los procesos administrativos del servicio de trabajo social.
- Promover las mejores en la atención al interno, mejorándola calidad y cantidad de los servicios que se dan.

CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO:

- Proponer cursos de actualización y superación personal para el personal profesional.
- Diseñar y organizar en coordinación con los directivos y jefe de vigilancia, programas de capacitación y adiestramiento al personal de custodia.
- Impartir en coordinación con las dependencias y organismos educativos correspondientes, cursos de actualización al personal profesional.
- Proponer la participación del personal en los programas de capacitación y adiestramiento para un mejor desempeño de su trabajo.

En esta capítulo se habla de todo lo referente al trabajo del profesionalista en el área de trabajo social jurídico, la importancia que tiene el desarrollo de un trabajador social en esta área, las diferentes funciones que puede realizar con la población penitenciaria, con el personal técnico y de custodia , así como con el equipo interdisciplinario ya que se a verificado que el trabajador social en conjunto con el

equipo interdisciplinario pueden desarrollar un mejor trabajo en beneficio de la población penitenciaria y con sus familiares.

Por supuesto siempre basándose en los diferentes tratamientos penitenciarios impuestos por el estado, y proponiendo cambios cuando se requiere siempre buscando una mejor rehabilitación penitenciaria.

CAPITULO VI

ESTUDIO SOCIAL DE FAMILIA

El estudio del seguimiento de caso se realizo en el Centro Preventivo de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich., específicamente hablando del área de prevención Social, este es atendido por la Trabajadora Social del Depto. Para realizar el seguimiento de caso se realizo un permiso en primer lugar con el Sr. "X", continuando con los integrantes de la familia, con las autoridades de la Institución, una vez obtenida la autorización para llevar acabo el seguimiento de caso al Sr. "X", por el delito de Violencia Intrafamiliar. Es importante mencionar que la autorización de la familia fue de manera directa, en la misma institución cuando acudían a la visita familiar.

En el estudio del seguimiento de caso se retoma el modelo de la Universidad de Nuevo León, Es necesario mencionar que se trata de un interno del Centro Preventivo de Pátzcuaro, Mich. En proceso por el delito de lesiones hacia su esposa. Los datos se obtuvieron a través de la realización de diferentes visitas domiciliarias, entrevistas informales, además de que la información más completa se obtuvo en la institución en donde se presento la denuncia por violencia intrafamiliares. En el Ministerio Público de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich. Continuando con el seguimiento del proceso penal, al Centro de Prevención Social de la Ciudad de Pátzcuaro Michoacán.

De esta manera se permitió seguir más de cerca el contexto de la familia del procesado por violencia intrafamiliar, cabe mencionar que como investigador y trabajador social dentro de la institución, se admitió intervenir directamente en el proceso de adaptación del interno a la misma institución, y por parte del dep. De trabajo social se le notifica su num. De proceso penal, del Sr."X", se le realizan los estudios necesarios para su ingreso como son; el estudio de ingreso en el cual se registran datos personales, de la familia primaria y de la familia secundaria, enfermedades, ingresos en otros Centros de Prevención Social. Así como a la asesoría legal y psicológica necesaria para su tratamiento penitenciario. Continuando con informar a la familia, de la situación legal del procesado, así como los servicios que la institución les puede brindar, la asesoría legal, psicológica y familiar. Continuando con el trabajo que realiza el dep. De trabajo social

directamente con la población penitenciaria y con sus respectivas familias, el cual se encarga de la elaboración de las credenciales para la visita familiar y para la visita conyugal, registro de los visitantes al Centro Preventivo, tramites legales, como son; registros, bodas religiosas y de contrato civil, revisiones medicas, atención psicológica.

Cabe mencionar que a la familia del procesado (Sr.X), se le atendió, con la realización de los diferentes trámites para la elaboración de credenciales para la visita familiar, así como la asesoría necesaria en terapia familiar, impartida por el psicólogo de la institución.

El estudio social de familia permitió identificar asimismo los antecedentes de la familia, como parte importante para el estudio de caso, en la dinámica familiar, lo que genera ciertos comportamientos y que podrían repercutir a futuro en los miembros de la familia, por la confidencialidad en todo tramite jurídico y respecto a la familia; a sus los miembros de la misma se mencionarán por medio de letras y números, así como por la restricción de información ya que no esta permitido dar a conocer los procesos jurídicos.

6.1 Identificación de información.

Como ya se había referido por respecto a los miembros la familia, y a que es una investigación verídica, se han cambiado los nombres reales de los miembros de la familia por letras y números, con la intención de proteger su integridad, por la restricción de la información obtenida en la institución, así como a la ética profesional del Trabajado Social.

A).- Nombres y fechas de nacimiento de los miembros de la familia.

Se conocen las fechas de nacimiento de los miembros de la familia, ya que en el hogar solamente viven la madre y sus hijos, así como el nombre y residencia del padre actualmente.

Esposo:

El Sr. "X" Nació el 11 de Mayo de 1968 y durante la investigación contaba con 38 años de edad, su lugar de residencia es el Centro de Prevención de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich. En proceso de sentencia. De acuerdo con los estudios realizados, se detecto que el Sr."X", es un enfermo de alcoholismo, neurótico y adicto a cocaína, marihuana y estupefacientes.

El cual inicio el 9 de enero del 2004.

Esposa:

La Sra. "Y" Nació el 9 de Abril de 1972, tiene 34 años de edad.

Hijos:

"1", Nació el 11 de julio de 1987, durante el tiempo de la investigación tenía la edad de 19 años.

"2", Nació el 19 de julio de 1989, tiene la edad de 17 años.

"3", Nació el 3 de enero de 1993, tiene 13 años.

"4", Nació el 5 de Mayo del 1999, tiene 7 años.

"5", Nació el 13 de Octubre del 2001, solo tiene la edad de 5 años.

B).- Fecha de matrimonio

La Sra. "Y" contrajo matrimonio la edad de 15 años, con el Sr. "X" cuando el tenía 19 años de edad, en el año de 1989.

C).- Religión, raza y antecedentes culturales

La familia es católica, los esposos se casaron por el civil y por la iglesia, actualmente acuden a misa los domingos y algunas veces los días sábados.

La familia es originaria de Michoacán, la Sr."X" es específicamente del lago de Zirahuen, municipio de Santa Clara del Cobre Mich. Y la Sra. "Y" es de la población de Santa Clara del Cobre Michoacán.

En todo lo que se refiere a la cultura y como familia católica acostumbran a festejar los días marcados por la iglesia,(Navidad, año nuevo, día de

reyes, semana santa, los días festivos del pueblo, cumple años de los miembros de la familia y fiestas de la familia.)

D).-Antecedentes

La mezcla es de tarascos, y guachos

E).- Idioma que se habla en la familia

En la familia el idioma que se habla por los miembros de la familia es el español nada más.

F).- Fecha del primer contacto

La familia tiene su primer contacto, en la oficina del Dep. De Trabajo Social, en donde se conoció a los integrantes de la familia, domicilio, motivos por cuales acudieron al Ministerio Publico, así como aparentemente sus principales necesidades, que son referentes a la violencia intrafamiliar. Después se le efectuaría la visita al interno "X", el día 19 de enero alrededor de las once de la mañana, el interno esperaba la visita ya que previamente se le había avisado de que se le tendría que elaborar el estudio de ingreso, además de la entrevista que tendría con la P.L.T.S.

Cuando se le realizo el estudio de ingreso al interno "X", se obtuvo información diferente a la que estaba en el expediente, el estudio de ingreso nos sirve para obtener información acerca de sus antecedentes penales, familiares y personales, se verifica directamente con el interno, su nombre, edad, escolaridad, delito, proceso, sentencia, multa y estado civil.

Se le volvió a realizar el estudio de ingreso al interno "X", ya que los datos anteriores eran falsos, cuando se mando llamar al interno al área de aduanas, para realizarle el estudio de ingreso, salio en short y sin camisa por lo que le fue llamada la atención y lo regresaron a vestirse correctamente, después de unos minutos regreso el interno, se le dio una detallada explicación del por que del estudio de ingreso, se le dijo que era para tener datos personales, familiares y penales; que ese estudio seria anexado a su expediente que eran importantes los datos que él daría para tener antecedentes personales, familiares y podernos comunicar con algún familiar cuando fuera necesario, que además me tendría que dar

un nombre de un familiar, amigo con el que contara incondicionalmente para cualquier cosa, al que se le pudiera llamar en caso de alguna emergencia.

La finalidad de registrar los datos en el estudio de ingreso, es para tener información personal y de su familia así como saber si tiene antecedentes penales o de alguna enfermedad. Son verificados con los datos del expediente, por lo cual tal participación habla de su conducta y de su colaboración en los diferentes tramites legales.

