



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA IBEROAMERICANA S.C.



INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO
CLAVE 8901-25
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

TERAPIA BREVE CON LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS Y ESTRATEGIAS DEL
ENFOQUE GESTALTICO PARA LA ELABORACIÓN DE DUELO EN NIÑOS DE
PADRES DIVORCIADOS O SEPARADOS.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:
GARCÍA HERNÁNDEZ LETICIA BERENICE

ASESOR DE TESIS:
MTRA. EN C. S. PERLA MORALES GONZALEZ

REVISOR DE TESIS:
MTRA. ILDA ROBLES GONZALEZ

XALATLACO ESTADO DE MÉXICO FEBRERO 2019



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

AGRADECIMIENTOS.

A mis padres:

Gracias a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, y por haberme educado con paciencia cariño y protección.

Por su apoyo incondicional hasta el final. Gracias a ellos hoy puedo celebrar un triunfo más en mi vida.

Gracias a mis asesoras de tesis la Mtra. en C. S. Perla Morales
González Mtra. Ilda Robles González
por ser mi guía para la elaboración de esta tesis.

Gracias a la vida por este nuevo triunfo,
gracias a todas las personas que me
apoyaron y creyeron en la realización
de este proyecto.

INTRODUCCION.

El duelo es el proceso psicológico al que nos enfrentamos tras una pérdida, es un trámite necesario después de cualquier separación. Desde el punto de vista generalista la pérdida; consiste en dejar de tener algo que se tenía (Repiso, 2013). Por lo tanto, este se elabora y afronta de acuerdo a las características individuales de quien sufre la pérdida, ya sea de forma normal o complicada. En esta investigación se le da especial importancia al proceso de duelo de los hijos de padres divorciados o separados. Basada en el enfoque terapéutico Gestáltico, con una intervención desde una perspectiva de la terapia breve.

Es relevante resaltar, que la familia es la primera escuela, que toda sociedad necesita; tomando en cuenta que por medio de ella se introducen normas, valores, principios de estructura moral y social. Por ello es necesario que los padres consideren la importancia que tiene la familia en la formación de futuros ciudadanos así mismo, la formación del desarrollo del infante, considerando que la educación es un proceso personalizado.

Sin embargo hoy en día no se le da la importancia para mantener la integración familiar, prueba de ello es que ha aumentado considerablemente el número de divorcios. Evidentemente la separación de los progenitores no solo le afecta a la pareja como tal si no también a los hijos. Considerando que se debe de tomar en cuenta la edad de los mismos, esto es porque cada niño tiene características distintas y el núcleo familiar es total mente diverso.

Se debe señalar que los padres desempeñan un papel importante, porque de ellos depende como se desarrolla el niño en todas sus áreas psicológica, biológica y social recordando que en la familia van forjando sus habilidades personales para su adaptación, proporcionando las bases de su futura personalidad.

En consecuencia, lo ideal sería que el niño/a crezca dentro de una familia nuclear estable, así mismo su desarrollo se lleve de forma equilibrada. Lamentablemente este ambiente familiar no siempre es posible, debido a diferentes razones ya sea personales, de pareja o trabajo etc., hasta llegar a tomar la decisión de la separación de los conyugues.

Debido a esto es necesario recalcar que cuando los padres se separan los hijos suelen presentar cierta dificultad en su desarrollo psicológico y emocional, en mayor o menor grado de acuerdo a las circunstancias particulares de cada caso, por lo tanto, los niños manifiestan sentimientos encontrados (tristeza-enojo, tranquilidad-furia, preocupación-alivio), así mismo también existen cambios conductuales como la inadaptabilidad a su nuevo entorno.

Cabe destacar, la importancia de estudiar las consecuencias que tiene el proceso de divorcio en los niños/as y como estas pueden adaptarse a la carencia y ruptura de los roles de una familia y las consecuencias de la separación para que pueda ser funcional y no afectar al niño.

Es importante buscar los mecanismos para que el infante se desarrolle de la mejor manera posible, instroyectando a su vida el cambio, de modo tal que aprenda a ser feliz con lo que tiene, sin cargar con responsabilidades o culpas que no le conciernen tanto para el niño/a como para con los padres.

JUSTIFICACIÓN

La familia es un pilar donde se desarrollan las personas ya que en ella se aprenden los principios básicos de convivencia y habilidades necesarias para desarrollar su potencial como individuos y afrontar la vida de adultos en sociedad, ya que en ella se modela nuestra manera de pensar, de tomar decisiones, la forma de comportarnos y hasta nuestra perspectiva de la vida.

Por lo tanto, el ambiente en el que crece un niño lo define como persona. De ahí la importancia de la familia en su desarrollo. Por ende, el estilo de crianza de los progenitores es de vital importancia en esta etapa, debemos de tomar en cuenta que la crianza de infante supone todo un reto y trabajo en equipo en la pareja.

Puesto que existe un juego de roles entre la madre y el padre, ambos son primordiales para el desarrollo del niño. Sin embargo, actualmente la separación o divorcio es más común hoy en día, prueba de ello, son los datos estadísticos reportados por el INEGI, se reportaron 526 mil matrimonios en 2017, lo que significó una caída de 10 por ciento. Por su parte, los divorcios en el país, repuntaron de 99 mil a 147 mil durante el mismo periodo, Cabe resaltar que la diferencia es grande respecto al número de divorcios y matrimonios.

El divorcio es siempre para los hijos una experiencia diferente que para los padres: la familia en la cual los niños nacieron, crecieron y vivieron toda su vida se muere y cualquiera que fueran sus deficiencias, sienten que es la familia, que les brinda el apoyo y la seguridad que necesitan. Las consecuencias pueden ir de moderadas a graves, de transitorias a permanentes (Rodriguez Benito , Espada Giner, & Calvo Estaún). De acuerdo a la particularidad de cada conflicto.

Cabe mencionar que los hijos comienzan un proceso de duelo, ya que esta experiencia supone una pérdida en su vida. Por esta razón importante, el estudio de cada

situación, para brindar la atención y acompañamiento psicológico, adecuado para el infante, al mismo tiempo concientizar a los padres y familiares cercanos de que los niños no necesitan madres súper poderosas ni padres maternizados, debido a el rol que desempeña cada progenitor en la enseñanza del niño, como ya se mencionó anteriormente.

Sin en cambió, lo ideal sería que dicha intervención fuera de forma efectiva y breve, dado que, en la mayoría de estas situaciones, solo se lleva al niño a terapia psicológica porque así se les solicita en el trámite legal, u otras variantes.

Por ello es relevante resaltar que. El objetivo de asistir a psicoterapia es ayudar al menor para que asimile de la mejor manera, el cambio que se está dando en su vida, y prevenir futuros conflictos e ideas irracionales con ellos mismos.

En consecuencia, lo ideal sería que los padres lleven su proceso de duelo de manera separada que la de sus hijos ya que la perdida y por ende los sentimientos son diferentes y de esta forma no mezclar las situaciones, que solo podrían confundir más al niño.

En conclusión, debemos decir que la relevancia de la investigación, acerca del proceso de duelo en hijos de padres divorciados o separados, desde una perspectiva de psicoterapia breve, es importante dado que la asistencia a la misma no solo depende el paciente sino también de su tutor, y debido a las diferentes situaciones particulares no siempre se dispone del tiempo necesario para una psicoterapia a largo plazo.

Por ello nos encontramos con la terapia breve que consta de 6 u 8 sesiones, y se centra en el problema, que en conjunto con el enfoque Gestalt que trabaja en el aquí y el ahora, se puede lograr una buena mancuerna, para abordar el acompañamiento del proceso de duelo en el infante de manera eficaz.

INDICE

| | |
|--|-----------|
| INTRODUCCION..... | 2 |
| CAPITULO 1 DESARROLLO DEL NIÑO | 8 |
| 1.1 Desarrollo biopsicosocial..... | 9 |
| 1.1.1 Desarrollo biológico. | 10 |
| 1.1.2 Desarrollo psicológico..... | 23 |
| 1.1.3 Desarrollo social..... | 33 |
| CAPÍTULO 2 LA DESINTEGRACION FAMILIAR Y EL DIVORCIO | 39 |
| 2.1. Definición de divorcio..... | 40 |
| 2.2 Proceso de divorcio. | 40 |
| 2.2.1 Causas del divorcio | 45 |
| 2.2.2 Consecuencias del divorcio | 47 |
| 2.3 Los hijos..... | 48 |
| 2.3.1. Como hablar con los niños de divorcio | 51 |
| 2.3.2 Los hijos ante el divorcio | 52 |
| CAPÍTULO 3 PROCESO DE DUELO ANTE EL DIVORCIO..... | 59 |
| 3.1 Definición de duelo..... | 60 |
| 3. 2 Tipos de duelo | 61 |
| 3.4 Significado de una pérdida | 69 |
| 3.5 Proceso de duelo..... | 71 |
| 3.5.2 Proceso de duelo en los padres | 74 |
| 3.5.3 Proceso de duelo en los hijos..... | 75 |
| CAPITULO 4..... | 76 |
| LA TERAPIA BREVE Y LA PSICOTERAPIA GESTALT..... | 76 |
| 4.1 ¿Qué es la terapia breve?..... | 77 |
| 4.2 Objetivo de la terapia breve | 78 |
| 4.3 Características de la terapia Breve | 78 |
| 4.5 Conceptos básicos y técnicos la terapia Breve | 82 |
| 4.6Técnicas y estrategias de la terapia breve..... | 86 |
| 4.7 ¿Qué es la psicoterapia Gestalt? | 90 |
| 4.8 Objetivo de la psicoterapia Gestalt | 91 |
| 4.9 Fundamentos de la psicoterapia Gestalt..... | 91 |

| | |
|---|-----|
| 4.9.1 Principios de la gestalt | 96 |
| 4.10 Técnicas y estrategias de la psicoterapia Gestalt | 100 |
| 4.11Técnicas y estrategias de la psicoterapia Gestalt | 116 |
| 4.12 Terapia Gestalt aplicada en niños | 127 |
| Capítulo 5 | 129 |
| METODOLOGIA | 129 |
| 5.1 Planteamiento del problema | 130 |
| 5.2 Objetivos de estudio | 130 |
| 5.3 Hipótesis | 130 |
| 5.4 Tipo de estudio de investigación | 131 |
| 5.5 Diseño de investigación | 132 |
| 5.7 Definición de la población y muestra | 134 |
| Capítulo 6 | 142 |
| ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS | 142 |
| 6.1 Análisis de la información | 143 |
| 6.2 Graficas | 173 |
| 6.3 Conclusiones | 175 |
| 6.4 Sugerencias | 179 |
| Anexos..... | 181 |
| Referencias..... | 198 |

CAPITULO 1

DESARROLLO DEL

NIÑO

1.1 Desarrollo biopsicosocial.

El ser humano se desarrolla en una esfera biopsicosocial, que se refiere básicamente a la interacción de la persona con su entorno. Antes de examinar algunas teorías del desarrollo del niño, conviene reconocer cómo las circunstancias sociales, económicas históricas moldean nuestras ideas sobre la niñez y sobre el niño (Meece J. L., 2001) y en ella existen. Cambios, es decir, se desenvuelve, crece y madura, biológica, psicológica y socialmente.

