

**UNIVERSIDAD SALESIANA**

---

---

INCORPORADA A LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**“FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL  
Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA AGRESIVA  
DE LOS HIJOS”**

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

P R E S E N T A :

**MARCELA RUTH RODRÍGUEZ ARAUJO**

DIRECTOR DE TESIS: MTRA. BLANCA LEONOR ARANDA BOYZO

MÉXICO, D. F.

DICIEMBRE 2010



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

*A:*

*Dios por su inmenso amor desde siempre, al darme la vida por medio de unos padres maravillosos que junto a mi hermano, han hecho de mi familia algo grandioso dando su vida junto a la mía.*

*Tú has permitido que cada momento de mi existir esté rodeado de personas que con su experiencia de vida me han llenado de amor, esfuerzo, firmeza, fe, seguridad, alegría y amistad ayudándome así a crecer y llegar a este momento.*

*Gracias Madre María, por guiarme en mi caminar.*

*A cada personita que ha compartido un instante de mi vida...*

*Bendiciones con amor...*

<b>Resumen</b>	1
<b>Introducción</b>	2
<b>Capítulo 1 Familia</b>	
1.1 Concepto de Familia	6
1.2 El Origen de la Familia	11
1.3 Tipos y Estructura de la Familia	14
1.4 Definición Familia Funcional y Disfuncional	24
1.5 El Síntoma en la Familia	30
1.6 El Papel de la Familia en el Desarrollo del Individuo	32
<b>Capítulo 2 Agresividad</b>	
2.1 Definiciones	37
2.2 Teorías de la Agresividad	42
2.3 Factores y Manifestaciones de la Agresividad	46
2.4 Diferencia entre Agresividad y Violencia	49
2.5 Agresividad Infantil	51
<b>Capítulo 3 Instrumentos de Medición</b>	
3.1 Definición Pruebas Proyectivas	62
3.2 Test de la Familia	63
3.3 Test Medición de Expresión Emocional Infantil	66
3.4 Definición de Entrevista	67
3.5 Clasificación de la Entrevista	68
3.6 Campos de Entrevista	72
3.7 Entrevista a Padres de Familia	79
3.8 Entrevista a Maestras	79

<b>Capítulo 4 Metodología</b>	
4.1 Planteamiento del Problema	81
4.2 Justificación	81
4.3 Objetivo	83
4.4 Tipo y Diseño del Estudio	83
4.5 Hipótesis de Investigación	83
4.6 Identificación de Variables	83
4.7 Definición de Variables	83
4.8 Escenario	83
4.9 Selección de la población	84
4.10 Procedimiento	84
<b>Capítulo 5 Descripción de Resultados</b>	
5.1 Definición de Emociones	85
5.2 Categorías de Análisis del Test de la Familia	88
5.3 Categorías de Análisis del Test Medición de Expresión Emocional Infantil	90
5.4 Definición Familia Funcional	91
5.5 Definición Familia Disfuncional	91
5.6 Descripción Resultados por Categoría	92
<b>Capítulo 6 Análisis de Resultados</b>	96
<b>Capítulo 7 Conclusiones</b>	102
7.1 Limitaciones y Sugerencias	108
<b>Anexos</b>	109
<b>Bibliografía y Referencias</b>	122

## **RESUMEN**

La presente investigación tiene como objetivo determinar si los niños que se desarrollan dentro de familias disfuncionales generan un mayor grado de agresividad que aquellos que viven dentro de familias funcionales. Se trabajó con una población de 50 familias de nivel socioeconómico medio-bajo dentro de Centros de Desarrollo Infantil de la delegación Cuauhtémoc en la Ciudad de México.

Se aplicaron dos pruebas proyectivas a los niños (Test de la Familia, y Test Medición Expresión Emocional Infantil), se realizaron entrevistas y aplicaron cuestionarios a padres de familia y maestras para medir el grado de agresividad que presentan los niños.

## INTRODUCCIÓN

Todas las relaciones humanas en las cuales están presentes los afectos se desarrollan en una estructura, en una totalidad en la que las personas interactúan de manera particular. La estructura familiar es el organizador de los miembros que en ella crecen y se desarrollan. Para el niño es el primer espacio donde se estructura el carácter y se generan los procesos de apego necesarios para el establecimiento vínculos. Para los padres el sistema familiar es el espacio básico donde reactualizan sus representaciones intrapsíquicas tempranas. Cada uno de ellos a su vez ha estructurado su carácter que converge con el de los otros miembros del grupo familiar formando un tipo particular de vínculo.

La estructura tiene a su vez características dinámicas que le son propias, e interacciones que la definen. En los vínculos de la pareja y la familia se observa una serie de fenómenos de la comunicación específicos de los grupos primarios, donde se ubica los roles de cada uno de los integrantes, en los cuales no solo determina las características de la interacción, sino que hace al ser y al hacer de los individuos y del grupo como estructura. En el interior del vínculo familiar se desarrollan, además de la comunicación, los roles y las funciones, otros elementos que incluyen las normas, las relaciones de poder donde se establecen alianzas y rivalidades.

El desarrollo infantil en la edad de los 3 hasta los 5 años es una etapa muy importante, tanto en el desarrollo afectivo o emocional, como en el desarrollo cognitivo. Es una etapa donde surge el lenguaje, se estructura la personalidad del niño en función de la interacción con el medio externo en el que se encuentra, principalmente los límites que marquen los padres y/o los factores de satisfacción y frustración de los deseos de los niños determinados dentro de la familia, dan como resultado dicha estructura que se manifestará en los ambientes en los que el niño se desenvuelva.

La familia es aún en nuestros días la estructura fundamental de nuestra sociedad, es una organización que se rige por reglas y dependiendo del tipo así son las

familias. La familia tradicional ha pasado por muchas crisis debido a los cambios sociales, políticos y económicos; y la rigidez de las antiguas estructuras familiares se fue flexibilizando en función a las nuevas maneras de pensar, a los cambios en la educación y en la distribución del trabajo.

Los padres son la columna vertebral de la familia, a partir de la cual los hijos podrán construir sus vidas con bases firmes y donde también los padres podrán seguir creciendo y realizándose, desde las limitaciones que les impongan sus responsabilidades como padres. La presencia de los padres está hecha de tiempos presentes vividos con intensidad, con interés, satisfacción y amor, para que sea posible la comunicación fluida y la atenta escucha. Los hogares donde la presencia de los padres es casi nula, corren el riesgo de tener hijos indiferentes, con dificultad para desarrollarse física, emocional y psicológicamente dentro de ella y en los ambientes externos donde se desenvuelven. Podemos encontrarnos con familias rígidas, sobreprotectoras, permisivas, centrada en los hijos, disfuncionales y funcionales.

Vemos por ejemplo, que en la familia rígida hay una dificultad grande para asumir, por parte de los padres, los cambios que experimentan sus hijos, aunque pase el tiempo y dejen de ser niños.

Por otro lado, las familias sobreprotectoras como su nombre indica tienen una fuerte preocupación por proteger a sus hijos, pero lo hacen de forma descomunal pasan de una protección a una sobreprotección, lo que genera hijos inseguros de sí mismos.

La familia permisiva se diferencia de las demás por la pérdida de roles, es decir los padres no quieren caer en autoritarismo y tienen dificultad al disciplinar a los hijos, se encubren con la excusa de querer razonarlo todo que desemboca en que los hijos terminen por hacer lo que quieran, sin control alguno. En definitiva los roles de padres e hijos son confusos.

Hay otro tipo de familia que se caracteriza por que los progenitores colocan a los hijos en medio, los hijos son la pieza clave de la familia se centran en ellos, y ni



siquiera hablan de la pareja, siempre lo sustituyen por los niños y esto es debido a que lo utilizan como un método de defensa. En este tipo de familia centrada en los hijos lo que se busca es la compañía de los hijos, de esto depende su satisfacción personal. Viven exclusivamente para sus hijos.

Dentro de la familia disfuncional, se puede ver que no llega a ser una familia unida, los padres no tienen metas comunes y eso les lleva al problema de no saber escoger cómo y cuáles son los principios que quieren inculcar a sus hijos, cuál es el tipo de mundo que quieren que aprendan sus hijos, se presenta un ambiente de inestabilidad que hace que los hijos crezcan en ese ámbito con una personalidad marcada por la inseguridad, la desconfianza, con una imposibilidad afectiva que cuando crecen los forma como adultos incapaces de comunicar sus necesidades y sentimientos.

En la familia funcional, en ella hay un claro reparto de roles, las enseñanzas y valores que se quieren dar a los hijos son claras, llenas de perspectivas y de futuro. Hay ilusión y se encuentran todos los miembros unidos y queridos, dando como resultado seguridad, estabilidad y confianza y sin ningún problema a la hora de expresar sus necesidades o de mostrar afecto.

El clima socio-familiar interviene en la formación y desarrollo de las conductas agresivas, los niños agresivos generalmente perciben en su ambiente familiar cierto grado de conflicto. Cuando se habla de agresividad infantil nos referimos al comportamiento en los niños de forma intencionada que puede causar daño tanto físico como emocional, a él, a otros niños, e incluso a los padres.

En algunos casos esta agresividad infantil puede tener origen en una dificultad de manejar sus impulsos internos, pero en la mayoría de los casos la agresividad infantil es el reflejo de sentimientos y sensaciones que el niño no sabe y no puede manejar que le llegan desde el exterior. Es ahí que se le considera incluso una reacción de emergencia. La frustración es la principal sensación que un niño no sabe manejar y que lo lleva a reaccionar con agresividad, aunque no es la única.

Otro factor ambiental que puede propiciar agresividad en los niños es la imitación de modelos de formación, como los padres.

Las interacciones entre padres e hijos van modelando la conducta agresiva. Un modelo de padres que caigan en los extremos de la disciplina, es decir, tanto con una disciplina relajada y con poca exigencia, como una disciplina estricta y rígida, son propicios para formar niños agresivos. Los padres que no ponen límites y seden a todas las exigencias del niño no le ayudan a formar un mecanismo que le permita lidiar con la frustración, lo que hace que cuando el niño no logra satisfacer alguna de sus demandas al presentarse la sensación de frustración reaccionen con agresividad. Se puede ver la importancia que la familia tiene en la estructura emocional, física y psíquica de los seres humanos, es la que permite que una persona vaya creando un tipo de relación determinada con el ambiente que le rodea.

Esta investigación trata de ver cómo los diferentes tipos de familia (disfuncional y funcional) son generadoras en mayor o menor grado de conductas agresivas en los niños en etapa preescolar; qué diferencias y similitudes pueden presentar las familias y cómo éstas generan una influencia en las soluciones que cada familia da ante situaciones conflictivas.

# CAPITULO 1

## FAMILIA

### 1.1 CONCEPTO DE FAMILIA

#### **Enfoque Sistémico**

Las distintas escuelas de TFS (Terapia Familiar Sistémica) se apoyan en una epistemología rica, aunque no siempre homogénea debido a que algunos de sus conceptos básicos provienen de ámbitos relativamente independientes. Esta epistemología se nutrió inicialmente de tres fuentes; **(a)** la Teoría General de Sistemas (Von Bertalanffy, 1954), **(b)** la Cibernética (Wiener, 1948) y **(c)** la Teoría de la Comunicación (Watzlawick, Beavin, y Jackson, 1967). Además, los conceptos procedentes de enfoques evolutivos (p.e., Haley, 1981) y estructurales (p.e., Minuchin, 1974) resultan claves para la concepción sistémica de la familia, por lo que los hemos incluido junto a las fuentes anteriores. La resultante de estas aportaciones teóricas aplicadas a la psicoterapia familiar constituye el denominador común de la TFS.

En lo que resta de este apartado desarrollaré algunas definiciones de conceptos básicos provenientes de todas estas fuentes (ilustrados mediante ejemplos en algunos casos) para integrarlos finalmente en un resumen sintético de la concepción sistémica de la familia.

#### **Conceptos de la Teoría General de Sistemas**

Un sistema es un conjunto de elementos en interacción dinámica en el que el estado de cada elemento está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran. Ejemplo: Hay miles de ejemplos de sistemas en la naturaleza, desde una célula hasta una galaxia. Entre ellos, la familia es el caso que nos ocupa en este trabajo.

Un sistema es **cerrado** cuando no intercambia materia, energía y/o información con su entorno. Ejemplo: Hay pocos ejemplos de sistemas cerrados en la naturaleza, dado que la mayoría están en interacción dinámica con su entorno.

Aun así, una reacción química en un tubo de ensayo herméticamente sellado sería un caso de sistema (relativamente) cerrado.

Un sistema es **abierto** cuando intercambia materia, energía y/o información con su entorno. Por lo tanto, un sistema abierto es modificado por su entorno y al mismo tiempo lo modifica. Ejemplo: Todos los seres vivos (y agregados de ellos) son sistemas abiertos ya que las organizaciones celulares intercambian energía, materia e información con su entorno.

Totalidad o no sumatividad: "El cambio en un miembro del sistema afecta a los otros, puesto que sus acciones están interconectadas mediante pautas de interacción. Las pautas de funcionamiento del sistema no son reducibles a la suma de sus elementos constituyentes" (Feixas y Miró, 1993, p. 258).

Ejemplo: La independización de un hijo puede desequilibrar las relaciones entre sus padres si éste cumplía la función de mediador en los conflictos que se producían entre ellos (totalidad). Sin embargo, por separado ninguno de los miembros del sistema familiar desempeña el rol que le caracteriza en el sistema familiar (no sumatividad).

Circularidad: Debido a la interconexión entre las acciones de los miembros de un sistema, las pautas de causalidad no son nunca lineales (en el sentido que una "causa" A provoque un "efecto" B), sino circulares en el sentido que B refuerza retroactivamente la manifestación de A. Ejemplo: Las demandas de mayor intimidad de un miembro de una pareja pueden chocar con las del otro, cosa que aumenta las demandas del primero y así sucesivamente.

Equifinalidad: Un mismo efecto puede responder a distintas causas. Es decir, los cambios observados en un sistema abierto no están determinados por las condiciones iniciales del sistema, sino por la propia naturaleza de los procesos de cambio. Esta definición no es válida para los sistemas cerrados, ya que éstos vienen determinados por las condiciones iniciales. Ejemplo: Por cuestiones meramente pragmáticas o contextuales, dos parejas pueden llegar a una forma de

organización doméstica sumamente similar a pesar de que las familias de origen de los cuatro miembros que las componen sean extremadamente diferentes.

### **Conceptos de la Cibernética**

**Feedback:** En un sistema, las acciones de cada miembro se convierten en información para los demás, de forma que favorecen determinadas acciones en ellos (feedback positivo) o las corrigen (feedback negativo). Ejemplo: Una pareja presta especial atención (feedback positivo) a su hijo adolescente cuando éste manifiesta una actitud opositiva. De esta forma, consciente o inconscientemente, favorecen el mantenimiento de la actitud opositiva. Sin embargo, le ignoran o reprenden (feedback negativo) cuando plantea temas con connotaciones sexuales, corrigiendo así al sistema en cuanto a su desviación de un parámetro del tipo "en esta familia no se habla de sexo".

**Homeostasis:** Proceso de mantenimiento de la organización del sistema a través de feedback negativo. Ejemplo: El incremento de la intensidad de las discusiones entre una pareja parental puede ser detenido por la demanda de ayuda de un hijo sintomático (por ejemplo, mediante la manifestación aguda del síntoma). De esta forma, el feedback negativo que proporciona el síntoma mantiene la organización del sistema familiar impidiendo que las discusiones entre la pareja parental alcancen un punto de ruptura.

**Morfogénesis:** Proceso que facilita el cambio en la organización de cualquier sistema mediante feedback positivo. Ejemplo: Los miembros de una familia apoyan activamente la decisión de una hija adolescente de marchar un año al extranjero por cuestiones de estudios, cosa que fomenta una postura de mayor independencia mutua.

Es imposible no comunicar. En un sistema, todo comportamiento de un miembro tiene un valor de mensaje para los demás. Ejemplo: El silencio tenso y la mirada perdida de dos desconocidos que coinciden en un ascensor, a pesar de su intencionalidad no comunicativa (o precisamente debido a ella) transmiten una

gran cantidad de información: "no me interesas", entablar conversación", "prefiero ignorarte"...

La importancia de las nociones evolutivas en TFS no radica sólo en cada fase en sí misma, sino en las crisis a que puede dar lugar el paso de una a otra. En este sentido, el proceso óptimo de superación de tales crisis consiste en modificar la estructura del sistema familiar manteniendo su organización.

Se empieza a pensar entonces en la familia como sistema, una red de vínculos que tiende a la búsqueda de un equilibrio dinámico. Los comportamientos de los individuos cumplen la función de equilibrar o desequilibrar ese sistema; a su vez, sólo son comprensibles dentro de él. La familia es un sistema de fuerzas que como todo grupo tiene como objetivo mantener la cohesión. Cuando uno de los miembros del grupo familiar se enferma física o mentalmente, o presenta un problema psicológico conductual, está expresando de alguna manera una patología familiar. “ En los años 50, algunos psicoterapeutas que observaban a sus pacientes identificados como sintomáticos en el marco de una familia comenzaron a preguntarse si podía decirse que la familia se comportaba como un sistema, es decir, una totalidad que funcionaba según reglas particulares de comunicación. Investigaron la comunicación verbal y no verbal de los grupos familiares, observándolos a través de la Cámara Gesell o de videograbaciones, y descubrieron que los comportamientos sintomáticos cumplían la función de equilibrar o desequilibrar el sistema”. (Label, 2007)

Pensar la familia como sistema implica poner el foco de atención en lo que sucede entre sus integrantes, en los patrones de interacción que se generan entre ellos en el presente, y también en los mecanismos de autoperpetuación o de cambio.

### **Enfoque Psicoanalítico:**

El Psicoanálisis se ha desarrollado desde su nacimiento, como una disciplina sostenida en la clínica de tratamientos individuales. Este fue el método privilegiado por Freud en su práctica. Sin embargo, a lo largo de toda su obra es crucial la referencia al campo de las relaciones intersubjetivas que determinan la

constitución del aparato psíquico. Esta posición se puede resumir en la afirmación hecha en Psicología de las Masas y Análisis del Yo: la psicología individual es, desde el comienzo, social, superando así una falsa dicotomía. La dimensión familiar ocupa un lugar predominante en las series complementarias, principalmente desde el factor constitucional y las primeras experiencias del sujeto.

Pese a las evidentes continuidades familiares, de tradiciones, de apellidos, económicas etc., hay una discontinuidad fundante desde el siglo pasado en las familias de nuestra cultura. En nuestro tiempo y en nuestro espacio geográfico, a diferencia de lo que ocurría previamente, las familias se fundan, son instituciones que nacen. Si bien sabemos que la familia nuclear está pautada por una legalidad transubjetiva · en última instancia por la cultura · y se constituye sobre la base de reediciones de prototipos infantiles.

“Habiendo definido a la familia como una estructura social básica que se configura por el interjuego de roles diferenciados (padre, madre, hijo), y enunciando los niveles o dimensiones comprometidos en su análisis, podemos afirmar que la familia es el modelo natural de la situación de interacción grupal.” (Pichón, Riviere)

El nuevo orden intersubjetivo que se instala supone entonces un nuevo momento de constitución narcisista que los instituye como sujetos del vínculo, cambiando los sistemas de lealtades, dando comienzo a una nueva historia.

Para enfatizarlo, parafraseando a Freud podemos decir que a este nuevo momento de constitución narcisista que se instituye al crear un vínculo, lo consideramos como un "nuevo, nuevo acto psíquico", en tanto suponemos que cumple una función similar en ese nuevo conjunto vincular a la que en su momento cumplió el “nuevo acto psíquico”, al instituir el Yo en cada uno.

Las familias se fundan y al fundarse instituyen un imaginario común, que tiene como premisa que los integrantes tengan la ilusión de tener la misma ilusión.

Lo que se llama la fundación de una familia no alude a ningún marco formal ni se trata de un momento puntual. Este “nuevo, nuevo acto psíquico”, es un complejo proceso simbólico y emocional, con un punto de partida en el enamoramiento, en el que, sobre la premisa de tener la ilusión de tener la misma ilusión, da las bases para instituir un imaginario vincular que se lo supone común para los que lo integran.

El imaginario común instituido sobre la premisa tener la ilusión, de tener la misma ilusión, organiza la ilusión de un imaginario en el que se elimina lo no compartido. Este imaginario, dador de pertenencia, es el zócalo narcisista que otorga la condición de posibilidad para la constitución de lo conjunto, para la fundación de lo conjunto. En esa mezcla, la ilusión de tener la misma ilusión, se instituye, se construye el mito de origen de ese conjunto vincular, que adquirirá, si el vínculo sigue, el carácter de convicción.

Esta construcción instituye a los miembros de ese conjunto, quienes comienzan “una historia” a la que se pertenece y con la que se guarda solidaridad. Al crear estos fundamentos de la pertenencia se ponen en marcha distintas funciones. Lo conjunto, basado en una construcción fusional y lo no compartido.

Otro notable efecto de la institucionalización de un naciente conjunto vincular, cuando es conseguido, es una nueva organización simbólica que se plasma en la creación de un nuevo contexto de significación para sus miembros. Se organiza así un nuevo sistema de referencia que da condiciones de posibilidad para que las palabras adquieran en ese vínculo la cualidad de significantes. Cuando eso ocurre, ese nuevo contexto de significación creado, consiente relativiza los significados individuales. Este logro simbólico es el que permite concebir que ese orden familiar es uno sólo de los órdenes posibles. Esto no siempre se logra.

## **1.2 EL ORIGEN DE LA FAMILIA**

La familia es algo muy importante para una sociedad ya que conforma el núcleo en el cual se desarrolla y reproduce la misma. La familia no es algo natural o dado,



sino que es parte de un proceso de construcción social, que tiene un origen y un fin en la sociedad.

Por un lado tenemos a quienes dicen que la sociedad nace exclusivamente por contrato o por un determinismo de tipo sociológico, idealista o materialista. De acuerdo a las enseñanzas de la Iglesia, la sociedad nace de la naturaleza misma del hombre, activada por la voluntad libre. El origen remoto es la naturaleza del hombre, y el origen próximo la voluntad libre.

Es importante subrayar el origen “personalista” de la afirmación de que el hombre está destinado por la naturaleza a vivir en sociedad. Esto no significa que la sociedad surja por una necesidad de tipo “físico”, como el efecto necesario de un mecanismo interno, o por instinto, como sucede por ejemplo en las “sociedades” animales, como las abejas. Lo que se afirma es que hay una exigencia natural, pero que esta exigencia se dirige a la mente y a la voluntad del hombre para que éste establezca un modo de vida que satisfaga sus necesidades de seguridad y de realización humana. La familia es la primera célula de la social humana. No se puede pensar en la sociedad sin la familia. Pertenece al patrimonio más originario y sagrado de la humanidad, incluso antes que el Estado.

Desde el punto de vista filosófico, el carácter natural de la familia se deduce de la observación de la realidad humana del hombre, la mujer y su relación. Existen algunos elementos familiares que van más allá de tiempos y lugares: la unión conyugal estable, la función de los padres en la educación de los hijos, la convivencia estable entre padres e hijos, etcétera.

Según la teoría materialista, el factor decisivo en la historia es, en fin de cuentas, la producción y la reproducción de la vida inmediata. Pero esta producción y reproducción son de dos clases. De una parte, la producción de medios de existencia, de productos alimenticios, de ropa, de vivienda y de los instrumentos que para producir todo eso se necesitan; de otra parte, la producción del hombre mismo, la continuación de la especie. El orden social en que viven los hombres en una época o en un país dados, está condicionado por esas dos especies de

producción: por el grado de desarrollo del trabajo, de una parte, y de la familia, de la otra. La sociedad antigua, basada en las uniones gentilicias, salta al aire a consecuencia del choque de las clases sociales recién formadas; y su lugar lo ocupa una sociedad organizada en Estado y cuyas unidades inferiores no son ya gentilicias, sino unidades territoriales; se trata de una sociedad en la que el régimen familiar está completamente sometido a las relaciones de propiedad y en la que se desarrollan libremente las contradicciones de clase y la lucha de clases, que constituyen el contenido de toda la historia escrita hasta nuestros días.

El origen de la familia no es natural ni divino sino que es parte de un proceso de construcción social. La sociedad se sirve de las familias que la componen para reproducir sus valores y por lo tanto, mantenerse y perpetuarse en el tiempo. Se sitúa el origen de la familia enlazado con la aparición de la propiedad privada en las culturas y sociedades humanas. La familia, en este aspecto, sirve para que la propiedad privada pueda transmitirse de generación en generación

Además, la familia trasmite los valores, la ideología, cultura, etc., de la sociedad hegemónica en una determinada época y con ello se logra reproducir y perpetuar el sistema social que impera.

Por supuesto que cada familia va a tener cierto grado de libertad para poder transmitir sus propios valores culturales y sociales pero la familia no escapa a la influencia de otros agentes de la sociedad que sirven para reproducir y perpetuar los valores de la sociedad hegemónica o predominante. Por ejemplo:

- las instituciones educativas,
- los medios de comunicación y
- los diversos “productores de subjetividad”. Con productores de subjetividad me refiero a lo que produce y genera formas de sentir, de pensar y de actuar en el mundo.

En suma, se puede definir a la familia como un grupo social que está unido por relaciones de parentesco, tanto por vía sanguínea como por relaciones afectivas.

Estos grupos familiares van a reproducir formas, valores sociales y culturales que están instalados en una sociedad.

### **1.3 TIPOS Y ESTRUCTURA DE LA FAMILIA**

En el mundo y la cultura humana existen diferentes tipos de familia según la sociedad y cultura de la que se hable, así como de la época que se trate.

#### **Familia patriarcal**

La familia patriarcal es una etapa o tipo de organización familiar en la historia de la cultura humana, que se distingue por determinadas características de otros tipos de familia que la precedieron y sucedieron, en el transcurso del tiempo, hasta la actualidad y que aún se mantiene vigente, en algunas regiones del mundo.

- Lo que determina el tipo de familia patriarcal es la transmisión patrilineal del parentesco.
- La autoridad máxima es el padre.
- Puede ser autoridad también el hijo o ascendiente varón mayor de edad.
- El padre era quien podía tener todos los bienes familiares.

#### **Familia matriarcal**

En la historia de la familia, hay una forma de organización familiar denominada matriarcado que se constituyó por mucho tiempo, como la hegemónica en la cultura humana conocida. La familia matriarcal posee determinadas características en cuanto a su organización, su origen y sus formas, que la distinguen de otros tipos de organización familiar.

- La influencia femenina era muy grande en la sociedad, ya que la mujer desempeñaba el rol principal en lo económico, ejercía el poder y regía la estructura social.