La familia como un sistema

La familia se caracteriza por el Sr. "X" esposo de la Sra. "Y" esta recluido en el Centro Preventivo de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich. Ya que él tenia la responsabilidad como proveedor económico del hogar y cuidado de los miembros de la familia. Al sobrevenir las diferentes situaciones de violencia intrafamiliar, como son golpes, insultos, amenazas e intimidación por parte del Sr., "X", hacia la Sra., "Y", y a los hijos "1" y "2", la Sra. "Y" retoma el rol de proveedora económica del hogar, considerándose el principal pilar de la familia.

Las responsabilidades económicas, de salud, alimentación, vestido y educación recaen en la Sra., "Y", el rol que ejecuta "1" y "2" es el de cuidar a los demás miembros de la familia en lo que la Sra., "Y" sale a trabajar durante el día. La familia es un todo compuesta por estos tres miembros, cada uno realiza funciones específicas que les permiten funcionar como tal, cada uno de los miembros funge un rol correspondiente y específico, lo que ha permitido que la familia satisfaga sus necesidades, pues el Sr. "X" se ha desprendido de sus responsabilidades de padre, dejando mayor responsabilidad a la Sra., "Y" y a los hijos "1" y "2".

Aun así el rol que desempeña la Sra., "Y" y sus hijos, les permite relacionarse en el exterior y llevar un mejor desarrollo individual, que si vivieran con el Sr. "X".

A).- Estructura de la familia

Se trata de una familia nuclear, en el hogar habitan (El Sr. "X") de 38 años de edad, que se encuentra recluido en el Centro de Readaptación y Prevención

Social, (La Sra., "Y") de 34 años de edad y su (Hija "1") de 19 años de edad, (Hijo "2") de 17 años de edad, (Hija "3") de 13 años de edad, (Hijo "4") de 7 años de edad y su (Hijo "5") de 5 años de edad.

El Sr. "X", Nació el 11 de Mayo de 1968 y cuenta actualmente con 38 años de edad, tiene estudios de secundaria y padece del sistema nervioso, su esposa la Sra., "Y" la cual tiene 34 años de edad, con la cual se caso por el civil y por la iglesia, la pareja se caso cuando el tenia 19 años y ella 17 años, él es originario del lago de Zirahuen y ella de Santa Clara del Cobre Mich. Se fueron a vivir a la Ciudad de Pátzcuaro, en donde el Sr. "X". Empezó a trabajar de chofer la pareja procreo 5 hijos con los siguientes nombre y edades.

"1", Nació el 11 de julio de 1987, durante el tiempo de la investigación tenia la edad de 19 años, estaba cursando el tercer año de preparatoria.

"2", Nació el 19 de julio de 1989, tenia la edad de 17 años, se salio de segundo de secundaria, ya que era el segundo año que lo repetía.

"3", Nació el 3 de enero de 1993, tenia 13 años, estaba cursando el sexto año de primaria.

"4", Nació el 5 de Mayo del 1999, tenia 7 años, cursaba el segundo año de primaria.

"5", Nació el 13 de Octubre del 2001, solo tenia la edad de 5 años, estaba en tercer año de preescolar, además de ser el hijo mas pequeño de la familia.

La Sra., "Y" recibe un sueldo mensual de \$3500.00 lo cual lo destina para pagar los servicios de la casa como son: la luz eléctrica, agua, alimentación, vestido y los gastos de las diferentes escuelas, así como pagar algunos medicamentos para los dolores de su espalda, el sueldo que percibe es insuficiente para cubrir todas las necesidades de la familia.

La Sra. "Y" se considera la proveedora económica del hogar. Ella por lo general es quien se encuentra en el hogar al cuidado de sus hijos, realizando el quehacer domestico, solamente cuenta con dos amigas las cuales conoció por medio de su trabajo, con las que platica y convive en algunas ocasiones.

El Sr., "X" padece del sistema nervioso desde ya hace mucho tiempo, por lo que acude al servicio medico particular cuando se siente mal, solo uno de los hijos del matrimonio presenta deficiencia en las retinas oculares tanto en la derecha como en la izquierda, los diagnósticos médicos recomiendan una cirugía, la cual se le hubiera practicado cuando el niño tenia unos seis meses, la Sra. "Y" se le refiere que no se

le dio atención médica al niño en ese tiempo por que no tenían los recursos económicos, para la operación. Así como para mantenerle las citas a la Ciudad de Morelia con el especialista, también menciona que no tienen dinero para comprarle los lentes que el niño necesita.

La Sra., “Y” también padece de fuertes dolores de espalda, ella comenta que adquiere su medicamento en el servicio médico particular, ya que perdieron el seguro médico por parte de su esposo, dice que por lo que son muy prolongadas sus visitas al doctor.

La familia es de religión católica por lo que acuden con regularidad a la iglesia. El Sr., “X” es un enfermo alcohólico, neurótico y adicto a la cocaína, estupefacientes.

Los principales alimentos que consumen son; frijoles, pan, tortillas, avena, algunos atoles, legumbres, lácteos, frutas de la temporada, así como verduras, pescado aunque casi no les gusta a los hijos, esta alimentación varía de acuerdo a la situación económica que está pasando la familia por ese momento.

En la familia existe irresponsabilidad económica por parte del Sr., “X”, además del surgimiento de la violencia intrafamiliar hacia la Sra., “Y”, continuando con los demás miembros de la familia, por lo que la Sra., “Y” decidió trabajar como educador del programa de educación inicial, para ayudar a satisfacer las necesidades más importantes de la familia, siendo que ella asimismo se encuentra enferma de su espalda.

La necesidad de la familia es principalmente apoyo psico emocional por la situación actual, ya que la Sra., “Y”, comenta que es difícil convivir con el Sr., “X”, por lo violento y agresivo que es con ella y con sus hijos.

Durante la investigación se realizaron seis visitas domiciliarias y 3 visitas al Sr., “X”, las visitas se realizaban por la tarde ya que era la única forma de encontrar a la Sra., “Y”, que era cuando regresaba de su trabajo, también otra manera de estar con toda la familia fue cuando visitaban al Sr., “X”, durante el tiempo que duró su proceso jurídico.

La Sra., “Y” comentaba siempre que necesitaba más del apoyo del Sr., “X”, tanto para la educación de sus hijos, como en el hogar, ya que es ella quien siempre está al cuidado de los hijos y de tratar de cubrir las agresiones del Sr., “X” hacia su propia familia.

Los hijos (Hijos “1” y “2”) comentaban que no les gustaría que su padre el Sr., “X”,

volviera agredir a su madre la Sra., “Y”, refiriéndose que ya no querían vivir mas con él. Se detecto a la vez rechazo de los (Hijos “1” y “2”) hacia su padre, pues no les gustaría repetir nuevamente las agresiones de su padre hacia su madre. Como además mencionaron ya no querer ver a su padre todo alcoholizado.

Durante la investigación, las necesidades de apoyo hacia la familia, se fueron cubriendo satisfactoriamente, pues acudían regularmente al apoyo psicosocial por parte de la institución, así como a la asesoría legal de los agentes del ministerio publico.

En cuanto a la Sra., “Y” esta ha descuidado su estado de salud, así como en vez de mejorarse de su espalda, los dolores son más frecuentes por causa de las últimas golpizas que le proporcionaba el Sr., “X”. Aumento su inseguridad personal, sus miedos, temores y se ha vuelto un poco mas desconfiada de la gente que la rodea. Así su sobre protección hacia sus hijos.

La familia participa en el tratamiento penitenciario, del Sr., “X”, pues la Sra., “Y” acude los días de visita con sus hijos para llevar una mejor convivencia.

Aunque el Sr., “X”, se escuda en que tiene muchos problemas por eso es así con su familia, es necesario que el tome conciencia sobre la situación de falta de comunicación con la Sra., “Y”, y con sus hijos en especial con los mayores. Igualmente de que también es trascendental y inevitable que apoye económicamente a su familia.

La comunicación de la familia es muy limitada ya que solo existe de la madre hacia los hijos, la comunicación del Sr., “X” y la Sra., “Y” es deficiente y aun mas es mas con los demás miembros de la familia, crezcan con ejemplos adecuados, pues pueden conducir a que sigan los mismos patrones de violencia.

La casa que habita la familia es de tabique, piso de mosaico y techo de concreto, cuentan con agua potable, luz eléctrica y drenaje, además de que cocinan con gas, la estufa es de solo 2 apagadores y esta sobre puesta en una mesa, dicha casa se encuentra ubicada en una colonia de la ciudad de Pátzcuaro, en la que la mayoría de las calles todavía están empedradas, cuentan con alumbrado publico, tienen acceso al transporte publico a unas cuantas cuadras de su casa, la mayor parte que habita la colonia es de clase baja y media, la colectividad de las construcciones de las casas es de concreto, para poder ir a la iglesia, escuela ò alguna institución de salud se tienen que transportar al centro de la ciudad que no esta muy retirado.