El ámbito biológico hace referencia a la maduración y crecimiento físico, neurológico y motriz; el aspecto psicológico hace alusión a las relaciones interpersonales e intrapersonales, así mismo al desarrollo emocional y procesos cognitivos.

En la esfera social abarca como el niño desenvuelve sus habilidades para relacionarse con las personas que lo rodean en su entorno social, por ejemplo, la escuela, familia, amigos entre otros, en esta parte entran el juego los roles, puesto que, como menciona la psicóloga familiar Gloria Mercedes Isaza, el juego de roles favorece la imaginación, le permite al niño conocer el mundo que le rodea, ver cómo se comportan los hombres y adquirir un nuevo lenguaje. Este le enseña al niño a ver otros puntos de vista, lo que le ayudará a ser más flexible para solucionar los problemas y aprenderá a trabajar en equipo (Posse, 2008).

Subsiguientemente, se abordará de manera más detallada cada uno de estos aspectos ya mencionados, porque es importante conocer, como es el desarrollo del niño adecuadamente, para poder así identificar, si existe alguna alteración en su desarrollo, evidentemente confirmando o descartando con la evaluación psicológica correspondiente. Es importante aclarar, que en este escrito profundizaremos más en el aspecto psicológico y social, por ende, lo que conllevan.

1.1.1 Desarrollo biológico.

En cuanto al aspecto biológico se refiere, a que el niño pasa por etapas invariables y predecibles de crecimiento de desarrollo. En esta perspectiva, el ambiente aporta los nutrimentos básicos del crecimiento, pero interviene poco o nada en la secuencia del desarrollo (Meece j. L., 2001). Más aún, el niño responde pasivamente y se ajusta los cambios que ocurren con la edad.

Tomando en cuenta que las teorías biológicas han servido para explicar los cambios de estatura, de peso, de lenguaje, de habilidades mentales motoras, así como muchas otras características que los padres deben fortalecer.

Además la evolución de cada aparato antropométrico está ligada en parte a la carga genética, a factores ambientales y a la capacidad de respuesta individual ante estímulos extrínsecos (Correa, y otros, 2016), rol que la familia debe velar en el crecimiento, desarrollo y maduración como son procesos continuos; descritos en las siguientes etapas:

1. **Etapa prenatal:** desde la concepción hasta el nacimiento.
2. **Etapa posnatal:**
 - a) *Primera infancia:* del nacimiento hasta los dos años
 - b) *Segunda infancia:* de los 3 a los 6 años (edad preescolar)
 - c) *Tercera infancia:* de los 7 a los 10 años en niñas y de los 7 a los 12 años en niños (etapa escolar).

En lo que refiere a la etapa prenatal, se pueden distinguir dos periodos, que son el embrionario y el fetal; el primero de ellos abarca de desde la fecundación hasta la 12a semana de vida intrauterina. Se caracteriza por una intensa multiplicación celular (hiperplasia) con un escaso aumento del tamaño del embrión (CUSMINSKY, LEJARRAGA, MERCER, MARTELL, & FESCINA, 1994). En el período embrionario se

desarrollan los brazos, las piernas, los dedos de las manos y de los pies, un corazón que late, el cerebro, los pulmones y el resto de los órganos principales. al finalizar el periodo, podemos reconocer lo como un ser humano proceso por el cual debe ser llevado en pareja.

Cabe destacar que el embrión crece con mucha rapidez y cambia todos los días. Inmediatamente después de la implantación, aparecen tres capas bien diferenciadas: el ectodermo, o capa exterior, se convertirá en la piel, los órganos sensoriales y el sistema nervioso; el mesodermo, o capa intermedia, se transformará en músculos, sangre y sistema excretorio; el endodermo, o capa interior, se convertirá en el sistema digestivo, en los pulmones, en la tiroides, en el timo y en otros órganos; desarrollo que es más grato si se lleva en pareja.

Al mismo tiempo, empiezan a desarrollarse el tubo neural (rudimento del sistema nervioso y del cerebro) y el corazón. Al terminar la cuarta semana después de la concepción (y, por tanto, apenas a las dos semanas de haberse iniciado el periodo embrionario), el corazón empieza a palpar y el primitivo sistema nervioso ya está funcionando. Sin embargo, a las cuatro semanas el embrión mide apenas seis milímetros de largo (Craig & Don, 2009).

Durante el segundo mes, se desarrollan con rapidez todas las estructuras que reconocemos como propias del ser humano. Los brazos y las piernas crecen a partir de pequeños botones situados a los costados del tronco. Hacia el primer mes, los ojos se vuelven visibles, en apariencia a ambos lados de la cabeza; el rostro cambia casi todos los días. Los órganos internos; pulmones, aparato digestivo y sistema excretorio, empiezan a formarse, aunque todavía no son funcionales.

El periodo fetal se extiende desde la 13a hasta la 40a semana, es decir, hasta el término de la gestación y se caracteriza principalmente por una combinación de los procesos de hiperplasia e hipertrofia celular, por el cual aumentan de tamaño los

órganos ya formados. Es un período en el cual las carencias nutricionales y ciertas enfermedades (hipertensión materna) pueden afectar sensiblemente el crecimiento fetal. Desde la semana 28a a la 38a el crecimiento fetal es muy acelerado. A partir de ese momento disminuye el ritmo de crecimiento.

El feto comienza a patear, se agita, voltea la cabeza y, finalmente, gira también el cuerpo. Aun con los ojos todavía cerrados herméticamente, comienza a entre cerrarlos. También frunce el ceño, abre la boca, practica la respiración dentro del líquido amniótico y efectúa movimientos de succión.

En el tercer mes se perfeccionan las estructuras físicas. Aparece el iris de los ojos (toda vía situados a los costados de la cabeza) y se forman todos los nervios necesarios para conectar los ojos con el cerebro. Los dientes empiezan a desarrollarse debajo de las encías; los oídos comienzan a surgir a ambos lados de la cabeza; y empiezan a formarse las uñas de los dedos de las manos y de los pies. En el feto comienzan a desarrollarse la glándula tiroides, la glándula del timo, el páncreas y los riñones. Los órganos sexuales alcanzan su desarrollo completo en el varón y en la mujer. El hígado empieza a funcionar y el estómago comienza a moverse.

Un feto sano alcanza la edad de viabilidad al final del segundo trimestre, o sea, después de 24 semanas. Ahora tiene 50 por ciento de probabilidades de sobrevivir fuera del útero, a condición de que reciba cuidados intensivos de excelente calidad.

Considere el primer trimestre como el periodo en que se constituyen las principales estructuras y el segundo trimestre como el periodo en que maduran los órganos, sobre todo el cerebro, en preparación para la supervivencia básica. El tercer trimestre es un lapso de maduración generalizada del cerebro y de “prueba” para el sistema: el frágil feto se transforma en un bebé vigoroso y adaptable (Craig & Don, 2009)

La etapa posnatal abarca del nacimiento a los 12 años, y a su vez se divide en tres etapas:

Inicialmente, tenemos a la primera infancia, que abarca desde el nacimiento a los 2 años, él bebe al nacer tiene características distintivas. Cabeza y ojos grandes, nariz pequeña, mentón hundido y mejillas gordas. La cabeza del bebe mide un cuarto de la longitud del cuerpo y puede ser larga y deformada, ya que los huesos del cráneo aún no se han fusionado sino hasta los 18 meses..

Es conveniente mencionar que, el nacimiento sí es una transición radical del ambiente protegido y seguro del útero al ambiente externo, mucho menos seguro y más duro (Craig & Don, 2009). Como ya no se le proporcionarán, oxígeno ni nutrientes cuando los necesite, el recién nacido debe respirar por sí mismo, aprender a comunicar sus necesidades y deseos en un mundo social que quizá no le muestre sensibilidad.

Haciendo hincapié en el momento del nacimiento Gutmann (1989) nos afirma que, es un acontecimiento sumamente estresante para el recién nacido. Pero el niño al término está preparado para enfrentar el estrés. En los últimos momentos del nacimiento, aumenta mucho la secreción de adrenalina y noradrenalina, hormonas que contrarrestan el estrés. La adrenalina también contribuye a compensar cualquier deficiencia inicial de oxígeno y prepara al recién nacido para respirar por los pulmones.

Sin embargo, a pesar de su aspecto indefenso, los niños son criaturas corpulentas que empiezan a adaptarse a su nueva vida: el cuerpo de su madre ya no hace todo por ellos y empiezan a funcionar como individuos independientes. Hay cuatro áreas decisivas de ajuste físico: respiración, circulación sanguínea, digestión y regulación de la temperatura.

Con las primeras respiraciones, los pulmones se llenan de aire y empiezan a funcionar como el órgano principal del aparato respiratorio. La respiración marca también un

cambio importante en el sistema circulatorio. El corazón ya no necesita bombear sangre a la placenta para obtener oxígeno. Se cierra entonces una válvula en el corazón del niño y se canaliza el flujo de sangre hacia los pulmones. La transición de la circulación fetal a la circulación independiente y al sistema respiratorio comienza inmediatamente después del nacimiento y tarda varios días.

Después del nacimiento, su propio metabolismo deberá protegerlo incluso contra alteraciones pequeñas de la temperatura externa. Por tal razón, salvo que se encuentre en una incubadora, debe abrigarse con cuidado para conservarlo caliente en los primeros días y semanas de vida. Poco a poco podrá mantener una temperatura corporal constante, con ayuda de una capa de grasa que va acumulándose durante las primeras semanas.

Además, el crecimiento del cuerpo es más rápido durante los primeros 3 años que el resto de su vida. A medida que él bebe crece la forma de su cuerpo va cambiando y el resto del cuerpo se proporcionala con la cabeza. La mayoría se va adelgazando durante los primeros tres años debido al alargamiento del cuerpo. En la mayoría de los bebés el primer diente aparece entre los 5 y 9 meses y al año tiene 6 u 8 dientes y a los 2 años y medio tiene 20.