- Ejercía el poder político, religioso y económico. Esta familia matriarcal conformaba una unidad económica autosuficiente, ya que la madre era quien brindaba los alimentos vegetales y los hijos los productos derivados de la caza y la pesca.

### **Familia monogámica**

La familia monogámica es una etapa o tipo de organización familiar en la historia del ser humano, con determinadas características que la diferencian de otros tipos de familia. Habría surgido durante la etapa de transición entre el estado medio y superior de la barbarie

- Se funda en el predominio del hombre.
- Su objetivo es procrear hijos, cuya paternidad sea indiscutida, ya que luego ellos serán los herederos de las riquezas del padre.
- Los lazos conyugales solamente podían ser quebrados por el hombre.
- Ambos cónyuges comparten los afectos y cuidados hacia los hijos.
- Forma una unidad social con mayor firmeza y más coherente.
- La mujer tiene mayor protección y una posición de dignidad y jerarquía.

### **Familia consanguínea**

La familia consanguínea es un tipo de organización familiar que se considera como una de las primeras etapas en lo que ha sido la historia de la familia. Las principales características son:

- Se relacionan con los lazos de sangre que unen a sus integrantes. es la que se basa en una relación biológica.
- Es un tipo de familia formada por parientes de sangre que son la base principal del parentesco.

- Los grupos conyugales se van a clasificar por generaciones en esta etapa de la familia
- Es una familia unilineal ya que se consideran parientes solamente a los descendientes de un antepasado común. Esto quiere decir que los parientes son los que tienen la misma sangre.

### **Familia extensa**

El concepto de la familia extensa puede aludir a diferentes aspectos. De tal modo, este tipo de familia puede en algún sentido, compartir características similares con tu propia familia, aunque en otros aspectos, las diferencias sean notables.

- Por un lado el término familia extensa se lo utiliza como sinónimo de familia consanguínea.
- Por otra parte, alude a una red de parentesco que tiene una extensión que trasciende el grupo familiar primario.
- En tercer lugar la familia extensa alude a una estructura de parentesco que vive en un mismo lugar y se conforma con miembros parentales de diferentes generaciones.

### **Familia moderna**

La historia demuestra que el concepto de familia ha cambiado a lo largo del tiempo. Pero de todas formas, se puede decir que si bien han habido cambios importantes en la definición de la familia moderna, el núcleo familiar aún sigue siendo la unidad social más común de un sistema social.

Cada sociedad va a tener un tipo de organización familiar pero algo muy importante es que en la familia las personas que conforman ese grupo van a tener relaciones de parentesco y afectivas.

En este grupo familiar se transmiten los valores de la sociedad en la que se vive y por lo tanto es reproductora del sistema social hegemónico de una época y sociedad determinada.

En la sociedad occidental la familia ha venido cambiando en función de los cambios sociales y hoy en día tiene diversas formas, a diferencia de la versión de familia clásica que se desarrolló a lo largo del siglo XIX y XX. Los cambios en el mundo del trabajo y la mercantilización de la vida cotidiana así como los cambios legales y sociales en torno a la diversidad sexual ha modificado y diversificado el concepto de familia en cuanto a sus formas.

Se define la familia, como “la célula fundamental de la sociedad, importantísima forma de organización de la vida cotidiana personal, fundada en la unión matrimonial y en los lazos de parentesco, en las relaciones multilaterales entre el esposo y la esposa, los padres y sus hijos, los hermanos y las hermanas, y otros parientes que viven juntos y administran en común la economía doméstica”.

Es preciso hacer un alto en este contexto y considerar un aspecto que, relativamente nuevo, nos conduce a reconsiderar, o al menos, a repensar en el contenido de este tipo de definiciones. Obsérvese que en ella se alude al carácter de heterosexualidad reflejado en el término matrimonio, sin embargo, el concepto matrimonio ya no se describe como la antigua fórmula de la unión entre el hombre y la mujer, ese concepto ha sido redefinido y ahora se entiende como la unión de la pareja humana

Es fácil observar que en esta nueva manera de nombrar, el concepto se torna más amplio y abarcativo, no se reduce a la única relación hombre-mujer, sino que alcanza también otras relaciones.

Lo expresado, da lugar a cambios importantes en la concepción de la familia, sobre todo en lo que se suele denominar familia tradicional.

Lo expuesto también ha sido abordado por Arés, quien dice que “Hasta hace pocas décadas se hablaba que la familia era la unión legal entre un hombre y una

mujer que se unen, con el objetivo de procrear, educar los hijos, y satisfacer necesidades humanas de unión y compañía.” (Arés Muzio, P (s/a))

Ninguna definición de este tipo se corresponde con los cambios actuales. La unión puede ser legal o no, puede ser para toda la vida, pero las separaciones y los divorcios son frecuentes, los miembros de la unión ya no siempre son heterosexuales, la unión ya no es solo para procrear. Con ello queremos decir que actualmente estamos ante el fenómeno de la diversidad y complejidad familiar.

Todo lo anterior nos lleva a pensar en lo especialmente complicado que resulta llegar a un consenso en cuanto definición de familia. Los nuevos tipos de familia, sus nuevas consideraciones, sus integrantes, la dinámica de sus relaciones, entre otras, abonan el terreno para obstaculizar el consenso.

Arés Muzio, P, dice que desde el punto de vista psicológico se puede decir que la familia es la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.

Para nadie es un secreto que los diferentes cambios acontecidos en el mundo actual han dado lugar a otra serie de cambios en distintos espacios y contextos, y la familia no está ajena a toda esta dinámica de acontecimientos.

Por tanto, la familia ha evolucionado y estamos presenciando el surgimiento de nuevos tipos de familia, por lo cual sería más acertado hablar de “las familias” puesto que el concepto “la familia” está quedando desactualizado.

Esos nuevos tipos de familia hacen una ruptura con la familia tradicional, con esquemas tradicionales, aunque no podemos decir que la familia tradicional ha desaparecido, sino que estamos conviviendo con esa familia tradicional y con la nueva familia o familia moderna. Convivencia que también trae aparejada no pocas situaciones de conflicto.

Como se ha mencionado, los cambios ocurridos en la sociedad han dado lugar a modificaciones en la familia tradicional provocando rupturas en la misma.

En este sentido, podemos señalar la categoría que especialistas en el tema denominan “tendencias de ascenso y descenso” aludiendo a los altos índices de divorcios y uniones consensuales que se corresponden con la primera y a la disminución en cantidad de los hijos, en correspondencia con la segunda. Todo Lo cual incide en el decrecimiento de la fecundidad.

Debemos señalar que este fenómeno no es exclusivo de una sociedad determinada sino que se trata de una tendencia a nivel mundial.

Existen también otras razones que van transformando la figura tradicional de la familia la igualdad de derechos, obligaciones compartidas entre los integrantes de la pareja, la autonomía económica de quienes integran el grupo, incremento de hogares monoparentales, aumento de personas que viven solas, elevados índices de separación y divorcios, disminución de las familias extensas, (dificultades de vivienda impiden que esto sea posible), marcada tendencia de aumento de familias reconstruidas, delegación en instituciones de roles que eran típicos de la familia, entre otras.

Sin embargo, aun cuando se manifiesten estos cambios, la familia tradicional coexiste con la nueva familia, puesto que todavía hoy están presentes valores culturales, prejuicios y estereotipos que responden a una secular historia de educación patriarcal, cultura machista y masculinidad hegemónica, los cuales, por supuesto, dificultan el tránsito hacia la nueva concepción de la familia moderna.

Además de las causas señaladas como las que imprimen cambios en la mencionada familia tradicional no podemos pasar por alto un evento que en diferentes países está teniendo lugar: la aprobación del matrimonio civil homosexual, si bien no las podemos considerar dentro de la diaria cotidianidad, tampoco podemos verlas, a estas alturas, alejadas de la misma.



Instalándose de inmediato, un gran polémica, con la furia habitual de estos combates en los que nunca se escucha al otro: por un lado, los sectores tradicionales, de hondas convicciones religiosas, que ven en este tipo de fenómenos un ataque a fondo y sacrílego a la genuina familia y, por otro, los que se dicen "progres" y que ven estas experiencias como "una caída de prejuicios anacrónicos y el ansiado fin de prácticas discriminatorias." (Moreno, M., 2005).

No es el propósito de este trabajo propiciar un debate en este aspecto, pero lo cierto es que en los últimos tiempos la familia va desarrollando tipos y esquemas que difieren del heredado. El prisma va desde aquellos hogares monoparentales (uno solo de los progenitores a cargo), hasta aquellos compuestos por la suma de hijos de una pareja de separados al estilo de "los tuyos, los míos y los nuestros", pasando por la tendencia, cada vez más frecuente, de matrimonios que optan por no tener hijos o los postergan hasta el límite para desarrollarse profesionalmente. También las llamadas "producciones independientes" en sus diferentes formas, y la clonación y la reproducción humana asistida surgen como posibilidad de que nazcan niños sin la presencia de nadie. Todo esto nos lleva a afirmar que la función de procreación de la familia también cambió.

El discurso social proyecta una desalentadora imagen de la familia, sin embargo, en investigaciones y encuestas, aparece el deseo de la juventud de formar sus propias familias y el de los adultos de continuar viviendo en ella.

Aunque el panorama que se cierne sobre la familia parece ser complejo y difícil de abordar, lo cierto es que el común de las personas sigue apostando por su integración y consolidación.

Por otro lado, en el año 1959 Bleger formula una clasificación del grupo familiar tomando como criterios la dispersión (separación, alejamiento) o aglutinación (unión) de los miembros que lo conforman. La estructura familiar sería la determinante del tipo de tratamiento recibido. Plantea que puede haber más de un tipo de estructura dentro de un mismo grupo familiar.

A pesar de ser cuatro los tipos de grupo familiar propuestos por Bleger, este menciona tres de ellos y distingue la cuarta estructura como de gran importancia y subyacente, de un modo u otro, a todo grupo familiar

Los tres primeros grupos son: la familia de estructura esquizoide, la familia de estructura epileptoide y, por último, la cicloide, ubicada en un lugar intermedio entre las dos anteriores. La cuarta estructura antes mencionada lleva el nombre de estructura de vínculo simbiótico. A continuación se intentará hacer una caracterización de cada uno de estos grupos.

En primer lugar, el grupo esquizoide es aquel en el que los miembros se encuentran separados, no hay comunicación fluida, cada uno se ocupa de lo propio sin tener en demasiado en cuenta la vida de los otros miembros del grupo. Bleger postula que en este tipo de familia las relaciones se dan mayormente en el nivel del extra grupo (fuera del grupo familiar), con diferentes personas y en distintos contextos. Además, una característica propia del grupo esquizoide es que “las separaciones son vividas sin ansiedad manifiesta, y los reencuentros sin alegría”, (L. Bleger y J. Bleger, 195 P.146).

Es decir, el nivel de afecto expresado entre los miembros del grupo es muy bajo o incluso nulo.

En segundo lugar se abordará el grupo epileptoide, el cual es totalmente opuesto al anterior. Esto se observa en el hecho de que la familia de estructura epileptoide es aquella en la cual sus miembros se encuentran muy unidos, realizan tareas en conjunto, comparten la vivienda, las experiencias, suelen ser familias numerosas, etc. Bleger también plantea que “los roles en este tipo de estructura están muy marcados y que el nivel de agresión y hostilidad es, en general, muy alto. En el caso de que se produzca una muerte, por ejemplo, los duelos son de larga duración y dramáticos.” (L. Bleger y J. Bleger, 1959 P.146).

A partir de esta caracterización se podría comprobar que la familia epileptoide constituye el contrapunto de la estructura familiar esquizoide.

Pero Bleger introduce un tercer tipo de grupo familiar, el cicloide, intermedio entre las dos estructuras antes mencionadas. El autor postula que “la familia cicloide oscila predominantemente entre la alegría y la tristeza en forma fácil, fluida, plástica: los efectos son vividos directamente” (L. Bleger y J. Bleger, 1959 P.146).

Por último, la estructura de vínculo simbiótico sería aquella subyacente a todas las estructuras familiares. El grado del vínculo simbiótico dependerá del tipo de familia del que se trate; en algunas familias este es muy alto, muy intenso y los miembros de la misma no pueden separarse.

Sin embargo, en el año 1966 José Bleger propone una nueva clasificación del grupo familiar. El texto publicado ese año lleva el título de Psicohigiene y psicología institucional, cap. 4, (“Grupo familiar y psicohigiene”) para abordar el tema de la clasificación familiar. El objetivo es poder comparar las caracterizaciones propuestas por el autor en los dos años ya especificados.

Como punto de partida se planteará una similitud entre ambos textos, en el año 1959 y 1966 Bleger coincide en el hecho de que el grupo familiar es un grupo simbiótico (ya se comentó que en el año '59 sostenía que el vínculo simbiótico era propio, en mayor o menor medida, de todos los grupos familiares). De todos modos, la caracterización de la simbiosis del grupo familiar está notablemente más desarrollada en el texto Psicohigiene y psicología institucional (1966). En primer lugar, Bleger agrega al postulado de la familia como grupo simbiótico, el hecho de que en la familia “se concentra la parte psicótica de la personalidad”. Con esto quiere decir que la personalidad de cada individuo tiene una parte que no está del todo discriminada, y es justamente esta parte la que va a pertenecer a la familia, la que va a ser alojada por la familia.

En relación a la familia y a la parte indiscriminada de la personalidad en ella, se plantea la existencia de un intragrupo y un extragrupo familiar (en lo externo a la familia tendrá lugar el desarrollo de la parte más discriminada de la personalidad). Centrando ahora el análisis en los tipos de grupo familiar propuestos en el año '66 y su relación con los ya desarrollados en el año '59, se dirá que en el texto

Psicohigiene y psicología institucional Bleger distingue principalmente dos grupos opuestos (a diferencia del texto del '59, en el que había distinguido cuatro grupos): el grupo disperso o esquizoide y el grupo aglutinado. Lo que tiene en común esta clasificación con la de años anteriores es el nombre dado a ambos grupos familiares. Sin embargo, en la caracterización que hace Bleger de estos dos tipos de estructura en el año 1966, se detectan innovaciones y diferencias con respecto a la caracterización anterior (además de similitudes).

En el tipo de grupo aglutinado Bleger sigue sosteniendo que la identidad es grupal y que hay roles marcados y diferenciados que dependen unos de otros. La novedad propuesta en el '66 es la siguiente:

“Se trata (...) de una verdadera organización narcisística en el sentido de un predominio de una estructura no discriminada (falta discriminación mundo interno y mundo externo, yo y no yo). (...) el mundo interno se ha proyectado sobre el mundo externo, de tal manera que no hay discriminación entre objeto interno y depositario; cada uno de los miembros del grupo es parte del mundo interno, que no está dentro de cada sujeto, sino en el medio externo”. (J. Bleger, 1966: pag.151).

El grupo opuesto a este es el de tipo disperso o esquizoide. En este punto también se plantea una innovación, en el sentido de que la simbiosis con el grupo familiar está también presente, pero tiene lugar dentro del individuo, se constituye como objeto interno. Con esto Bleger sostiene que la dispersión y el alejamiento entre los miembros del grupo se deben a “una forma de defensa frente a la fusión y la pérdida de la identidad (...) el individuo pertenece al grupo porque actúa en función del grupo” (J. Bleger, 1966: pag.154).

Se podría decir que las características de este grupo coinciden con las del grupo esquizoide del año '59, pero en el '66 se plantean además causas que antes no habían sido formuladas, como la de la simbiosis con el grupo dentro del miembro familiar.

Tanto Pichón Rivière como Bleger toman a la familia como un grupo, una estructura que funciona como una totalidad y se proponen analizar la enfermedad en cuanto enfermedad del grupo. (<http://psicopsi.com/Pichon-Riviere-estructura-dinamica-grupo-interno-grupo-familiar> 2006)

## **1.4 DEFINICIÓN FAMILIA FUNCIONAL Y DISFUNCIONAL**

### **Familia funcional**

Son familias cuyas relaciones e interacciones hacen que su eficacia sea aceptable y armónica. Dentro de la estructura familiar se pueden identificar las siguientes formas de interacción:

Los padres son y se comportan como padres y los hijos son y se comportan como hijos algo que, para algunos, resulta extraordinario.

- Los miembros tienen capacidad para reconocer y resolver dilemas personales por medio de la comunicación abierta.
- La comunicación misma, es clara y directa.
- Los miembros de la familia tienen identidad personal propia, y se aceptan unos a otros tal cual son, pero, lo hacen sin imponer comportamientos desatinados en los demás.
- Cada cual puede expresar lo que siente sin que se creen conflictos entre los miembros del grupo, pero lo hacen sin esperar que se acaten normas conflictivas con los valores establecidos y con las reglas señaladas.
- Se admiten las diferencias o discrepancias de opiniones cuando éstas surjan.
- La conducta de cada miembro es consonante con su autoridad sus deberes y su persona misma.
- Cada miembro invierte en el bienestar de otros. Todos trabajan y todos contribuyen al bienestar común.

- El control de la conducta es flexible.

Los límites, que "están constituidos por las reglas que definen quiénes participan y de qué manera lo hacen en la familia...tienen la función de proteger la diferenciación del sistema" (Minuchin, 1990 P.88 y 89).

Los límites al interior del sistema se establecen entre los subsistemas familiares (individual, conyugal, parental y fraterno) y pueden ser de tres tipos:

**Claros:** que definen las reglas de interacción con precisión.

**Difusos:** que no definen las reglas de interacción con precisión y caracterizan a las familias con miembros muy dependientes entre sí.

**Rígidos:** que definen interacciones en las que los miembros de la familia son independientes, desligados.

Los límites al exterior del sistema implican reglas de interacción entre la familia y otros sistemas.

- Jerarquía, que hace referencia al miembro con mayor poder en la familia
- Centralidad, miembro con base en el cual gira la mayor parte de las interacciones familiares; dicho miembro puede destacarse por cuestiones positivas o negativas
- Periferia, miembro menos implicado en las interacciones familiares
- Alianzas, se refieren a la unión de dos o más personas para obtener un beneficio sin dañar a otro
- Coaliciones, que son la unión de dos o más personas para dañar a otra
- Hijo (a) Parental, es aquel miembro de la familia que asume el papel de padre o madre.

## **Familia disfuncional**

Es sorprendente comprobar que en nuestra sociedad existe una sutil, pero cierta, exigencia que consiste en que, por el hecho de crearse un nuevo grupo familiar, sus miembros están obligados socialmente a criar a sus hijos de una manera "sana y exitosa".

Se espera que una vez constituida una familia, ésta, por sí sola pudiera lograr o debiera alcanzar el propósito señalado, experiencias nutritivas y saludables.

De manera general puede afirmarse que las habilidades, las destrezas y competencias que cada pareja puede exhibir en la compleja tarea de ser padres y educar, depende muy importantemente del conjunto de experiencias nutritivas y saludables que cada miembro de la pareja, pueda haber tenido en su propia práctica de hijo/a dentro de una determinada familia.

Es como si cada uno de nosotros, en base a las costumbres de la niñez, dentro de nuestra familia, haya ido grabando su propio disco duro mental construyendo ese necesario padre/madre interior protector, habilidoso que en la vida adulta se va a exponer para guiar y formar a los hijos propios.

Una familia disfuncional tiene diversas características específicas:

- Dentro de una familia disfuncional existe una incapacidad para reconocer y satisfacer las necesidades emocionales básicas de cada uno de sus miembros; aunque pueda existir el deseo de encargarse y proteger a los niños, no se sabe o no se entiende claramente cómo hacerlo en una forma natural y espontánea. Ambos padres o uno de ellos se siente íntimamente presionado a cumplir con su tarea, y tal presión interna se convierte en ansiedad, en desasosiego y exigencias hacia el propio niño para que cumpla su desarrollo de acuerdo a lo que los padres esperan y no de acuerdo al ritmo natural evolutivo propio. Cuando esta presión interna es muy intensa y persistente, los participantes caen en la desesperación que

suele convertirse en castigos físicos y/o malos tratos psicológicos que dañan profundamente la psiquis del niño o joven.

Que lo confunden, lo angustian y lo atemorizan. Porque el niño necesita oír a su alrededor voces acogedoras, tiernas y tranquilas.

- Los miembros de una familia disfuncional, generalmente son personas psicológicamente rígidas, exigentes, críticas y desalentadoras; que no pueden, no quieren, o no saben reforzar y recompensar cálidamente los logros paulatinos de los niños y premiar sus esfuerzos, si este se comporta bien. Seres que piensan, rígida y equivocadamente, que es deber del propio niño cumplir correctamente y a tiempo todas sus operaciones.
- Siendo personas rígidas, éstas adoptan gestos, aficiones e intereses que tratan de imponer a toda costa a los demás miembros, mientras asignan cerradamente sus criterios a los demás destruyendo la comunicación y la expresión natural y personal de cada uno y con ello, anulan su desarrollo como persona.
- Desorden de roles y sentimiento de abandono emocional: tampoco saben cómo discutir abierta y naturalmente los problemas que aquejan al grupo familiar y se recurre, entonces al mecanismo de negar u ocultar los problemas graves. Se imponen sutil o abiertamente prohibiciones o tabúes dentro del grupo, se desarrolla una sobreprotección melosa que impide que el niño pueda aprender de sus propios errores. El sentimiento de fracaso de los padres en su tarea puede llevarlos, y muchas veces lo tienen de antes, a un vacío interior y a un estado de angustia que suelen paliar a través de consumo de tranquilizantes, alcohol o drogas, o a comportamientos adictivos, como son el trabajo excesivo, el comer en exceso, o la actividad sexual promiscua --- lo que, por sí, sólo agrava el problema. Cuando el vacío es mayor, y se produce un distanciamiento anormal y el abandono real del niño, la familia se quiebra y se descompone y se pierden los objetivos vitales.



- Dentro de una familia disfuncional se produce un desorden y confusión de los roles individuales, llegándose a una real inversión de papeles por lo cual los padres se comportan como niños y éstos recibiendo exigencias de adultos, se sienten obligados a confortar a sus inmaduros padres y al no lograr hacerlo, los niños se sienten culpables de los conflictos de los mayores.

Se esfuma así la inocencia, la creatividad, la transparencia de la niñez y se desarrollan actitudes de culpabilidad, fracaso, resentimiento, ridículo, depresión, auto-devaluación e inseguridad en el mundo social que les rodea.

- Cuando un niño se desarrolla dentro de una familia disfuncional lo que más siente es el abandono emocional y la privación. Cuando esto sucede, el niño responde con una vergüenza tóxica muy arraigada que engendra ira inicial, ya que no hay nadie que lo acompañe y se dé cuenta de su dolor. En estas familias los niños sobreviven acudiendo a todas las defensas de su ego y su energía emocional queda congelada y sin resolver.
- Cuando los padres toman conciencia que contaminan sus vidas con arranques de ira, reacciones exageradas, problemas conyugales, adicciones, paternidad inadecuada, miedos y relaciones dolorosas y nocivas, tienen que asumir conscientemente sus propias limitaciones como personas y buscar ayuda en otras personas sanas, ya sean familiares o amigos o terapeutas que tengan condiciones personales para ayudar de manera segura y eficaz.

Entendemos por personas sanas aquéllas que entre otras características saben escuchar, aceptan sin juzgar, son claras, y en las relaciones, no son competitivas ni generan mensajes conflictivos.

Ahora bien, la familia se desarrolla atravesando por varias etapas que forman su ciclo vital.

"Contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo . . . Esta entidad va aumentando su edad en estadios que influyen individualmente sobre cada uno de sus miembros, hasta que las dos células progenitoras decaen y mueren, al tiempo que otras reinician el ciclo de vida . . . el sistema familiar tiende al mismo tiempo a la conservación y a la evolución . . . evoluciona hacia una complejidad creciente . . . El desarrollo de la familia transcurre en etapas que siguen una progresión de complejidad creciente" (Minuchin y Fishman, 1993; pp. 34, 35, 36).

Para Minuchin la familia se desarrolló en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sistema familiar sufre variaciones; los períodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja. Las cuatro etapas son:

- a) Formación de la pareja
- b) La pareja con hijos pequeños
- c) La familia con hijos en edad escolar y/o adolescentes
- d) La familia con hijos adultos

También señala que cada etapa requiere de nuevas reglas de interacción familiar, tanto al interior como al exterior del sistema. Sin embargo, hay familias que pueden permanecer en una misma etapa a pesar de que el sistema familiar requiere de una transformación (nacimiento de un hijo (a), crecimiento de los hijos (as) con lo que ello implica como puede ser ingreso al ámbito educativo formal, cambio de nivel escolar, cambio de escuela, alejamiento del hogar por cuestiones de trabajo, por estudios, matrimonio, etc.). Este estancamiento en alguna etapa del ciclo vital puede llevar a la disfuncionalidad familiar.

Este grupo familiar va a ser el nexo entre el individuo y la sociedad y en este sentido es que los problemas familiares se pueden trasladar hacia el afuera, la sociedad. En este punto es que se podría hablar de disfuncional.

## 1.5 EL SNTOMA EN LA FAMILIA

Para Biscotti O. la familia es un sistema donde sus elementos (integrantes) se hallan en interacción permanente. Cada familia construye reglas, reglas que son pautas de comunicación. Dice que la presencia de un síntoma en una familia actúa como un mensaje que denuncia lo inadecuado de esas reglas, de esas pautas.

“El síntoma actuaría como un mensaje que denunciaría la disfuncionalidad y que reclamaría un cambio de reglas. También advierte que cuando una familia tiene un integrante con una enfermedad mental, dicha enfermedad debe considerarse como un mensaje.” (Berenstein, 2001).

Algunos otros autores aseguran además, que “los síntomas de un paciente nos hablan, en realidad, del trastorno de toda una familia, donde el problema se hallaría en la organización y comunicación existente en ese sistema”. (Napier y Whitaker 1982).

Según Biscotti los síntomas suelen aparecer cuando se atraviesa una crisis evolutiva que demanda un cambio de pautas. Tengamos en cuenta que las pautas que en determinado momento fueron útiles, pueden dejar de serlo en un momento posterior. Será el mismo sistema familiar quien definirá al síntoma como tal, ya que lo que un sistema considera síntoma puede que no sea síntoma para otro. También podríamos considerar que el síntoma cumple dentro de un sistema familiar una función de estabilización. En este sentido hablaríamos de la funcionalidad del síntoma, dado que la erradicación de dicho síntoma podría implicar un cambio que no se desea. A veces una familia sostiene una situación sintomática (como puede ser la enfermedad de un hijo, la adicción de uno de los miembros de la pareja matrimonial, etc.) sin procurar revertirla, porque puede ser que gracias a ese síntoma el matrimonio aún continúe unido. En ese caso se ve cómo el síntoma les resulta funcional (beneficio secundario), dado que si éste no existiera posiblemente la pareja se disolvería y ese es un cambio que no quieren afrontar.