Las instituciones con la cuales la familia tiene mayor dependencia son: la preparatoria, pues es a donde acude la (hija "1"), al internado en el cual esta la (hija "3") a la escuela primaria, a la que asista el ("4") y por supuesto al preescolar que esta cursando (hijo "5"), a la basílica a misa ya sea cada sábado ò domingo. También de vez en cuando salen a los diferentes parques los días de descanso, a la plaza grande a tomar una nieve con toda la familia.

B).- Funcionamiento de la familia

En cuanto a la comunicación con el Sr.,"X" y la Sra.,"Y" es deficiente la comunicación entre ellos, aun que se comentan que en cuanto a sus hijos el dialogo puede surgir, acompañado de gripas, insultos y algunas veces de golpes, la Sra., "Y" funciona como intermedio para que los hijos se puedan comunicar con el Sr.,"X" y le puedan expresar sus necesidades, así como exponerle algún problema.

La familia pertenece a un nivel socio-económico bajo, pues por lo regular solo viven de lo que la Sra., "Y", obtiene por medio de su trabajo y de lo poco que aporta el Sr.,"X".

Aunque la comunicación en la familia parece ser deficiente, durante la investigación se observo que el Sr.,"X" trata de aparentar conocer a los miembros de su familia así como sus necesidades, afectivas y las relaciones que desarrollan en la escuela, con amigos y hasta en él, pero la Sra.,"Y" y sus (hijos "1" y "2") argumentan lo contrario y refieren que al Sr., "X" le molesta que se comenten los problemas familiares a una persona externa a la familia, se identifico molestia por parte del Sr.,"X" por su fuerte carácter y falta de control.

Cuando se realizaban las diferentes visitas domiciliarias y las entrevistas, al Sr., "X", intervenía de forma autoritaria y manipuladora en lo que se les preguntaba a los integrantes de familia, no los dejaba hablar con seguridad y mucho menos libremente, se opto por tener algunas visitas en su casa para que el Sr.,"X" no participara en la entrevista y pudieran ser mas asertivas y poder obtener la información requerida, pues edemas la Sra., "Y" se expresaba con mayor confianza y sin miedo al hablar sobre la conducta del Sr., "X", que no era la adecuada para educar a sus hijos, además de que ella se sentía preocupada, pues si algún día el Sr.,"X" los podría lastimar gravemente.

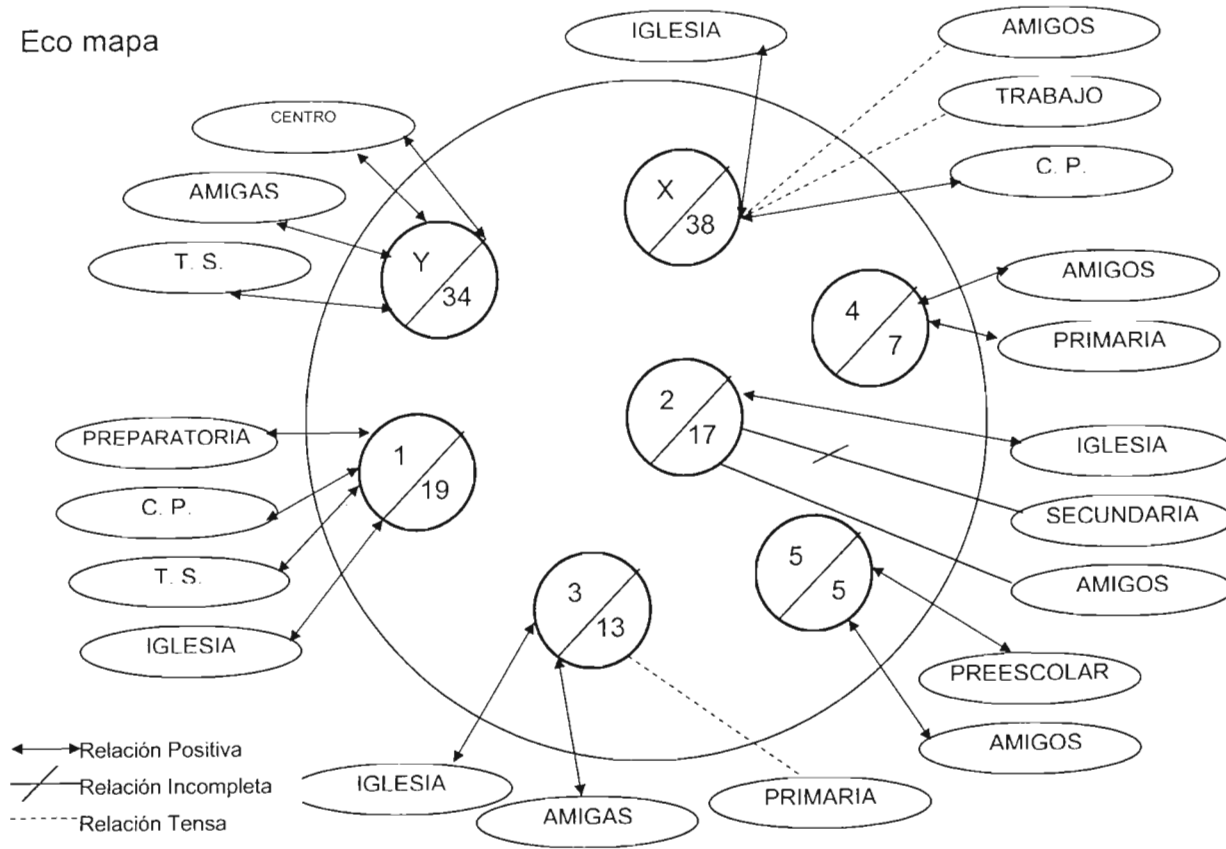
Se identifico que "Y" busca que sus hijos continúen estudiando, para que puedan trabajar ya mas grandes, y se puedan alejar de "X".

Mientras que el Sr., "X" no le gusta que sus hijos estudien y menos las mujeres, dice que para que eso es dinero y tiempo perdido, por que la mujeres se van a casar un día con otro.

Los hijos de la Sra., "Y" y "X", se mostraron amables y participativos en las entrevistas, contestando a lo que se les preguntara, ellos comentaban que si estarían de acuerdo en una separación temporal de sus padres.

La Sra., "Y", manifestó que a ella también le gustaría se pararse del Sr., "X", por lo menos un tiempo, que lo haría para salir de la situación de violencia y manipulación por parte de "X", ya que no solo la esta afectando a ella sino que del mismo modo es directamente con sus hijos, y no desea que esta conducta de violencia continúe con ningún miembro de su familia sin importar si es hombre ò mujer.

Eco mapa



Descripción de eco mapa

Se muestran a los integrantes de la familia, están marcados con la las letras; "X" Y "Y", los cuales son los padres, "1","2","3","4" y"5" son los hijos.

De acuerdo a la información adquirida, se muestran las diferentes relaciones que mantienen los integrantes de la familia.

La Sra. "Y" desde un inicio se mostró participativa con los diferentes tramites con el Centro Preventivo, así como con la Trabajadora Social, refiere que mantiene una buena relación amigas bueno solo de conversación nadas ya que no acostumbra a salir.

El Sr."X" menciona que el nunca a tenido verdaderos amigos, en ningún lado, dice que en estos momentos su único refugio es la iglesia.

"1" La hija mayor es agradable en su forma de conversar, y de referirse a los demás, por lo que mantiene relaciones positivas con amigos, con la Trabajado Social. Con las personas del C entro Preventivo, así como le gusta acudir a la iglesia a misa.

"2" El hijo mayor de los hombres mantiene una relación positiva con amigos con la iglesia, la secundaria no la termino, se tuvo que salir para ayudar con la economía familiar, dice ser un poco tímido ya que es algo superficial con sus amistades.

"3" la hija siguiente es la que muestra un poco mas de agresividad al conversar, sin embargo mantiene relaciones positivas con la iglesia amigas, sin dejar de mencionar que en la escuela a demostrado una actitud negativa con los maestros y con los compañeros de su clase.

Los "4" y"5" son los hijos más pequeños, los cuales manifiestan relaciones positivas tanto en la escuela como en la familia.

Desarrollo de la familia-Historia

Raíces, influencias de grupos culturales y generaciones

Previas al sistema familiar.

Dentro de la familia la pareja se encontraba casada tanto por el civil y a la iglesia, de ahí que mencionan que los padres de la Sr., "X", hace como 3 años

habían muerto por la enfermedad de cáncer los dos, solo que “X”, no le gustaba hablar de cómo fue su proceso de enfermedad y su muerte.

Al contrario la Sra., “Y”, desde que se fue con “X”, perdió toda relación con su familia ya que no estaban de acuerdo con su relación.

Esta pareja procreo 5 hijos, 3 de ellos hombres y 2 mujeres de los cuales sobreviven todos, solo el (hijo “4”) esta enfermo de la retina ocular.

Se pudo identificar que la Sra., “Y”, se caso por el civil y la iglesia continuando con los principios de su familia ya que menciona que sus padres así estaban casados, además de que fue educada bajo la religión católica.