Inmediatamente después del nacimiento hay un incremento en el crecimiento de las células cerebrales. En un recién nacido las estructuras subcorticales que regulan funciones biológicas como la respiración y la digestión son las que están desarrolladas de manera más completa. Las conexiones entre las células del córtex aumentan marcadamente a medida que él bebe madura y hacen posible el funcionamiento motor e intelectual en niveles más altos.

Los reflejos primitivos se encuentran presentes en los recién nacidos. Estos reflejos pueden ofrecer protección e inclusive abarcan la supervivencia misma. Después de los primeros meses es normal que se desvanezcan como señal del desarrollo

neurológico, y da como resultado el cambio de la conducta del bebe, se refleja a voluntaria. Para completar mejor el desarrollo del niño en estas etapas a continuación, en la tabla 1.1 se muestra de manera resumida el desarrollo del lenguaje del infante.

| HITOS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE | |
|-------------------------------------|--|
| Edad promedio | Conducta lingüística mostrada por el niño |
| 12 semanas | Sonríe cuando le hablan; emite sonidos de arrullo |
| 16 semanas | Voltea la cabeza en respuesta a la voz humana |
| 20 semanas | Emite sonidos vocálicos y consonantes mientras se arrulla |
| 6 meses | Del arrullo pasa al balbuceo, que contienen todos los sonidos del habla humana |
| 8 meses | Repite ciertas silabas (por ejemplo “ma-ma”) |
| 12 meses | Comprende algunas palabras ; puede emitir algunas |
| 18 meses | Puede producir hasta 50 palabras |
| 24 meses | Tiene un vocabulario de más de 50 palabras; emplea algunas frases de 3 a 5 palabras |
| 30 meses | El vocabulario aumenta pero sin llegar a mil palabras; emplea frases de 3 a 5 palabras |
| 36 meses | Vocabulario de unas mil palabras |
| 48 meses | Domina los aspectos básicos del lenguaje |

Tabla 1.1 Desarrollo psicológico (Craig & Don, 2009)

También las manos del bebe se desarrollan durante los primeros 2 años vida. A los tres meses de edad el niño ya empieza adquirí hábitos de agrar las cosas u objetos que estén cercanos a él. Se establecen conexiones en el cerebro para poder realizar movimientos con las manos y establecer conexión con su medio. El sentido del peligro se desarrolla sino hasta más tarde, y está relacionado con la habilidad de moverse por sí solos.

Con respecto a la segunda infancia que se encuentra entre los tres y seis años el cuerpo del niño va perdiendo el aspecto infantil a medida que cambian su tamaño, sus proporciones y su forma. Al mismo tiempo, el rápido desarrollo del cerebro da origen a habilidades más complejas y refinadas de aprendizaje, así como al perfeccionamiento de las habilidades motoras gruesas y finas.

En esta edad son inagotables, deseos de aprender por sí mismos y con ganas de participar en las tareas de casa ayudando en todo lo que puedan. Pero a pesar de su gran energía y vitalidad entramos en una etapa de más tranquilidad.

Debemos añadir que el crecimiento físico del individuo es resultado de la genética, la alimentación y las oportunidades de jugar y hacer ejercicio (Craig & Don, 2009) así mismo de los cuidados que tenga el infante de parte de sus padres.

Ahora, bien los rápidos cambios de tamaño y proporciones corporales son signos patentes de crecimiento, también se dan cambios invisibles en el cerebro. A los cinco años, el cerebro del niño alcanza casi el tamaño del cerebro del adulto. Las neuronas, células especializadas que constituyen el sistema nervioso, comienzan a formarse durante el periodo embrionario, y en el momento del nacimiento ya está presente casi la totalidad de los 200,000 millones de células, que consta el cerebro del adulto.

Durante el segundo año de vida continúa el rápido crecimiento de las células gliales, mismas que aíslan las neuronas y mejoran la eficiencia con que se transmiten los impulsos nerviosos. El rápido crecimiento del tamaño de las neuronas, la cantidad de células gliales y la complejidad de interconexiones neuronales producen un desarrollo acelerado del cerebro durante la infancia y la niñez temprana que se prolonga (aunque a una tasa más lenta) en los primeros años del periodo preescolar.

En muchos aspectos, este desarrollo acelerado abre una “ventana de oportunidades” para el desarrollo cerebral que resulta de la experiencia. El desarrollo acelerado es también una etapa de gran plasticidad en que los niños se recuperan de manera más

fácil de las lesiones cerebrales que a edades posteriores; en cierto modo la plasticidad no desaparece durante la adultez (Nelson y Bloom, 1997).

La maduración del cerebro y del sistema nervioso central incluye la mielinización que se refiere a la formación de células protectoras que “aíslan” las neuronas y facilitan la transmisión de los impulsos nerviosos (Cratty, 1986). Durante la infancia temprana comienza la mielinización de las neuronas que participan en los reflejos y la visión. Ésta va seguida por la mielinización de las neuronas que realizan actividades motoras complejas y, luego, de las que controlan la coordinación entre ojos y manos, el lapso de atención, la memoria y el auto control. La mielinización del sistema nervioso central acompaña de cerca a la adquisición de las habilidades motoras y cognitivas durante el periodo preescolar. Hay dos aspectos del desarrollo del cerebro en la niñez temprana que tienen un interés especial para los psicólogos: lateralización y uso preferente de una mano.

La superficie del cerebro, llamada también corteza, se divide en dos hemisferios: el izquierdo y el derecho. Los hemisferios se especializan, hasta cierto punto, en el procesamiento de información y en el control de la conducta, proceso que recibe el nombre de lateralización. Dicho en otras palabras, es el proceso por medio del cual se ubican algunas habilidades y competencias en uno de los hemisferios del cerebro.

Por último tenemos a la tercera infancia que abarca de los 6 años a los 12 años, en este periodo de su vida el crecimiento del niño se acelera, empiezan a aumentar los dientes de adulto, aumentó de materia blanca en el cerebro y mayor número de conexiones neuronales.

Durante la etapa de la escuela primaria, el niño perfecciona sus habilidades motoras y se vuelve más independiente. Si recibe oportunidades o entrenamiento idóneos, aprende a andar en bicicleta, saltar la cuerda, nadar, bailar, escribir o tocar un instrumento musical. Con deportes de grupo como el fútbol soccer, el béisbol y el

básquetbol mejoran la coordinación y las habilidades físicas. En la presente sección analizaremos los cambios de las características físicas y las habilidades motoras en la niñez media, lo mismo que importantes aspectos relacionadas con la salud como obesidad, buena condición física, accidentes y lesiones. Después nos ocuparemos de los ambientes físicos de la escuela y del hogar que favorecen una actividad y ejercicios saludables.

El crecimiento es más lento y estable durante la niñez media que en los dos primeros años de vida. El niño normal de seis años pesa 20.4 kg y mide poco más de un metro. El crecimiento gradual y regular prosigue hasta los nueve años en las niñas y hasta los 11 años en los varones; a partir de ese momento comienza el “estirón del adolescente” se muestran esquemáticamente los cambios de tamaño y las proporciones corporales que caracterizan la niñez media. Sin embargo, adviértase que hay una gran variabilidad en el tiempo del crecimiento; no todos los niños maduran con la misma rapidez. Intervienen de manera conjunta el nivel de actividad, el ejercicio, la alimentación, los factores genéticos y el sexo. Por ejemplo, las niñas suelen ser un poco más pequeñas y pesar menos que los niños hasta los nueve años; después, su crecimiento se acelera porque el estirón del crecimiento comienza antes en ellas. Además, algunos niños y niñas son estructuralmente más pequeños. Tales diferencias pueden incidir en la imagen corporal y en el autoconcepto, de manera que son otra forma en que interactúan los desarrollos físico, social y cognoscitivo.

En el área de las habilidades motoras gruesas el niño en edad escolar adquiere mayor dominio sobre los movimientos controlados y propositivos (Nichols, 1990). Cuando a los cinco años ingresa al jardín de niños, ya domina habilidades motoras como correr, saltar y hacer cabriolas. Las ejecuta en forma rítmica y con relativamente pocos errores mecánicos. Las habilidades físicas recién aprendidas se reflejan en su interés por los deportes y por acrobacias temerarias. Trepa árboles y usa troncos como vigas de equilibrio para cruzar arroyos o barrancos.

En cuanto a las habilidades motoras finas, también se desarrollan rápidamente en la niñez temprana; surgen en el preescolar. El niño descubre así cómo trazar círculos, después cuadrados y luego triángulos. Cada forma de creciente complejidad exige mayor coordinación entre mano y ojo, coordinación que a su vez favorece la capacidad de escribir. La mayor parte de las habilidades motoras finas necesarias para la escritura se adquiere de los seis a los siete años de edad, aunque algunos niños normales no pueden dibujar un rombo ni dominar las formas de muchas letras antes de los ocho años de edad. En teoría, los niños dominan su cuerpo y empiezan a tener sentimientos de competencia y autoestima esenciales para su salud mental.

A continuación, en la tabla 1.2 se muestra de manera más específica el crecimiento físico durante la tercera infancia.

| Desarrollo físico durante la niñez media |
|---|
| De los 5 a los 6 años |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Aumento estable de estatura y peso ❖ Aumento estable de la fuerza en ambos sexos ❖ Creciente conciencia del lugar y de las acciones de grandes partes del cuerpo ❖ Mayor uso de todas las partes del cuerpo ❖ Mejoramiento de las habilidades motoras gruesas ❖ Realización individual de las habilidades motoras |
| De los 7 a los 8 años |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Aumento constante de estatura y peso ❖ Aumento constante de la fuerza en ambos sexos ❖ Mayor uso de todas las partes del cuerpo ❖ Perfeccionamiento de las habilidades motoras gruesas ❖ Mejoramiento de las habilidades motoras finas ❖ Mayor variabilidad en el desempeño de las habilidades motoras, pero todavía se realizan individualmente |

| De los 9 a los 10 años |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Inicio del estirón del crecimiento en las niñas ❖ Aumento de la fuerza en las niñas, acompañado de pérdida de flexibilidad ❖ Conciencia y desarrollo de todas las partes y los sistemas del cuerpo ❖ Capacidad de combinar las habilidades motoras con mayor fluidez ❖ Mejoramiento del equilibrio. |
| A los 11 años |
| <ul style="list-style-type: none"> ❖ Las niñas suelen ser más altas y pesadas que los varones ❖ Inicio del estirón del crecimiento en los varones ❖ Juicio exacto al interceptar los objetos en movimiento ❖ Combinación continua de habilidades motoras más fluidas ❖ Mejoramiento continuo de las habilidades motoras finas ❖ Aumento constante de la variabilidad en la ejecución de las habilidades motoras |

Tabla 1.2 (Craig & Don, 2009)

Por ende, también existen cambios internos Maduración del esqueleto. La longitud de los huesos aumenta a medida que el cuerpo se alarga y se ensancha. Los episodios de rigidez y dolor ocasionados por el crecimiento del esqueleto son muy comunes por la noche. Los niños que crecen rápidamente sufren este tipo de dolores a los cuatro años; otros no los padecen sino hasta la adolescencia. En uno y otro caso es necesario tranquilizarlos diciéndoles que se trata de una reacción normal del crecimiento (Nichols, 1990; Sheiman y Slomin, 1988).