Estas familias sufren por una falla en la constitución y/o mantenimiento de una ilusión que dé fundamento de pertenencia a ese conjunto. Las que lo han constituido, y en consecuencia han instituido una ilusión que les da pertenencia a un conjunto pero no han podido crear - mediante el logro simbólico que implica la creación de un nuevo contexto de significación - las condiciones para la admisión de un orden exterior a esa familia, o si lo conciben es un orden que se opone a su existencia.

Para Pichón Rivière investigar el conjunto de fuerzas que actúan en el medio familiar, en el cual la enfermedad aparece como una cualidad emergente. En este último sentido, Pichón veía en los delirios (u otras conductas diferentes o no esperadas por el resto de la familia) una tentativa de solución de un conflicto, y también una reconstrucción no sólo del mundo interno, sino también de la red de interacción en la cual la familia ostentaba un privilegiado lugar.

La familia aparece como el elemento socializador, en cuyo ámbito el sujeto adquiere su identidad y su posición individual dentro de la red de interacción. La movilidad de dicha posición y su funcionalidad señalarán la naturaleza y el grado de adaptación a ese marco familiar, del cual el sujeto resulta portavoz. Es por ello que cuando aparece la enfermedad como una cualidad nueva en el proceso de interacción de esta estructura familiar debemos entenderla como una anomalía que afecta a la estructura total en el proceso de interacción.

La enfermedad, entonces, es una cualidad emergente y novedosa que nos remite a una situación implícita configurada por una modalidad de interacción familiar que resulta, en ese momento, alienante. El enfermo será entonces el portavoz; en efecto, es por medio de él que se manifiesta la situación enferma del grupo, él es el vehículo por donde se empieza manifestar aquel proceso causante de la enfermedad grupal. Desde este esquema, curarlo sería adjudicarle un nuevo rol: el de ser agente de cambio social.

Lo que debemos destacar es que todo grupo familiar necesita que uno de sus miembros aprenda poco (esto quiere decir, que no aprenda de acuerdo a las

expectativas que la familia tiene de lo que es aprender). El aprendizaje se estructura a partir de la comunicación, por lo tanto, si alguien no aprende, las redes de comunicación están perturbadas en algún punto. Un miembro de la familia que no aprende (vale decir, que no aprende de acuerdo a lo que la familia espera que aprenda) es el portavoz por cuanto está denunciado que algo no funciona y como integrante del grupo desempeña un rol: hacerse cargo de todos los conflictos grupales, es decir, transformarse en el depositario de todas las tensiones intragrupalas.

¿Y qué pasa con el individuo que no aprende de acuerdo a las expectativas familiares? Es segregado del grupo, porque los contenidos que aparecen en él son muy difíciles de aceptar, y justamente con su conducta de no aprender los está denunciando. Lo peligroso de esta situación es lo que Pichón Riviére da a conocer como la conspiración del silencio - el secreto - ya que la familia vive el pseudocultamiento del conflicto que implica a todo el grupo como una catástrofe y, por ello, se resiste al esclarecimiento.

## **1.6 EL PAPEL DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DEL INDIVIDUO**

La formación y el desarrollo de la personalidad ocurre durante toda la vida humana, las características y regularidades que distinguen al ser humano en cada período de su vida están determinadas por las circunstancias socioculturales e históricas concretas en las que transcurre la existencia de cada persona. Desde la perspectiva histórico-cultural se destaca, el medio social (familia) como fuente del desarrollo y la interacción-interrelación social como fundamentalmente determinante del desarrollo psíquico humano, lo que demuestra que no solo el medio social da lugar a cambios en el desarrollo; la relación única, particular e irrepitable entre de cada sujeto y su entorno, promueve y potencia el desarrollo psíquico y de la personalidad.

El desarrollo no es algo privativo de niños y jóvenes, sino que se produce a lo largo de la vida del ser humano, desde que nace hasta la vejez. En el estudio del origen y desarrollo de la personalidad, se pueden verificar logros esenciales en

cada una de las etapas, ellos tienen que ver con la influencia social, toda la historia que antecede al individuo, la cultura de la sociedad en la que vive y los grupos en los cuales se inserta o con los que de alguna manera se relaciona.

El desarrollo es un proceso movido por contradicciones internas, (y en este sentido es espontáneo), las cuales se originan en el propio proceso de interacción e interrelación del niño con su medio. En el proceso de desarrollo se produce la conjugación de factores externos e internos.

El desarrollo psíquico ocurre como un proceso espontáneo, continuo, de automovimiento, de saltos hacia escalones superiores, que implica el paso a nuevas formas de pensar, sentir y actuar. Es un proceso de cambio que conduce a que en cada período evolutivo nazca lo nuevo y a la vez lo viejo se reestructure sobre una nueva base. El desarrollo se produce en la relación con los otros, estos vínculos permiten explotar las capacidades y llegar a niveles de comprensión de la realidad y de sí mismos que solos es imposible de alcanzar. Estos solo son posibles, en la comunicación con los otros y en el marco del desempeño o la ejecución de determinadas actividades.

Estos sistemas de actividad y de comunicación vienen a constituir las condiciones externas del desarrollo, las que unidas y en especial combinación con las propias particularidades psicológicas del individuo, describen la dinámica de cada una de las etapas del desarrollo y permiten el salto a una etapa superior. Esto es lo que se conoce como, Situación Social del Desarrollo y que se entiende como la "combinación o relación única e irrepetible entre las condiciones internas y las condiciones externas que caracterizan al sujeto en cada etapa evolutiva, lo que determina el surgimiento y el desarrollo de nuevas actividades, formas de relación, de comunicación y por tanto, el surgimiento de nuevas acciones psicológicas y nuevas formaciones" (Bozhovich, 1976, P.36).

El ser humano nace y es en la interacción social que desarrolla las particularidades que lo distinguen como tal, "La naturaleza del desarrollo cambia de lo biológico a lo sociocultural..." (Vigotsky, 1998, P.28).

Es así como el hombre vive relacionándose con diversos grupos que ejercen determinada influencia sobre él, esta es mediatizada por las propias características psicológicas que caracterizan a dicho individuo.

En el caso de la etapa preescolar (de los 4 a 6 años), el niño adquiere facilidad para manejar el lenguaje y las ideas le permiten formar su propia visión del mundo, a menudo sorprendiendo a los que lo rodean. El lenguaje egocéntrico, es cuando el niño al jugar sólo o acompañado planea en voz alta las acciones que él mismo va a realizar (-"ahora voy a mover el carro de aquí para allá").

Esta situación es motivo frecuente de preocupación de los padres pues piensan que el niño está hablando sólo. Este no aparece por mucho tiempo para acompañar las acciones del niño, poco a poco comienza a convertirse en un instrumento del pensamiento en la búsqueda de solución de problemas que se le presentan en la situación de juego, desarrolla su capacidad para utilizar símbolos en pensamientos y acciones, y comienza a manejar nociones como edad, tiempo, espacio. Esta es la etapa del pensamiento pre-operacional, es decir, la etapa en la cual se empiezan a utilizar los símbolos y el pensamiento se hace más flexible.

La función simbólica (capacidad para representarse mentalmente imágenes visuales, auditivas o kinestésicas que tienen alguna semejanza con el objeto representativo, por ejemplo, puede utilizar una cuchara como un martillo en un momento determinado aunque sabe que esa no es la verdadera función de ese objeto) se manifiesta a través del lenguaje, la imitación diferida y el juego simbólico. La capacidad para expresar sus necesidades y pensamientos a través del lenguaje les ayuda a ser más "independientes".

Despunta el aprendizaje del mundo de las relaciones y del lugar que se ocupa en éstas y en el mundo en general, a partir de la asimilación de reglas que son transmitidas por la familia como agente de socialización. Esta asimilación de reglas se lleva a cabo a través de la actividad fundamental de esta etapa: el juego de roles. Este consiste en la simulación por parte del niño de las actividades que

realiza el adulto en su vida cotidiana. Es cuando juega a la casita y asume el papel de mamá o papá.

Si bien, a finales de la etapa comienzan a establecer relaciones de amistad, las relaciones fundamentales son con sus padres, aunque ya se va viendo cómo se va ampliando progresivamente el marco de las relaciones sociales que promueven la socialización del individuo.

Si en etapas anteriores la familia era la que esencialmente se ocupaba de transmitir normas y valores, ahora se le incorporan los coetáneos, es decir, los niños de su misma edad que comparten el juego. Su interés por el mundo de los adultos, se canaliza a través del juego de roles. Es en la imitación de los adultos, donde se enriquece la imaginación y se desarrollan la atención y la memoria voluntaria, en función de mantener los argumentos del juego. Aquí ocurre un enriquecimiento del lenguaje y aparece el lenguaje explicativo, el cual posibilita relatar un grupo de acciones sin necesidad de ejecutarlas durante el juego.

En esta etapa se destaca que el papel de los adultos en la preparación para el ingreso a la escuela, es fundamental. La inserción en un mundo desconocido, con nuevas exigencias, puede generar crisis de adaptación en los niños preescolares.

Los niños absorben valores y actitudes de la cultura en la que los educan. Van viviendo un proceso de identificación con otras personas; es un aprendizaje emocional y profundo que va más allá de la observación y la imitación de un modelo.

La familia juega un papel fundamental, porque es dentro del hogar donde el ser humano va a desarrollar sus actividades. Es necesario crearle un ambiente que favorezca el crecimiento personal, fortaleciéndose los vínculos afectivos. Es el grupo es el mediador principal en la relación del hombre con la sociedad y dentro de él se dan procesos que lo hacen un espacio social único e irrepetible y que participan en la modificación o aparición de nuevas concepciones, valoraciones y actitudes.



Cada etapa evolutiva se caracteriza por regularidades y logros que sientan las bases a nuevos periodos, la situación social de desarrollo definirá en última instancia la influencia de los agentes socializadores en el desarrollo de personalidad.

La familia parece estar ahí, como alternativa ante un mundo lleno de competencia, de ritmos acelerados, de individualismo, de riesgos, de rupturas. Por un lado parece estar rebasada como respuesta de vida en común de las parejas, pero por otro es revalorizada porque representa, asideros ante la soledad, los miedos y la incertidumbre que experimenta cada ser humano y mediante la cual se desarrollan muy variadas conductas ante la estructura de cada grupo familiar. (las cursivas son mías)

## CAPITULO 2

### AGRESIVIDAD

#### 2.1 DEFINICIONES

La palabra agresividad viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien está decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físico o psíquico.

Existen diferentes autores que definen este término, por ejemplo:

Para Buss, la agresividad es una respuesta consistente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo.

Bandura dice que es una conducta perjudicial y destructiva que socialmente es definida como agresiva.

Para Patterson, la agresión es un evento aversivo dispensando a las conductas de otra persona. Utiliza el término "coerción" para referirse al proceso por el que estos eventos aversivos controlan los intercambios diádicos.

En el marco jurídico se puede entender como un acto contrario al derecho de otro. El término agresor se aplica a la "persona que da motivo a una querrela o riña, injuriando, desafiando o provocando a otra de cualquier manera" (Diccionario de la lengua española).

Como conducta social puede implicar lucha, pugnacidad y formar parte de las relaciones de poder/sumisión, tanto en las situaciones diádicas (de a dos) como en los grupos.

En el mundo anglosajón, el término agresividad se ha "debilitado", habiendo perdido su contenido de hostilidad y significa más bien asertividad, espíritu emprendedor.

Su uso ordinario en esta lengua hace referencia a la reducción de los derechos de otro, forzándole a ceder algo que posee o que podría conseguir, utilizando para

ello un acto físico o la amenaza de realizarlo. En su sentido más estricto, puede entenderse como conducta dirigida a causar lesión física a otra persona.

La agresividad presenta elementos de ataque y retirada. Por ello se implica con otras conductas de autoprotección. Amenaza, ataque, sumisión y/o huida, se presentan muy asociadas en la naturaleza.

Considerando la existencia de cuatro emociones básicas: alegría, tristeza, miedo y rabia, esta última sería la más próxima a la ira. Cuando se manifiestan en sentido pleno, la rabia es una emoción incompatible sincrónicamente con la tristeza, del mismo modo que lo son entre sí el miedo y la alegría. Tanto la rabia como la alegría tienen un carácter expansivo. Por su parte, la tristeza y el miedo se manifiestan corporal y cognitivamente con carácter retroactivo. En la raíz de la conducta agresiva está la ira, como menciona Weisinger, es "una sensación de disgusto debida a un agravio, malos tratos u oposición. Y que normalmente se evidencia en un deseo de combatir la posible causa de ese sentimiento". (Weisinger, 1988),

Desde la perspectiva psicoanalítica, la agresividad es definida como "una tendencia o conjunto de tendencias que se actualizan en conductas reales o de la fantasía, dirigidas a dañar a otro, a destruirlo, a contrariarlo, a humillarlo, etc. La agresión puede adoptar modalidades distintas de la acción violenta y destructiva; no hay conducta tanto negativa (por ejemplo: negación de ayuda) como positiva, tanto simbólica (por ejemplo: ironía) como efectivamente realizada, que no pueda funcionar como agresión" (Laplanche y Pontalis, "Diccionario del Psicoanálisis, Barcelona, 1974).

Adler destacó en 1908, la existencia de una "pulsión agresiva" no sólo en la génesis de los trastornos psicológicos sino como algo que forma parte de la vida cotidiana.

Freud vinculó la "resistencia al tratamiento" con la agresividad. Así mismo, la "ambivalencia" entre sus clientes la interpretó como coexistencia de lucha y afecto. La agresividad era parcialmente puesta al servicio de la "pulsión sexual". En sus

últimos escritos se refirió a la agresividad como una de las formas de la actividad desorganizadora y fragmentadora. Por el contrario, las pulsiones eróticas estarían orientadas a la creación y al mantenimiento. Las relaciones entre lo erótico y lo agresivo serían análogas a las existentes entre los procesos de fusión-defusión.

Desde el punto de vista biológico cierta cantidad de agresividad tiene un carácter adaptativo bajo determinadas circunstancias, como la escasez de alimentos o situaciones periódicas de altas densidades de población.

El conflicto territorial sería la clave para entender conductas como la alimentación, el apareamiento o la caza. La agresividad es entendida como una actividad natural y "expansiva", asociada con distinta intensidad, según los casos, a las anteriores. Conductas que en la clínica humana estarían presentes en forma de euforia, confrontación, expansión del yo y actividades seductivas, típicamente diagnosticadas de "cuadros maníacos", llegan a formar parte de lo natural en la perspectiva etológica. Ello en la medida en que sirven a determinados propósitos biológicos como la obtención de territorio y la reproducción. Los estados depresivos caracterizados por la incapacidad para la lucha, son puestos en relación con pérdidas de territorio o de capacidad para ejercer poder en el mismo.

La estacionalidad con que se dan entre los mamíferos conductas vinculadas al territorio y a la activación sexual y que entre los seres humanos presentan los trastornos afectivos profundos, sugiere desde esta perspectiva que los fundamentos biológicos de ambas puedan ser parcialmente similares.

Desde un punto de vista preventivo, la propuesta etológica se podría sintetizar en la siguiente forma:

Si queremos reducir nuestra propia conducta agresiva y bajar nuestros niveles de catecolaminas y corticosteroides a límites en los que nos podamos sentir más felices, deberíamos diseñar nuestra densidad de población y nuestros sistemas sociales de una manera tal que la agresión sea inapropiada en cualquier actividad cotidiana pensable y por tanto menos adaptativa.

La agresividad se entiende en general como dirigida hacia afuera, hacia el otro. Sin embargo, la persona al agredir puede, directa o indirectamente, hacerse daño a sí misma. Puede también inhibir la agresión o dirigirla a sí misma a través de la conducta suicida o masoquista. El primer tipo mayoritario cuantitativamente representaría formas "heteroagresivas"; el segundo lo constituirían las formas "autoagresivas", un caso particular de las mismas es el de la persona que al suicidarse quita la vida a algunos de los seres que están bajo su protección.

### **Los supuestos cerebrales**

La actividad cerebral humana es capaz de integrar niveles de agresividad de complejidad creciente. Sus manifestaciones pueden darse de forma concreta, simbólica o abstracta.

Según McLean, el cerebro humano integra tres subsistemas constituidos en torno a: el cerebro básico o reptiliano, el cerebro emocional que compartimos con los mamíferos (sistema límbico), y el neo-córtex (corteza cerebral frontal).

El cerebro reptiliano parece vinculado a pautas básicas de conducta, como las relativas a la alimentación, caza, emparejamiento, competición, imitación, dominancia y agresión. Todas ellas tienen que ver, de una manera o de otra, con el uso del territorio. Este cerebro responde desde el presente a situaciones que se van planteando. No proporciona gran independencia del medio y no capacita para el aprendizaje complejo. Desde una perspectiva más simbólica supone un tipo de conducta no sujeta a reglas, amoral, vivida en el puro presente.

Las llamadas conductas viscerales, impulsivas o primitivas en los seres humanos ponen de manifiesto singularmente estos tipos de actividad cognitiva básica. En este contexto, la imitación es muy importante para la supervivencia. El ataque a lo "no igual" se producirá por ser interpretado como peligroso. Por ejemplo, la indumentaria, tanto a nivel macrosocial como microsociales (tribus urbanas), puede inhibir o provocar agresiones.

El "segundo cerebro" proporciona soporte biológico a la vida afectiva. Está representado neurológicamente por el sistema límbico. La estructura fundamental que regula su actividad es el hipocampo. La unidad funcional clave está constituida por el sistema hipocampo-amígdala. Esta última se comporta como un sistema fundamental en las situaciones de lucha, permitiendo presentar respuestas más complejas.

La actividad del sistema límbico permite el aprendizaje, la capacidad de incorporar a la actividad presente las experiencias del pasado. Hace posible pautas de respuesta más variadas y complejas.

El "tercer cerebro" permite, entre otras cosas, la capacidad de anticipación. Por así decirlo, el usuario puede incorporar a su presente no solo el pasado sino también, de alguna manera, el futuro. La capacidad de anticipar escenarios para la lucha es facilitada por este sistema.

La información que recibe del mundo físico y social no es directa. Le llega a través del "cerebro límbico" y del "cerebro reptiliano", que a su vez son modulados desde el "neocórtex".

La distinción en la agresión entre lo que se siente y lo que se sabe, tendría que ver con la activación del sistema límbico en el primer caso, y de la corteza cerebral en el segundo.

Revisando las diferentes definiciones podemos concluir que la agresividad es cualquier forma de conducta que pretende causar daño físico o psicológico a alguien u objeto, ya sea este animado o inanimado. El término agresividad hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la pelea física hasta los gestos o expansiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación. Se presenta como una mezcla secuenciada de movimientos con diferentes patrones, orientados a conseguir distintos propósitos.

## **2.2 TEORIAS DE LA AGRESIVIDAD**

De acuerdo a Ballesteros (1983), las teorías que se han formulado para explicar la agresión, pueden dividirse en:

Aquellas que ponen el origen de la agresión en los impulsos internos, lo cual vendría a significar que la agresividad es innata, por cuanto viene con el individuo en el momento del nacimiento y es consustancial con la especie humana. Estas teorías son las llamadas teorías biológicas. Pertenecen a este grupo las Psicoanalíticas (Freud) y las Etológicas (Lorenz, Store, Tinbergen, Hinde) principalmente.

### **TEORÍA ETOLÓGICA**

Estudia el comportamiento de los animales en su medio ambiente natural, mediante la observación.

- Territorio: preservación y mantenimiento del territorio.
- Jerarquía: ( el macho marca con gestos agresivos quien es el que manda en el grupo, también organiza la vida de ese grupo de animales, dando prioridades)
- Selección: selecciona los diferentes miembros de la especie. Los más fuertes y los más preparados son los que sobreviven.
- Control de la agresividad: Existe un control de la agresividad que es diferente a la del hombre. Los machos se pelean pero raramente llegan a matarse, el macho que pierde se muestra como perdedor, en lo que se llama el ritual de apaciguamiento.

¿Qué pasó con estos comportamientos agresivos en el ser humano? También los hombres luchamos, en forma de competitividad, por acceder a los productos básicos de supervivencia.

Los etólogos han utilizado sus observaciones y conocimientos sobre la conducta animal y han intentado generalizar sus conclusiones al hombre. Con el conocimiento de que, en los animales, la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia, apoyan la idea de que la agresividad en el hombre es innata

y puede darse sin que exista provocación previa, ya que la energía se acumula y suele descargarse de forma regular.

## **TEORIA PSICOANALÍTICA**

Por otro lado, Sigmund Freud, creía que la agresividad era innata en el ser humano. Sobre todo lo desarrolló en su teoría del Eros y el Thanatos. Einstein contemporáneo de Freud creía que el ser humano tenía dentro de sí una pulsión de odio y destrucción.

La teoría psicoanalítica ha dado pie a expresar cierta conducta agresiva, sería bueno que pudiéramos expresar esta agresividad de otra forma y canalizarla, es bueno dejar que salga esta agresividad, no es bueno cortarla, sino que se canalice hacia otros objetos.

Así pues, postula que la agresión se produce como un resultado del "instinto de muerte", y en ese sentido la agresividad es una manera de dirigir el instinto hacia afuera, hacia los demás, en lugar de dirigirlo hacia uno mismo. La expresión de la agresión se llama catarsis, y la disminución a la tendencia a agredir, como consecuencia de la expresión de la agresión, efecto catártico.

2. Teorías Activas

3. Teorías Reactivas

Son teorías que ponen el origen de la agresión en el medio ambiente que rodea al individuo, y percibe dicha agresión como una reacción de emergencia frente a los sucesos ambientales. A su vez las teorías reactivas podemos clasificarlas en teorías del Impulso y teoría del Aprendizaje Social.

## **TEORÍA DE DOLLARD Y MILLER INTENTARON INTEGRAR CONDUCTA Y PSICOANALISIS.**

Las frustraciones generan agresividad. Aquello que te evita tener lo que deseas puede desencadenar en agresividad. Esta agresividad puede ser directa hacia la persona que te genera la frustración ya sea mediante la agresión física o verbal o indirecta desplazando la agresión a una tercera persona o a un objeto. En EEUU vieron que cuando aumentaba el precio del algodón aumentaban las agresiones contra la raza negra.



Para Dollard, Miller, Mowrer y Sears, es una conducta cuyo objetivo es dañar a una persona o a un objeto.

“La conducta agresiva es una manifestación básica en la actividad de los seres vivos. Su presencia en la totalidad del reino animal y los resultados de las investigaciones sobre la misma le dan el carácter de fenómeno multidimensional ” (Huntington y Turner, 1987; Mos y Oliver, 1988).

En la persona concreta puede manifestarse en cada uno de los niveles que integran al individuo: se puede presentar en el nivel físico, como lucha con manifestaciones corporales explícitas. En el nivel emocional puede presentarse como rabia o cólera, manifestándose a través de la expresión facial y los gestos o el cambio del tono y volumen en el lenguaje. Desde un nivel cognitivo puede estar presente como fantasías destructivas, elaboración de planes agresivos o ideas de persecución propia o ajena. El nivel social es el marco en el cual, de una manera o de otra, toma forma concreta la agresividad es decir que su carácter es polimorfo.

## **TEORIA DEL APRENDIZAJE**

Para Bandura, ciertos comportamientos agresivos están recompensados socialmente. Lo que consideramos conducta agresiva está reglado socialmente, no es lo mismo ver a una persona con un cuchillo en la carnicería que fuera en la calle.

En algunas culturas o religiones es considerado una agresión que te miren directamente a los ojos. Si sólo nos fundamentamos en el aprendizaje de la agresividad social, indicará que en ciertas culturas, esta muestra de agresividad está justificada socialmente, pero lo importante es ver la intención. Esta es una crítica de Berkowitz a Bandura y su aprendizaje social.

La teoría del aprendizaje social afirma que las conductas agresivas pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos. Enfatiza aspectos tales como aprendizaje observacional, reforzamiento de la agresión y generalización de la agresión.

Entonces el aprendizaje social considera la frustración como una condición facilitadora, no necesaria, de la agresión. Es decir la frustración produce un estado

general de activación emocional que puede conducir a una variedad de respuestas, según los tipos de reacciones ante la frustración que se hayan aprendido previamente, y según las consecuencias reforzantes típicamente asociadas a diferentes tipos de acción.

Para explicar el proceso de aprendizaje del comportamiento agresivo se recurre a las siguientes variables:

A. Modelado: La imitación tiene un papel fundamental en la adquisición y el mantenimiento de las conductas agresivas en los niños. Según la teoría del Aprendizaje social, la exposición a modelos agresivos debe conducir a comportamientos agresivos por parte de los niños. Esta opinión está respaldada por diversos estudios que muestran que se producen aumentos de la agresión después de la exposición a modelos agresivos, aun cuando el individuo puede o no sufrir frustraciones. Congruentemente con esta teoría, los niños de clases inferiores manifiestan más agresiones físicas manifiestas que los niños de clase media, debido probablemente, a que el modelo de las clases inferiores típicamente más agresivo directa y manifiestamente.

B. Reforzamiento: El reforzamiento desempeña también un papel muy importante en la expresión de la agresión. Si un niño descubre que puede ponerse en primer lugar de la fila, mediante su comportamiento agresivo, o que le agrada herir los sentimientos de los demás, es muy probable que siga utilizando los métodos agresivos, si no lo controlan otras personas.

C. Los Factores situacionales: También pueden controlar la expresión de los actos agresivos. La conducta agresiva varía con el ambiente social, los objetivos y el papel desempeñado por el agresor en potencia.

D. Los factores cognoscitivos: Desempeñan también un papel importante en la adquisición y mantenimiento de la conducta agresiva. Estos factores cognoscitivos pueden ayudar al niño a autorregularse. Por ejemplo, puede anticipar las consecuencias de alternativas a la agresión ante la situación problemática, o puede reinterpretar la conducta o las intenciones de los demás, o puede estar consciente de lo que se refuerza en otros ambientes o puede aprender a observar,

recordar o ensayar mentalmente el modo en que otras personas se enfrentan a las situaciones difíciles.

### **2.3 FACTORES Y MANIFESTACIONES DE LA AGRESIVIDAD**

Uno de los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva es el factor sociocultural del individuo, ya que es el responsable de los modelos a que haya sido expuesto, así como de los procesos de reforzamientos que haya sido sometido. Si en el abundan modelos agresivos, la adquisición de estos modelos desadaptados será muy fácil.