En cuanto a la cultura de la familia acostumbra a festejar los días marcados por la iglesia, como la navidad, año nuevo, semana santa, día de reyes, día de muertos y las fiestas del pueblo.

Los señores “Y” y “X”, terminaron la secundaria completamente, cabe señalar que sus hijos están estudiando y pretenden estudiar hasta donde la situación económica se los permita.

Sucesos importantes en la vida de la familia

Dentro de la historia de la familia han ocurrido sucesos importantes que han marcado la vida de las personas que la integran, como es la violencia intrafamiliar, esto se refiere a los diferentes sucesos de violencia dentro de la familia.

Dentro de la violencia familiar, por parte del Sr., “X”, en un inicio a la Sra., “Y”, tal violencia fue acrecentando cada vez mas, continuando con los hijos mayores (“1” y “2”), lo que trajo como consecuencias perdidas afectivas, falta de apoyo económico, desintegración familiar, falta de comunicación entre los miembros de la familia, intimidación por parte del “X” hacia la familia en general.

La falta de atención medica al (hijo “4”), descuido en las visitas medicas por falta de ingresos económicos. Así como la pérdida del seguro social ya que el Sr., “X” era muy inestable en su trabajo, faltaba por andar tomando bebidas embriagantes.

Además de que la situación de la Sra., “Y”, se agudizo aun mas y no por causas naturales sino por las golpizas que le dio en varias ocasiones el Sr., “X”, las cuales la dejaban en cama por unas semanas, fue a tal grado que la columna se le daño de una forma preocupante de acuerdo al diagnostico medico, ya que por esas golpizas puede quedar invalida con el tiempo.

Uno de las situaciones que presenta la familia del "X" es que tanto "X" y "Y", no tienen convivencia familiar, ni con hermanos, tíos, primos y amigos. Desde que se casaron se separaron de toda relación familiar.

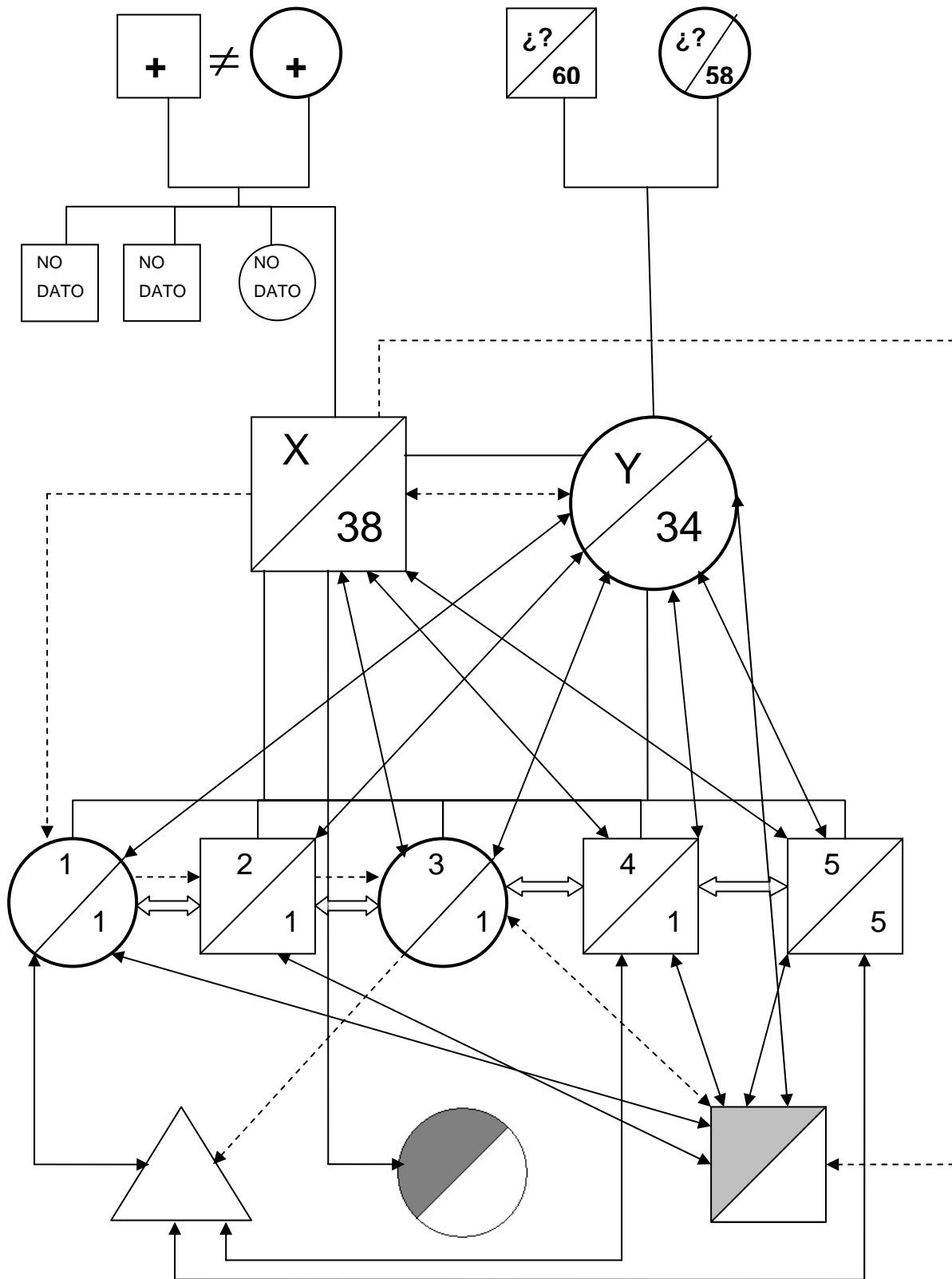
Aunque la situación de la familia ha sido muy difícil la Sra., "Y" trata de apoyar a su esposo "X", en un tratamiento psicológico, con el que le ayude a controlar su comportamiento y manejo de emociones, los (hijos "1" y "2") aprecian mucho a su papa, y creen que todavía puede cambiar con ellos, en cambio los (hijos "3", "4" y "5") se emocionan al saber van a ayudar a su papa para que ya no se enoje, ya que estos hijos por ser los mas pequeños no conocen bien la situación de violencia.

Etapa de desarrollo de la vida de la familia






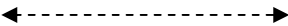

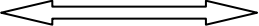
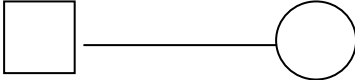



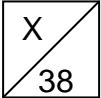

La Sra., "Y" se encuentra dentro de la etapa de familia con hijos pequeños e hijos adolescentes, se identifica ésta etapa ya que la familia, deben de encontrar un balance delicado entre el ser sobre protectores o no protectores de sus hijos pequeños, llevar una combinación con las reglas para los hijos adolescentes, además de que el proceso del ciclo de vida de la familia asido amenazado por sucesos predecibles de violencia y un supuesto divorcio entre "X" y "Y".

Los hijos se encuentran en diferentes etapas escolares, por lo que es mayor la presión del cuidado y la atención de los padres hacia los hijos.

Genograma



Simbología

| | |
|---|-------------------------------------|
|  | Hombre |
|  | Mujer |
|  | Escuela |
|  | Enfermedades (Alcohólicas y Drogas) |
|  | Relaciones Sociales |
|  | Relación con dificultad |
|  | Relación afectiva recíproca |
|  | Relación Negativa |
|  | Unión Matrimonial |
|  | Separación de esposos |
|  | Fallecimiento |
|  | No datos |
|  | Nombre y Edad |
|  | Relación Afectiva entre hermanos |

Descripción de genograma

A través del eco mapa se puede identificar las relaciones que desarrollan los miembros de la familia padecimientos, escolaridad.

Se trata de una familia nuclear, integrada por los padres e hijos de nivel económico bajo.

La Sra., "Y" y sus (hijos "1", "2", "3", "4" y "5").

La Sra., "Y" y el Sr., "X" es muy negativa la relación que mantienen, ya que es el Sr., "X", por el fuerte carácter que manifiesta en cada una de sus acciones es, quien ha hecho que se crea esa intimidación y falta de confianza de su esposa hacia él.

"1" acude a la preparatoria por las mañanas de 7:00 am a 3:00 pm, por lo que se considera que tiene cierta responsabilidad, de regresar a la casa para darles de comer a sus hermanitos y cuidarlos por el resto de la tarde hasta que regrese su mamá de trabajar, así como para realizar las diferentes tareas de escuela y algunas del hogar.

Por lo que tiene una fuerte relación con la Sra., "Y", y con sus hermanos, se considera que existe una buena relación con la iglesia ya que si le gusta asistir a misa aunque sea una vez por semana.

La relación con su padre es negativa, ya que durante la investigación cuando él quería iniciar una conversación, ella inmediatamente se acercaba con la Sra., "Y", además de que refiere que siempre ha estado al cuidado de su mamá por que su padre la maltrata mucho.