Los padres también deben ser conscientes de que un ejercicio físico excesivo puede causar lesiones, puesto que el esqueleto y los ligamentos del niño en edad escolar todavía no están maduros. Por ejemplo, es común que los lanzadores de las ligas pequeñas se lesionen el hombro y el codo. En los deportes rudos son frecuentes las lesiones de muñecas, tobillos y rodillas. A partir de los seis o siete años, el niño pierde sus dientes primarios o de leche.

Cuando nacen los primeros dientes permanentes, parecen demasiado grandes para su boca hasta que se compensan con el crecimiento facial. Dos hitos perceptibles de la niñez media son la sonrisa desdentada del niño de seis años y la mueca del “dientón” de ocho años. Grasa y tejido muscular.

Después de los seis meses de edad, los depósitos de grasa disminuyen de manera gradual hasta los seis u ocho años; esta reducción es más marcada en los varones. En ambos sexos aumentan la longitud, el grosor y el ancho de los músculos (Nichols, 1990). La fuerza de varones y mujeres es similar durante la niñez media. Desarrollo del cerebro Entre los seis y ocho años, el pro encéfalo pasa por un crecimiento rápido temporal; a los ocho años tiene 90 por ciento de su tamaño adulto.

El desarrollo del cerebro en este periodo produce un funcionamiento más eficaz, sobre todo en los lóbulos frontales de la corteza, que tienen una participación decisiva en el pensamiento y en la conciencia. El área superficial de los lóbulos frontales aumenta un poco por la constante ramificación de las neuronas. Además, la lateralización de los hemisferios es más notoria en la etapa escolar (Thatcher y otros, 1987). Maduran la estructura y la función del cuerpo calloso. Haya o no una relación directa, es el tiempo en que los niños suelen realizar la transición a la etapa de las operaciones concretas (etapa que se explicara más adelante).

Lo dicho hasta aquí podría, resumirse en la tabla 1.3 con lo que refiere al desarrollo físico y motor de una forma más concreta, así como la adquisición de nuevas habilidades y cambios que se comprenden durante el crecimiento y desarrollo del niño.

| Rango de edad | Desarrollo físico | Desarrollo motor |
|---|---|---|
| Infancia y etapa de los primeros pasos (del nacimiento a los tres años) | <p>Al nacer, todos los sentidos y los sistemas corporales funcionan en diferentes grados.</p> <p>El cerebro crece en complejidad y es muy sensible a la influencia ambiental.</p> <p>El crecimiento físico es rápido.</p> | <p>El desarrollo de las habilidades motoras es rápido</p> <p>Control de la mano.</p> <p>Reflejo de la marcha.</p> |
| Niñez temprana (3 a los 6 años) | <p>El crecimiento establece; su apariencia es más delgada y las proporciones más parecidas a las del adulto.</p> <p>Desmuelle el apetito y los problemas del sueño son comunes.</p> <p>Aparece la mano dominante.</p> | <p>Aparece la mano dominante, mejoran las habilidades motoras finas y gruesas, y la fuerza se incrementa.</p> |

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| Niñez intermedia (6 a los 11 años) | Disminuye el ritmo del crecimiento. Son comunes las enfermedades respiratorias, pero la salud es, en general, mejor que en cualquier otro momento de la vida. | incrementa la fuerza y mejoran las habilidades atléticas |
|------------------------------------|--|--|

Tabla 1.3. Desarrollo del niño. (Papalia , Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2007).

1.1.2 Desarrollo psicológico.

En esta parte del desarrollo se involucran las relaciones interpersonales, así como el cognoscitivo el cual se resume en la tabla 1.2.

| Rango de edad | Desarrollo cognoscitivo |
|--|--|
| Infancia y etapa de los primeros pasos (del nacimiento a los tres años). | La capacidad para aprender y recordar está presente, incluso en las primeras semanas. El uso de símbolos y la capacidad para resolver problemas se desarrollan a finales del segundo año. |
| Niñez temprana (3 a los 6 años). | El pensamiento es hasta cierto punto, egocéntrico, pero surge la comprensión de la perspectiva de otras personas. La inmadurez cognoscitiva produce algunas ideas ilógicas acerca del mundo, mejoran la memoria y el lenguaje. La inteligencia se vuelve más predecible. Es común la asistencia al jardín de niños. |

| | |
|---|---|
| <p>Niñez intermedia (6 a los 11 años).</p> | <p>Disminuye el egocentrismo. El niño empieza a procesar de forma lógica, pero concreta.</p> <p>Mejora la memoria y las habilidades del lenguaje.</p> <p>Los avances cognoscitivos permiten al niño beneficiarse de la escuela formal.</p> <p>Algunos niños presentan necesidades y fortalezas educativas especiales.</p> |
| <p>Adolescencia de los (11 a los 20 años aproximadamente)</p> | <p>Se desarrolla la capacidad de pensamiento abstracto y el uso del razonamiento científico.</p> <p>El pensamiento inmaduro persiste en algunas actitudes y conductas.</p> <p>La educación se enfoca en la preparación para la universidad o la vocación.</p> |

Tabla 1.2 (Papalia , Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2007).

Para hondar más en el tema del desarrollo cognitivo citaremos a dos autores; Jean Piaget, Vygotsky quienes en sus teorías hablan del desarrollo cognoscitivo de la infancia.

En primera instancia tenemos a Jean Piaget con su teoría del desarrollo Intelectual está claramente relacionado con el desarrollo biológico. El desarrollo intelectual es necesariamente lento y también esencialmente cualitativo: la evolución de la inteligencia supone la aparición progresiva de diferentes etapas que se diferencian entre sí por la construcción de esquemas cualitativamente diferentes.

Describe los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia: cómo las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año

de vida como modelos de pensamiento, y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta. Piaget divide el desarrollo cognitivo en cuatro periodos importantes (Etapa sensorio motriz, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales), quienes a su vez dividen en dos (sensomotriz, preoperacional) de ellas se encuentran divididas por estadios.

En la etapa sensorio motriz tiene lugar entre el nacimiento y los dos años de edad, conforme los niños comienzan a entender la información que perciben sus sentidos y su capacidad de interactuar con el mundo. Durante esta etapa, los niños aprenden a manipular objetos, aunque no pueden entender la permanencia de estos objetos si no están dentro del alcance de sus sentidos. Es decir, una vez que un objeto desaparece de la vista del niño o niña, no puede entender que todavía existe ese objeto (o persona). Por este motivo les resulta tan atrayente y sorprendente el juego al que muchos adultos juegan con sus hijos, consistente en esconder su cara tras un objeto, como un cojín, y luego volver a “aparecer” (Schunk, 2012).

A continuación, se muestra en la tabla 1.3 la descripción y ejemplos de los estadios que abarca esta etapa:

| Etapa sensoriomotriz | | | |
|----------------------|----------------------------|--|---|
| Estadio | Edad | Descripción | Conducta |
| Uso de reflejos. | Del nacimiento al 1er. Mes | Los bebés ejercitan sus reflejos innatos y logran cierto control sobre ellos, coordinan la información e sus sentidos, no toman un objeto que desean | Succionan la leche del seno de la madre |

| | | | |
|--|-------------------------|---|--|
| Reacciones circulares primarias. | Del 1° al 4° mes | Los bebés repiten las conductas placenteras que ocurrieron primero por el azar (como chupar su dedo pulgar) las actividades se enfocan en el cuerpo del bebé más que en los efectos de la conducta en el ambiente, los bebés logran las primeras adaptaciones adquiridas; es decir chupan diversos objetos de forma distinta, comienzan a coordinar la información sensorial ya tomar objetos | Cuando se le da un biberón a quien generalmente es alimentado con el seno materno es capaz de ajustar su chupeteo al chupón de plástico. |
| reacciones circulares secundarias | De los 4 a 8 meses | Los bebés se interesan más por el ambiente repiten conductas que producen resultados interesantes (como ajotar una sonaja) y prolongan las experiencias interesantes, los actos son intencionales pero no dirigidos a metas inicialmente | El niño empuja pedazos de cereal seco sobre la charola de su silla y observa como cada uno cae al suelo |
| Coordinación de los esquemas de conducta previos | De los 8 a los 12 meses | la conducta es más deliberada y propositiva (intencional) conforme los bebés ordenan esquemas aprendidos previamente (como observar y tomar una sonaja) y utilizan | La niña presiona el botón de su libro musical de rimas y suena "tin ton tan" lo oprime una y otra vez |

| | | | |
|--|--------------------------|---|--|
| | | conductas aprendidas anteriormente para alcanzar sus metas (como gatear dentro de una habitación para obtener el juguete deseado) pueden anticipar acontecimientos. | prefiriéndolo sobre los botones de las otras melodías. |
| Nuevos descubrimientos por experimentación | De los 12 a los 18 meses | Los niños en la etapa de los primeros paso muestra curiosidad y experimentan; vanean intencionalmente sus actos para ver los resultados (por ejemplo la agitar diferentes sonajas para escuchar sus sonidos) exploran activamente su mundo para determinar lo novedoso de un objeto, suceso o situación, experimentan nuevas actividades y utilizan el ensayo y el error para resolver problemas. | Cuando la hermana mayor del niño sostiene su libro favorito sobre su cuna el trata de alcanzarlo, sus primeros esfuerzo son meter el libro a la cuna fallan por que el libro es demasiado grueso, pronto el niño cambia la posición del libro y lo abraza deleitado por su éxito |
| Nuevas representaciones mentales | De los 18 a los 24 meses | Puesto que los niños pequeños pueden presentar acontecimientos mentalmente, ya no están limitados al ensayo y al error | La niña juega con su caja de formas y busca cuidadosamente la ranura correcta |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | para resolver problemas, el pensamiento simbólico permite que los niños empiecen a pensar sobre hechos y anticipar sus consecuencias sin eludir la acción los niños pequeños empiezan a demostrar comprensión pueden fingir y utilizar símbolos como gestos y palabras | para cada figura antes de meterlas y tiene éxito |
|--|--|--|--|

Tabla 1.3 Desarrollo cognoscitivo del niño Piaget (Papalia , Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2007)

Es fundamental puntualizar que en la etapa preoperacional comienza cuando se ha comprendido la permanencia de objeto, y se extiende desde los dos hasta los siete años. Durante esta etapa, los niños aprenden cómo interactuar con su ambiente de una manera más compleja mediante el uso de palabras y de imágenes mentales. Esta etapa está marcada por el egocentrismo, o la creencia de que todas las personas ven el mundo de la misma manera que él o ella (Schunk, 2012).