Para Wilson, la agresión constituye una mezcla de muy diferentes patrones de conducta que están al servicio de distintas funciones, por ello establece la siguiente clasificación:

a) Agresión territorial. Suele iniciarse mostrando señales frente al intruso. De no tener éxito las mismas se puede producir una escalada física. El atacante o el que ha perdido la lucha puede presentar conductas de sumisión que le permitan abandonar el lugar sin daño ulterior. Se trata de una actividad "horizontal" o de desplazamiento (por ejemplo: la vinculada al control de la propia casa).

b) Agresión por dominancia. Tiene que ver con el establecimiento de niveles de poder. Aunque puede ser parecida en su forma a la anterior, su meta es establecer una jerarquía de prioridades y beneficios. Se trata de una actividad "vertical" en un territorio compartido (por ejemplo: la relacionada con el control de una posición en un escalafón).

c) Agresión sexual. Presenta una amplia gama de conductas, unas más complejas, sofisticadas o ritualizadas. Sus formas de expresión y regulación reflejan profundamente el grado de respeto personal que se dan entre sí los miembros de una cultura.

d) Agresión parental disciplinaria. Es la utilizada por los progenitores para enseñar conductas y establecer límites a los menores. Suele ser adaptativa en el mundo animal. Entre los seres humanos resulta de difícil objetivación y estudio.

e) Agresión protectora maternal. Orientada a la defensa del recién nacido. Más elevada en los mamíferos al comienzo de la lactancia. Inexistente entre los reptiles.

f) Agresión moralista. Las formas avanzadas de altruismo recíproco pueden dar lugar a situaciones de sutil hostilidad, o de abierto fanatismo.

g) Agresión predatoria. Vinculada a la obtención de objetos. La agresión anti predatoria está constituida por maniobras defensivas que pueden escalar hasta constituir un ataque para el predador (el robo y las conductas reactivas al mismo son un ejemplo de este tipo).

h) Agresión irritativa. Inducida por el dolor o también por estímulos psicológicamente aversivos; por ejemplo, un animal herido o una persona enferma pueden reaccionar con sentimientos de rabia o conductas agresivas frente a situaciones que de ordinario no suscitarían esa respuesta en alguien sano.

Para Berkowitz, las personalidades agresivas y emocionalmente reactivas con poca tolerancia. Condiciones sociales estresantes (barrios pobres, marginados, desarraigo, opresión, minorías étnicas, etc...)

Controles sociales debilitados: ante la falta de relación con los vecinos o de la sociedad, que no te conocen comporta una mayor expresión de la agresividad (es muy difícil controlar a todo el mundo, mucha gente y poca policía etc.)

En 1992 se realizó un estudio en Yugoslavia, aplicando el test MMPI y con la hipótesis ¿son psicóticos los homicidas?

La mitad de la muestra aproximadamente mostró un patrón de personalidad agresiva, con intolerancia a la frustración, impulsivos, violentos. De ellos presentaron criterios de personalidad psicótica o personalidad antisocial:

- Inexistencia de alucinación
- Pérdida específica de intuición
- Incapacidad para cualquier plan de vida
- Irresponsabilidad. Mentiras, insinceridad
- Gran pobreza de reacciones afectivas básicas
- Egocentrismo patológico e incapacidad para amar
- Encanto externo y notable inteligencia

- Ausencia de nerviosismo o de manifestaciones neuróticas. Indigno de confianza.
- Abuso de alcohol y drogas.

Las otras 16 personas no tenían ninguna personalidad aparentemente problemática, pero eran las típicas personas que van tragando y tragando hasta que un día explotan.

Existen otros factores que influyen en la expresión de la agresión:

Biológicos: Lobotomía (incisión en el lóbulo frontal) reduce la agresividad y otras funciones  
 XYY: Varones con este cromosoma, demostraron mayor número de delitos y menor inteligencia social para esconder los delitos.

Factores hormonales: relacionados con los estados agresivos, por ejemplo la mujer durante el síndrome pre-menstrual está más irritable y agresiva.

Psicológicos o ambientales: En determinadas sociedades y culturas, la agresividad puede estar bien considerada como forma de cambiar ciertas actitudes, por ejemplo en Inglaterra está bien visto que un profesor pegue a los alumnos para que estos aprendan mejor.

Las normas familiares que fomentan la agresividad de sus miembros "muy bien hijo, así se hace, la próxima vez le pegas un puñetazo en el ojo". Los padres a veces pueden ser modelos de la conducta agresiva, por ejemplo, padres que pegan a sus hijos. Es necesario saber que, en términos generales, se fomenta más la agresividad en el hombre que en la mujer.

Así también como la influencia de la TV y los medios de comunicación en la aceptación de la conducta agresiva: en las películas el bueno y el vencedor siempre es el que más caña mete, el que pega mejor, el más fuerte, no el que tiene mayor capacidad de diálogo. Aunque sería muy difícil establecer una relación directa entre número de horas de TV y aumento de la violencia.

Es necesario reconocer que tenemos una tendencia innata hacia la violencia pero que ésta también es influenciada por el medio ambiente potenciándose más.

#### A. Agresión directa e indirecta

- Agresión o castigo verbal simbólico dirigido hacia el ofensor (simbólico: "lo que me gustaría hacerte es...")

- Negación o retiro de algún beneficio del cual el ofensor goza
- Agresión o castigo físico contra el ofensor
- Agresión, daño o lesión de algo o alguien importante para el ofensor

#### B. Agresión desplazada

- Decirle algo a una tercera persona con el fin de vengarse o castigar al ofensor.
- Agresión física, verbal u otro tipo a una persona que no está relacionada con la incitación
- Atacar a un objeto (no humano o animal) no vinculado con la incitación

#### C. Respuestas no agresivas

- Discutir el incidente con el ofensor, sin exhibir hostilidad
- Hablar del tema con terceras personas neutras, no implicadas, sin intención de dañar al instigador o hacer que quede mal
- Ocuparse de actividades calmantes (pasear, gimnasia...)
- Distraerse en acciones opuestas a la expresión de la ira (portarse mucho más amigable con el instigador)

Hemos visto que son muchos los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva, y que sin duda muchos de ellos dependen del factor sociocultural del individuo, ya que es el responsable de los modelos a que haya sido expuesto, así como de los procesos de reforzamientos que haya sido sometido. Si en el abundan modelos agresivos, la adquisición de estos modelos desadaptados será muy fácil.

## **2.4. DIFERENCIA ENTRE AGRESIVIDAD Y VIOLENCIA**

Cabe hacer mención de la diferencia entre agresión y violencia, así, el término violencia se refiere a un tipo de agresividad que está fuera o más allá de "lo natural" en el sentido adaptativo, caracterizada por su ímpetu e intensidad.

Esta distinción es importante. Hablamos de violencia cuando la agresividad necesaria para sobrevivir se transforma en un hecho únicamente destructor. La

agresividad es un fenómeno ampliamente estudiado por el psicoanálisis: aparece precozmente en el desarrollo normal del individuo (por ejemplo, morder, pegar, romper). La agresividad es constitutiva de todo ser humano, tiene una complicada articulación con la construcción de la personalidad (diferenciación, identificación y desidentificación de las figuras parentales), y una dinámica compleja de unión y desunión con la sexualidad (por ejemplo, sadismo/masoquismo).

La agresividad se manifiesta en las relaciones amor/odio que el niño tiene con sus padres, a través fundamentalmente de la ambivalencia, sobre todo entre la edad de los 2 y 4 años. En esta etapa (anal) el niño tiene rabietas, pataletas, enfrentamientos con los padres, fenómenos que están al servicio de la diferenciación de su propia personalidad, y para conseguir la adquisición de su propia identidad, reafirmandola.

También aparecen manifestaciones de agresividad durante los 4 y 6 años, (etapa edípica), sobre todo hacia los padres, a través de los celos y las pesadillas de muerte de las personas queridas.

El odio no es un amor negativo, sino que tiene su propio origen: es la lucha de la personalidad del sujeto por su conservación y su afirmación; se da en todas las etapas evolutivas.

La pulsión de dominio aparece tempranamente en el desarrollo del niño (fase anal), y está ligada con el placer del movimiento corporal y a la musculatura . Cuando predomina esta pulsión, la consideración del otro (como ser diferenciado) y de su sufrimiento (dañarlo o aniquilarlo) le puede ser indiferente. Esta pulsión de dominio está íntimamente relacionada con las conductas de control y posesión de las personas amadas, tanto en la infancia como en la vida adulta.

Los fenómenos de autoagresión aparecen en personas con graves afecciones psíquicas, como por ejemplo la melancolía, o cuando predominan sentimientos de culpabilidad inconsciente.

Las tendencias hostiles son de singular importancia en afecciones como la neurosis obsesiva y la paranoia. En la vida corriente, la hostilidad suele manifestarse de forma indirecta o sublimada, a través de las bromas, chistes, rivalidad competitiva, etc.

En el texto de Jacques Lacan La agresividad en psicoanálisis, el término agresividad denota una presión intencional que se manifiesta en estados emocionales como la cólera, el temor y la tristeza que no paraliza. Ella disgrega, despedaza, mina el buen entendimiento, conduce a la muerte, súbita o lenta, rompe la fascinación del amor, produce desencanto, causa separación, desestabiliza, reduce a la impotencia, desvía, afecta el sentido de la vida y entusiasma a no pocos con la destrucción y el estrago. La agresividad constituye la significación común de no pocos estados emocionales y da cuenta de lo que hay de concreto en ellos.

Que la agresividad se asocie con una presión constante, implica que no es ajena al estrés, pero no es éste su causa, sino uno de sus detonantes sociales. Una persona que pasa con cierta facilidad a ser violenta, es alguien a quien se le atribuye un carácter agresivo. Este carácter no depende de la guerra y la tensión por estrés, porque también se observa en tiempos de paz y equilibrio.

Para el psicoanálisis de orientación lacaniana, un ser humano no es violento por que tenga un carácter agresivo, sino porque comporta una presión sexual y agresiva a la que se le pueden dar respuestas civilizadas o no civilizadas. La presión agresiva es, en sí misma, irracional. Toma por objeto no sólo el rival, el enemigo y el diferente, sino también el más íntimo.

## **2.5 AGRESIVIDAD INFANTIL**

La familia es, durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta agresiva mediante las consecuencias reforzantes inherentes a su conducta.



El niño probablemente, generalice lo que aprende acerca de la utilidad y beneficios de la agresión a otras situaciones. En estas circunstancias, él pone a prueba las consecuencias de su conducta agresiva. Las familias que permiten el control de las conductas mediante el dolor, tienen una alta probabilidad de producir niños que muestren altas tasas de respuestas nocivas. La conducta agresiva del niño acaba con gran parte de la estimulación aversiva que recibe.

Dentro de la familia, además de los modelos y refuerzos, son responsables de la conducta agresiva el tipo de disciplina a que se le someta. Se ha demostrado que una combinación de disciplinas relajadas y pocos exigentes con actitudes hostiles por parte de ambos padres fomenta el comportamiento agresivo en los hijos. El padre poco exigente es aquel que hace siempre lo que el niño quiere, accede a sus demandas, le permite una gran cantidad de libertad, y en casos extremos le descuida y le abandona.

El padre que tiene actitudes hostiles, principalmente no acepta al niño y lo desaprueba, no suele darle afecto, comprensión o explicación y tiende a utilizar con frecuencia el castigo físico, al tiempo que no da razones cuando ejerce su autoridad. Incluso puede utilizar otras modalidades de agresión como la que ocurre cuando insultamos al niño por no hacer adecuadamente las cosas, o cuando lo comparamos con el amigo o con el hermano, etc. Tras un largo periodo de tiempo, esta combinación produce niños rebeldes, irresponsables y agresivos.

Otro factor familiar influyente es la incongruencia en el comportamiento de los padres. Incongruencia en el comportamiento de los padres se da cuando los padres desaprueban la agresión y, cuando esta ocurre, la castigan con su propia agresión física o amenaza al niño. Los padres que desaprueban la agresión y que la detienen, pero con medios diferentes al castigo físico, tienen menos probabilidad de fomentar acciones agresivas posteriores.

Es decir una atmósfera tolerante en la que el niño sabe que la agresión es una estrategia poco apropiada para salirse con la suya, en la que ese le reprime con mano firme pero suave y es capaz de establecer límites que no se puede en

absoluto traspasar, proporciona el mejor antídoto a largo plazo para un estilo agresivo de vida. Enseñarle al niño medios alternativos acabara también con la necesidad de recurrir a peleas.

La inconsistencia en el comportamiento de los padres no solo puede darse a nivel de comportamientos e instrucciones, sino también a nivel del mismo comportamiento. En este sentido puede ocurrir, que respecto del comportamiento agresivo del niño, los padres unas veces los castiguen por pegar a otro y otras veces le ignoren, por lo que no le dan pautas consistentes. Incluso a veces puede ocurrir que los padres entre si no sean consistentes, lo que ocurre cuando el padre regaña al niño pero no lo hace la madre.

De este modo, el niño experimenta una sensación de incoherencia acerca de lo que debe hacer y de lo que no debe hacer. Se ofrece incoherencia al niño, también cuando se le entrena en un proceso de discriminación en el sentido de que los padres castiguen consistentemente la agresión dirigida hacia ellos pero a la vez refuercen positivamente la conducta agresiva de sus hijos hacia personas ajenas a su hogar.

Las relaciones deterioradas entre los propios padres provocan tensiones que pueden inducir al niño a comportarse agresivamente.

Otro factor reside en las restricciones inmediatas que los padres imponen a su hijo. Restricciones no razonables y excesivos "haz y no hagas" provocan una atmósfera opresiva que induce al niño a comportarse agresivamente.

El ambiente más amplio en que el niño vive también puede actuar como un poderoso reforzador de la conducta agresiva. El niño puede residir en un barrio donde la agresividad es vista como un atributo muy preciado. En tal ambiente el niño es apreciado cuando se le conoce como un luchador conocido y muy afortunado. Los agresores afortunados son modelos a quienes imitaran los compañeros.

Además de los factores socioculturales también influyen factores orgánicos en el comportamiento agresivo. En este sentido factores hormonales y mecanismos cerebrales influyen en la conducta agresiva. Estos mecanismos son activados y producen los cambios corporales cuando el individuo experimenta emociones como rabia, excitación miedo. Por tanto, factores físicos tales como una lesión cerebral o una disfunción también pueden provocar comportamientos agresivos.

También estados de mala nutrición o problemas de salud específicos pueden originar en el niño una menor tolerancia a la frustración por no conseguir pequeñas metas, y por tanto pueden incrementarse las conductas agresivas.

Otro factor del comportamiento agresivo es el déficit de habilidades necesarias para afrontar situaciones frustrantes. Bandura indicó que la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés a menudo conduce a la agresión. Hay datos experimentales que muestran que las mediaciones cognitivas insuficientes pueden conducir a la agresión. Camp encontró que los chicos agresivos mostraban deficiencias en el empleo de habilidades lingüísticas para controlar su conducta; responden impulsivamente en lugar de responder tras la reflexión.

No solo el déficit en habilidades de mediación verbal se relaciona con la emisión de comportamientos agresivos. Es responsable también el déficit en habilidades sociales para resolver conflictos. Estas se aprenden a lo largo de las relaciones que se establecen entre niños y adultos u otros niños. Se adquieren gracias a las experiencias de aprendizaje. Por lo que es necesario mezclarse con niños de la misma edad para aprender sobre la agresión, el desarrollo de la sociabilidad, etc.

Los niños manifiestan una agresividad abierta, sea física o verbal, que se dirige explícitamente hacia un objetivo. Las niñas suelen practicar la agresividad relacional (también llamada agresividad encubierta, indirecta o psicológica). Esta clase de agresividad más sutil consiste en perjudicar o amenazar con perjudicar las relaciones, la reputación o el bienestar psicológico. Puede consistir en rumores, sobrenombres, enemistarse o excluir a alguien de un grupo.

A medida que los niños se pueden expresar mejor verbalmente, por lo común pasan de la demostración agresiva con acciones a las palabras. Los niños que son muy emotivos y tienen un bajo autocontrol tienden a expresar su ira a través del comportamiento agresivo en lugar de formas más constructivas.

Melanie Klein desarrollo importantes aportaciones sobre las pulsiones agresivas en la infancia. La agresividad como una tendencia inconsciente y primitiva con la que se nace, sería modulada e interiorizada socialmente a lo largo de la vida pero singularmente en la infancia.

Desde la perspectiva psicoanalítica de Melanie Klein, el desarrollo personal se concibe como enriquecimiento de la personalidad que se refiere a la superación de etapas tempranas de la niñez (que pueden volver a surgir en la vida adulta), la superación de los conflictos que estas etapas conllevan, como la ansiedad, culpa, envidia y logro de la gratitud, alcanzar el equilibrio con el mundo psíquico interno y el mundo externo, y desarrollar la capacidad de disfrutar de las cosas y llevar relaciones gratificantes de amor con los otros.

De estos estadios tempranos, dos son los que mayor importancia tienen en la vida según Klein. El primero es la posición esquizo-paranoide que se desarrolla durante los primeros 3 a 4 meses de vida. Según Klein los seres humanos poseemos dos instintos básicos, el de vida o amor y el de muerte u odio, debido a la lucha que se produce entre estos dos instintos y el sentimiento de ansiedad persecutoria que se produce en el niño, producto del miedo de que este impulso agresivo le cause daño, el niño lleva a cabo procesos de escisión, en que el odio y la ansiedad se proyectan hacia el primer objeto de relación que posee, que es el pecho de la madre, que pasaría a ser el pecho malo, y los sentimientos de amor se proyectan en el pecho gratificador bueno. Luego de esta proyección, el pecho bueno y el malo son introyectados en la psiquis del niño, por lo que el yo está muy poco integrado, pues posee contenidos separados. Esta proyección y posterior introyección colaboran a que la ansiedad persecutoria vaya disminuyendo, pues el niño se siente más seguro con un pecho bueno que lo ampare, pero a la vez tiene un pecho malo, que lo persigue y persiste el miedo a la aniquilación del yo.

De esta interacción entre los 4 - 6 meses se van integrando los impulsos, y la madre ya no es vista en forma escindida, sino que se incorpora como un objeto total, pasándose a la posición que Klein denomina depresiva, en la que debido a esta integración del objeto y el yo se experimenta culpa, pues el niño siente que el objeto amado ha sido dañado por sus propios impulsos agresivos; y por lo cual trata de reparar el objeto dañado. "El sentimiento de que el daño hecho al objeto amado tiene por causa los impulsos agresivos del sujeto, es para mí la esencia de la culpa. El impulso a anular o reparar este daño proviene de sentir que el sujeto mismo lo ha causado, o sea, de la culpa. Por consiguiente, la tendencia reparatoria puede ser considerada como consecuencia del sentimiento de culpa". (Klein, 1988. 45pp).

En relación con la posición depresiva, según Klein, se establece el complejo de Edipo alrededor de los 2 años. La angustia y la culpa incrementarían la necesidad de la externalizar (proyectar) figuras malas y de internalizar (introyectar) figuras buenas; de lograr los deseos, el amor, los sentimientos de culpa y tendencias reparatorias a ciertos objetos y el odio y la angustia a otros, de encontrar en el mundo exterior representantes de las figuras internas, hechos que ocurren en el complejo edípico.

Luego del complejo de Edipo y la etapa de latencia, este interjuego de progresión, que está influido por la ansiedad, llega a dominar las tendencias genitales. A consecuencia de ello la capacidad para reparar aumenta y se alcanzan las sublimaciones genitales que en el caso de la mujer son la fertilidad, el poder de dar vida y por lo tanto recrear objetos perdidos y en el hombre el elemento de dar vida se haya vinculado con la fantasía de fertilizar a la madre dañada o destruida y así restaurarla.

Con esta tendencia aumentada en la reparación, la ansiedad y culpa disminuyen considerablemente, con lo que el niño puede desarrollar relaciones estables con sus padres y posteriormente con los otros, predominando el amor ante el odio.

A parte de la superación y desarrollo de estas etapas y de la superación de la ansiedad y la culpa por miedo de la reparación, de acuerdo con Klein es fundamental para lograr el desarrollo personal la superación de la envidia y el logro de la gratitud.

Según Klein el niño siente envidia del pecho, pues, aunque éste lo satisfaga, contiene todo lo que él desea y que le es negado, dejándose todo lo bueno para sí. Debido a esto el niño desea dañar el pecho materno y recobrar lo que es suyo. Si la envidia del pecho es muy fuerte el niño no podrá obtener gratificación, en cambio, si ésta es superada (lo que está dado en gran parte por factores constitucionales) el niño podrá obtener gratificación y experimentará gratitud, lo que es esencial para apreciar bondad en otros y en uno mismo y hace posible el sentimiento de unidad con otra persona, hecho esencial en toda amistad o relación amorosa feliz.

Ruther Giller resume la gran cantidad de aportes y estudios al respecto en los siguientes postulados clave:

1. La importancia de las relaciones familiares y de la crianza en los primeros años.
2. La función central de factores inconscientes intrapsíquicos.
3. La conducta antisocial es el resultado de un desarrollo defectuoso de la personalidad.
4. Algunos casos de delincuencia son el resultado de la manifestación en la conducta de conflictos intrapsíquicos ("acting-out").
5. Las manifestaciones agresivas pueden tener un carácter simbólico.

El niño muestra la agresión como proceso vital desde que da las primeras patadas en el vientre materno. Los adultos sanos y, en especial la madre, consideran que esas acciones destructivas son signos de vida. La agresión es, entonces, sinónimo de actividad y movimiento. Para que el niño nazca, necesita una buena carga de agresividad que le permita descender y abrirse paso por el canal de parto. El

llanto, las muecas y los pataleos son gestos agresivos y vitales desde el inicio de la vida extrauterina.

Para Winnicott, en la fantasía inconsciente el crecimiento es intrínsecamente agresivo. No sólo es una simple tendencia heredada; es, además, un entrelazamiento de suma complejidad con el medio facilitador.

La agresión no es una reacción que surja debido al encuentro con el principio de realidad; es un impulso destructivo que crea exterioridad. El ataque colérico, relativo al encuentro con la realidad, es posterior al daño del objeto al que me refiero; aunque se podría decir que el sujeto del mismo experimenta alegría ante la supervivencia del objeto.

Para que un niño se desarrolle de manera adecuada desde el momento de su nacimiento, hay que dejarlo expresar su agresión con la confianza de que su madre la contiene. En el primer año de vida, la agresividad instintual es parte del apetito y del amor instintual o “apache”, como comúnmente se le dice. La voracidad en esa etapa es un ejemplo de la fusión: amor y agresión, una especie de amor-boca.

Una fantasía inconsciente de destrucción acompaña la agresión primaria. El infante tiene una amplia capacidad para destruir junto con una gran capacidad para proteger sus objetos. La agresión cambia de modo cualitativo a medida que el infante crece. Si la madre es suficientemente buena, proveerá un medio facilitador. En tal caso, la agresión se integrará como energía útil para jugar y crear. La madre tiene que adaptarse a su hijo durante los primeros seis meses de vida y atenderlo con gran devoción. Cuando hay un ambiente de carencia, la agresión se manifiesta de un modo destructivo, sociopático y violento. El medio externo es el que influye en el modo de tratar con la agresión innata..

El niño que no ha integrado el impulso agresivo, lo tiene dissociado y se comporta como M. Klein describió al tratar sobre la posición esquizoparanoide. El niño necesita neutralizar su agresión para poderla expresar de un modo sano.

El verdadero self del pequeño sólo se desarrolla si se le permite expresar su agresividad. En cambio, el falso self es el resultado de la paternidad o maternidad intrusiva en el libre fluir de la agresión. El problema principal no es la lucha de Eros contra Tánatos, sino las interferencias en el desarrollo normal del niño.

Si una madre no tolera la agresión y obliga al niño a esconder su self cruel, éste no podrá integrar en su mente la agresión, así que quedará disociada, escindida. Y el resultado de ejercer la fuerza y el castigo contra los niños, es que se vuelvan complacientes, sometidos y vivan una vida de falso self.

Gratificar a los padres en su narcisismo provoca el surgimiento de un falso self que se acomoda al niño y lo vuelve sumiso. Por eso, también la desobediencia es digna de tomarse en cuenta. El niño desobediente puede estar diciendo: “Yo no hago caso de lo que tú quieres, sólo porque lo dices tú”. El niño creativo busca sus propias soluciones a los problemas, es curioso, asume riesgos y es preguntón; pero no obedece sólo porque sí. Ese niño piensa con independencia y es valiente en sus juicios y convicciones, sobre todo cuando el padre se cree conocedor de la verdad absoluta.

“...Si se quiere que el niño llegue a adulto, ese paso se logrará por sobre el cadáver de un adulto, en su fantasía inconsciente” (Winnicott, 1971).

A los seis meses de edad, más o menos, el ser humano guarda ya en su interior la experiencia de haber sido contenido, apapachado, tratado con ternura y respeto, y por encima de todo, la de haberle permitido expresar sus sentimientos y necesidades. Por lo tanto, el bebé contará con una madre, “su madre”, suficientemente buena en su interior.

El siguiente paso en el desarrollo es lo que Winnicott ha llamado: “el uso del objeto”. Esto consiste en ubicar al objeto fuera del interior del sujeto. Es decir, el niño que tiene dentro a la madre suficientemente buena, la manda al exterior, a un espacio intermedio entre su realidad interna y la realidad externa. En ese momento es cuando el pequeño puede cantarse, arrullarse y crear un objeto al que le da vida: su osito de peluche. El objeto transicional contiene en sí mismo la



paradoja de ser creado por el niño y no serlo, a la vez, porque ya estaba allí. El pequeño puede matar al osito y decirle: “Te maté”, y está allí para recibir la comunicación. En adelante, el sujeto dice: “¡Hola, objeto! Te destruí, te amo. Vales mucho por haber sobrevivido a la destrucción que te causé. Mientras te amo, te destruyo sin cesar en mi fantasía (inconsciente)”. De esa manera, el sujeto puede utilizar el objeto que ha sobrevivido; ese objeto ya es real como parte de la realidad compartida y no como un manojito de proyecciones.

No hay cólera en la destrucción del objeto al que se refiere Winnicott, hay la alegría de la supervivencia. El niño se fortalece y presenta constancia del objeto. Por lo tanto, puede usar el objeto que no se destruye ni se desaparece ni reacciona vengativamente a su agresión.

Eso mismo debe ocurrir primero con la madre: ella es objeto de agresión por parte de su criatura y debe ser capaz de contener la agresión. La fantasía del niño es matar a la madre. Eso provoca que al verla viva, de nuevo, el niño se alegre. Porque sobrevivir es no ejercer represalia, no vengarse. La supervivencia de la madre significa que no hay aniquilación. Para el bebé, la aniquilación misma significa que no hay esperanza.

La agresividad es cualquier forma de conducta que pretende causar daño físico o psicológico a alguien u objeto, ya sea este animado o inanimado. Conductas como pegar a otros, burlarse de ellos, ofenderlos tener rabietas o utilizar palabras inadecuadas para llamar a los demás.