La relación del (hijo "2") es mas variable ya que dice tener temor hacia su papá, por que muchas veces no puede hacer las cosas como el Sr., "X", le ha indicado, siente que de cualquier cosa el Sr., "X", lo castiga y si es algo fuera del consentimiento del Sr., "X", puede llegar a golpearlo. Así que dice que siente tenerle miedo, pero que también lo quiere y que algunas veces se la lleva bien con él.

La relación de la (hija "3") es positiva tanto con la Sra., "Y" y sobre todo con el Sr., "X". La relación con sus hermanos es muy fuerte ya que siempre han estado juntos y mucho mas ahora que sus padres han tenido problemas, además de que siempre andan juntos para cualquier lado.

La relación de los ("4" y "5") es positiva con el Sr., "X", ya que son los únicos miembros que conviven mas con el Sr. "X", se muestran un poco recelo al hablar de su papa, aun que no entienden por que su papa es malo con su mama y con sus hermanos mayores, lo único que dicen es que su papa se enoja mucho, por eso grita de esa manera.

La relación con las diferentes instituciones educativas son positivas ya que la Sra., "Y" ha tratado de estar al pendiente de las calificaciones y de conocer a los profesores de sus hijos, así como tener referencia del comportamientos y conducta de ellos hacia compañeros y personal educativo, la Sra., "Y" comenta que sus hijos no han presentado problemas al relacionarse con compañeros, solo hace un comentario que la ("3") presenta problemas en la escuela ya que su carácter es demasiado voluble, por otro aspecto el carácter del Sr., "X", no acostumbran a invitar a sus compañeros a la casa, tampoco salen con frecuencia a la calle.

La relación de la Sra., "X", con sus vecinas es escasa, solo cuando se encuentran en la misma colonia ò en alguna otra parte las saluda.

La mayor parte del tiempo la Sra., "Y", esta en su casa, realizando los quehaceres domésticos, solo sale a trabajar, a las compras ò cuando tiene que ir a las reuniones de las escuelas por calificaciones.

La relación de "Y" con la trabajadora social es positiva, ya que siempre participa en las entrevistas, cuando se realizaban las visitas domiciliarias se mostraba cooperadora y amable, siempre se encontró en el domicilio cuando se le informaba que se les iría a visitar, y cuando asistía a las visitas con el Sr., "X".

La relación de la Sra., "X", con las amigas de su trabajo es positiva, aun que muy superficial, y solo se relacionan en el trabajo.

Al contrario la relación de "X" en su trabajo es negativa ya que siempre discute con los mismos compañeros y continuamente tiene conflictos personales.

Esta información se corroboro con el ("1") ya que él seguido lo acompaña a trabajar, bueno cuando no tenia clases ò estaba de vacaciones.

La relación del Sr., "X", con la trabajadora social y con la institución en la cual esta privado de su libertad es positiva, ya que se adapto, al reglamento y a trabajar con las diferentes tareas sugeridas para que pudiera recibir en visita los días permitidos a su familia.

El Sr., "X" se caso a la edad de 19 años, con la Sra., "Y" de 17 años de edad, actualmente tiene 34 años de edad, se dedica al hogar, y trabaja como educadora en el programa de educación inicial. Además de que durante la investigación era ella la proveedora económica del hogar, ella comenta que tenía una relación buena con el Sr., "X" con el que se caso por el civil y por la iglesia, de tal matrimonio nacieron 5 hijos, 2 mujeres y 3 hombres.

Durante la investigación los 5 hijos se encontraban bajo la responsabilidad de la Sra., "Y", y los cuales se encontraban estudiando, en diferentes escuelas y por supuesto en diferentes grados escolares.

En cuanto a la familia de la Sra., "Y" su madre tiene la edad de 58 años, y su padre tiene 60 años de edad, todavía viven, los cuales también están casados por la iglesia y el civil, la Sra., "Y" es hija única.

Cabe mencionar que estos datos de la familia de la Sra., "Y", fueron obtenidos por la misma persona solo que menciona que no le gusta hablar mucho de sus padres.

La familia del Sr., "X" estaba integrada por 3 hermanos y con él eran 4 de familia, refiere que siempre ha vivido fuera del hogar por lo que nunca tuvo buena relación con ellos, mucho mas ahora que sus padres habían muerto.

En la investigación se pudo detectar la continuidad de violencia del Sr., "X" hacia a Sra., "Y", ya que durante las entrevistas el que hablaba era el "X", seguía dando los permisos a los hijos, así como le daba a entender la "Y" la gran responsabilidad que tenía al cuidar solo a sus hijos.

6. 2 Asuntos, necesidades y problemas

La familia solicitó servicios del Ministerio Público de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich. Ciudad donde residen, ya que fue la única institución que les podría brindar seguridad, el Sr., "X" fue canalizado al Dep. De Seguridad Pública, continuando con el traslado al Centro de Readaptación y Prevención Social de la misma Ciudad.

Por ello el Sr., "X", fue retenido y puesto ante la autoridad correspondiente, para dar

inicio al proceso jurídico por el delito de lesiones hacia su mujer. Inmediatamente el Dep. de Trabajo Social se da un diagnóstico de desintegración social y a la vez alteraciones en la dinámica familiar, detectándose esta información por el comportamiento del Sr., "X", y por que una de las funciones del trabajador social es tener comunicación inmediata con la familia y con el interno.

En esa ocasión el Sr., "X" fue atendido por el director de la institución y por el jefe de seguridad, ya que se le tenía que explicar el reglamento de la institución, obligaciones y sus derechos como procesado.

Se le elaboraron los diferentes estudios para poder autorizar su ingreso a la institución, como; el medico, el psicológico y el de ingreso que elabora el Dep. De Trabajo Social.

Necesidades de los miembros de la familia

La necesidad principal de la familia al presentarse a la institución, es que les brindaran seguridad publica, ya que el Sr., "X" necesitaba ser tranquilizado y aislado de su familia. Se requiere en mayor parte la participación del Sr., "X", en el aspecto de modificar su comportamiento y control de emociones hacia la Sra., "Y" con sus dos hijos mayores. Al identificar las necesidades reales del interno y su familia, jerarquizar y que por la misma familia vean estas necesidades, de forma que, con sus propios recursos y actitudes las puedan satisfacer, lo que puede desarrollar una mejor y mas completa dinámica familiar. Factor que puede ayudar al tratamiento del procesado y por supuesto fortalecer en gran medida a la familia.

Las necesidades identificadas inmediatamente es la falta de relación que existe entre el Sr."X", con la S"Y", y con los hijos mayores, con su familia primaria y con la familia de la Sr."Y". La falta de comunicación entre los miembros de la familia, así como la falta de adaptación y aceptación del rol del Sr."X".

Necesidades de los subsistemas dentro de la familia

Durante la investigación, las necesidades de la Sra., "Y", y su familia se han ido cubriendo satisfactoriamente, aunque en algunas ocasiones la atención era un poco tardada por la institución, pero era por el exceso de trabajo, la propia institución a través de trabajo social le daba la oportunidad de asistir otro día y se programaba la cita correspondiente al tratamiento psicológico para que no se interrumpieran las citas con el Sr., "X". La Sra., "Y", esposa del procesado participaba activamente puntualmente llevando a las visitas a sus hijos, veía sus necesidades al exponer su situación, pues no contaba con nadie que le ayudara al cuidado de los niños pequeños, del aseo de la casa, por lo que ella buscaba el apoyo a trabajo social y la forma de asistir a todas las citas que requería el procesado y su familia.

En cuanto la Sra., "Y" ha descuidado su estado de salud, así como el avance de su enfermedad, por los problemas de violencia, ella comenta que le es difícil por su situación actual con el Sr., "X" ya que también necesita de medicamentos los cuales son costosos y aunque ella trabaja, no cuenta con el apoyo de su esposo, además con los gastos que tiene con su familia es imposible tener una atención médica.

Las necesidades de la Sra., "Y" es que el Sr., "X", le apoye más tanto en el cuidado de sus hijos, como en la modificación de conducta y actos violentos, conseguir un trabajo en el cual sea responsable, en horarios y respetuoso con sus compañeros.

Las necesidades de los (hijos "1", "2", "3", "4" y "5"), es que por la dinámica familiar percibida en la familia (irresponsabilidad en el rol de su padre "X", conductas violentas, ociosidad en algunas ocasiones, alcoholismo) por lo que se percibe cierto rechazo hacia el padre "X".

La necesidad del Sr., "X" es en primer orden la falta de comunicación con los miembros de su familia, ya que para el Sr. "X", con las palabras no entienden, por lo que él prefiere llamar la atención de otras maneras, cabe mencionar que es un enfermo alcohólico, fármaco dependiente algunas drogas. Continuando que no hay relaciones con sus hijos mayores.