Además, creen que los objetos inanimados tienen las mismas percepciones que ellos, y pueden ver, sentir, escuchar, etc. Un segundo factor importante en esta etapa es la Conservación, que es la capacidad para entender que la cantidad no cambia cuando la forma cambia. Es decir, si el agua contenida en un vaso corto y ancho se vierte en un vaso alto y fino, los niños en esta etapa creerán que el vaso más alto contiene más agua debido solamente a su altura.

Esto es debido a la incapacidad de los niños de entender la reversibilidad y debido a que se centran en sólo un aspecto del estímulo, por ejemplo, la altura, sin tener en cuenta otros aspectos como la anchura. (tabla 1.4)

| ETAPA PREOPERACIONAL | | | |
|-----------------------------|-----------------------|---|--|
| Estadio | Edad | Descripción | Conducta |
| Perceptual | De los 2 a los 4 años | <p>Los niños aún no pueden manipular y transformar la información de una manera lógica, pero, sin embargo, sí pueden pensar en imágenes y símbolos.</p> <p>El juego simbólico es cuando los niños desarrollan amigos imaginarios o juego de roles con amigos reales. o tener una fiesta de té. Curiosamente, el tipo de juego simbólico, la calidad del juego puede tener consecuencias sobre su desarrollo posterior.</p> <p>En esta etapa, aún hay limitaciones tales como el egocentrismo y el pensamiento pre causal.</p> | <p>Los niños pequeños cuyos juego simbólico es de naturaleza violenta tienden a exhibir un comportamiento menos prosocial y son más propensos a mostrar tendencias antisociales en años posteriores.</p> |
| Intuitivo | De los 4 a 7 años | <p>Los niños tienden a ser muy curiosos y hacer muchas preguntas, empezando a usar el razonamiento primitivo. Hay una emergencia en el interés de razonar y de querer saber por qué las cosas son como son.</p> | <p>En esta tarea, un niño es presentado con dos vasos de precipitados idénticos que contienen la misma cantidad</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | <p>No son conscientes de la conservación y exhiben concentración. Tanto la concentración como la conservación pueden ser más fáciles de entender una vez familiarizados con la tarea experimental.</p> <p>La irreversibilidad es un concepto también desarrollado en este estadio</p> | <p>de líquido. Generalmente, el niño nota que los vasos contienen la misma cantidad de líquido.</p> |
|--|--|---|---|

Tabla 1.4. Desarrollo cognoscitivo del niño Piaget (Papalia , Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2007)

Con lo que alude a la etapa de las operaciones concretas es el tercero de los cuatro estadios de la teoría del desarrollo cognitivo de Piaget. Este estadio, que sigue al estadio preoperacional, ocurre entre las edades de 7 y 11 años y se caracteriza por el uso adecuado de la lógica. Durante este estadio, los procesos de pensamiento de un niño se vuelven más maduros y "como un adulto". Empieza solucionando problemas de una manera más lógica. El pensamiento hipotético, abstracto, aún no se ha desarrollado y los niños solo puede resolver los problemas que se aplican a eventos u objetos concretos. Piaget determinó que los niños son capaces de incorporar el razonamiento inductivo. El razonamiento inductivo involucra inferencias a partir de observaciones con el fin de hacer una generalización. En contraste, los niños tienen dificultades con el razonamiento deductivo, que implica el uso de un principio generalizado con el fin de tratar de predecir el resultado de un evento. En este estadio, los niños suelen experimentar dificultades con averiguar la lógica en sus cabezas. Por ejemplo, un niño va a entender $A > B$ y $B > C$, sin embargo, cuando se le preguntó es

A>C, dicho niño puede no ser capaz de entender lógicamente la pregunta en su cabeza (Schunk, 2012).

Esta etapa tiene lugar entre los siete y doce años aproximadamente y está marcada por una disminución gradual del pensamiento egocéntrico y por la capacidad creciente de centrarse en más de un aspecto de un estímulo. Pueden entender el concepto de agrupar, sabiendo que un perro pequeño y un perro grande siguen siendo ambos perros, o que los diversos tipos de monedas y los billetes forman parte del concepto más amplio de dinero. Sólo pueden aplicar esta nueva comprensión a los objetos concretos (aquellos que han experimentado con sus sentidos).

Es decir, los objetos imaginados o los que no han visto, oído, o tocado, continúan siendo algo místicos para estos niños, y el pensamiento abstracto tiene todavía que desarrollarse. La seriación es la capacidad de ordenar los objetos en progresión lógica, parece entender la regla básica del cambio progresivo, Piaget distingue tres tipos de contenidos básicos: La clasificación simple: agrupar objetos en función de alguna característica. La clasificación múltiple: disponer objetos simultáneamente en función de dos dimensiones y la inclusión de clases: comprender las relaciones entre clases y subclases (Meece j. L., 2001).

Por lo que respecta a la etapa de operaciones formales tiene lugar entre los siete y doce años aproximadamente y está marcada por una disminución gradual del pensamiento egocéntrico y por la capacidad creciente de centrarse en más de un aspecto de un estímulo. Pueden entender el concepto de agrupar, sabiendo que un perro pequeño y un perro grande siguen siendo ambos perros, o que los diversos tipos de monedas y los billetes forman parte del concepto más amplio de dinero. Sólo pueden aplicar esta nueva comprensión a los objetos concretos (aquellos que han experimentado con sus sentidos). Es decir, los objetos imaginados o los que no han visto, oído, o tocado, continúan siendo algo místicos para estos niños, y el pensamiento abstracto tiene todavía que desarrollarse.

Así mismo se caracteriza por la capacidad para formular hipótesis y ponerlas a prueba para encontrar la solución a un problema.

Otra característica del individuo en esta etapa es su capacidad para razonar en contra de los hechos. Es decir, si le dan una afirmación y le piden que la utilice como la base de una discusión, es capaz de realizar la tarea. Por ejemplo, pueden razonar sobre la siguiente pregunta: ¿Qué pasaría si el cielo fuese rojo?” (Schunk, 2012).

Comparación entre la teoría de Piaget y Vygotsky

| PIAGET | VIGOTSKY |
|---|--|
| El niño construye mentalmente su conocimiento individualmente. | El niño construye mentalmente su conocimiento, con las interacciones sociales, aprendizaje colaborativo y solución de problemas. |
| Sus patrones son universales. | No existen patrones universales porque la cultura tiene sus propias herramientas de pensamiento, habilidades intelectuales y de convenciones sociales. |
| El desarrollo cognoscitivo limita lo que los niños pueden aprender de las experiencias sociales. No es posible acelerarlo a través de experiencias del aprendizaje. | El aprendizaje constituye un aspecto necesario y universal del proceso de adquirir funciones psicológicas organizadas culturalmente y propias del ser humano. El aprendizaje antecede al desarrollo. <i>(Compañeros o adultos más conocedores)</i> . |
| La madurez para el aprendizaje se define por el nivel de competencia y de conocimiento del niño, de lo contrario se produce un “aprendizaje vacío”. | La instrucción debe centrarse en el nivel potencial de desarrollo, en la competencia que el niño demuestra con la ayuda y la supervisión de otros. “El único ‘buen |

| | |
|--|--|
| | aprendizaje' es el que se anticipa al desarrollo del alumno". |
| El habla egocéntrica de los niños pequeños manifiesta su incapacidad de adoptar la perspectiva de otros, no cumple una función útil en su desarrollo, los procesos del pensamiento surgen de las acciones con que manipulan los objetos, no de su habla. | El habla egocéntrica o habla privada representa un fenómeno evolutivo de gran trascendencia, ayuda a los niños a organizar y regular su pensamiento, tratando de resolver problemas y pensar por su cuenta. Es la importante transición de ser controlados por otros a la autorregulación. |

1.1.3 Desarrollo social

Esta parte del desarrollo del niño se involucra el desenvolvimiento social, las normas morales, también aprende a conocer los límites de autoridad. En la tabla 1.5 que se muestra a continuación el desarrollo socio emocional del infante.

| Rango de edad | Desarrollo socio emocional |
|---|--|
| Infancia y etapa de los primeros pasos (del nacimiento a los tres años) | Se forma el apego con los padres y otros. Se desarrolla la conciencia de sí mismos. Se da el cambio de la dependencia hacia la autonomía. Se incrementa el interés por otros niños. |
| Niñez temprana (3 a los 6 años). | El auto concepto y la comprensión de las emociones se vuelven más complejos; la autoestima es global. Aumenta la independencia, la iniciativa, el autocontrol y el autocuidado. Se desarrolla la identidad de género. El juego se vuelve más imaginativo, mas elaborado y más social. |

| | |
|---|--|
| | <p>Son comunes el altruismo, la agresión y los miedos.</p> <p>La familia es aun el centro de la vida social, pero otros niños se vuelven muy importantes.</p> |
| Niñez intermedia (6 a los 11 años). | <p>El auto concepto se vuelve más complejo, afectando la autoestima.</p> <p>La correlación refleja un cambio gradual en el control, de los padres hacia el niño.</p> <p>Los padres asumen una importancia central.</p> |
| Adolescencia de los (11 a los 20 años aproximadamente). | <p>La búsqueda de la identidad, incluyendo la sexual, se convierte en un aspecto fundamental.</p> <p>Las relaciones con los padres son generalmente buenas.</p> <p>Ya existe la ayuda de los grupos de pares, que prueban el autoconcepto, pero también pueden producir una influencia antisocial.</p> |

1.5 Desarrollo del niño (Papalia , Wendkos Olds, & Duskin Feldmon, 2007).

Es importante recordar la teoría sociocultural de Vygotsky (1896-1934) apunta al desarrollo cognoscitivo del niño enfatiza la relación activa del niño con su ambiente, pero mientras Piaget describe la mente tomando e interpretando información sobre el mundo por sí misma, Vygotsky considera el crecimiento cognoscitivo con proceso colaborativo. El niño dijo Vygotsky aprenden sobre la interacción social adquieren habilidades cognitivas como parte de inducción en una forma de vida, las actividades compartidas ayudan a los niños a internalizar las formas de pensar y conductas de su sociedad que se apropien a dichas formas según Vygotsky los adultos o los padres deben ayudar de forma directa y organizar el aprendizaje del niño antes de que este pueda manejarlo e internalizarlo

Esta guía es más eficaz para ayudar a los niños en su zona de desarrollo próximo, la brecha entre lo que ya son capaces de hacer y de lo que no están listos aun para lograr por ellos mismos, los niños que se encuentran en la zona de desarrollo próximo para una tarea en particular casi pueden, pero no por completo realizar la tarea por su cuenta (Meece j. L., 2001).