La conducta agresiva es un comportamiento dependiente de factores situacionales y orgánicos. Se acepta factores hereditarios, pero se da primordial importancia a factores ambientales. Tratar la conducta agresiva no implica simplemente su reducción o eliminación, sino que también es necesario fortalecer comportamientos alternativos a la agresión. Por lo tanto hablar de cómo tratar la agresión, resulta imprescindible hablar también de cómo incrementar comportamientos alternativos.

El niño necesita disponer de un ambiente en el que no aprenda a comportarse agresivamente, y por el contrario, lo dispongamos de modo que le resulte estimulante para el aprendizaje de conductas alternativas a la agresión.

A lo largo de este capítulo, se han descrito las diferentes teorías que explican el concepto de agresividad, sin embargo en este último apartado se ha retomado la teoría de Melanie Klein y Winnicott, quienes como se ha visto trabajan psicoanálisis de niños, sus conflictos y ansiedades en relación al objeto externo bueno y malo, que es representado en la madre.

## CAPITULO 3

### INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

#### 3.1 DEFINICIÓN PRUEBAS PROYECTIVAS

Las pruebas proyectivas presentan al evaluado, un material ambiguo o inestructurado en base al cual debe dar respuesta. Una de las ventajas de su aplicación es que se puede profundizar en aspectos internos de la personalidad, reduciendo la posibilidad del sujeto de manejar sus respuestas y falsear información. Evidentemente muchas personas tiene defensas muy elevadas y tienden consciente o inconscientemente a falsear su evaluación. Recordemos que todas las pruebas psicométricas son ante todo pruebas de autovaloración. Y la autovaloración como formación de la personalidad puede ser adecuada o no.

Por ello, partir de un test proyectivo podía dar la ventaja de una expresión menos auto modificado por el sujeto de la evaluación. Hoy el enfoque cualitativo busca mediante el análisis de las reflexiones del individuo y con técnicas propias llegar hasta las configuraciones de la personalidad que le dan sentido a las distintas zonas de interrelación de la personalidad con el medio y su propia subjetividad.

Esto no quiere decir que las técnicas empleadas en el enfoque cualitativo sean todas de carácter proyectivo.

Sin embargo, el análisis de los test proyectivos requieren mucho de indicadores bien definidos y operacionalizados para poder llegar a conclusiones evitando, así la propia acción de la subjetividad del evaluador los lleve a conclusiones no correctas.

El supuesto teórico más importante de la prueba está en que: las pruebas proyectivas son pruebas semi-estructuradas o inestructuradas que, para ser respondidas, requieren que las personas recurran a su propio mundo interno. No existen claves sociales ni conocimientos previos adquiridos que permitan resolverlas. Quienes se someten a ellas tienen que apelar a su propia experiencia

y no son conscientes de lo que están revelando. Aun así, hay sujetos que pueden plantear resistencias y malograr sus respuestas.

De igual modo, las respuestas que dan los sujetos están estandarizadas, pero la calificación y clasificación de ellas debe realizarla alguien con experiencia y formación especializada en dichos instrumentos, para reducir la subjetividad de los resultados.

Una entrevista previa facilita que el psicólogo regule activamente diversas estrategias para obtener la información que busca, y observe cómo se desenvuelve el evaluado durante la prueba.

Es necesario destacar especialmente que, ningún indicador, por sí solo, predice con certeza el desempeño futuro de un deportista. De tal manera que, el psicólogo que efectúa el análisis de los resultados del proceso de evaluación tendrá que considerar otros aspectos.

Como se señala por los expertos en estas pruebas, han sido desarrolladas, en su mayoría, desde paradigma psicodinámico: se basan en que con un mínimo de estructura e instrucción, provoca la proyección del mundo interno del sujeto. Hay que aseverar que no son estrictamente pruebas de proyección, sino pruebas de mecanismos mentales, de dinamismos de personalidad y que incluyen, entre otros, la proyección.

### **3.2 TEST DE LA FAMILIA**

Entre las pruebas para niños, el Dibujo de la Familia tiene un gran valor diagnóstico. Con ella se pueden conocer las dificultades de adaptación al medio familiar, los conflictos edípicos y de rivalidad fraterna. Además, refleja el desarrollo intelectual del niño.

Este test, al igual que el del Dibujo de la Figura Humana, es una prueba gráfica proyectiva que por lo tanto comparte los fundamentos de la interpretación de la expresión gráfica del niño.

Dibujar una familia requiere los mismos elementos de desarrollo que dibujan una figura humana, pero en la prueba de la familia se ponen en juego, de manera más marcada, los aspectos emocionales.

Esto puede dar lugar a que al comparar el Dibujo de la Figura Humana con el Dibujo de la Familia, del mismo niño, pudiera parecer que éste último es de un niño menor o más inmaduro, sobre todo cuando el niño está pasando por una situación crítica debida a factores internos, como la presencia de elementos psicopatológicos en el desarrollo; o externos, como la separación de los padres.

Al interpretar el Dibujo de la Familia de un niño, hay que tomar en cuenta la etapa de desarrollo en la cual se encuentra y su fase de desarrollo emocional, considerado desde una perspectiva psicoanalítica.

En este test, se manifiesta con claridad el tipo de dinámica triangular en la que el niño se estructura como sujeto. Por lo que se le da una importancia básica entonces a la dinámica edípica.

Esta prueba proyectiva, debe interpretarse con base en la historia del sujeto y en relación con otras técnicas, como la entrevista y otras pruebas psicológicas, nunca deben interpretarse aisladamente ni a ciegas.

En la entrevista se deben incluir a los padres, puesto que el niño es sujeto en formación y mucho de lo que le pasa es un reflejo de lo que le sucede a los padres.

Se ha observado que esta técnica no pone tanto de manifiesto la expresión del conflicto en sí, sino que permite apreciar cómo se siente el niño dentro de su ambiente familiar, y la relación que mantiene con sus padres y hermanos, esto vinculado muchas veces a la conducta patológica que se constituye en el síntoma.

La prueba nos permite únicamente formular hipótesis sobre la personalidad del sujeto que se estudia, que posteriormente deben corroborarse por medio de un interrogatorio más amplio y con referencia continua a la entrevista e historia personal.

Como la prueba es el resultado de la apuesta en juego de aspectos creativos e individuales del niño, nos permite observar cuál es su percepción interna de la dinámica familiar.

Es importante para una interpretación tomar en cuenta, la edad del niño, la etapa de desarrollo, ya que un dibujo de un niño de 5 años no puede tener los mismos elementos que el de un adolescente de 12 o 14 años.

Es importante saber qué circunstancias atraviesa el niño, no es igual que no dibuje a su padre cuando se ha dado un divorcio que cuando ambos padres vivan juntos.

En la dinámica familiar existen 3 protagonistas principales:

1. La mamá: cuya función es la contención emocional, el amparo, el amor ilimitado y generoso.
2. El papá: cuya función es se autoridad, sostén del hogar, la seguridad.
3. Los hermanos: donde se muestra la rivalidad, la lucha por el amor de los padres.

Para su aplicación tomaremos en cuenta dos autores:

Louis Corman, aplica la prueba de la siguiente manera:

Se le da una hoja blanca al niño y un lápiz del dos y medio.

Las indicaciones: “Dibuja una familia”, o bien, “imagina una familia que tú inventes y dibújala”. Si parece no entender, se puede agregar: “Dibuja todo lo que quieras, las personas de una familia y, si quieres, objetos animales.

No se permitirá que el niño se auxilie de otros instrumentos, como por ejemplo una regla. Al terminar de hacer el dibujo, se le elogia y se le pide que lo explique. El autor recomienda que se formulen una serie de preguntas como: ¿Dónde están? ¿Qué hacen ahí?, ¿Cuál es el más bueno de todos en esta familia? y ¿por qué?, ¿Cuál es el menos feliz? Y ¿por qué?, ¿Tú en esta familia a quien prefieres? Suponiendo que formarás parte de esta familia, ¿Quién serías tú?

La interpretación de Josep M. Lluís Font, es más sistemática del Dibujo de la Familia, siguiendo la tradición de algunos autores como Cain y Gomila. Este autor se basa en tres aspectos para interpretar esta prueba, los cuales son:

### **CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS DIBUJOS**

- Tamaño
- Emplazamiento
- Sombreado
- Borraduras
- Distancia entre los personajes

### **VALORIZACIÓN**

- Personaje que dibuja en primer lugar
- Personaje que dibuja en último lugar
- Suspensión de algún elemento de la familia
- Omisión de las manos
- Omisión de rasgos faciales en los dibujos
- Adición de otros elementos

### **3.3 TEST MEDICIÓN DE EXPRESIÓN EMOCIONAL INFANTIL**

Este Test, es de tipo proyectivo, que permite indagar y observar el tipo de emociones que están presentes en la dinámica familiar y que es percibido por el niño.

La prueba se realiza de la siguiente manera:

En una hoja en blanco se dibujan 4 caritas que expresan las siguientes emociones: alegría, tristeza, enojo, llanto.

Al niño se le va dibujando una por una, y él identifica que es y que emoción representa. Al terminar, se le realizan una serie de preguntas, ¿a quién se parece esta carita?, ¿por qué está así? ¿Quién la pone así?, ¿Quién más la pone así?, ¿qué la pone así?

Lo que se busca es que el niño exprese verbalmente su sentir en relación a las personas que le son significativas, lo que ellas le proyectan y que él es capaz de relacionar con figuras que expresen determinadas emociones

Este instrumento es de uso interno con el que se trabaja en algunos Centros de Desarrollo Infantil, que responde a las necesidades de la institución y su población. (Ver anexo)

### **3.4 DEFINICIÓN DE ENTREVISTA**

La entrevista es el instrumento más utilizado en la psicología clínica, su función es muy importante en las diversas formas de tratamiento psicológico, precede acompaña y sigue al tratamiento.

La entrevista como técnica, conforma un modo particular de comunicación interactiva debido a que no solo involucra el lenguaje verbal, sino otros lenguajes no verbales como la imagen (registro visual en donde vemos al otro en su presentación, apariencia, modales, lo gestual, tal como por ejemplo las expresiones faciales, la manera de mirar, la postura...)

La entrevista psicológica, constituye una herramienta esencial dentro del proceso de evaluación psicológica, tanto en el campo clínico, como en el forense, educacional y laboral que es el que nos ocupa.

Según Ekman la conducta no verbal escapa a menudo a la censura que distorsiona el comportamiento verbal por lo cual filtra información que la persona puede no querer revelar y consigue ocultar verbalmente.



¿Pero qué es lo que revela el comportamiento no verbal que no nos revela la conducta verbal? Nos revelaría que siempre en lo que se dice hay un algo que no se dice, pero que se infiere, trasluce, e intuye y ese algo es susceptible de ser develado y traducido.

En principio, cuando somos entrevistados o entrevistamos a un sujeto, éste se muestra a través de sus aspectos externos: vestimenta, estilo comunicacional, modales, posturas, etc., que permiten evaluar los aspectos verbales y no verbales, y realizar algunas hipótesis sobre su personalidad, sin todavía poder afirmar a que comportamiento corresponde y sería arriesgado hacerlo- formular un pronóstico solamente a partir de ellos.

Pero ésta impresión que deja el entrevistado tiene que ser tomada en cuenta y relacionada con el resto del material. Es importante atender y registrar las contradicciones entre lo verbal y lo no verbal. Veamos un ejemplo: El entrevistado dice “soy muy tranquilo” pero no deja de temblar, se come las uñas, hace ruido con el pie, tiene las manos transpiradas cuando se presenta o cuando se despide, que indica un alto índice de ansiedad... así es como nos deja la sensación de que hay algo que no encaja.

Esto significa que son difíciles de disimular, como dice Ekman que el comportamiento no verbal puede anular los esfuerzos de un individuo por disimular que está mintiendo y proporcionar indicios de engaño. El comportamiento no verbal puede repetir, contradecir, sustituir, complementar, acentuar o regular el comportamiento verbal

### **3.5 CLASIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA**

Se puede clasificar a la entrevista en función de variables distintas a su finalidad, diferenciando una gran variedad de tipos de entrevista:

Según el aspecto formal de la entrevista podemos agruparlas en:

- Entrevista estructurada: llamada también formal o estandarizada. Se caracteriza por estar rígidamente estandarizada, se plantean

idénticas preguntas y en el mismo orden a cada uno de los participantes, quienes deben escoger la respuesta entre dos, tres o más alternativas que se les ofrecen. Para orientar mejor la Entrevista se elabora un cuestionario, que contiene todas las preguntas. Sin embargo, al utilizar este tipo de entrevista el investigador tiene limitada libertad para formular preguntas independientes generadas por la interacción personal.

Entre las ventajas que tiene este tipo de Entrevista, se mencionan:

- ❖ La información es más fácil de procesar, simplificando el análisis comparativo.
- ❖ El entrevistador no necesita estar entrenado arduamente en la técnica.
- ❖ Hay uniformidad en la información obtenida.

Entre las desventajas se tienen:

- ❖ Es difícil obtener información confidencial.
- ❖ Se limita la posibilidad de profundizar en un tema que emerja durante la Entrevista.
  - Entrevista no estructurada: es más flexible y abierta, aunque los objetivos de la investigación rigen a las preguntas, su contenido, orden, profundidad y formulación se encuentran por entero en manos del entrevistador. Si bien el investigador, sobre la base del problema, los objetivos y las variables, elabora las preguntas antes de realizar la entrevista, modifica el orden, la forma de encauzar las preguntas o su formulación para adaptarlas a las diversas situaciones y características particulares de los sujetos de estudio.

Entre las ventajas de este tipo de Entrevista se tienen:

- ❖ Es adaptable y susceptible de aplicarse a toda clase de sujetos en situaciones diversas.
- ❖ Permite profundizar en temas de interés.
- ❖ Orienta posibles hipótesis y variables cuando se exploran áreas nuevas.

Entre sus desventajas se mencionan:

- ❖ Se requiere de mayor tiempo.
- ❖ Es más costoso por la inversión de tiempo de los entrevistadores.
- ❖ Se dificulta la tabulación de los datos.
- ❖ Se requiere mucha habilidad técnica para obtener la información y mayor conocimiento del tema.

Dentro de la Entrevista no estructurada se comentarán tres tipos de:

#### 1. Entrevista a Profundidad

Es una técnica para obtener que una persona transmita oralmente al entrevistador su definición personal de la situación. La Entrevista comprende un esfuerzo de inmersión (más exactamente re-inmersión) del entrevistado frente a/o en colaboración con el entrevistador que asiste activamente a este ejercicio de representación casi teatral.

La Entrevista a profundidad, al igual que la observación puede plantearse holísticamente, pero también puede ceñirse a un solo acto, experiencia social (entrevistada enfocada).

La diferencia más marcada resulta del grado de dirección-no dirección que se pueda imprimir a la misma y que oscila desde la entrevista en la que el actor lleva la iniciativa de la conversación, hasta aquella en la que el entrevistador sigue un esquema de preguntas, fijo en cuanto al orden, contenido y formulación de las mismas.

## 2. Entrevista Enfocada

Se puede decir que la entrevista enfocada, es una entrevista en profundidad pero específicamente dirigida a situaciones concretas. Va dirigida a un individuo concreto, caracterizado y señalado previamente por haber tomado parte de la situación o experiencia definida.

A diferencia de la entrevista a profundidad, la entrevista enfocada no revive toda la vida, sino la reconstrucción de una experiencia personal concreta. De alguna manera el entrevistador conoce de antemano directa o indirectamente, esta situación con los elementos, procesos y estructura total de la misma y la ha analizado sistemáticamente. En base de este análisis es que se elabora la guía de preguntas.

## 3. Entrevista Focalizada

Es una forma de llevar la Entrevista en profundidad en forma grupal. La Entrevista en grupo ofrece unas oportunidades de conocimiento y de análisis que la Entrevista individual no ofrece. La experiencia en grupo promueve un ambiente en el cual se intercambian puntos de vista, los individuos encuentran una mayor facilidad de reflexión sobre el tema tratado.

La Entrevista con un grupo de tiene lugar entre un moderador y un grupo que no se conocen de antemano, y lo deseable es que las personas del grupo no se conozcan entre sí. Este tipo de Entrevista requiere de una gran experiencia por parte del entrevistador.

La Entrevista es también una técnica excelente para ser utilizada con el fin de estudiar situaciones-problema y para explorar una determinada problemática poco conocida por el investigador y que luego será motivo de estudios más profundos y sistemáticos.

La ventaja esencial de la Entrevista reside en que son los mismos actores sociales quienes proporcionan los datos.

La Entrevista como objetivos tiene que es eficaz para obtener datos relevantes, para averiguar hechos, fenómenos o situaciones sociales.

El arte de la Entrevista en el campo de la investigación consiste, en última instancia, en lograr respuestas válidas y fiables, acerca de aquello que se quiere conocer.

- ❖ Atendiendo a las preguntas y respuestas pueden ser abiertas, cerradas o mixtas.
- ❖ Según el lugar donde se celebre (centros escolares, centros de salud, centros laborales, etc.).
- ❖ Según el entrevistado (niños, adolescentes, adultos, tercera edad).
- ❖ También pueden clasificarse dependiendo del profesional que realice la entrevista (psicólogo, trabajador social, periodista, médico, etc.).
- ❖ En función del marco teórico que se utilice puede ser directiva, no directiva, conductual, psicoanalítica, etc.
- ❖ Y en función del problema específico que se trate, bien sea de salud, laboral, marital, familiar, etc.

Como podemos observar, existe una amplia gama de tipos de entrevista.

### **3.6 CAMPOS DE ENTREVISTA**

#### **ÁREA CLÍNICA**

Las modalidades de la entrevista varían dependiendo de aquello que se considere significativo para su diagnóstico y tratamiento, lo que a su vez deriva de la orientación teórica del entrevistador

Según Vallejo Nájera la entrevista debe ir dirigida a establecer un buen rapport, para provocar en el paciente el estado de ánimo adecuado para que se sujete a las indicaciones del médico.

Para Sullivan, la entrevista es una situación de comunicación vocal, en un grupo de dos, más o menos voluntariamente integrados, sobre una base progresivamente desarrollada de experto-cliente, con el propósito de elucidar pautas características de vivir del sujeto entrevistado, y que pautas o normas experimenta como particularmente productoras de dificultades o especialmente valiosas, y en la revelación de las cuales espera obtener algún beneficio.

Lo principal para él, es establecer una comunicación que permita el esclarecimiento de la conducta del entrevistado. Teniendo muy en cuenta la entonación, ritmo, lapsus y omisiones al hablar se obtienen datos valiosos para la identificación de áreas conflictivas en la vida del paciente. El grupo debe estar constituido solo por dos personas: entrevistador y entrevistado, a fin de poder explorar las zonas significativas de la personalidad del entrevistado. Debe prestarse también suma atención a la distorsión paratáxica en donde se proyectan en el entrevistador, las personas significativas del pasado del entrevistado. Finalmente, la actitud inicial del entrevistado no debe tomarse muy en cuenta.

Para McKinnon y Michels, la entrevista es un intento sistemático para la comprensión de la relación entre la psicopatología y el conflicto emocional en un individuo dado. Y deben tomarse muy en cuenta, tanto los aspectos verbales como los preverbales y las intervenciones específicas del entrevistador.

Para Bingham y Moore, la entrevista es una conversación seria que propone un fin determinado, distinto del solo placer de la conversación y su propósito es el de recoger datos, motivar e investigar.

Para Bleger los elementos vocales y los preverbales nos permiten obtener indicios sobre los acompañantes afectivos de la comunicación que permiten deducir los diferentes mecanismos defensivos puestos en juego por el entrevistado, para preservar su autoestima y equilibrio psíquico.

## **INVESTIGACION DE LA HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR**

En la entrevista clínica no existe un orden fijo en el que deba recolectarse el material necesario para entender al paciente y su enfermedad. Sin embargo es importante recolectar los datos acerca del ambiente en que se ha desenvuelto el paciente. Por tanto es importante destacar:

- El clima emocional del ambiente familiar y el manejo de los afectos en su seno, marca profundamente la forma con la que posteriormente, enfrentará el sujeto sus propias emociones y actitudes ante las dificultades de la vida.
- Los cambios en el lugar de residencia, situación económica y social, constituyen hitos adaptativos de los cuales el sujeto emerge fortalecido o perturbado
- Antecedentes patológicos hereditarios y familiares. La existencia de ciertas enfermedades o no, puede generar temores reales o irrazonables a padecerlas o adquirirlas.

## **HISTORIA PERSONAL**

Comprende los incidentes significativos en la vida del sujeto, que han constituido retos, estímulos y obstáculos durante las distintas épocas de su desarrollo, que pudieran servir para mejor comprender la sintomatología actual y los patrones característicos de conducta del sujeto, responsables de su buena o mala adaptación.

Incluye el estado de salud, fantasías, sueños, pesadillas, ajuste a la escuela y el trabajo, síntomas de desadaptación y de perturbación emocional y sucesos importantes en cada etapa de la vida.

Los principales intereses en cada etapa son:

1. Infancia: nacimiento, lactancia, destete, control esfinteriano, desarrollo, juegos y tipo de relación establecida con maestros y compañeros

2. Adolescencia: pubertad, menarca, desarrollo físico, adquisiciones culturales, intereses, tendencias homo u heterosexuales, relaciones interpersonales, metas e ideales, esfuerzos por emanciparse de la familia y figuras idealizadas-odiadas
3. Patrones de ajuste durante la vida adulta: vocación, relaciones de trabajo, ajuste social como amistades, membresía a sociedades, actividades, intereses, hábitos recreativos. Ajuste familiar es decir las relaciones y características con la esposa, hijos y familiares, así como su historia sexual y marital.

Finalmente, la definición de entrevista clínica psicodinámica es: encuentro entre un paciente o grupo de pacientes y un entrevistador, o equipo de entrevistadores, es el procedimiento técnico tendiente a desarrollar un proceso de comunicación, en el seno de un vínculo interpersonal, cuya meta es el establecimiento de una relación de trabajo a través de la cual se busca esclarecer los conflictos psíquicos, presentes y pasados que perturban el equilibrio actual del o los entrevistados.

Los esclarecimientos pretenden puntualizar y fijar datos ambiguos, así como disminuir la culpa, angustia, temor, vergüenza y otras emociones y fantasías con respecto a la mirada del entrevistador. Las interpretaciones son deducciones del sentido latente de las manifestaciones verbales y preverbales del sujeto. En el encuentro entre entrevistador-entrevistado se establece una relación interpersonal en la que entran en juego las personalidades totales de quien en ella intervienen, de aquí surgen datos valiosos para comprender algunas de las dificultades que experimenta el entrevistado en su vida cotidiana. Con esto se establece una relación de trabajo que permitirá además que el entrevistado logre un buen insight y un buen análisis por parte del entrevistador siempre con una actitud acritica.

La meta ultima de la entrevista es el esclarecimiento de los conflictos psíquicos presentes y pasados que perturban el equilibrio actual del o los entrevistados



## ÁREA LABORAL

Cuando se habla de selección, se está haciendo referencia a la necesidad de "elegir", en este caso a un candidato, para que ocupe un puesto determinado siendo requisito necesario que posea conocimientos, habilidades y actitudes específicas relacionadas con el puesto de trabajo. La situación de selección también se define por el hecho de tener que elegir un candidato, que supuestamente posee unas características, frente a otros candidatos que, si bien las poseen, presentan diferencias con el elegido.

De este modo, la entrevista de selección trata de realizar una evaluación de las características del candidato, sus trayectorias profesionales y personales y sus competencias conductuales, de manera que se presenta como uno de los pilares fundamentales del proceso de selección. Los principales propósitos de este tipo de entrevistas son:

- ❖ Recabar información inicial sobre el candidato. Conocer a la persona así como algunas de sus características, necesidades e intereses.
- ❖ Explorar, en alguna medida, la trayectoria personal y profesional del candidato (empresas donde ha trabajado, puestos ocupados, tareas y responsabilidades desempeñadas, sueldos percibidos y motivos de su cambio de empresa y/o trabajo). Se tratará de conocer, además, sus competencias conductuales para el puesto de trabajo.
- ❖ Explorar los aspectos motivacionales del candidato y el posible ajuste socio-afectivo al entorno del equipo de trabajo en el que se espera que se incorpore.
- ❖ Aportar información sobre el puesto de trabajo para el que se selecciona, las personas con las que tendrá que colaborar, las normas y costumbres de la organización y los beneficios que podrá obtener, para que de este modo, el candidato pueda evaluar en profundidad su interés por el puesto.

- ❖ Reducir los estados de ansiedad acentuados que, en ocasiones, pueden afectar a algunos candidatos acerca de sus posibilidades de ocupar el puesto.

Una vez exploradas todas estas áreas el entrevistador debe estar en disposición de saber si el candidato entrevistado es o no válido para el puesto ofertado, sin embargo, es cierto que esta decisión debe complementarse con otros aspectos del proceso de selección, como la aplicación de pruebas psicotécnicas, tests de personalidad, etc.

Por lo tanto, es de crucial importancia en este tipo de entrevista el recabar la mayor cantidad de información del candidato, y que esta información sea lo más fiable posible.

Para ello, es importante el crear un buen clima dentro de la entrevista con el fin de eliminar posibles estados de ansiedad por parte del entrevistado, para ello, y haciendo referencia al objetivo de nuestro trabajo, resulta de una gran relevancia la utilización del lenguaje no verbal por parte del entrevistador, recuérdese el poder que tiene este lenguaje sobre el receptor. Entre las estrategias más utilizadas cabe enumerar: el asentimiento con la cabeza, la sonrisa, musitar, etc. signos todos ellos sutiles que transmiten el interés del entrevistador por el entrevistado y ayudan a que éste siga hablando.

Del mismo modo es importante para el entrevistado un uso adecuado de la comunicación no verbal dentro de la entrevista de selección. La opinión que el entrevistador forme acerca del entrevistado depende en gran medida de este tipo de comunicación.

## **ÁREA EDUCATIVA**

La Psicología Educativa, como área aplicada de la psicología, utiliza los métodos generales de la misma. El procedimiento general de intervención engloba los siguientes pasos: evaluación inicial y diagnóstico, intervención, seguimiento y

evaluación final, y valoración, con la toma de decisiones que se deriva de la misma.

Las tareas propias de la Psicología Educativa pueden dividirse en dos grandes bloques:

A) Las relacionadas con la Evaluación.

B) Las que se refieren a la Intervención.

La evaluación se efectúa sobre las distintas áreas en función de la demanda, la problemática y las necesidades, priorizando su funcionalidad y operatividad, y se analizan detalladamente las variables psicológicas que influyen en el comportamiento humano dentro del contexto educativo, llegando, cuando proceda, a la determinación de un diagnóstico en la situación educativa.