Así como el rol de padre de familia no se ha desarrollado en su totalidad, por

consiguiente los roles de la familia del Sr. "X", están alterados.

El Sr. "X", se muestra agresivo, en la forma de hablar respecto de su familia, compañeros de la institución, muestra falta de socialización con los demás y falta de motivación para realización de cualquier actividad laboral y recreativa sin referirse las actividades culturales.

Necesidades y problemas del subsistema familiar

En cuanto a la mayor necesidad presentada es en el aspecto de relacionarse de parte de los miembros de la familia hacia el padre "X", repercutiendo en la falta de comunicación y desconfianza en el ámbito familiar, en el caso de "X" quien al no apoyar a la familia, y ser el causante de la problemática familiar, la Sra. "Y" tiene que hacer un triple esfuerzo, al cubrir y al cuidado de las necesidades de los miembros de la familia.

El problema radica en que el Sr., "X" no se preocupa por la situación familiar, por crear una situación de comunicación y relaciones mejores con sus hijos mayores y esposa Sra. "Y". Pero ¿Qué hará el Sr., "X"? si llegaran a una separación con la Sra., "Y" tendría que valorar la situación de la familia, pues a pesar de que él sabe que la Sra., "Y" esta dispuesta al divorcio si no se mejora la situación de la familia. El Sr., "X" no hace nada por mejorar el desarrollo de la dinámica familiar.

Las relaciones de los miembros de la familia son cubiertas por la Sra., "Y", a los hijos siempre se les observo de buen animo, aun que en un estado de animo bajo, los hijos mas pequeños eran los que siempre estaban jugando y sonriendo, cabe mencionar que la situación de la dinámica familiar en cuanto a conducta del padre no les es muy favorable para el desarrollo personal y social.

La necesidad de la familia es principalmente de apoyo psico emocional por la situación actual, ya que el Sr., "X" comenta que no es tan fácil de poder controlar su comportamiento.

De igual manera por la dinámica familiar y sus necesidades es necesario que el Sr., "X" continué con su proceso jurídico, cabe mencionar que además de que padece

alteraciones nerviosas, cuenta con la adicción del alcoholismo, durante la investigación y referente a sus alteraciones nerviosas se le observo como una persona normal, pues nunca se mostró grosero o agresivo durante las entrevistas solo se mostró en varias ocasiones un poco renuente con la información ò con lo que se les preguntaba. De igual manera existe la necesidad de que el Sr., "X" proporcione mayor apoyo económico y emocional, tanto a sus hijos ("1", "2", "3", "4" y "5") como a la Sra., "Y" siempre había sido así de violento con ellos.

6.3 Fuerzas y limitaciones para satisfacer necesidades

Limitantes para satisfacer las necesidades.

Aunque el Sr., "X", esta en proceso jurídico por el delito de lesiones hacia su esposa, en el Centro de Readaptación Social en donde esta recibiendo atención, psicológica, laboral, deportiva y religiosa, es necesario la intervención mas a fondo con él para sensibilizarlo y que tome conciencia sobre la situación de violencia en la familia, así como el apoyo que necesita la Sr., "Y", para el cuidado y manutención de sus hijos, además de que ella también necesita ayuda por el padecimiento que actualmente tiene a consecuencia de lo ya antes mencionado.

ANALISIS

FAMILIA.

Durante la investigación se logró obtener la confianza de la familia y su participación, pues de la misma manera en que se realizaba la investigación se gestionaban los recursos necesarios para el tratamiento penitenciario, esto en cuanto a clases de educación básica, actividades laborales, deportivas, culturales y recreativas, para una mejor rehabilitación personal y social. La importancia de la familia en el tratamiento y que esta sea la mas adecuada, ayuda en gran medida a la recuperación del paciente, pues se identifico claramente el apoyo incondicional de su esposa y que a pesar de los sucesos violentos por los que ha pasado, continua buscando la manera de sacar adelante a su familia y por supuesto a su esposo, apoyándose principalmente del Trabajador Social, pero sobre todas las cosas la fuerza interna es la que la motiva a seguir adelante y unión con su familia. Con el apoyo de la esposa y de sus hijos han logrado que el paciente desarrolle un mejor tratamiento penitenciario el cual esta en función de una readaptación familiar y social.

Como familia fue un suceso sumamente importante el que asistieran al Centro de Readaptación Social, para iniciar con su padre e esposo el tratamiento penitenciario, así como las terapias que se les brindaron, para una mejor recuperación y desarrollo de la dinámica familiar, buscando la integración de los miembros de la familia, una mejor comunicación entre ellos. A si mismo la capacitación sobre lo referente a violencia intra familiar, como se da, el por que y muchos factores mas, para un mejor entendimiento de la problemática existente, sin olvidar que todo tiene solución, por supuesto si todos participamos en el tratamiento del hombre violento.

PACIENTE.

Durante la investigación el paciente continuó activamente con el desarrollo del tratamiento penitenciario, lo que facilitó a la vez que está más tranquilo, desarrollando nuevos patrones de conductas. Los familiares del paciente procesado, aportan con los tiempos necesarios para el tratamiento, el procesado está en constante rehabilitación, ya que el desarrollo del tratamiento penitenciario es todos los días y está programado para las 24 hrs. del día.

El adecuado tratamiento y el apoyo familiar le ha permitido adaptarse con mayor facilidad a la institución y a convivir más con la familia por los diferentes eventos recreativos que se desarrollan al interior de la institución, para el beneficio familiar. Como ya se menciona falta trabajar más en el aspecto psicológico por la conducta y sucesos referentes al padre, al trabajar en este aspecto permitirá desviar que siga el patrón de conducta del padre. Cabe mencionar que durante las terapias que fueron impartidas por el psicólogo de la institución, en las mismas instalaciones el procesado y familia presentaron algunos restablecimientos en su comunicación principalmente.

HIJOS.

La recuperación principal del padre es la motivación por parte de sus hijos, aun que se han desintegrado e incomunicado con su padre actualmente, aun quieren seguir apoyando principalmente a su mamá, y su papá, por lo que están dispuestos a continuar con los tratamientos que sean necesarios para la recuperación psicológica de su padre, así como para que deje de tomar bebidas embriagantes ya que es un factor importante para el descontrol de su conducta.

Los hijos más pequeños han brindado cariño incondicional a su padre, sin dejar de mencionar que los hijos mayores son los que han vivido la violencia intra familiar más de cerca de su mamá, mencionan que en varias ocasiones no dormían con tranquilidad por estar esperando a que llegara su padre alcoholizado, y tarde de

trabajar y que como en otras ocasiones así era, y eran cuando ocurrían los sucesos violentos.

De igual manera están dispuestos a continuar en la participación y apoyar a su mamá y papá en todo lo referente a sus tratamientos, ya que también hacen referencia a que lo quieren pues es su padre.

SRA. "Y"

De manera impresionante la participación de la esposa hacia la recuperación de su esposo, así como la asistencia en los diferentes programas del tratamiento penitenciario el cual estaba encaminado para una mejor rehabilitación personal, familiar y social.

Al mismo tiempo se dedico al cuidado y satisfacción de las necesidades de sus hijos, sin tomar en cuenta por la problemática de salud que esta pasando, ya que los dolores cada vez son mas fuertes, los cuales son causados por algún esfuerzo mínimo que realice haciendo algún aseo de la casa.

Esta conciente de que es difícil que su esposo puede cambiar los patrones de conducta violenta, sin embargo tiene la esperanza de que solo tome conciencia del daño que les esta causando a sus hijos.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los objetivos e hipótesis tentativas, en la realización de la investigación de la familia del paciente, se determinan las siguientes conclusiones.

OBJETIVO GENERAL:

Conocer la dinámica familiar, la cual esta provocando la violencia intrafamiliar, previa al proceso del interno en el Centro Preventivo de Pátzcuaro, Mich. Con la finalidad de buscar diferentes alternativas de convivencia, integración y comunicación entre los miembros de la familia.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar roles, comunicación y las relaciones sociales de los miembros de la familia con violencia intrafamiliar, previa al proceso del interno en el Centro Preventivo de Pátzcuaro, Mich.

HIPOTESIS INICIAL.

Los roles generados al interior de la familia del Sr."X", son determinantes para la violencia intra familiar.

SEGUNDA HIPOTESIS

Los antecedentes conductuales del Sr. "X", generan violencia intra familiar.

TERCER HIPOTESIS

La violencia intra familiar es originaria por una disfuncional dinámica familiar entre los miembros de la familia del Sr. "X".

En las hipótesis formuladas, se pudo confirmar que los aspectos, que generan la violencia intra familiar es la disfuncional dinámica de los miembros de la familia del paciente.

La falta de comunicación, entre los hijos mayores con el paciente, así como la incomunicación de la Sra. "Y", y el Sr. "X", que ya existía desde hace tiempo.