Sin embargo, con la guía correcta lo puede lograr exitosamente la responsabilidad para dirigir y evaluar el aprendizaje cambia gradualmente del adulto hacia el niño, cuando el adulto le enseña a un niño a flotar el adulto primero sostiene al niño en el agua y lo suelta gradualmente conforme el cuerpo del niño se relaja en una posición horizontal, cuando el niño parece estar listo el adulto suelta todo menos un dedo y finalmente permite que el niño flote.

Es decir el desarrollo social en el infante se va a dar de acuerdo a lo que observe y perciba en el medio que lo rodea, por ejemplo cuando este se desarrolla en una familia violenta, para él será normal el relacionarse con las demás personas de manera agresiva, ya que lo está tomando de sus patrones de educación y él así lo interioriza, Sin embargo cuando el infante se desarrolla en un medio en donde no exista agresividad y una buena comunicación lo que proyectara hacia los demás será una buena comunicación por medio de palabras y no de golpes.

Para comprender mejor esta parte se abordará la teoría del desarrollo psicosocial que fue ideada por Erik Erikson a partir de la **reinterpretación de las fases psicosexuales** desarrolladas por Freud en las cuales subrayó los aspectos sociales de cada una de ellas en cuatro facetas principales:

1. Enfatizó la comprensión del 'yo' como una fuerza intensa, como una capacidad organizadora de la persona, capaz de reconciliar las fuerzas sintónicas y diatónicas, así como de resolver las crisis derivadas del contexto genético, cultural e histórico de cada persona.

2. Puso en relieve las etapas de desarrollo psicosexual de Freud, integrando la dimensión social y el desarrollo psicosocial.
3. Propuso el concepto de desarrollo de la personalidad desde la infancia a la vejez.
4. Investigó acerca del impacto de la cultura, de la sociedad y de la historia en el desarrollo de la personalidad.

Así mismo el propuso 8 estadios por los que pasa el ser humano en los cuales explica cómo es que el ser humano se va desarrollando social y psicológicamente con los demás. Los cuales se muestran a continuación.

1. Confianza vs Desconfianza Este estadio transcurre desde el nacimiento hasta los dieciocho meses de vida, y depende de la relación o vínculo que se haya creado con la madre. La relación con la madre determinará los futuros vínculos que se establecerán con las personas a lo largo de su vida. Es la sensación de confianza, vulnerabilidad, frustración, satisfacción, seguridad... la que puede determinar la calidad de las relaciones.

2. Autonomía vs Vergüenza y duda Este estadio empieza desde los 18 meses hasta los 3 años de vida del niño. Durante este estadio el niño emprende su desarrollo cognitivo y muscular, cuando comienza a controlar y ejercitar los músculos que se relacionan con las excreciones corporales. Este proceso de aprendizaje puede conducir a momentos de dudas y de vergüenza. Asimismo, los logros en esta etapa desencadenan sensación de autonomía y de sentirse como un cuerpo independiente.

3. Iniciativa vs Culpa Este estadio viaja desde los 3 hasta los 5 años de edad. El niño empieza a desarrollarse muy rápido, tanto física como intelectualmente. Crece su interés por relacionarse con otros niños, poniendo a prueba sus habilidades y capacidades. Los niños sienten curiosidad y es positivo motivarles para desarrollarse creativamente. En caso de que los padres reaccionen de negativamente a las

preguntas de los niños o a la iniciativa de éstos, es probable que les genere sensación de culpabilidad.

4. Laboriosidad vs Inferioridad Este estadio se produce entre los 6-7 años hasta los 12 años. Los niños muestran un interés genuino por el funcionamiento de las cosas e intentan llevar a cabo muchas actividades por sí mismos, con su propio esfuerzo y poniendo en uso sus conocimientos y habilidades. Por esa razón es tan importante la estimulación positiva que pueda ofrecerle la escuela, en casa o por el grupo de iguales. Éste último comienza a adquirir una relevancia trascendental para ellos. En el caso de que esto no sea bien acogido o sus fracasos motiven las comparaciones con otros, el niño puede desarrollar cierta sensación de inferioridad que le hará sentirse inseguro frente a los demás.

5. Exploración de la Identidad vs. Difusión de Identidad Este estadio tiene lugar durante la adolescencia. En esta etapa, una pregunta se formula de forma insistente: ¿quién soy?. Los adolescentes empiezan a mostrarse más independientes y a tomar distancia de los padres. Prefieren pasar más tiempo con sus amigos y comienzan a pensar en el futuro y a decidir qué quieren estudiar, en qué trabajar, dónde vivir, etc. La exploración de sus propias posibilidades se produce en esta etapa. Comienzan a apuntalar su propia identidad basándose en las experiencias vividas. Esta búsqueda va a causar que en múltiples ocasiones se sientan confusos acerca de su propia identidad.

6. Intimidad frente a aislamiento Este estadio comprende desde los 20 años hasta los 40, aproximadamente. La forma de relacionarse con otras personas se modifica, el individuo empieza a priorizar relaciones más íntimas que ofrezcan y requieran de un compromiso recíproco, una intimidad que genere una sensación de seguridad, de compañía, de confianza.

Si se evade este tipo de intimidad, uno puede estar rozando la soledad o el aislamiento, situación que puede acabar en depresión.

7. Generatividad vs Estancamiento Este estadio transcurre entre los 40 hasta los 60 años: Es un lapso de la vida en el que la persona dedica su tiempo a su familia. Se prioriza la búsqueda de equilibrio entre la productividad y el estancamiento; una productividad que está vinculada al futuro, al porvenir de los suyos y de las próximas generaciones, es la búsqueda de sentirse necesitado por los demás, ser y sentirse útil. El estancamiento es esa pregunta que se hace el individuo: qué es lo que hace aquí sino sirve para nada; se siente estancado y no logra canalizar su esfuerzo para poder ofrecer algo a los suyos o al mundo.

8. Integridad del yo vs Desesperación Este estadio se produce desde los 60 años hasta la muerte: Es un momento en el que el individuo deja de ser productivo, o al menos no produce tanto como era capaz anteriormente. Una etapa en la que la vida y la forma de vivir se ven alteradas totalmente, los amigos y familiares fallecen, uno tiene que afrontar los duelos que causa la vejez, tanto en el propio cuerpo como en el de los demás

CAPÍTULO 2

LA DESINTEGRACION FAMILIAR Y EL DIVORCIO

2.1. Definición de divorcio

La palabra divorcio viene del latín divortium que significa disolución del matrimonio, mientras que, en un sentido amplio, se refiere al proceso que tiene como intención dar término a una unión conyugal.

El divorcio es la forma jurídica de disolver el matrimonio, y solo es válido mediante la sentencia de la autoridad judicial, competente que declare disuelto el vínculo matrimonial, a la petición de uno o ambos conyugues, con fundamento en las causas y formas establecidas por la ley (Pérez Contreras, 2010).

La legislación mexicana define al divorcio como aquella acción que disuelve el vínculo del matrimonio y deja a los conyugues en aptitud de contraer a otro.

2.2 Proceso de divorcio.

La separación supone un cambio muy grande para toda la familia, y se necesita un tiempo para que cada uno vuelva a encontrar su lugar y exista así un equilibrio diferente al anterior que aporte estabilidad y sostén (Barbero & Bilbao, 2008), por lo tanto, se debe de tomar en cuenta que durante el proceso de separación atraviesan por un proceso doloroso denominado proceso de duelo el cual conlleva un tiempo para resolverlo y adaptarse al nuevo medio.

De cómo se elabore el proceso de duelo depende del ambiente en que se dé el divorcio, no dejando de lado que el padre también atraviesa por un proceso de duelo debido a la pérdida de su pareja, por ello es importante que los padres vivan su proceso y ante los hijos solo se limiten a cumplir con sus funciones parentales, para que de esta manera no los contaminen con su dolor, angustia, coraje etc. Así el proceso y la búsqueda de su nuevo equilibrio se hará más sencilla.

Durante este proceso se llevan a cabo dos tipos de separaciones la primera de ellas es la emocional; que es el procesos interno y vivencial de pérdida en la que aparecen las etapas que están en cualquier tipo de duelo (Barbero & Bilbao, 2008)en esta etapa es muy importante que se elabore todo lo que se siente, para que después centrarse en el proceso de pérdida de los hijos, y de esta manera no “contaminarlos” con el proceso de los padres.

En esta clasificación también la pareja se da cuenta que ya no pueden seguir juntos, ya sea porque se la pasan discutiendo, porque no son felices, solo se reprochan las cosas, y se dan cuenta de que tal vez estarían mejor si cada quien estuviera por su lado, posteriormente viene la resignación consiguientemente viene la separación física la cual es la última etapa del proceso en la cual ya se da el alejamiento como tal cual puede representar una etapa dura, en caso de que haya progenitores, puesto que para los padres se significa apartarse de sus hijos, y también deben explicarles y darles la noticia del divorcio, tomando en cuenta también el tipo de divorcio que se lleve a cabo.

Por tal motivo es relevante mencionar que de acuerdo al Código Civil del Estado de México se divorció se clasifica en necesario y voluntario

1. **Divorcio voluntario:** Esta clase de divorcio es la que se da como consecuencia de acuerdo de voluntades entre los cónyuges para terminar con el matrimonio (Pérez Contreras, 2010). Quien a su vez se da de dos maneras:

A. Administrativo

Procede el divorcio administrativo cuando después de un año celebrado el matrimonio, ambos conyugues quieren divorciarse. Se requiere para poder ejercer la acción:

- a. Que los conyugues sean mayores de edad.
- b. Que hayan liquidado la sociedad, en su caso.