Ello incluye la descripción e identificación de dicha situación, la formulación de hipótesis explicativas y la emisión de hipótesis de mejora.

Las técnicas más utilizadas para la evaluación son la entrevista psicológica, la observación en sus diferentes modalidades (no estructurada, sistemática, auto-observación), los auto-informes y los tests psicológicos, seleccionando las más adecuadas al objeto (individuos, grupos, instituciones) y al tipo de evaluación (normativa, criterial, curricular).

Las que se refieren a la Intervención.

La intervención se efectúa en los diferentes ámbitos sobre las diferentes variables psicológicas que intervienen en el acto educativo. Las técnicas de intervención en Psicología Educativa son las derivadas de las áreas básicas y aplicadas de la psicología.

Las Psicólogas y los Psicólogos de la educación deben prestar atención a los aspectos deontológicos en todas las fases de su actuación, tanto en la selección de pruebas y técnicas para la evaluación y la intervención (rigor, validez) como en la toma de decisiones que se derivan de su trabajo y en la transmisión de la

información <informes orales y/o escritos) al propio sujeto y a terceras personas, considerando que en muchas ocasiones el destinatario del informe no es el propio sujeto evaluado y que este no acude por propia iniciativa.

### **3.7 ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA**

Se realiza una entrevista verbal y escrita, en donde se indagan los siguientes puntos:

- ❖ Datos personales
- ❖ Estructura familiar
- ❖ Historia escolar
- ❖ Historia personal del niño
- ❖ Salud física
- ❖ Hábitos
- ❖ Conducta
- ❖ Socialización

Lo anterior permite tener un panorama general del desarrollo del niño dentro de todo su contexto y tratando de cubrir cada aspecto de una manera integral. (Ver Anexo 1)

### **3.8 ENTREVISTA A MAESTRAS**

Es una entrevista cerrada, que plantea una serie de preguntas en las cuáles se pretende medir el grado y tipo de agresividad que el niño manifiesta dentro el ambiente escolar. Se realiza a la maestra titular del grupo al que el niño pertenece.

Se complementa con los comentarios personales de la maestra en relación a la conducta del niño dentro del aula.

Con lo expuesto en este capítulo nos damos cuenta que existen diferentes autores que utilizan diversas técnicas como son las pruebas proyectivas y los diferentes tipos de entrevistas que permiten la indagación y recopilación de datos personales que nos arrojan información general y determinada de un sujeto y su entorno para trabajar determinadas situaciones en relación al campo en el que se apliquen dichas técnicas. (Ver Anexo 2)

## CAPITULO 4

### METODOLOGÍA

#### 4.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Son las familias disfuncionales generadoras de un mayor número de conductas agresivas en sus hijos, en comparación con familias funcionales?

- Agresividad física y verbal
- Familia disfuncional
- Familia funcional

#### 4.2 JUSTIFICACION

Diversos autores han investigado que la sociedad está constituida por diferentes estructuras familiares, en las cuales sus miembros juegan roles diferentes dentro sí mismas y en relación a los diversos tipos de familias que se han definido. Estas marcan en un mayor grado la estructura y características que determinan la personalidad y actitudes de cada sujeto en particular. Por lo que han considerado que es importante investigar la influencia que la familia tiene en el sujeto, ya que es el factor principal que determina la manera en como el sujeto interactuará con el ambiente en el que se desenvuelve.

Por ejemplo, desde el enfoque psicoanalítico, las ideas rectoras del trabajo de Pichón Rivière era el papel fundamental que le atribuía a la familia en el seno de las relaciones humanas y sociales del individuo.

A este respecto, Pichón define a la familia como una estructura social básica que se configura por el interjuego de roles diferentes (padre , madre, hijo ), enuncia en su análisis, que la familia es el modelo natural de la situación de interacción en un grupo.

Estos conceptos lo hizo investigar el conjunto de fuerzas que actúan en el medio familiar, y en el cual, la enfermedad aparece como una cualidad que nace. En

relación a esto, Pichón veía en los delirios (u otras conductas diferentes o no esperadas por el resto de la familia) una tentativa de solución de un conflicto, y también una reconstrucción no sólo del mundo interno, sino también de la red de interacción en la cual la familia mostraba un privilegiado lugar. Entonces el enfermo será entonces el portavoz, es decir, por medio de él se manifiesta la situación enferma del grupo, él es el vehículo por donde se empieza manifestar aquel proceso causante de la enfermedad grupal. Desde este esquema, curarlo sería adjudicarle un nuevo rol: el de ser agente de cambio social.

Para Salvador Minuchín, en su modelo estructural comprende a la familia como un sistema que tiende a la defensa de su estabilidad ante los cambios de condiciones e influencias internas y externas lo que suele favorecer la disfuncionalidad mediante mecanismos de mantenimiento del sufrimiento en la familia o de alguno de sus miembros. El restablecimiento de jerarquías, la formulación de límites claros, la definición de roles y funciones y la disolución de alianzas o triángulos ayudaría regresar a una estructura familiar funcional. Entendiendo a la estructura familiar como un conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Así vemos que toda familia presenta un grado de cohesión que le permite mantenerse unida y generar un sentimiento de pertenencia grupal, transmite no sólo una herencia genética, sino también una mezcla comunicacional y de creencias.

Como se ha mencionado, el papel de la familia es fundamental para el desarrollo psíquico y emocional de la persona dentro y fuera del grupo familiar, pues en ambas partes el sujeto va generando un aprendizaje y a su vez diferentes vínculos con esos ambientes y personas determinadas en cada uno. Por lo que éste trabajo pretende detectar bajo qué circunstancias familiares (disfuncionales y funcionales) los niños en edad preescolar presentan un mayor grado de agresividad en el ambiente escolar. Para que un momento posterior, se pueda llevar un trabajo con los miembros que constituyen la familia, generando en ellos una concepción diferente de la importancia de ésta en la vida de cada persona, y que la familia no sea quede en un reflejo de uno o varios síntomas que se crea en

la familia logrando que ésta se vuelva dependiente de él, impidiendo que sus integrantes tengan un ambiente propicio para el desarrollo integral de la persona en una manera positiva para su relación con todo ambiente que le rodee.

#### **4.3 OBJETIVO**

Comprobar si existe relación en que los hijos de familias disfuncionales presenten mayor grado de conducta agresiva física y/o verbal en la escuela que los hijos de familias funcionales, tomando una muestra de 50 niños en etapa preescolar.

#### **4.4 TIPO Y DISEÑO DEL ESTUDIO**

Es un diseño no experimental ya que no se manipulará la variable independiente. Es de tipo Ex post- facto ya que la variable independiente no se cambia.

#### **4.5 HIPOTESIS DE INVESTIGACIÓN**

**HI-** La familia disfuncional tiene mayor relación con el síntoma de agresividad que manifiesta el hijo en comparación con las familias funcionales.

**Ho-** La familia disfuncional no tiene mayor relación con el síntoma de agresividad que manifiesta el hijo en comparación con las familias funcionales.

#### **4.6 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES**

**VI-**Tipos de Familia

**VD-**Agresividad

#### **4.7 DEFINICIÓN DE VARIABLES**

Tipos de familia: Es un grupo estructurado con características determinadas en cada uno en el que se desarrolla la estructura psíquica y emocional de una persona, entiendo dentro de estos la familia funcional y familia disfuncional.

Agresividad: es un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, desde las expresiones verbales y gestuales, hasta la agresión física.



#### **4.8 ESCENARIO**

Los instrumentos fueron aplicados de manera individual, sin distracción alguna, con un mobiliario y espacio adecuado para su desarrollo, es decir, un cubículo de 4 por cuatro iluminado, con silla y mesa adecuada a los niños de preescolar; teniendo ellos como material un lápiz y un borrador para realizar las pruebas indicadas.

#### **4.9 SELECCIÓN DE LA POBLACIÓN**

- Grupo de 50 niños de 4 y 5 años
- Que cursen 2º. Y 3º de preescolar
- Sexo femenino y masculino
- 25 son de familias disfuncionales, y 25 de familias no disfuncionales.

#### **4.10 PROCEDIMIENTO**

- Se realizaron las entrevistas personales a padres de familia
- Se aplicaron las pruebas correspondientes a los niños (as), de manera individual con las instrucciones claras de lo que se debía realizar-
- Se les pidió a las maestras respondieran un cuestionario el cual corresponde a ítems que detectan la agresividad.

## CAPITULO 5

### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1 DEFINICIÓN DE EMOCIONES

Las emociones son fenómenos psicofisiológicos que representan modos de adaptación a ciertos estímulos ambientales o de uno mismo.

Psicológicamente, las emociones alteran la atención, hacen subir de rango ciertas conductas en la jerarquía de respuestas del individuo y activan redes asociativas relevantes en la memoria.

Fisiológicamente, las emociones organizan rápidamente las respuestas de distintos sistemas biológicos, incluyendo expresiones faciales, músculos, voz, actividad del SNA y sistema endocrino, a fin de establecer un medio interno óptimo para el comportamiento más efectivo. Son tres los subsistemas fisiológicos que según Davidoff están relacionados con las emociones, el SNC, el sistema límbico y el sistema nervioso autónomo. Durante los procesos emocionales se consideran particularmente activos a los siguientes centros del SNC:

- ❖ La corteza cerebral forma parte del SNC. Davidoff y Sloman coinciden en que la corteza cerebral activa, regula e integra las reacciones relacionadas con las emociones. De acuerdo a la Arquitectura Computacional de la Mente de Sloman, se requiere de un proceso central administrativo dedicado a las decisiones referentes a intenciones, selección de planes y resolución de conflictos : de acuerdo a Sloman las decisiones de un sistema inteligente no se pueden tomar de manera independiente, de ahí que los procesos desarrollados por la mente que impliquen logros conflictivos necesitan ser resueltos a un mayor nivel de abstracción. Cabe mencionar que Sloman considera los procesos emocionales como la base estructural de la mente de los sistemas inteligentes.
- ❖ El hipotálamo forma parte del sistema límbico. Este se dedica a la activación del sistema nervioso simpático. Este centro está relacionado con

emociones como el temor, el enojo, además de participar como activador de la actividad sexual y la sed.

- ❖ La amígdala está relacionada con las sensaciones de ira, placer, dolor y temor. La extirpación de la amígdala causa complejos cambios en la conducta.
- ❖ (Davidoff, 1980, 2a) (Goleman D. , 1999)La Médula espinal: De acuerdo a Harold Wolff, referido por Davidoff todas las emociones están relacionadas con determinadas respuestas fisiológicas a las emociones. Wolff con sus experimentos demostró que las paredes estomacales reaccionaban a los estados emocionales cambiando su flujo sanguíneo, las contracciones peristálticas y las secreciones de ácido clorhídrico. Albert Ax determinó la relación entre las emociones y la frecuencia cardiaca, conductividad eléctrica de la piel (relacionada con la transpiración), tensión muscular, temperatura de rostro y manos y frecuencia respiratoria. Se encontró que las reacciones emocionales al peligro provocaban reacciones similares a la acción de la adrenalina, se encontró que los actos insultantes provocan reacciones musculares, cardíacas y respiratorias similares a la acción de la adrenalina y noradrenalina. Gary Schowartz encontró que algunas reacciones emocionales provocan cambios de tensión muscular facial imperceptibles a simple vista pero medibles instrumentalmente. Según lo anterior es posible que las reacciones emocionales estén relacionadas con cambios fisiológicos necesarios para que el individuo haga frente a la situación o bien para la transmisión de mensajes o señales de respuesta a otros individuos. Puede considerarse también la hipótesis de que muchos de estos cambios quizás sean perceptibles sólo de forma inconsciente por otros individuos.

Conductualmente, las emociones sirven para establecer nuestra posición con respecto a nuestro entorno, impulsándonos hacia ciertas personas, objetos, acciones, ideas y alejándonos de otras. Las emociones actúan también como depósito de influencias innatas y aprendidas, poseyendo ciertas características

invariables y otras que muestran cierta variación entre individuos, grupos y culturas.

Las emociones son procesos neuroquímicos y cognitivos relacionados con la arquitectura de la mente —toma de decisiones, memoria, atención, percepción, imaginación— que han sido perfeccionadas por el proceso de selección natural como respuesta a las necesidades de supervivencia y reproducción.

Etimológicamente, el término emoción viene del latín *emotio*, -onis que significa el impulso que induce la acción. En psicología se define como aquel sentimiento o percepción de los elementos y relaciones de la realidad o la imaginación, que se expresa físicamente mediante alguna función fisiológica como reacciones faciales o pulso cardíaco, e incluye reacciones de conducta como la agresividad, el llanto. Las emociones son materia de estudio de la psicología, las neurociencias, y más recientemente la inteligencia artificial.

Según Aaron Sloman, la necesidad de enfrentar un mundo cambiante y parcialmente impredecible hace necesario que cualquier sistema inteligente (natural o artificial) con motivos múltiples y capacidades limitadas requiera el desarrollo de emociones para sobrevivir. Las emociones se constituyen mediante los mismos componentes subjetivos, fisiológicos y conductuales que expresan la percepción del individuo respecto a su estado mental, su cuerpo y la forma en que interactúa con el entorno. Contrario a la creencia popular, las emociones, lejos de ser un obstáculo en la comprensión cabal del universo lo describen con claridad.

Las emociones son mecanismos que permiten a la mente describir nuestra cosmovisión, capacitándonos para interactuar con las personas y las cosas en el medio que describimos como universo. Nuestro consciente no siempre está correctamente nutrido de información como para poder describir nuestra cosmovisión mediante el lenguaje o símbolos. La percepción emocional del entorno nos nutre de información para que, adecuadamente eleve al consciente y sujeta al ego, nos permita el proceso y administración de los recursos disponibles;

ese uso personal que hacemos de los recursos nos ofrece una visión diferente del mundo que nos rodea.

## **5.2 CATEGORÍAS DE ANÁLISIS DEL TEST DE LA FAMILIA**

- ❖ **Enojo:** Tiene que ver con el desagrado, la ira y la frustración ante determinadas situaciones. El enojo es provocado generalmente por una combinación de situaciones o hechos que perturban la calma anímica de un individuo de manera negativa. Cuestiones como la frustración, la desesperanza, el cansancio, el stress, los nervios, la ansiedad y la inseguridad son algunas de las que pueden ser causantes de estados de enojo en los que la persona en cuestión siente ira y desagrado. Normalmente, el enojo se hace visible a través de ciertos síntomas como pueden ser la violencia física o verbal hacia otros, la ansiedad, el enrojecimiento de la piel, la sudoración, las palpitaciones, la sensación de impotencia, dolor de cabeza o de estómago, tensión muscular y, en algunos casos, la necesidad de moverse continuamente.
  
- ❖ **Tristeza:** La tristeza es una de las emociones básicas (no natales) del ser humano. Es la expresión del dolor afectivo mediante el llanto, el rostro abatido, la falta de apetito, etc. A menudo nos sentimos tristes cuando nuestras expectativas no se ven cumplidas o cuando las circunstancias de la vida son más dolorosas que alegres. La tristeza es la emoción que se tiene cuando hemos perdido algo importante, cuando nos ha decepcionado algo o cuando ha ocurrido alguna desgracia que nos afecta a nosotros o a otra persona, pues no hace sentir soledad. Y ésta dificulta la concentración en las actividades que se realizan.
  
- ❖ **Comunicación:** Hace referencia a la forma como interactúan cada uno de los miembros del sistema familiar, la forma como son transmitidos los mensajes a nivel verbal y no verbal da cuenta de la percepción que tiene cada individuo de su ambiente familiar, es decir, si encuentra en el la

seguridad y la confianza necesaria para expresar lo que siente y piensa respecto a los conflictos que se generan a nivel intrafamiliar.

La comunicación familiar correlaciona los miembros de la unidad familiar en torno a los elementos del vínculo familiar, a través de la comunicación se puede tener acceso a los cambios que se establecen en el interior de la familia. A su vez da cuenta de las interacciones que se manifiestan en los procesos de disgregación o cohesión familiar.

- ❖ **Vínculo Familiar:** Todas las relaciones humanas en las cuales están presentes los afectos se desarrollan en una estructura, en una totalidad en la que las personas interactúan de manera particular. La estructura familiar es el organizador de los miembros que en ella crecen y se desarrollan. Para el niño es el primer espacio donde se estructura el carácter y se generan los procesos de apego necesarios para el establecimiento vínculos. Para los padres el sistema familiar es el espacio básico donde reactualizan sus representaciones internas. En el interior del vínculo familiar se desarrollan, además de la comunicación, los roles y las funciones, otros elementos que incluyen las normas, las relaciones de poder donde se establecen alianzas y rivalidades.
  
- ❖ **Ansiedad:** Es un componente normal de la vida psíquica, pero en ocasiones su intensidad aparece ligada a síntomas corporales tales como palpitaciones, sudores, sensación de ahogo, náuseas, taquicardia y entre otros. Es una respuesta del organismo de la activación fisiológica que necesita para poder hacerle frente a retos y para poder superar los obstáculos. Se manifiesta mostrando una conducta inquieta y ansiosa, suele existir problemas al manifestar sus emociones y pensamientos, por lo que los mantiene reprimidos, ya que al expresarlos la respuesta externa es agresiva y aumenta mayormente su ansiedad. Por otro lado al momento de que se accede en totalidad a los deseos y en algún momento no es posible satisfacer todos, los niños generan ansiedad al no tolerar una dificultad ante una situación determinada.

### 5.3 CATEGORÍAS DE ANÁLISIS DEL TEST MEDICIÓN DE EXPRESIÓN EMOCIONAL INFANTIL

- ❖ **Alegría:** Es un estado de ánimo que se produce en la persona cuando cree haber alcanzado una meta deseada y buena. Tal estado propicia paz interior, un enfoque del medio positivo, al mismo tiempo que estimula a conquistar nuevas metas. Es definida como una condición interna de satisfacción, gozo, tranquilidad, contento, beatitud, deleite, diversión, dignidad, placer sensual, estremecimiento, raptó, gratificación, satisfacción.

Se entiende en este contexto como un estado de ánimo positivo, la capacidad de abordar una tarea llevándola al término propuesto. El resultado final complace a la persona que acomete dicha tarea. Como resultado de una actividad neural constante en un entorno con variables ya experimentadas y conocidas, los distintos aspectos de la actividad mental fluyen de forma armónica, siendo los factores internos y externos interactuantes con el sistema límbico. En dicho proceso se pueden experimentar emociones derivadas, que no tienen por qué ser placenteras, siendo consecuencia de un aprendizaje ante un medio variable (Walton, 2005)

- ❖ **Tristeza:** Estado emocional de dolor y descontento, desagradable para quien lo experimenta. Es la emoción que se tiene cuando hemos perdido algo importante, cuando nos ha decepcionado algo o cuando ha ocurrido alguna situación que nos hace vivir en soledad. dificultando la concentración en las actividades que se realizan.
- ❖ **Enojo:** El enojo es provocado generalmente por una combinación de situaciones o hechos que perturban la calma anímica de un individuo de manera negativa. Cuestiones como la frustración, la desesperanza, el cansancio, el stress, los nervios, la ansiedad y la inseguridad son algunas de las que pueden ser causantes de estados de enojo en los que la persona en cuestión siente ira y desagrado. Normalmente, el enojo se hace

visible a través de ciertos síntomas como pueden ser la violencia física o verbal hacia otros, la ansiedad, el enrojecimiento de la piel, la sudoración, las palpitaciones, la sensación de impotencia, dolor de cabeza o de estómago, tensión

- ❖ Llanto: El término "llanto" en general describe cuando alguien derrama lágrimas en reacción a un estado emocionado. La acción de llorar se ha definido como "un fenómeno secretomotor complejo que es caracterizado por derramar lágrimas del aparato lagrimal, sin provocar ninguna irritación de las estructuras oculares. Las teorías incluyen las que son simples, como una reacción a dolor causado, y las que son más complejas, que incluyen la comunicación no verbal para obtener comportamiento ayudante de otros.

#### **5.4 DEFINICIÓN FAMILIA FUNCIONAL**

Son familias cuyas relaciones e interacciones hacen que su eficacia sea aceptable y armónica. Dentro de la estructura familiar se puede observar que crean un ambiente en el cual se resuelven problemas por poseer una comunicación abierta, las conductas son manejadas de manera flexible tomando en cuenta los puntos de vista de cada integrante; se mantienen límites claros y firmes; se establecen alianzas para obtener un beneficio común sin dañar a otro.

#### **5.5 DEFINICIÓN FAMILIA DISFUNCIONAL**

Dentro de éstas familias, existe una incapacidad para generar una dinámica donde se puedan satisfacer necesidades emocionales básicas de cada uno de sus integrantes; no existe una comunicación abierta y clara; los límites son rígidos e impositivos; no hay roles definidos; al no respetarse una conducta se corrige mediante castigos físicos o psicológicos que generan en el miembro de esta familia una sensación de abandono, culpabilidad, resentimientos, depresión, impidiendo que cada integrante pueda desarrollarse de manera positiva dentro de ésta y en relación al ambiente externo a ella que le rodea.



## 5.6 DESCRIPCIÓN RESULTADOS POR CATEGORÍA

Se analizarán los elementos observados en el sistema familiar que dan cuenta de la estructura del vínculo familiar. En base a estos elementos, será posible establecer un análisis de la dinámica familiar donde las observaciones hechas se realizarán a través de las características detectadas en cada prueba y de la observación realizada durante la aplicación de las mismas. Para el niño es el primer espacio donde se estructura el carácter y se generan los procesos de apego necesarios para el establecimiento de vínculos. Para los padres el sistema familiar es el espacio básico donde reactualizan sus representaciones intrapsíquicas tempranas. Cada uno de ellos a su vez ha estructurado su carácter que converge con el de los otros miembros del grupo familiar formando un tipo particular de vínculo.

- ✓ En la categoría enojo del Test de la familia, se encontró que los niños tienen una mayor dificultad en el manejo de límites, y la figura de los padres la perciben con mucha dificultad para una expresión de las emociones manteniendo una relación poco afectiva hacia ellos, donde la mayoría de las veces se presentan castigos por no respetar las reglas, y en gran parte éstos son manifestados a través de golpes o ausencia de algo que le es agradable al niño y perciben a la persona a su vez con un sentimiento de tristeza, al sentirse relegado de las dinámicas establecidas por los padres. Los cuales a su vez, presentan una separación en las relaciones establecidas en la familia. En la mayoría los trazos remarcados se encuentran en las figuras paterna y materna, lo que indica que la relación con padres ejerce un mayor grado de enojo al no sentirse un apego adecuado hacia ellos.
- ✓ En la categoría tristeza del Test de la familia el niño percibe a su familia de una manera austera, con mayor dificultad en la adaptación de situaciones, teniendo una mayor sensibilidad ante las emociones manifestadas en los otros miembros de la familia. Normalmente el niño es el que se encuentra alejado de la familia y en último lugar entendiendo un distanciamiento

afectivo de él hacia el resto de la familia. En este caso se percibe mayormente a los padres como tristes, manteniendo una expresión de en sus facciones de igual manera. En algunos casos el niño no se dibuja a sí mismo, o de manera muy pequeña lo que pareciera que se vive fuera del grupo familiar y ocasiona una dificultad en las relaciones y su afectividad.

- ✓ En la categoría de comunicación del Test de la familia la familia se manifiesta una separación entre sus integrantes con poco acercamiento entre ellos, y en la mayoría se presenta una mayor comunicación con la figura materna que es la que más cerca se encuentra del niño, en donde la figura paterna se mantiene distante y en ocasiones ausente. No existe una manera de expresión facial que indique la posibilidad de establecer una comunicación verbal principalmente con los padres, pues en la mayoría de las pruebas se mostró una relación de comunicación entre el niño y sus hermanos. En algunos casos se pudo percibir gran dificultad para exteriorizar pensamientos, inseguridad y retraimiento, lo que nos indica que existe un gran temor hacia el entorno y dificultad en la resolución de problemas.
- ✓ En la categoría de vínculo familiar del Test de Familia parece manifestarse ausente o de manera muy agresiva, las expresiones de cada integrante es totalmente aislado uno de otro, en donde la conducta negativa es muy representativa en los padres y en el niño. Los padres mostrando una figura impositiva y amenazante. Siempre se mantiene la ausencia de algún miembro de la familia que no es dibujado pero que al realizarse las preguntas aparece como el menos feliz o menos bueno. Cuando no es de esta manera se manifiesta una familia muy demandante y con gran apego entre sus integrantes, lo que hace sentir al niño un ambiente asfixiante mayormente manifestada en la figura materna. En donde la figura paterna muestra un acercamiento más limitado.
- ✓ En la categoría de ansiedad del Test de Familia, Es posible que el niño viva angustiosamente un tipo de relación con las figuras paterna y materna

regida por patrones muy autoritarios o exigentes y que ello le haga encerrarse en sí mismo. Dando cuenta que esta es presentada en cada integrante de la familia, en la dificultad de mantener una estabilidad que le permita poder expresar opiniones con cada miembro de la familia causando sufrimiento al mantener reprimidas las afectividades. Evidenciando sentimientos de culpabilidad de alguno de los integrantes. Poniendo a las figuras adultas en una dimensión grande en relación al resto de los personajes y los menores un sentimiento de opresión o rechazo. (Ver Anexo 3)

- ✓ En la categoría de alegría en el Test de Medición Expresión Emocional Infantil se encontró que los niños se viven como el objeto que hace feliz a la figura materna principalmente, manifestando un sentimiento de amor recíproco entre ellos. Viviéndose de una manera en donde es reconocido al recompensarlo con algo material por el cumplimiento de reglas y tareas escolares. En esta categoría se observan que se comparten tiempos y espacios con al menos algún integrante de la familia, y no existe en algunos momentos un acercamiento agresivo.
- ✓ En la categoría de tristeza en el Test de Medición Expresión Emocional Infantil se pudo observar que se manifiesta mayor tristeza y apatía en la realización de actividades escolares y apegos familiares, Los niños tiene un sentimiento de abandono por parte de los padres, en cuestión de tiempos y afectos. Se manifiesta un autoconcepto negativo de sí mismo cuando alguna figura de autoridad se mantiene triste cuando no se cumplen con las reglas establecidas y que por lo general los que rompen con estas reglas son los hijos y la figura paterna. Con este sentimiento se puede percibir que la figura materna es la que con mayor frecuencia se encuentra triste, al ser desobedecida, y al ver que la figura paterna la hace vivirse abandonada con una dinámica agresiva en la relación padre – madre.
- ✓ En la categoría de enojo en el Test de Medición Expresión Emocional Infantil se encontró que los niños pertenecientes a este grupo, presencian

un mayor grado de agresividad física y verbal entre los padres y de éstos hacia los hijos, existe dificultad en la comunicación en la expresión de emociones y al momento de plantearse límites pues éstos suelen ser rígidos, lo que ocasiona que el niño tienda a desobedecer y como respuesta los padres manifiestan una corrección de manera agresiva.