Las relaciones de los miembros de la familia son deficientes principalmente entre la pareja continuando con los hijos mayores, presentan cierto rechazo al comportamiento violento del Sr. "X", asimismo las relaciones con el exterior son positivas, sin dejar de mencionar al integrante "3" el cual muestra un poco de dificultad con compañeros, maestros y en algunas ocasiones con sus mismos familiares.

Los roles que existen en la familia han sido impuestos por la necesidad de sobrevivir, tanto en la madre como en los hijos. El rol de padre que debería de desarrollar el paciente todavía no lo acepta así que por lo tanto no ejerce como tal.

Así confirmando la tercera y última hipótesis formulada durante la presente investigación.

En todo lo que al objetivo de la investigación se cumplió, ya que se logró conocer la dinámica familiar de los miembros de la familia, se identificaron los roles, la comunicación, el rol de cada miembro de la familia, por supuesto la dinámica de la familia del "X". Presenta dificultad al hablar de sus problemas y adicciones lo más importante para la realización de la investigación, era conocer el funcionamiento de la dinámica familiar, se refiere que antes se existía el diálogo entre esposos y mucho menos entre el Sr. "x" para sus hijos ni tampoco de sus hijos hacia él, no está establecido el rol de acuerdo a la estructura familiar sino estaban establecidos de acuerdo a sus necesidades. Ya que la mamá tenía el rol de padre y madre a la misma vez, el hijo mayor en momentos era el padre para sus demás hermanos, así como la hermana mayor desempeñaba el rol de madre, cuando su mamá tenía que salir a trabajar. Cabe mencionar que el ambiente en que se desarrolló y presentó la problemática era de alto riesgo. Ya que en el área penal los casos son de expediente cerrado. Asimismo la participación de la familia fue fundamental e indispensable para la realización del tratamiento penitenciario, pues durante la investigación se identificaron que las necesidades eran de seguridad, familiar comunicación y relación entre los miembros de la familia. Además se logró rescatar el apoyo que brinda la familia en los aspectos: social, espiritual, personal y psicológico, esto a través de la elaboración de diferentes formulaciones hipotéticas y a través del

estudio de índices que permitieron identificar el grado de apoyo en estos aspectos.

El resultado de la comprobación de dichas hipótesis dio como resultado que en los aspectos; personal, religioso y social, el paciente tiene un apoyo positivo que le ayudo para un mejor tratamiento, y la suspensión de bebidas embriagantes, la cocaína y los estupefacientes, facilitaron la comunicación, relación con los miembros de su familia. Cabe mencionar que con una excepción en el aspecto psicológico, este se considera inadecuado para el desarrollo personal y en tratamiento de dicho paciente y para cada uno de los miembros de la familia, pues hay conductas negativas por parte del padre, que afectan la calidad de vida de la familia.

PROPUESTA

Denominación del proyecto

“Terapia de integración de la familia del Sr., “X”, procesado por el delito de lesiones hacia su esposa, llevada a cabo en las instalaciones del Centro Preventivo de Pátzcuaro, Michoacán”

Institución: Centro de Readaptación y Prevención Social de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich.

Descripción del proyecto.

El presente proyecto está orientado a la familia del paciente masculino de 38 años de edad, el cual está en proceso por el delito de lesiones hacia su esposa, y está privado de su libertad en el Centro de Readaptación y Prevención Social de Pátzcuaro, reciban atención por el departamento de psicología, ya que se han detectado factores que influyen en la alteración de la dinámica familiar y que pueden repercutir en el desarrollo de los hijos.

Se trata de que la atención se le brinde en la misma institución ya que es donde está en proceso de libertad o sentencia, además de que está en tratamiento penitenciario, y por parte del Trabajador Social se ha realizado un estudio de caso social de familia, se pretende además que exista coordinación directamente con el equipo interdisciplinario que labora en la misma institución, se pretende que el paciente siga el tratamiento psicológico y además sea atendido por el departamento de psicología para que la atención sea en forma personal y familiar y en una forma integral, y que de igual manera se pueda seguir de cerca y poder compararlo con el tratamiento penitenciario para verificar si hay un mejoramiento real, así como para poder modificar los aspectos que no están haciendo trabajar al paciente por completo.

Se realizó una investigación previa a la familia del paciente por parte de Trabajo Social, lo que permitió conocer a fondo, la dinámica de la familia y la situación del paciente, así como el apoyo que le brindan los miembros de la familia para el tratamiento.

Justificación

Una vez que se realizó la investigación previa de acuerdo a las necesidades del paciente, en donde se estudiaron principalmente el área social, religiosa, personal y psicológica, retomando principalmente las siguientes variables como son; la constancia del paciente en el proceso jurídico, los avances en el tratamiento penitenciario.

En el área social, los indicadores que se tomaron en cuenta son, las relaciones interpersonales en el hogar, relación con los amigos, escuela y otras instituciones y su sociabilidad externa a la familia.

En estos aspectos la familia necesita mayor confianza y seguridad, ya que sus relaciones son muy pocas y superficiales. Entre los mismos miembros de familia, lo cual afecta indirectamente a los miembros al tratar de relacionarse en la escuela, con amigos, vecinos y lo más importante poderse relacionar entre la misma familia, ya que la comunicación es poca principalmente del Sr."X", hacia sus hijos los mayores y hacia su esposa la Sr."Y". La problemática principal en la aceptación de roles es que el Sr. "X" todavía no desarrolla el rol de padre, por lo que la estructuración de los roles familiares están distribuidos de forma incorrecta.

En cuanto al área psicológica, se toman en cuenta: la forma de relacionarse, su personalidad, conducta en el hogar y las escuelas, sentimientos y sus motivaciones, así como el apoyo incondicional de su esposa e hijos que son con ellos con ha vivido, en el área espiritual, la fe que la familia tiene sobre la recuperación del paciente, la familia cree y trabaja con el apoyo personal y de familia en el cumplimiento de su tratamiento, asimismo en el área personal están conscientes de que es difícil lograr las modificaciones necesarias en la conducta y patrones de violencia del paciente, y en la recuperación de su seguridad personal, sin dejar de mencionar que para ellos lo más importante es volver a tener tranquilidad y armonía familiar.

En el área de psicología, es más evidente el trabajo que se tiene que hacer con el paciente y con la familia, ya que es el aspecto más dañado. Tanto del paciente como de los miembros de la familia, ya que los principales problemas son de orden emocional los cuales les están afectando en el desarrollo personal, familiar y social.

Cabe mencionar que los formatos de las actividades a realizar fueron diseñados por la misma institución.

Objetivos

Objetivo General

Proporcionar las herramientas necesarias a las familias con violencia intrafamiliar, con la finalidad de buscar alternativas de solución y un mejoramiento en la calidad de vida entre los miembros de la familia.

Específicos.

- Coordinación con el departamento de Psicología sobre el caso del paciente y la investigación previamente realizada.
- Coordinar el caso de la familia al DIF de la Ciudad de Pátzcuaro, Mich.
- Propiciar que a través del Dep. de Trabajo Social y Psicología el paciente reciba atención de este tipo y también su familia.
- Sensibilizar a la familia y al paciente sobre la importancia de que asistan a la terapia individual y familiar.
- Mejoramiento en cuanto a la calidad de vida de familia.

Metas

- Que la familia del paciente asista a las terapias psicológicas por lo menos un 80% de las consultas.
- Ofrecer una atención integral en un 90% al paciente atendido en el Centro de Readaptación, beneficiando a la familia en general.
- Que la paciente y la familia en general mejoren su calidad de vida en un 60%.

Funciones a realizar:

INVESTIGACION:

- Determinar las demandas y necesidades del paciente y familiares
- Elaborar estudios de caso de cada uno de los miembros de la familia
- Proponer alternativas que conduzcan a la resolución de las problemáticas existentes
- Investigar el ámbito familiar del paciente.

ORIENTACION:

- Informar a los familiares del tratamiento
- Orientar al paciente y a los familiares sobre el tratamiento
- Motivar al paciente sobre el beneficio que puede obtener al integrarse al tratamiento

EDUCACION SOCIAL:

- Sensibilizar al paciente para que acepte su problemática
- Desarrollar actividades recreativas donde se integren directamente con la familia
- Impulsar la educación física y mental
- Impulsar al paciente para que continúe con su educación básica

COORDINACION:

- Elaborar un directorio personal del paciente y de sus familiares para cualquier emergencia
- Establecer sistemas de coordinación interna y externa con instituciones que pueden brindar algún apoyo al paciente y familia
- Mantener lazos de colaboración con la familia
- Participar multidisciplinariamente con el equipo interdisciplinario para un mejor desarrollo del tratamiento.