- c. Que la mujer no esté embarazada.
- d. Que en tengan hijos en común, o teniéndoles sean mayores de edad.
- e. Que ni lo hijos o uno de los conyugues requieran alimentos.

Es este caso, el juez del registro civil, quien es la autoridad competente, levantara un acta en donde hará constar la solicitud del divorcio, y los citará a los 15 días para que ratifiquen su solicitud.

B. Divorcio voluntario o contencioso: En este caso se somete al juez de lo familiar o al de lo civil, que es la autoridad competente procede a la vía judicial cuando los conyugues no cumplen con los requisitos para solicitar el divorcio por vía administrativa y sin embargo lo solicitan por mutuo consentimiento ante el magistrado de lo familiar siempre y cuando cubran los requisitos para ello es necesario que hayan estado casados más de un año. Después de haber cubierto estos requisitos, el Juez cita a los cónyuges para buscar una reconciliación, si no se da, decreta el divorcio. El Ministerio Público también interviene en este tipo de divorcio para proteger a los hijos menores de edad. En este divorcio, la patria potestad de los hijos la ejercen los dos.

El procedimiento que se lleva acabo que primeramente los cónyuges interesados deberán presentar la demanda de divorcio firmada por ambos y acompañada del convenio, el contener:

- a) Designación de la persona que tendrá la custodia de los hijos, menores e incapaces.
- b) La forma en la que el progenitor que no tenga la guardia y la custodia de los hijos ejercerá el régimen de visitas y de convivencia, respetando los horarios de comida, descanso y estudio de los hijos.

- c) El modo de atender las necesidades de los hijos a quienes deba darse alimentos. Deberá especificarse la forma de pago, así como la de garantía para asegurar su cumplimiento.
- d) La designación del conyugue que corresponde al uso del domicilio o casa en la que se habita antes y durante el proceso.
- e) En su caso, determinar la casa que servirá de habitación al conyugue y a los hijos, menores o incapaces durante el procedimiento y después de su ejecución, obligándose ambos a comunicarse los cambios de domicilio, inclusive después de decretarse el divorcio.
- f) La cantidad que integrara la pensión alimenticia, a forma de que al conyugue acreedor, se le señale la forma de pago y se le garantiza.
- g) La manera de administrar los bienes de la sociedad conyugal durante el proceso hasta que se liquide, así como la forma de liquidarla presentando para tal efecto las capitulaciones matrimoniales, el inventario, el avalúo y la forma de participación.

Mientras se resuelve el divorcio voluntario, el juez de lo familiar autorizará la separación provisional de los cónyuges y dictará las medidas respecto a la pensión alimenticia de los hijos.

2. Divorcio necesario o causal: Este tipo de divorcio se promueve a petición de uno de los cónyuges ante el Juez de lo Familiar y es necesario que tenga alguna de las siguientes causas:

- a) El adulterio de uno de los cónyuges;
- b) Que la mujer dé a luz, durante el matrimonio, un hijo concebido antes de celebrarse el mismo con persona distinta al cónyuge;
- c) La propuesta de prostitución de un cónyuge al otro, no cuando el mismo la haya hecho directamente, sino cuando se pruebe que ha recibido cualquier remuneración con el objeto expreso de permitirlo;

- d) La bisexualidad manifestada posterior a los seis meses de celebrado el matrimonio;
- e) La incitación o la violencia hecha por un cónyuge al otro para cometer algún delito;
- f) Los actos inmorales ejecutados por alguno de los cónyuges con el fin de corromper a los hijos de ambos, o de uno de ellos, así como la tolerancia de su corrupción;
- g) Padecer alguna enfermedad crónica e incurable que sea además contagiosa o hereditaria;
- h) Padecer enajenación mental incurable;
- i) La separación del domicilio conyugal por más de seis meses sin causa justificada;
- j) Derogada.
- k) La sevicia, las amenazas o las injurias graves de un cónyuge para el otro, que hagan difícil la vida en común;
- l) La negativa de los cónyuges de darse alimentos;
- m) La acusación calumniosa por un delito, hecha por un cónyuge contra el otro;
- n) Haber cometido uno de los cónyuges un delito doloso, por el cual tenga que sufrir una pena de prisión no conmutable;
- o) Los hábitos de juegos prohibidos o de embriaguez habitual, el uso indebido y persistente de estupefacientes, psicotrópicos, o cualquier otra sustancia que altere la conducta y produzca dependencia cuando amenacen causar la ruina de la familia, o constituyan un continuo motivo de desavenencia conyugal;
- p) Haber cometido un cónyuge contra la persona o los bienes del otro, un acto que sería punible si se tratara del tercero, siempre que tenga señalada en la ley una pena de prisión que exceda de un año;
- q) El grave o reiterado maltrato físico o mental de un cónyuge hacia los hijos de ambos o de uno de ellos;

- r) Permitir ser instrumento, de un método de concepción humana artificial, sin el consentimiento de su cónyuge.
- s) La separación de los cónyuges por más de un año, independientemente del motivo que haya originado la separación, la cual podrá ser invocada por cualquiera de ellos;
- t) Incumplimiento injustificado de las determinaciones judiciales que se hayan ordenado, tendientes a corregir los actos de Violencia Familiar hacia el otro cónyuge o a los hijos, por el cónyuge obligado a ello.

2.2.1 Causas del divorcio

Como ya vimos en el tema anterior las causales de acuerdo al aspecto jurídico son diversas y estas van a depender de acuerdo a la clase del divorcio que se dé, sin duda alguna el divorcio necesario es el más conflictivo tanto para los cónyuges, por ende, a los hijos. Sin embargo, también existen otras causas que van de la mano con las jurídicas como lo son:

1. **Creencia/valores:** Que son muy personales y que al convivir con otra persona que no piensa exactamente igual, pueden chocar y pueden provocar conflictos.
2. **Expresión de sentimientos y emociones:** Tanto el dar como el recibir afecto es algo que al principio de la relación resulta fácil ya que el enamoramiento y el deseo provocan la necesidad de entregarse al otro individuo. Esta necesidad de dar, con el tiempo de convivencia, va menguando y en algunas ocasiones el afecto cae en el olvido. Es muy importante evitar que esto pase ya que las relaciones de pareja se alimentan, en gran parte, de este afecto que hay, por lo que es importante ir demostrando a diario para que la relación se nutra y no se marchite.
3. **La comunicación:** Es el canal a través del cual los dos miembros de la pareja se expresan entre sí. Es importante fomentar e ir construyendo un dialogo

tranquilo y agradable intentando evitar la agresividad, la ira, la ironía y la ofensa que únicamente llevan a tensiones, depresiones y conflictos.

4. **La flexibilidad y la empatía:** A través de ello la pareja puede entender, aprender y nutrirse el uno del otro. Sobre todo cuando se da algún tipo de cambio ya que a un puede temer a todo aquello que se desconoce, los cambios son los que dan calidad y hacen madurar la relación siempre y cuando se pueden superar sin dejar cosas pendientes.
5. **Equilibrio de poder en la pareja:** El desequilibrio o el exceso de control, por parte de uno de los dos miembros puede destruir o invadir el espacio personal de la otra persona llevando a graves conflictos que pueden acabar con la relación ya que la pareja se puede sentir controlada por el otro individuo. Dentro de este espacio personal de cada persona también se contemplan las amistades, y los sistemas de comunicación como: el teléfono o el correo electrónico, etc., que hay que respetar ya que forman parte del espacio vital de socialización y desarrollo de cada individuo.
6. **La cooperación por parte de los dos miembros de la pareja:** Es fundamental para que la relación sea equilibrada. En muchas ocasiones, los conflictos de pareja provienen de la falta de cooperación por parte de los miembros que configuran la relación, sobre todo en aquellos temas relacionados con las tareas domésticas que en muchos casos acaban en reproches, frustraciones o insultos.
7. **La confianza:** el hecho de pensar continuamente con lo que puede estar haciendo la otra persona puede ocasionar inseguridad, angustia en incluso depresión si no se evita. Estos son los principales factores por los que muchas relaciones de pareja entran en conflicto. Es preciso tener presentes que cada relación es diferente ya que está compuesta por personas diferentes y es probable que aparte de estos factores que hemos nombrado existan otros

muchos que puedan ocasionar crisis en la relación. Por ello es necesario reconocer cuando la pareja sufre una de estas situaciones y poder actuar cuanto antes para que el conflicto pueda nutrir la relación y no acabar con ella (Manlio, 2012).

2.2.2 Consecuencias del divorcio

Cuando una pareja se divorcia, aun cuando no pensaban hacerlo ni lo deseaban, o en su defecto ya lo habían pensado y decidido que ello era lo mejor, surge un sentimiento de culpa que habitualmente los torna incompetentes para cumplir con las funciones normativas que los incumbe cuando son padres, debido a que ellos también entran en un proceso de duelo (Manlio, 2012).

Por ello lo ideal sería que se ellos primero elaborara su proceso y lo apartaran del proceso de sus hijos, para que de esta manera exista un acompañamiento de los padres hacia los niños y no exista complicación alguna, así mismo se tenga más cuidado con lo que se le dice a los niños. Pero en diversas ocasiones no es así, el proceso de duelo se lleva de manera conjunta y en ocasiones las consecuencias para los hijos son significativas por ejemplo que se sientan culpables de la ruptura, y que tengan conductas regresivas, síntomas psicossomáticos, problemas adaptativos entre otras.

Conviene sin embargo mencionar que el divorcio en sí mismo no tiene por qué ser causa de problemas psicológicos en los niños. Supone un acontecimiento difícil pero con ayuda de los padres y estos acompañando su vivencia lo asimilarán y podrán vivir felices adaptándose (Barbero & Bilbao, 2008) pero todo eso va a depender de cómo se haya llevado el proceso de divorcio jurídicamente (voluntario o necesario), así también de la manera en la que se les hay explicado a los niños en el momento que se tomado la decisión.

Por lo tanto se debe de tener cuidado en cómo se le explica al niño(a), los motivos de la separación y el cambio que este implica en su vida, ya que de ello va a depender que el niño se sienta culpable o no de la ruptura de sus padres, así mismo también dependerá de la etapa evolutiva del infante, por ejemplo “ el sentimiento de culpa aumenta cuando, más pequeño es el niño, pues ocurren varios factores: por un lado el niño de menos edad no ha perdido su egocentrismo y piensa que todo gira entorno a sí mismo” (Barbero & Bilbao, 2008) por esta razón todo lo que pasa a su alrededor él creó que el motivo siempre es él, por ende se siente culpable de la ruptura de sus padres.