- ✓ En la categoría de llanto en el Test de Medición Expresión Emocional Infantil, los niños se viven culpables de generar sufrimiento a algún otro miembro de la familia, pues lo hacen al no cumplir con los trabajos escolares, manteniendo una conducta de desobediencia hacia las figuras de autoridad, dando como consecuencia un correctivo agresivo hacia ellos por lo general físicos, por medio de golpes. En otro momento se presenta una relación agresiva física y verbalmente entre las figuras de autoridad, cuando una de estas no cumple con las reglas y/o deseos del otro. (Ver Anexo 4)

## CAPITULO 6

### ANALISIS DE RESULTADOS

A continuación presentaremos los resultados obtenidos en las pruebas aplicadas y de la entrevista realizada a los padres de familia. Para ello se definieron categorías generales para cada prueba. En este sentido para el Test de Familia se definieron las categorías de enojo, tristeza, comunicación, vínculo familiar y angustia; para el Test Medición de Expresión Emocional Infantil se definieron las de alegría, tristeza, enojo y llanto; y de las entrevistas a padres de familia se obtuvieron datos para describir la situación familiar usando las categoría de manejo de límites y reglas, estructura de roles, expresión de emociones, manejo de la autoridad y situación de la pareja. A partir de ello se obtuvo lo siguiente:

NIÑO	TEST FAMILIA	TEST MEDICIÓN DE EXPRESIÓN EMOCIONAL INFANTIL	CARACTERÍSTICAS FAMILIARES	DIAGNÓSTICO
1	Enojo, tristeza, angustia y falta de comunicación	Enojo, tristeza, llanto	Dificultad en el manejo de límites y reglas, así como en los vínculos familiares donde no hay una expresión de emociones y pensamientos, roles no establecidos donde no se presenta la comunicación. Padres separados, el niño vive con la mamá y abuela.	Familia disfuncional
2	Enojo, fallas en la comunicación, angustia, vínculo familiar y tristeza.	Enojo, llanto, tristeza, no hay un vínculo familiar adecuado, fallas en comunicación.	Dificultad en el manejo de límites, roles indefinidos, figuras autoritarias y rígidas, no existe expresión de emociones por lo que existe un sentimiento de inseguridad. Familia demandante y con apegos. Padres separados, el niño vive con la madre y abuelos.	Familia disfuncional
3	Dificultad en la comunicación y vínculo.	Enojo, llanto, tristeza	Dificultad en la comunicación, establecimiento de vínculos familiares donde no existe la expresión de emociones y las figuras de autoridad se manifiestan de manera insegura no manejando límites y reglas. Padre, madre e hijos viven con abuelos.	Familia disfuncional
4	Angustia, fallas en el vínculo familiar y comunicación, tristeza y enojo.	Enojo, tristeza, llanto	Falta de límites, reglas claras y precisas, dificultad en la definición de roles, presentando dificultad en el establecimientos de vínculos familiares donde no se facilita el manejo y expresión de emociones, percibiendo figuras de autoridad rígidas y agresivas. Padre, madre y dos hijos viven juntos.	Familia disfuncional
5	Comunicación y vínculo familiar.	Tristeza, enojo, alegría	Roles y manejo de reglas definidos y claros. Figuras de autoridad flexibles donde se permite la expresión de emociones y comunicación. Padres separados, madre e hijo viven juntos con tíos.	Familia funcional
6	Tristeza, comunicación y vínculo familiar.	Tristeza, alegría	Vínculos familiares firmes y flexibles, roles claros y precisos, figuras de autoridad sin rigidez facilitando la expresión de emociones y una comunicación abierta y clara. Padres e hijos viven juntos	Familia funcional
7	Angustia, enojo, fallas de comunicación	Enojo, llanto, tristeza	No se presentan roles definidos ni un establecimiento de vínculo familiar que facilite la comunicación y la existencia de reglas específicas, así como la expresión de emociones y pensamientos. Figuras de autoridad agresivas e	Familia disfuncional

	y vínculo familiar y tristeza.		impositivas. Padres separados, viven juntos mamá y dos hijos.	
8	Angustia, enojo, tristeza, comunicación y vínculo familiar.	Enojo, llanto, tristeza	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no existe facilidad para la expresión de emociones; falta de límites y reglas. Figuras de autoridad agresivas. Padres viven juntos con hijos y abuelos.	Familia disfuncional
9	Comunicación, vínculo familiar, enojo y angustia.	Alegría, enojo, llanto	Se establecen límites claros y definidos, los vínculos familiares permiten una comunicación y expresión de emociones abiertas y confiables. Roles definidos. Padres viven juntos con hijos.	Familia funcional
10	Angustia, fallas comunicación y vínculo familiar.	Enojo, llanto, tristeza	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no se presenta el establecimiento de reglas claras y precisas, así como la expresión de emociones y la comunicación. Figuras de autoridad rígidas y agresivas. Padres viven juntos con hijos y abuelos.	Familia disfuncional
11	Tristeza, angustia, vínculo familiar y comunicación	Enojo, alegría	Facilita la expresión de emociones y comunicación abierta y de confianza. Los roles están establecidos claramente, las figuras de autoridad son flexibles y con un manejo específico y claro de límites donde los vínculos familiares generan apegos entre sus miembros. Padres e hijos viven juntos.	Familia funcional
12	Tristeza, vínculo familiar y comunicación	Tristeza, alegría	Roles definidos y claros; vínculos familiares flexibles donde existe facilidad para el establecimiento de reglas y comunicación, así como la expresión de emociones, figuras de autoridad firmes, claras y flexibles. Padres e hijos viven juntos.	Familia disfuncional
13	Angustia, comunicación, tristeza y vínculo familiar.	Llanto, enojo, tristeza	Dificultad en el establecimiento de reglas y límites, figuras autoritarias rígidas; roles no claros. Vínculos familiares agresivos no existiendo facilidad para la comunicación y expresión de emociones. Padres separados, madre e hijo viven con abuelos.	Familia disfuncional
14	Angustia, enojo, fallas en comunicación y vínculo familiar.	Enojo, tristeza, llanto	Dificultad al establecer los vínculos familiares no existiendo la expresión de emociones y pensamientos; falta de límites y reglas claras y precisas; No hay roles definidos, relaciones establecidas en actitudes agresivas no facilitando la comunicación. Padres viven juntos con hijos.	Familia disfuncional
15	Angustia, vínculo familiar, tristeza y comunicación	Llanto, alegría, enojo	Existe un manejo claro y preciso de límites y reglas, donde la comunicación se mantiene abierta generando vínculos familiares de confianza y apego. Los roles están definidos. Padres separados, el padre e hijos viven juntos con abuelos.	Familia funcional
16	Tristeza, angustia, enojo, fallas en comunicación y vínculos.	Tristeza, Enojo, llanto	Falta de límites, reglas claras y precisas, dificultad en la definición de roles, presentando dificultad en el establecimientos de vínculos familiares donde no se facilita el manejo y expresión de emociones, percibiendo figuras de autoridad rígidas y agresivas. Padres e hijos viven juntos.	Familia disfuncional
17	Dificultad en la comunicación y vínculos, angustia y tristeza.	Tristeza, enojo, llanto, alegría	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no existe facilidad para la expresión de emociones; falta de límites y reglas. Padres separados, el niño y su hermano viven con la madre y su pareja.	Familia disfuncional
18	Comunicación, vínculo familiar, tristeza y enojo.	Tristeza, enojo, alegría	Manejo de límites, reglas y roles establecidos y claros. Figuras de autoridad sin rigidez, estableciendo vínculos y una comunicación abierta, donde se expresan emociones y pensamientos. Padres viven juntos con hijos y abuelos.	Familia funcional
19	Angustia, comunicación y vínculo familiar.	Alegría, tristeza, enojo, llanto	Existe un manejo claro y preciso de límites y reglas, donde la comunicación se mantiene abierta generando vínculos familiares de confianza y apego. Los roles están definidos. Padres e hijos viven juntos	Familia funcional

20	Angustia, fallas comunicación, tristeza, enojo y vínculo familiar.	Enojo, llanto, tristeza	Dificultad al establecer los vínculos familiares no existiendo la expresión de emociones y pensamientos; falta de límites y reglas claras y precisas; No hay roles definidos, relaciones establecidas en actitudes agresivas no facilitando la comunicación. Padres separados, el niño vive con la madre y la abuela.	Familia disfuncional
21	Angustia, enojo, dificultad en la comunicación y vínculos, tristeza.	Enojo, llanto, tristeza	Dificultad en el establecimiento de comunicación y manejo de límites. Roles no definidos, vínculos familiares agresivos, figuras de autoridad rígidas. Padres e hijos viven juntos.	Familia disfuncional
22	Fallas en la comunicación y vínculos familiares, angustia y enojo.	Enojo, tristeza, llanto, alegría	Roles familiares no claros, dificultad en el manejo de límites y reglas, vínculos familiares agresivos donde no existe la facilidad para la expresión de emociones; figuras de autoridad rígidas e impositivas. Padre, madre e hijo viven juntos.	Familia disfuncional
23	Comunicación, vínculo familiar, enojo y tristeza.	Llanto, alegría	Los vínculos familiares permiten una comunicación abierta y clara, percibiendo las figuras de autoridad flexibles en la expresión de emociones y pensamientos. Los roles se mantienen definidos. Padres viven juntos con los hijos.	Familia funcional
24	Vínculo familiar, comunicación y tristeza.	Enojo, alegría	Figuras de autoridad flexibles y definidas en sus roles, permitiendo una comunicación abierta en donde se expresan emociones y pensamientos. Con un manejo claro y estructurado de límites y reglas. Padres separados, madre e hijos viven juntos con los abuelos.	Familia funcional
25	Comunicación, vínculo familiar y enojo.	Alegría, tristeza, llanto	Se establecen límites y reglas claras y definidas, manteniendo una comunicación abierta donde las figuras de autoridad no expresan rigidez, los vínculos familiares permiten una expresión de emociones y pensamientos manteniendo roles definidos. Padres viven juntos con hijos y abuelos.	Familia funcional
26	Angustia, enojo, comunicación y vínculo familiar y tristeza.	Enojo, tristeza, llanto	Fallas en la comunicación y establecimiento de vínculos familiares donde se de la expresión de emociones y el manejo de límites y reglas claras. Figuras de autoridad rígidas y agresivas, padres separados, madre e hijo viven juntos.	Familia disfuncional
27	Vínculo familiar, tristeza, comunicación y enojo.	Alegría, enojo, tristeza	Los vínculos familiares permiten una comunicación abierta y clara, percibiendo las figuras de autoridad flexibles en la expresión de emociones y pensamientos. Los roles se mantienen definidos. Padres viven juntos con hijos.	Familia funcional
28	Comunicación, enojo, vínculo familiar y tristeza.	Tristeza, llanto, alegría	Manejo de límites, reglas y roles establecidos y claros, figuras de autoridad sin rigidez, estableciendo vínculos y una comunicación abierta, donde se expresan emociones y pensamientos. Padres viven juntos con sus hijos.	Familia funcional
29	Vínculo familiar, comunicación, enojo y angustia.	Alegría, enojo, tristeza	Existe un manejo claro y preciso de límites y reglas, donde la comunicación se mantiene abierta generando vínculos familiares de confianza y apego. Los roles están definidos	Familia funcional
30	Dificultad en la comunicación, angustia, enojo y tristeza.	Enojo, llanto, tristeza	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no existe facilidad para la expresión de emociones; falta de límites y reglas. Los roles familiares no están establecidos, agresividad en las relaciones familiares. Padre, madre e hijos viven con abuelos	Familia disfuncional
31	Tristeza, angustia, dificultad en la comunicación y vínculo familiar.	Enojo, llanto, tristeza	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no se presenta el establecimiento de reglas claras y precisas, así como la expresión de emociones y la comunicación. Figuras de autoridad rígidas y agresivas. Padres separados, el niño vive con la madre en casa de abuelos.	Familia disfuncional

32	Comunicación , vínculo familiar, enojo y tristeza.	Alegría, tristeza, enojo	Manejo de límites, reglas y roles establecidos y claros; Figuras de autoridad sin rigidez, estableciendo vínculos y una comunicación abierta, donde se expresan emociones y pensamientos. Padres separados, la madre e hijos viven juntos.	Familia funcional
33	Angustia, enojo, fallas comunicación y vínculos familiares.	Enojo, llanto tristeza, alegría	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no se presenta el establecimiento de reglas claras y precisas, así como la expresión de emociones y la comunicación. Figuras de autoridad rígidas y agresivas. Padres separados, hijo vive con la madre y su pareja.	Familia disfuncional
34	Angustia, enojo, comunicación no establecida y vínculo familiar.	Enojo, alegría, tristeza	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no existe facilidad para la expresión de emociones; falta de límites y reglas. Padres e hijos viven juntos.	Familia disfuncional
35	Angustia, vínculos familiares, comunicación y tristeza.	Tristeza, alegría	Los vínculos familiares permiten una comunicación abierta y clara, percibiendo las figuras de autoridad flexibles en la expresión de emociones y pensamientos. Padres viven juntos con hijos.	Familia funcional
36	Comunicación , vínculo familiar, tristeza y enojo.	Alegría, tristeza, enojo	Facilidad en la expresión de emociones, límites claros y precisos. Roles definidos, figuras de autoridad flexibles estableciendo vínculos familiares que facilitan la comunicación y apegos. Padres viven juntos con hijos.	Familia funcional
37	Vínculo familiar, comunicación y angustia.	Tristeza, alegría	Figuras de autoridad flexibles y definidas en sus roles, permitiendo una comunicación abierta en donde se expresan emociones y pensamientos. Con un manejo claro y estructurado de límites y reglas. Padres viven juntos con hijos.	Familia funcional
38	Comunicación , angustia, vínculo familiar y enojo.	Alegría, enojo, llanto	Manejo de límites, reglas y roles establecidos y claros; Figuras de autoridad sin rigidez, estableciendo vínculos y una comunicación abierta, donde se expresan emociones y pensamientos. Padres viven juntos con hijos.	Familia funcional
39	Enojo, angustia, tristeza, fallas en la comunicación y vínculos.	Enojo, tristeza, llanto	Dificultad al establecer los vínculos familiares no existiendo la expresión de emociones y pensamientos; falta de límites y reglas claras y precisas; No hay roles definidos, relaciones establecidas en actitudes agresivas no facilitando la comunicación. Padres e hijos viven juntos.	Familia disfuncional
40	Enojo, vínculo familiar, comunicación y angustia.	Alegría, enojo, tristeza	Los vínculos familiares permiten una comunicación abierta y clara, percibiendo las figuras de autoridad flexibles en la expresión de emociones y pensamientos. Manteniendo los roles claros y definidos. Padres viven juntos con hijos y abuelos.	Familia funcional
41	Angustia, comunicación y tristeza.	Enojo, llanto, tristeza y alegría	Roles definidos, vínculos familiares flexibles para el establecimiento de reglas, comunicación y expresión de emociones; figuras de autoridad firmes y claras. Padres e hijos viven juntos.	Familia funcional
42	Enojo, angustia, fallas en comunicación y vínculo familiar, tristeza.	Enojo, tristeza, llanto	Dificultad al establecer los vínculos familiares no existiendo la expresión de emociones y pensamientos; falta de límites y reglas claras y precisas; No hay roles definidos, relaciones establecidas en actitudes agresivas no facilitando la comunicación. Padres separados, hijos y madre viven juntos.	Familia disfuncional
43	Tristeza, fallas en vínculos y comunicación , angustia.	Llanto, tristeza, enojo	Falta control de límites y reglas claras, figuras de autoridad rígidas y agresivas. Dificultad en la expresión de emociones y comunicación entre sus miembros. No existen roles definidos. Padres viven juntos con sus hijos.	Familia disfuncional
44	Fallas en la comunicación y vínculo familiar, tristeza.	Enojo, llanto, tristeza	Figuras de autoridad rígidas e impositivas, no existen roles determinados; vínculos familiares agresivos con dificultad en la expresión de emociones y comunicación. Padres viven juntos con hijos y abuelos.	Familia disfuncional



45	Comunicación, vínculo familiar, angustia y enojo.	Enojo, llanto, alegría	Facilidad en la expresión de emociones, límites claros y precisos. Roles definidos, figuras de autoridad flexibles estableciendo vínculos familiares que facilitan la comunicación y apegos. Padres separados, la madre vive con hijos y abuelos.	Familia funcional
46	Enojo, angustia y fallas en la comunicación	Enojo, llanto, tristeza	Manejo de límites, roles definidos, comunicación familiar establecida, seguridad y confianza. Constituida solo por la madre e hijo, viven con abuelos maternos.	Familia funcional
47	Angustia, enojo, comunicación y vínculos familiares.	Enojo, llanto, tristeza y alegría	Dificultad en el establecimiento de vínculos familiares donde no existe facilidad para la expresión de emociones; falta de límites y reglas. Los roles familiares no están establecidos, agresividad en las relaciones familiares. Padres separados, hijos viven con la madre y su novio en casa de abuelos.	Familia disfuncional
48	Angustia, vínculos familiares y comunicación	Tristeza, alegría y llanto	Vínculos familiares que facilitan la expresión de emociones, el establecimiento de reglas y la comunicación. Roles definidos y figuras de autoridad claras y firmes. Padres separados, el niño vive con la madre.	Familia funcional
49	Comunicación, vínculo familiar, tristeza y enojo.	Alegría, tristeza, enojo	Manejo de límites y reglas definidas y claras, roles establecidos en donde las figuras de autoridad son flexibles manteniendo una comunicación abierta en la expresión de emociones. Padres viven juntos con hijos.	Familia funcional
50	Angustia, tristeza y comunicación	Llanto, enojo, tristeza	Roles definidos y claros; vínculos familiares flexibles donde existe facilidad para el establecimiento de reglas y comunicación, así como la expresión de emociones. Padres e hijos viven juntos.	Familia funcional

Como puede observarse en la tabla anterior, se hace mención de las categorías presentes en cada tipo de familia, así como una descripción general de la estructura y dinámica familiar de cada niño. Se puede ver, que tanto las familias disfuncionales como funcionales presentan en algunos casos las mismas categorías, sin embargo la manera en como son manejadas por sus integrantes marcan la diferencia. Así por ejemplo, vemos que los niños que manifiestan mayor grado de agresividad vienen de familias en donde la angustia, enojo, tristeza y llanto, están presentes constantemente entre sus integrantes; los vínculos familiares, roles y límites no son bien estructurados y por el contrario se mantienen confusos, rígidos y agresivos, manifestándose así la dificultad de establecer una comunicación abierta y flexible. Existiendo en un grado mayor agresión física y verbal entre los integrantes de la familia, en donde ésta no es constituida necesariamente por los padres, pues en algunos casos son padres separados, y la familia extensa ocupa el lugar de uno o ambos padres.

Por el contrario, las familias en las cuales los vínculos familiares generan una comunicación abierta, un ambiente en donde se pueden expresar sentimientos,

emociones y pensamientos; los límites son claros, precisos y flexibles y los roles dentro del grupo están definidos, aun cuando existan categorías similares a las de las familias disfuncionales, los niños presentan una conducta menos agresiva, y más flexible en su relación con el exterior, pues dentro de ella se establecen relaciones de confianza y seguridad para resolver situaciones que generen un malestar en alguno de sus miembros, incluso cuando en algunos casos, la familia sólo está compuesta por algunos de los padres y los hijos, creando vínculos estrechos abuelos y tíos.

Por otro lado, las entrevistas realizadas a las maestras nos muestran que los niños son más agresivos de manera física con sus iguales dentro de la escuela, y utilizan palabras agresivas que, dicho por ellos mismos, son usadas dentro de su familia. La conducta agresiva que se presentan en los niños coincide con los niños que vienen de familias disfuncionales y que en la escuela son representaciones de las vivencias que se tienen dentro de la familia.

Con lo anterior se comprueba, que las familias disfuncionales generan en el hijo una mayor influencia para que en él se manifieste el síntoma de agresividad, pues no generan un ambiente de comunicación, donde las conductas hostiles se acentúan, propiciando un clima tenso e incluso agresivo entre sus integrantes, por lo que las situaciones conflictivas que se presentan no tienen una solución dentro de ellas, y así se manifieste en algún integrante un síntoma, que en este caso se plantea la agresividad en el hijo. Por el contrario, las familias funcionales generan un ambiente en el que sus integrantes buscan diferentes soluciones para las situaciones conflictivas que se presentan, y aunque en el hijo exista el síntoma agresivo, éste se trabaja para que no desencadene una conducta con mayor grado de agresividad.

## **CAPITULO 7**

### **CONCLUSIONES**

El objetivo de la presente investigación fue encontrar si existía una mayor influencia o relación entre la conducta agresiva de un niño y su pertenencia a una familia disfuncional; para conocer lo anterior, se aplicaron una serie de pruebas y cuestionarios a niños, padres de familia y profesores con el objetivo de encontrar dicha relación.

Durante el desarrollo de la presente, se pudo comprobar que las familias disfuncionales generan en sus hijos un mayor grado de conducta agresiva en la escuela, en comparación con los hijos que provienen de familias funcionales.

En la aplicación de los instrumentos de evaluación, los resultados mostraron que en general en el Test de la Familia, los niños tendieron a manifestar falta de relación y comunicación con los padres y la angustia que en ellos produce las relaciones de agresividad entre los integrantes principalmente entre los padres. En cuanto al Test Medición de Expresión Emocional Infantil los resultados manifestados tanto en las familias funcionales como disfuncionales, tienden a expresar que las figuras paterna y materna representan para el hijo cierto grado de autoridad y rigidez, donde las figuras paternas se muestran con una conducta de mayor enojo que la materna. Y en donde el sentir de los hijos, es que la felicidad de los padres está basada por la presencia de ellos.

Al pasar a la aplicación de las entrevistas, se comenzó a observar las primeras diferencias entre ambos tipos de familias: en las familias funcionales, los vínculos familiares generan un ambiente de confianza y libertad para la expresión de emociones, lo que permite generar soluciones a las situaciones conflictivas que se presentan. En cuanto a las familias disfuncionales, los vínculos establecidos entre sus integrantes son expresados de manera agresiva, no existiendo un ambiente en donde se puedan expresar sentimientos, no hay acuerdos establecidos donde se manejen límites y la relación entre los padres es violenta.

Cabe hacer mención que algunas familias están constituidas por sólo uno de los dos padres, y que curiosamente mantienen una familia funcional, lo que nos da un indicador de que no es un factor principal el hecho de que ambos padres vivan juntos para que los hijos manifiesten en menor o mayor grado una conducta agresiva.

En relación a lo anterior podemos concluir lo siguiente:

Las funciones de los padres son de índole variada, ellas van desde proveer al grupo familiar en aspectos económicos para la subsistencia, hasta otros más complejos como lo es propiciar el desarrollo emocional, intelectual y físico de sus hijos. Además de las que se van estableciendo en las interacciones particulares de cada grupo familiar.

Al inicio los padres son para sus hijos un modelo de identificación, prueba de ello son los juegos infantiles en los que se reactualizan las funciones de los padres (maternidad, paternidad, modelos de castigo, etc). El niño a medida que alcanza su autonomía construye sus propias funciones, estableciendo límites en cuanto a los derechos y los deberes inculcados por sus padres.

En relación con los elementos expuestos por Soifer y Winnicott, hacemos referencia principalmente a las funciones de los progenitores concernientes a los aprendizajes que los hijos van desarrollando en cuanto a sus procesos psicológicos. Los aspectos relacionados con la autoridad y con la norma son funciones primordiales de los padres en el sistema familiar.

La interiorización de los límites, las normas, y otros aspectos relacionados con la dinámica familiar como los contenidos en las relaciones de poder se constituyen en las funciones principales de los hijos. En la observación realizada en la investigación se visualizó de una forma general como algunos de los hijos cumplían las funciones del "miembro síntoma". Otras funciones relacionadas con la particularidad de cada grupo familiar van unidas al juego de interacciones que se establecen por medio de las alianzas y rivalidades conformadas por algunos miembros del grupo familiar.

Se observó que en cada grupo familiar la problemática recae siempre sobre un "miembro síntoma" que como Pichón Riviere y algunos autores han llamado "Chivo Emisario", es la persona sobre la cual la familia deposita todos los afectos, imágenes, fantasías y este a su vez se hace cargo de lo depositado. El miembro síntoma es el portavoz de la problemática familiar, en este caso la agresividad manifestada en la conducta del niño en el ambiente escolar donde se desenvuelve.

A través de las fallas en la comunicación pueden ser visualizados los diferentes conflictos vinculares relacionados con la estructura familiar; entre más compleja sea la estructura familiar y más conflictos nucleares exista, de igual manera se hará más compleja la comunicación y los elementos que la constituyen.

La comunicación familiar correlaciona los miembros de la unidad familiar en torno a los elementos del vínculo familiar, a través de la comunicación se puede tener acceso a los cambios que se establecen en el interior de la familia. A su vez da cuenta de las interacciones que se manifiestan en los procesos de disgregación o cohesión familiar.

La autoridad del conocimiento constituye el eje de la potestad parental. Mediante el acto de transmisión de los conocimientos los padres ejercen su autoridad al ayudar a los hijos a discernir entre realidad y fantasía. En consecuencia, el concepto de autoridad comprende, junto con la función de enseñar, la función de poner límites. Poner límites significa inculcar la noción de realidad, la cual, en definitiva constituye el límite para la fantasía.

Podemos definir los roles y las funciones como elementos presentes en toda relación grupal, en este caso el sistema familiar, que interactúan de acuerdo a los movimientos que se efectúan en el interior de la familia, por medio del rol que asume cada uno de los miembros del grupo familiar se mantiene el equilibrio y se manejan las relaciones de poder, dando sentido a la funcionalidad del "síntoma familiar".

La madre tiene una función organizadora en la vida emocional del bebé ya que es junto al padre, quien anima y alienta al hijo en el mundo; es su yo auxiliar como diría Winnicott. La madre está encargada de las tareas de la educación, sostiene el desarrollo de su hijo, lo inicia en los peligros que lo amenazan, lo guía en la sociabilidad. Es así como la madre (junto con el padre) funda, consolida y guía la relación del niño consigo mismo y con el mundo que lo rodea, facilitándolo o perturbándolo, todo depende de la actitud que éstos asuman.

La madre brinda la confianza básica al niño para atreverse a explorar el mundo, es con ella con quién el niño establece sus primeras relaciones objetales, y esto repercutirá significativamente en las relaciones que éste establezca con objetos posteriores.