3. Actividades a realizar

| | |
|---|-------------------|
| 1. Presentar el proyecto a la dirección del Centro de Readaptación Social de Pátzcuaro, Mich | 1 día |
| 2. Presentación del proyecto al Dep. De Trabajo Social | 1 día |
| 3. Presentación del proyecto al Dep. De Psicología | 1 día |
| 4. Reunión para determinar detalles de la información con el Dep. De Psicología | 1 día |
| 5. Informar a la familia sobre la intervención psicológica que se llevará a cabo | 1 día |
| 6. Mantener informada a la familia sobre la terapia que recibirán la familia y el paciente, en los días y horarios | 1 día |
| 7. Inicio del tratamiento | 1 día |
| 8. Verificar y evaluación de los resultados del tratamiento a la familia a través del seguimiento de caso,(visitas domiciliarias, observación y la entrevista informal) | 4 meses (80 días) |

CARTA DESCRIPTIVA

| Actividad | Fecha | Objetivo | Lugar | Presenta | Material a utilizar | Técnica |
|---|-------------------|---|---------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|
| 1. Presentar el proyecto a la dirección del Centro de Readaptación Social | Febrero del 2007. | Que el caso, sea autorizado por el director de la Institución. | Centro Preventivo de Pàtzcuaro. | Responsable | Proyecto (hojas de papel, Lápices) | Entrevista informal |
| 2. Presentación del proyecto al Dep. De Trabajo Social | Febrero del 2007 | Dar conocer la finalidad del proyecto al, Dep. T.S | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Proyecto | Entrevista informal |
| 3. Presentación del proyecto al Dep. De Psicología | Febrero del 2007 | Presentar el caso, al Dep. De Psicología. | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Investigación del caso y proyecto | Entrevista informal |
| 4. Reunión para determinar detalles de la información con el Dep. De Psicología | Febrero del 2007 | Tener mayor comunicación, y estar en coordinación con el Dep. de Psicología | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Investigación del caso y proyecto | Entrevista informal |

| | | | | | | |
|--|------------------|--|--------------------------------|-------------|--|---|
| 5. Informar a la familia sobre la intervención psicológica que se llevará a cabo | Febrero del 2007 | Informar a la familia, sobre el proyecto, para generar una mayor participación y apoyo familiar. | Domicilio de la familia | Responsable | | Visita domiciliaria y Entrevista informal |
| 6. Mantener informada a la familia sobre la terapia que recibirán la familia y el paciente, en los días y horarios | Febrero del 2007 | Que la familia este familiarizada con cada una de las terapias, para que se fomente la asistencia y participación por parte de la familia. | Domicilio de la familia | Responsable | | Visita domiciliaria y Entrevista informal |
| 7. Inicio del tratamiento | Marzo del 2007 | Inicio de terapias | Centro Preventivo de Pátzcuaro | Responsable | | |

| | | | | | | |
|--|-----------------------|--|---|--------------------|--|--|
| <p>8. Verificar y evaluación de los resultados del tratamiento a la familia a través del seguimiento de caso,(visitas domiciliarias, observación y la entrevista informal)</p> | <p>Junio del 2007</p> | <p>Obtener resultados verídicos del seguimiento de caso realizado y verificar los beneficios que se obtuvieron a la familia, que les permitirá una mejor vida.</p> | <p>Domicilio de la familia. Centro de Readaptación y Prevención de Pátzcuaro, Mich.</p> | <p>Responsable</p> | <p>Diario de campo y libreta de notas.</p> | <p>Entrevista. Visita domiciliarias. Observación</p> |
|--|-----------------------|--|---|--------------------|--|--|

ACTIVIDADES A REALIZAR EN CADA SESION.

| | |
|--|------------|
| 1. Identificación del problema familiar | 2 sesiones |
| 2. Comunicación entre los padres de familia | 2 sesiones |
| 3. Comunicación entre los hijos | 4 sesiones |
| 4. Comunicación familiar | 4 sesiones |
| 5. Relaciones entre los miembros de la familia | 3 sesiones |
| 6. Relaciones expresivas | 4 sesión |
| 7. Relaciones sociales | 4 sesiones |
| 8. Identificación de roles familiares e aceptación de cada uno de ellos. | 3 sesiones |

CARTA DESCRIPTIVA DE CADA SESIÓN.

| Indicadores a trabajar en las terapias | Fecha | Objetivo | Lugar | Presenta | Material a utilizar | Técnica |
|---|--------------|--|---------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------|
| 1. Identificación del problema familiar | | Que el caso, expresado por la familia | Centro Preventivo de Pàtzcuaro. | Responsable | Proyecto (hojas de papel, Lápices) | Entrevista informal |
| 2. Comunicación entre los padres de familia | | Identificar el grado de comunicación existente | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Papel Hojas blancas Lápices | Entrevista informal |
| 3. Comunicación entre los hijos | | Conocer la comunicación familiar | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Papel Hojas blancas Lápices | Entrevista informal |
| 4. Comunicación familiar | | Conocer la comunicación familiar | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Papel Hojas blancas Lápices. | Entrevista informal |

| | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------|-------------|--|---------------------|
| 5. Relaciones entre los miembros de la familia | | Identificar el tipo de relación | Centro Preventivo de Pàtzcuaro. | Responsable | Proyecto (hojas de papel, Lápices) y películas familiares que hablen de la violencia familiar | Entrevista informal |
| 6. Relaciones expresivas | | Conocer como se expresan | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Fotos , Libros Revistas Pertenencias personales.(muñeco, ropa) | Entrevista informal |
| 7. Relaciones sociales | | Conocer cuales son las relaciones exteriores | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Investigación del caso y proyecto. <ul style="list-style-type: none"> • Gente externa | Entrevista informal |
| 8. Identificación de roles familiares e aceptación de cada uno de ellos. | | Identificar lo roles desarrollados por cada miembro de la familia. | Centro Preventivo de Pàtzcuaro | Responsable | Investigación del caso y proyecto. <ul style="list-style-type: none"> • Fotografías de (amigos, familiares) | Entrevista informal |

PRESUPUESTO:

| Recursos | Financieros | Costo | al 100% | Total |
|------------|--------------------------------|------------------------|-----------|--------------------|
| Humanos | Trabajadora Social y Psicólogo | \$4,700 | \$ 4,700 | \$ 4,700 |
| | | \$4,200 | \$4,200 | \$4,200 |
| técnicos | Sala | \$ 800 | \$ 800 | \$ 800 |
| | Sillas | \$200 | \$2857.14 | \$2857.14 |
| | Televisión | \$1,50 | \$1,50 | \$1,50 |
| | video casset | \$50 c/u | \$166.66 | \$166.66 |
| | Grabadora | \$2,50 | \$2,50 | \$2,50 |
| | Películas | \$20 c/u | \$666.66 | \$666.66 |
| Materiales | Hojas | \$25 el 100 de | \$25.00 | \$25.00 |
| | Lápices | hojas. \$2pesos c/u | \$2.00 | \$2.00 |
| | | | | TOTAL. \$13,789 |

INDICADORES PARA EVALUAR EL PROYECTO

- Participación
- Asistencia
- Puntualidad

BIBLIOGRAFIA

ANDER EGG, EZEQUIEL, Libro. Que es el trabajador Social. Ed. Humanitas, Buenos Aires 1958.

ANDER EGG, Ezequiel, Diccionario del Trabajador Social. Ed. Lumen, 1995.

ANDER EGG, EZEQUIEL, Diccionario del Trabajador Social. El ateneo, 1984.

BARG, LILIANA, Libro, La intervención con familia. Una perspectiva desde trabajo social, 2000.

.Antología: Módulo de Teoría de Trabajo Social IV, Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Trabajo Social- Julio de 1998.

CARBONELL RICARDO Libro: La violencia Familiar y los Derechos Humanos. México, 2002.

CODIGO PENAL FEDERAL. Ley de Asistencia y Prevención de la Violencia intra familiar del Distrito Federal. 2005.

DABAS ELINA. Redes Sociales, Familias y Escuela. 2000.

E. ANDERSON RALPH, CARTEL IRL. Libro. La Conducta Humana en el Medio Social: Un enfoque sistémico de la sociedad. 1994.

EROLES CARLOS. Familia y Trabajo Social: Un enfoque clínico e interdisciplinario de la intervención profesional. Segunda Edición Buenos Aries 2001.

EROLES CARLOS, BRUNO MARIA LUZ. Libro. Modelos de intervención en trabajo social: Buenos Aries 2001.

ESTRADA, I. LAURO. (1998) El ciclo vital de la familia. Grimaldo. México.

MERCADO MA. AMERICA. Tesis. Perfil profesional del trabajador social en el Área jurídica en Michoacán y una propuesta De intervención en el Centro de Readaptación Social En Uruapan, Mich. 1996.

MINUCHIN Y FISHMAN H. CHARLES. Libro. Técnicas de Terapia Familiar. México. 1996.

NATALIO KINSNERMAN. Libro. Proceso de grupo. Segunda Edición Buenos Aries. 1987.

ROOS V. SPECK. Libro. Redes Familiares. Buenos Aries 1990.

TUIRAN RODOLFO, LEÑERO, RIVIERE, Y MURRIA Y. La Familia, 1994.

ANEXOS

La casa del Sr."X" y familia