Si existe en el núcleo familiar un ambiente suficientemente bueno que propicie los procesos de separación e individuación, fortaleciendo los elementos y los recursos psicológicos para la resolución de las fallas que se establecen en la estructura del sistema familiar, elementos como la comunicación tendrán los suficientes recursos para que se desarrollen adecuadamente y no en un ambiente agresivo que impida el crecimiento de sus integrantes.

Vemos entonces, que los factores que cobran un papel especialmente importante en la explicación de la aparición de conductas violentas, son los factores ambientales. Cobra especial importancia el papel de la familia puesto que si la agresividad como forma de resolver problemas interpersonales suele tener su origen al principio de la infancia, parece claro que en buena parte se deba fraguar en el ambiente familiar. Otros factores implicados en el desarrollo de la agresividad son los cognitivos y los sociales, desde cuyas vertientes se entiende la conducta agresiva como el resultado de una inadaptación debida a problemas en la codificación de la información, lo cual hace que tengan dificultades para pensar y actuar ante los problemas interpersonales y les dificulta la elaboración de respuestas alternativas. Estos déficits socio-cognitivos pueden mantener e incluso aumentar las conductas agresivas, estableciéndose así un círculo vicioso difícil de romper.

Cuando un niño agresivo es rechazado y sufre repetidos fracasos en sus relaciones sociales, crece con la convicción de que el mundo es hostil y está contra él, aunque esto no le impide que se autovalore positivamente. Sin embargo, para orientar su necesidad de relaciones sociales y manejar positivamente su autoestima busca el apoyo social de aquellos con los que se siente respaldado, que son los que comparten con él sus estatus de rechazados, creándose así pequeños grupos desestabilizadores dentro del grupo.

Lo que parece quedar claro de todo lo anterior es que, aunque la agresividad está constitucionalmente determinada y aunque hay aspectos evolutivos ligados a la violencia, los factores biológicos no son suficientes para poder explicarla, puesto que la agresión es una forma de interacción aprendida, se puede deducir que la agresión es la conducta emergente de un entramado en el que se asocian ideas, sentimientos y tendencias comportamentales que, una vez activadas la alimentan y sostienen incluso sin que el individuo ejerza un control voluntario, en donde el ambiente familiar juega el papel principal en la creación y desarrollo de las conductas que permiten un desarrollo positivo en el individuo.

Para prevenir el comportamiento agresivo la mejor estrategia consiste en disponer el ambiente familiar de modo que el niño no aprenda a comportarse agresivamente, y por el contrario, si lo dispongamos de modo que le resulte asequible el aprendizaje de conductas alternativas a la agresión. Usted puede disponer el ambiente modelando, instruyendo y reforzando conductas adaptativas al tiempo que no refuerza las conductas agresivas.

Tratar la conducta agresiva no implica simplemente su reducción o eliminación, sino que también es necesario fortalecer comportamientos alternativos a la agresión. Por lo tanto hablar de cómo tratar la agresión, resulta imprescindible hablar también de cómo incrementar comportamientos alternativos, por ejemplo: procedimientos para controlar antecedentes eliminando la presencia de estímulos discriminativos; modelamiento de comportamiento no agresivo, reducir la exposición a modelos agresivos, reducción de estimulación aversiva, manejando tiempos fuera, en donde el niño es retirado de aquel estímulo que refuerce la

conducta agresiva; costo de respuesta, en el cual se retira algún reforzador positivo contingentemente a la emisión de la conducta agresiva. Evitando manejar castigos físicos que en lugar de evitar la conducta agresiva, es un reforzamiento para ésta

Para prevenir el comportamiento agresivo la mejor estrategia consiste en disponer el ambiente familiar de modo que el niño no aprenda a comportarse agresivamente, y por el contrario, sí lo dispongamos de modo que le resulte asequible el aprendizaje de conductas alternativas a la agresión.

El desarrollo social del niño puede decirse que comienza antes de nacer justo cuando sus padres están pensando en tener un niño y lo están imaginando, por ejemplo al pensar un nombre o cómo será físicamente, pues esto implica que el medio psicosocial está teniendo influencia en ese futuro niño. De allí la importancia de lo psicosocial, dentro del desarrollo y crecimiento infantil. Por todo lo anterior, lo básico para un desarrollo normal del niño es que exista una base biológica normal y un ambiente favorecedor y estimulante de las capacidades potenciales a desarrollar.

## **7.1 LIMITACIONES Y SUGERENCIAS**

El presente estudio se realizó en un CENDI con ciertas características, una población definida de 50 niños, de nivel socioeconómico medio-bajo cuyas familias la integran padres dedicados al comercio en su mayoría y donde ambos padres trabajan; justamente esa fue la finalidad de la creación de CENDI: apoyar a los padres trabajadores de mercados en el cuidado y educación de sus hijos. Precisamente, este tipo de familias mostraron una dinámica interna caracterizada por la falta de apego entre sus miembros (padres e hijos) por lo que no existe una comunicación y cuidado total entre ellos y hacia sus hijos.

Se considera entonces que una limitación del presente estudio sería el no haber realizado una comparación de este tipo de familias con otras que presenten una serie de características diferentes en su dinámica familiar, por ejemplo con relación a los estudios de los padres y sus ocupaciones laborales.



También se puede considerar otra limitación el que no se realizó con una mayor población infantil, ya que solamente se contó con un número restringido de niños que el CENDI puso a disposición.

Así mismo, no se tuvo presencia en otro tipo de instituciones no gubernamentales y/o con un nivel socioeconómico diferente, por lo que se puede observar una limitación más en cuanto a la generalización de los resultados.

Otra limitación es que no se puede dar continuidad a un trabajo terapéutico con los niños ya que su estancia no es permanente en el CENDI lo que impide llevar un trabajo continuo con ellos y sus familias. Por otro lado, también los profesionales del área de psicología están en constante cambio de CENDI, lo que dificulta que se lleve una integración mayor entre profesionales y familias.

En relación a lo anterior, se presentan algunas sugerencias para que en un trabajo futuro, se realicen estudios similares más completos y complejos para una mayor mejora en las familias con las que se trabaje.

En primer lugar, se sugiere trabajar con familias de diferente nivel socio-económico y de estudios, ya que la dinámica familiar puede variar y generar una dinámica diferente de trabajo, creando instrumentos que apoyen las necesidades específicas y generales de las diferentes estructuras familiares.

De igual manera, se sugiere realizar un estudio en instituciones infantiles donde exista la continuidad tanto de la población infantil como del equipo de terapeutas ya que permitiría un trabajo sostenido y llevaría a resultados más concretos o más medibles a través del tiempo. En el caso de los terapeutas, si éstos mantuvieran una continuidad el trabajo con las familias se llevaría un proceso sin interrupciones variando el tiempo de atención.

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

#### CUESTIONARIO A PADRES DE FAMILIA

Introducción: Lea cuidadosamente cada pregunta y conteste.

El objetivo principal de este cuestionario es conocer el desarrollo psicosocial de su hijo (a). La información que proporcione en este cuestionario es absolutamente confidencial, por lo que agradecemos que su información sea lo más certera posible.

#### DATOS PERSONALES

Nombre del (la) niño (a): \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad (años y meses) \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Estado civil de los padres:

Casados ( ) Divorciados ( ) Separados ( ) 2do. Matrimonio ( ) U. Libre ( )

Otro: \_\_\_\_\_

¿Quién recoge al niño habitualmente?: \_\_\_\_\_

#### ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombre de los hermanos	Edad	Escolaridad

Lugar que ocupa el (la) niño (a): \_\_\_\_\_

¿Quién más vive en la misma casa?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### HISTORIA ESCOLAR

Número de alumnos por grupo: \_\_\_\_\_

A qué edad ingresó su hijo (a) a la escuela: \_\_\_\_\_

Se adaptó fácilmente: Si ( ) No ( ) Porque: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

### HISTORIA PERSONAL DEL (LA) NIÑO (A)

Actitud de la madre frente al embarazo: Aceptación ( ) Rechazo ( )

Actitud del padre frente al embarazo: Aceptación ( ) Rechazo ( )

El embarazo fue: Planeado ( ) No planeado ( ) Deseado ( ) No deseado ( )

Fue el sexo deseado: Si ( ) No ( )

Recibió atención médica durante el embarazo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Duración del embarazo: \_\_\_\_\_

El parto fue: Natural ( ) Con bloqueo ( ) Con anestesia general ( )

Cesaria programada ( ) Cesaria de última hora ( )

¿Por qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se utilizaron fórceps: Si ( ) No ( )

¿Qué complicaciones después del parto se presentaron?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuál fue el peso y talla de su hijo al nacer?: \_\_\_\_\_

¿Lloró inmediatamente al nacer?: \_\_\_\_\_

¿A qué edad logró sostener su cabeza?: \_\_\_\_\_

¿A qué edad se sentó sin apoyo?: \_\_\_\_\_

¿A qué edad caminó solo?: \_\_\_\_\_

¿A qué edad dijo sus primeras palabras?: \_\_\_\_\_

¿A qué edad controló esfínteres?: Pípi: \_\_\_\_\_  
Popo \_\_\_\_\_

¿Tomó leche materna?: Si ( ) No ( )

### **SALUD GENERAL DEL NIÑO (A)**

¿En general cómo ha sido la salud de su hijo(a) desde el nacimiento a la fecha?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ha presentado o presenta:

Convulsiones Si ( ) No ( )

Traumatismos Si ( ) No ( )

Asma Si ( ) No ( )

Alergias Si ( ) No ( ) Cuáles: \_\_\_\_\_

Infecciones Si ( ) No ( ) Cuáles: \_\_\_\_\_

Cirugías Si ( ) No ( ) Cuáles: \_\_\_\_\_

¿Ha necesitado su hijo (a) consulta con un especialista?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Tiene Vacunas completas?: \_\_\_\_\_ ¿Cuáles están pendientes?

\_\_\_\_\_

¿Padece alguna enfermedad?: \_\_\_\_\_

¿Requiere de medicamentos?: \_\_\_\_\_

### **HABITOS**

¿De qué hora a qué hora duerme?: \_\_\_\_\_

¿Presenta dificultad para conciliar el sueño?: \_\_\_\_\_

¿Con quién duerme?: \_\_\_\_\_

¿Dónde duerme?: \_\_\_\_\_

¿Actualmente se tropieza con frecuencia?: \_\_\_\_\_

¿Cómo son sus movimientos en general?: \_\_\_\_\_

¿Coopera al vestirse o desvestirse?: \_\_\_\_\_

¿Para comer? Lo hace: solo ( ) requiere ayuda ( ) variable ( )

¿Tiene hábitos estereotipados? Cómo:

Chuparse el dedo ( ) morderse las uñas ( ) otros \_\_\_\_\_

### CONDUCTA

Todos los niños presentan conductas que son difíciles de manejar ¿Qué tipo de conductas tiene su hijo (a) que se le dificulta manejar?

Nervioso ( )    Distráido ( )    Gritos excesivo ( )    Agresivo ( )

Tímido ( )    Ansioso ( )    Amable ( )    Pasivo ( )

Desganado ( )    Flojo ( )    Dependiente ( )

Desobediente ( )    Sensible ( )    Destructor ( )

Desordenado ( )    Cooperador ( )    lloriqueo constante ( )

¿Tiene dificultad para pronunciar alguna letra? Si ( ) No ( )

Cuáles \_\_\_\_\_

### SOCIALIZACIÓN

¿Existe alguna hora específica para jugar? \_\_\_\_\_

¿Con quién juega? \_\_\_\_\_

¿Con qué juega? \_\_\_\_\_

Describe un día de la rutina de su hijo (a) \_\_\_\_\_

¿Cuándo los padres salen bajo el cuidado de quien se queda el (la) niño (a)

---

¿Con que frecuencia? \_\_\_\_\_

¿Manifiesta el niño (a) preferencia por alguno de los padres? Si ( ) No ( )

¿Por quién? \_\_\_\_\_

¿Quién corrige habitualmente a su hijo (a)? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son los premios y recompensas que utiliza para estimular la conducta de su hijo (a)? \_\_\_\_\_

---

¿Tiene usted algún problema específico en el hogar con su hijo (a)? Especifíquelo

---

¿Cuál considera usted que es el problema más grande de su hijo (a)? en:

La casa \_\_\_\_\_

La escuela \_\_\_\_\_

Algún otro \_\_\_\_\_

¿Cuál considera usted que es la cualidad más grande de su hijo (a)? en:

La casa \_\_\_\_\_

La escuela \_\_\_\_\_

Algún otro \_\_\_\_\_

¿Qué tiempo destinan ustedes para pasar con su hijo (a)? \_\_\_\_\_

---

¿Cuáles son los pasatiempos más frecuentes de la familia? \_\_\_\_\_

---

En general como es la relación de su hijo con:

La madre: \_\_\_\_\_

El padre: \_\_\_\_\_

Los hermanos: \_\_\_\_\_

## **ANEXO 2**

### **ENTREVISTA A MAESTRAS (Conducta del niño dentro del aula)**

A continuación se presentarán una serie de afirmaciones, tache la opción correspondiente según sea su opinión.

1. ¿El niño(a) le pega a sus compañeros?

**SI NO**

2. ¿Ha recibido quejas de que el niño(a) le pega a otros niños?

**SI NO**

3. ¿El niño pega a alguna maestra?

**SI NO**

4. ¿El niño(a) da golpes, cuando no se le da lo que él quiere?

**SI NO**

5. ¿Cuándo el niño(a) convive con sus compañeritos pocos conocidos, se muestra agresivo?

**SI NO**

6. ¿Cuándo el niño(a) golpea a otro niño, usted ignora la situación?

**SI NO**

7. ¿Cuándo el niño (a) se le quita un juguete, él dice groserías?

**SI NO**

8. ¿Los juegos que generalmente juega el niño(a) son agresivos?

**SI NO**

9. ¿Cuándo el niño es agredido con un golpe, este se muestra ofensivo verbalmente?

**SI NO**

10. ¿El niño (a) frecuentemente agrade a los niños con los que convive?

**SI NO**

11. ¿El niño(a) contesta con groserías, cuándo usted regaña lo (a) regaña?

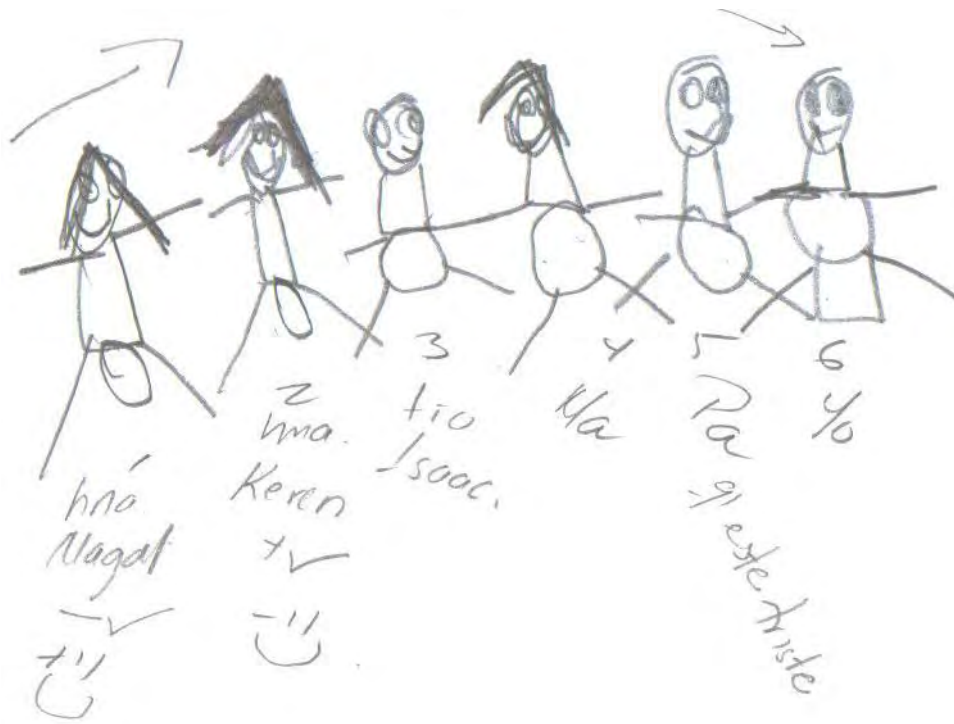
**SI NO**

12. ¿El niño ataca con groserías a los niños, cuándo no quieren jugar con él?

**SI NO**



ANEXO 3



abuelita-viaje

sergio 05

EDAD: 5 años



yo

todos usaje

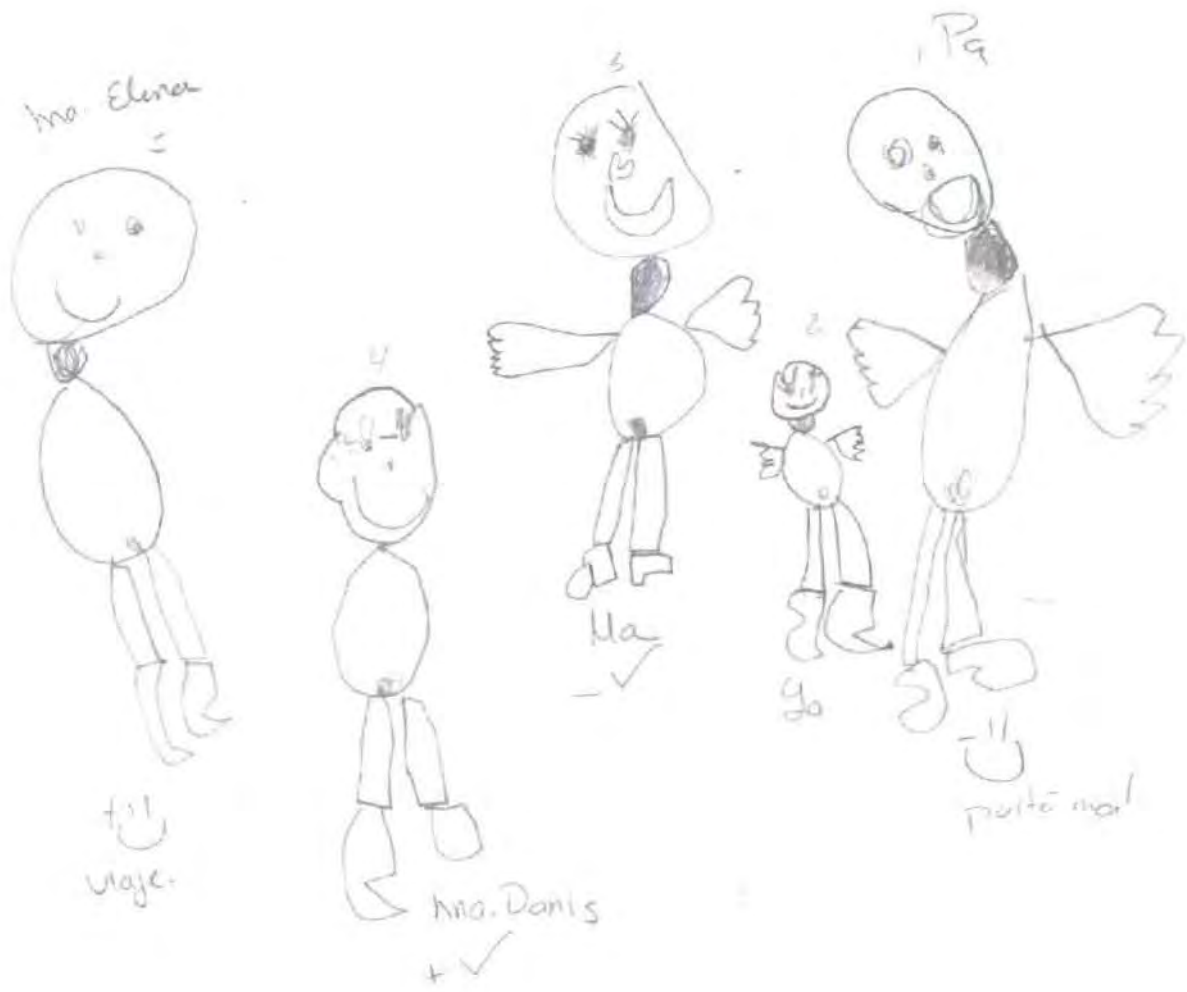
+||

-|| ma

+√ pa

-√ hna  
pegar duro

EDAD: 5 años



EDAD: 4 años

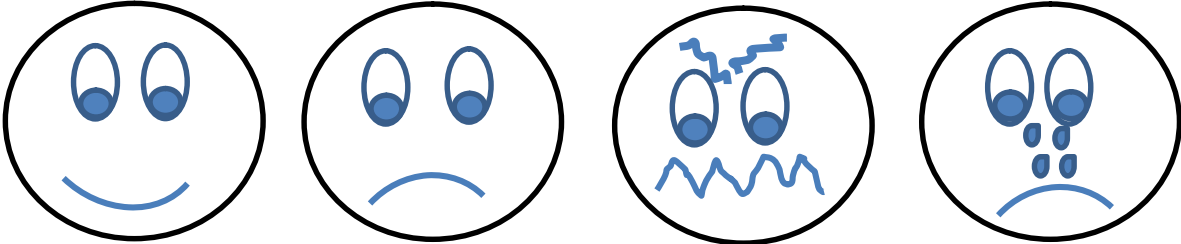


EDAD: 4 años



ANEXO 4

TEST MEDICIÓN EXPRESIÓN EMOCIONAL INFANTIL



## BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS

Bandura, A. **"Agresión: A social learning analysis"**. Prentice Hall. Englewood Cliffs. N.J. (1973).

Barenstein, I. (2001). **El síntoma. Instituto Sistémico de Buenos Aires**. Ed. Paidós. Buenos Aires

Barenstein, I. (2001). **Familia y enfermedad mental**. Ed. Paidós. Buenos Aires

Barocío, R. (2005). **Disciplina con amor "Como poner límites con amor sin ahogarnos en la culpa"**. Ed. Pax México.

BERENSTEIN, Isidoro. (1991). **Psicoanálisis de la estructura familiar**. Ed. Paidós. México.

Chavez, M. A. **Hijos Tiranos O Debiles Dependientes**. Ed. Estados Unidos.

Chavez, M. A. **Tu Hijo, Tu Espejo. Ed. Random House Spanish**. Estados Unidos.

Colectivo de Autores. (2003). **Selección de lecturas sobre psicología de las edades y la familia**. La Habana. Ed. Félix Varela. Buenos Aires: Paidós.

Cruz, L (2003). **Psicología del desarrollo. Selección de lecturas**. La Habana. Imprenta Alejo Carpentier

Davidoff, L. (1980, 2a). **Introducción a la Psicología**. Ed. McGraw-Hill. México.

**Diccionario Manual de la Lengua Española**. (Vox. © 2007). Larousse Editorial, S.L.

Espíndola Castro, J.L y M.A. (2001). **Cómo lograr el desarrollo integral de su hijo**. Ed. Selector.

FRAMO, James L. (1992). **Familia de origen y psicoterapia**. Ed. Paidós. Barcelona.

Goleman, D. (1997). **La Inteligencia Emocional**. Ed. Javier Vergara. Argentina.

Goleman, D. (1999). **La Inteligencia Emocional en la Empresa**. Ed. Vergara. Argentina.

González Ramirez M. (2005). **La agresividad en los niños, La violencia infantil**. Guía para padres.

Hohmann, M. Weikart, D. **La educación de los niños preescolares en acción**. Ed. Trillas.

Klein, M. (1988). **Principios del Análisis Infantil**. Ed. Paidós. Buenos Aires.

Losso R., (2001). **Psicoanálisis de la familia; Recorridos teórico-clínicos**. Ed. Lumen. Buenos Aires.

MANNONI, Maud. **La primera entrevista con el psicoanalista**. Ed. Paidós. Barcelona.

**Memorias Seminario Violencia intrafamiliar**. (1993). Ed. Gráficas. Medellín.

Minuchin, P., & Colapinto, J. y. (2000). **Pobreza, Institución y Familia**. Ed. Amorrortu. Buenos Aires.

Moguillansky R. y Seiguer G. (1996). **"La vida emocional de la familia"**. Ed. Losada. Buenos Aires.

Moliner, M. (2007). **Diccionario de uso del español**. 3ra. Edición.

Myers, D.G. (1994). **"Psicología"**. Ed. Panamericana. Madrid.

Napier, A. &. (1982). **El crisol de la familia**. Ed. Amorrortu. Buenos Aires.

Paniagua Tebar, J.L. (1999) **"Orígenes, tipos y manifestaciones de la agresividad y la violencia"**. Junta de Extremadura.



PICHON RIVIÈRE, E. (1985). **“Grupos familiares: Un enfoque operativo”**. **“Tratamiento de grupos familiares: psicoterapia colectiva en El proceso grupal. Del psicoanálisis a la psicología social**. Nueva Visión. Buenos Aires (sobre apuntes tomados por el Dr. Alegre, 1960)”

Poveda, J.M. (1996). **La Agresividad y sus Trastornos”, en Ridruejo,P. “Psicología Médica”**.Ed. McGraw-Hill-Interamericana.

Prado, E. (2005). **Padres obedientes, hijos tiranos**. Ed. Trillas.

Serrano, I (2003). **Agresividad infantil**. Madrid. Pirámide

Sluzki, C. (1996). **La Red Social: Frontera de la práctica sistémica**. Ed. Herder. Barcelona.

Wainstein, M. (1996). **Comunicación: un paradigma de la mente**. Ed. Eudeba. Buenos Aires.

Walton, S. (2005). **Humanidad: Una historia emocional**. Ed.Taurus. Argentina.

Watzlawic, P., & Beavin, J. (1981). Teoría de la comunicación humana. Ed.Herder. Barcelona.

WINNICOTT, Donald. (1994). **El hogar nuestro punto de partida**. Ed.Paidos. Buenos Aires, Argentina.

## **TESIS**

Martínez Gaenza, V., Saucedo García, O. (2007). **El autoconcepto en niños preescolares y su relación con el divorcio de sus padres**. El autor. (Tesis de Licenciatura Universidad Salesiana).

## **PÁGINAS DE INTERNET**

Martínez Fondón M. (2009). **Hijos problemáticos, padres problemáticos**. <http://lacomunidad.elpais.com/psicoanalisisclinico/2009/9/7/hijos-problematicos-y-padres-problematicos>

Guerra Labrada, A. (2006). ***El proceso de socialización en el desarrollo de la personalidad***. <http://www.monografias.com/trabajos28/personalidad/personalidad>

Paniagua, E. (Descargado el 13 de febrero del 2006). ***Agresividad entre escolares***. de: <http://www.centroaltea.com/word/agresividad.doc>

***Psicoanálisis & Intersubjetividad, Familia, pareja, grupos e instituciones***. No. 4, (2010). <http://www.psicoactiva.com/arti/articulo.asp?SiteIdNo=783>