Por otro lado, es común que el niño tenga deseos de exclusividad, dado a la rivalidad que tiene con el padre, cuando este se vaya, ya no habrá quien se interponga entre su madre y él. En esta parte entra el pensamiento mágico del niño. El pensamiento mágico es aquel mediante el cual el niño piensa en su mente que tienen poder sobre los acontecimientos (Barbero & Bilbao, 2008).

Ahora bien conviene distinguir que un divorcio conflictivo es aquel en que los padres funcionan más desde el rol de pareja, que dé el de padres haciéndoles elegir entre uno y otro (Barbero & Bilbao, 2008) lo que puede dar lugar a que los niños(as) tomen conductas no van de acuerdo con su edad, y desencadenar consecuencias psicopatológicas, problemas emocionales y conductuales.

2.3 Los hijos.

Como ya se mencionó anteriormente la separación supone un cambio para toda la familia, porque prácticamente el niño se parte en dos, dos rutinas, dos casas, dos mundos (Barbero & Bilbao, 2008) es decir que sus emociones y sus necesidades se verán divididas entre sus padres, además de estar condicionadas por el tiempo que tienen que pasar con ambos, ya que ahora será por separado.

Esto aplica si se da el caso en que el padre o madre que se vaya del hogar, cumpla con las visitas establecidas y no se haga a un lado o es su defecto ya jamás regresé.

Por lo tanto, se les debe de explicar a los hijos de acuerdo a su edad, así como también hablarles con la verdad, y para ello es importante conocer el nivel de su desarrollo emocional y cognitivo que a continuación se muestra en la tabla 2.1

| ETAPA EVOLUTIVA | AREA COGNITIVA | AREA EMOCIONAL |
|------------------------|---|--|
| 3 a 5 años | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Entienden divorcio como separación física y o algo temporal. ❖ Tienen dificultad para integrar en la misma figura parental, lo bueno y lo malo, lo que les gusta de lo que no les gusta. ❖ El pensamiento es egocéntrico y caracterizado por la idea de que la separación es porque han hecho algo ellos. | VIVENCIAS Y SENTIMIENTOS <ul style="list-style-type: none"> ❖ Miedos ❖ Regresión ❖ Fantasías amenazantes ❖ Carencia afectiva ❖ Fantasías negativas ❖ Conductas agresivas ❖ Conductas de inhibición ❖ Culpabilidad ❖ Necesidades de cercanía |
| 6 a 8 años | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Mayor desarrollo mental y por lo tanto entienden mejor lo que significa el divorcio. ❖ Se da cuenta de muchos detalles que se dan en este periodo y lo justifica con argumentos mezclándolos con la realidad y sus fantasías. ❖ Aprecia conflictos físicos y psíquicos de los problemas parentales. | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Una de las emociones principales es la tristeza. ❖ Temor a la desorganización. ❖ Echan mucho de menos a la figura parental que no está. ❖ Necesidad de reconciliación. Se hacen cargo de los aspectos adultos. ❖ Conflicto de lealtades que el provocan y mucho sentimiento y confusión. |

| | | |
|--------------|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Todavía quedan restos del pensamiento omnipotente y piensa que lo que puede hacer influye en sus padres. | |
| 9 a 11 años | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Entienden psicológicamente los motivos por los que sus padres se separan, (esto no quiere decir que no les duela). ❖ No tienden a culpabilizarse por lo ocurrido, pero si a sus padres a los demás. ❖ Racionalizan para evitar sufrir. | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Se refugian en el juego y actividad, ❖ Ansiedad. ❖ Confusiones con su identidad. ❖ Somatizaciones. ❖ Pueden aliarse o sentirse identificados con una de las figuras parentales. |
| Adolescencia | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Aprecian los detalles de lo que está pasando entre sus padres tanto a nivel verbal como no verbal, la complejidad de esa comunicación. ❖ Reconocen las contradicciones entre el lenguaje verbal y no verbal. | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Cambio en las relaciones padres e hijos. ❖ Preocupados sobre el sexo y las relaciones de la pareja. ❖ Diferentes manifestaciones emocionales, según la personalidad de cada uno y sus circunstancias externas. ❖ La percepción de lo ocurrido cambia con relativa facilidad, en los primeros periodos. ❖ Conflicto de lealtades. ❖ Aparente hipermadurez moral. |

Tabla 2.1 Reacciones de los hijos ante el divorcio (Barbero & Bilbao, 2008).

2.3.1. Como hablar con los niños de divorcio

Un niño en crecimiento es sumamente sensible como un disco en blanco donde van quedando imágenes e impresiones que de no ser adecuadas, puede afectar su desarrollo personal, emocional y por lo tanto su comportamiento futuro (Lucy, 1995).

Por esta razón es importante, que se tenga cautela con las palabras que se le van a mencionar, para explicar lo sucedido. Sin embargo, también cuentan las actitudes que tomemos frente al menor, puesto que ellos aprenden e imitan muchas de nuestras actitudes, aunque a veces no las comprendan del todo.

Por lo tanto, es conveniente, conocer las emociones, pensamientos, reacciones e ideas que podrían tener los niños ante la separación de sus progenitores, las cuales se mencionaran en el siguiente apartado.

Mientras tanto se podría empezar a explicare al niño con claridad y honestidad, así como de sus consecuencias, de lo que está sucediendo, como será su forma de vivir ahora, por supuesto contestarle todas preguntas y aclara sus dudas, de una manera clara, tomando en cuenta su edad.

De acuerdo a la guía titulada “cuando la familia cambia” El mensaje de los padres a los hijos podría ser algo así:

- Mamá/Papá y yo vamos a poner fin a nuestra relación de pareja, vamos a vivir en casas distintas y a seguir nuestras vidas por separado.
- Aunque hayamos dejado de funcionar como pareja, a ustedes los seguiremos queriendo igual y cuidando siempre.
- A partir de que tomemos los acuerdos referentes a la casa y al cuidado de ustedes, se podrán ver con mamá/papá y visitar a papá/ mamá a intervalos regulares (se concreta). Para mí/nosotros es muy importante que mantengan una relación estrecha con los dos.

- Nuestra intención es que la separación sea definitiva y aunque luego verán que las peleas disminuyen o que nos llevamos bien, no significa que vayamos a volver a vivir juntos.

Sin embargo, en la mayoría de las situaciones, existe conflicto entre los conyugues, y una de las dos partes es quien habla con el infante.

Por lo cual Es primordial aclarar que es una decisión que han tomado debido a sus problemas como adultos, e informarles de las decisiones que se tomen para la nueva organización familiar. Recordemos que los niños se adaptan bien a los cambios, si les aportamos confianza y seguridad.

2.3.2 Los hijos ante el divorcio

Las emociones, pensamientos y comportamientos que sienten los niños después de la separación de sus padres.

La idealización: Es un mecanismo de defensa que el individuo utiliza, provocando una distorsión en la realidad. Freud lo presentó como un proceso que envuelve al objeto, engrandeciéndolo y realizándolo psíquicamente, sin que haya ocurrido un cambio de naturaleza. En el caso del infante el sentirse tan mal hace que el niño busque una salida y la inmediata es el recordar todo como algo bonito donde no había problemas, y todo era ideal aunque no haya sido así (Barbero & Bilbao, 2008).

Un claro ejemplo de esta situación es cuando los niños reaccionan como si no hubiera pasado nada, pero después de un el tiempo, comienzan a reaccionar y a comportarse de forma diferente u extraña, nos podemos dar cuenta, cuando un niño se vuelve agresivo, o comienza a tener problemas en la escuela o se aísla de sus amigos, y son conductas que anteriormente no hacía.

Alejandra Vallejo Nájera nos menciona en su libro algunas reacciones y pensamientos que tiene el niño, posteriores a la separación a sus padres las cuales se muestran a continuación:

- **Lloran**
- **No pueden dormir**, o en realidad no quieren dormir, porque tienen miedo de que su madre también los abandone, como lo hizo su padre y para ello se queda despierto para vigilar que su madre no se vaya, otra razón por la que no duermen es porque tienen pesadillas.
- **No quieren comer** por dos motivos uno de ellos a que su madre les haga caso y la otra es porque realmente están tristes.
- **No tienen ganas de jugar** ni de ver a sus amigos, en parte como a ellos no les ha ocurrido algo parecido no van a entenderles, ni ayudar.
- **Quieren escapar**, hay niños que pasan pensando todo el tiempo en el padre o la madre que se fue y cuando lo regaña la persona que se queda a su cuidado el niño desea estar con el padre o madre ausente, ya que él o ella no lo regaña y el poco tiempo que puede pasar con su o sus hijos se dedica a consentirlos y disfrutarlos.
- **Quieren juntar a sus padres** muchos niños desean que sus padres se reúnan otra vez, y ellos buscan la manera de que ello pase, a pesar de que sus padres ya le dijeron que no es posible, por lo cual es relevante mencionar que la tristeza de estos niños no pasa hasta que consiguen aceptar que sus padres ya estarán juntos nuevamente.

Los comportamientos que suelen exteriorizarse en los hijos de padres divorciados no son propiamente posteriores al divorcio, en ocasiones éstos comienzan a manifestarse antes de que se dé la separación, porque los niños se dan cuenta sé que sus papás se van a separar o lo imaginan.

El niño adulto o sobreadaptado

El niño(a) parece comprender todo lo que sus padres le dicen, en se enfada, colabora y complace a los adultos. Pero este niño no está cumpliendo con su papel de niño, si no que esta adaptarse a las expectativas de sus padres y busca ser un elemento equilibrante en el quebramiento familiar justo para no sentir la angustia que podría derivar de esta situación (Barbero & Bilbao, 2008). En otras palabras, el niño busca ser el foco de atención para ser un distractor al problema de la pareja, o para pensar la ausencia del padre o madre.

Contemplando que en la mayoría de los casos los niños se quedan con la madre, la conducta sobre adaptada se puede dar de dos maneras; de forma voluntaria o porque la madre lo pide, en el primer caso ayuda a las tareas de la casa y acompaña a su madre a los lugares que su padre la acompañaría, o se acuesta tarde para hacerle compañía a su mamá en que se le indique o se le pida.

En el segundo caso es cuando la madre lo pide, les cuenta cosas que solo contaría a una amiga. No tienen en cuenta que las niñas, quizás, no estén preparadas para tanta información. En cuanto a los chicos les piden que suplan el papel de padre en cuanto a los actos sociales, otras piden al niño que duerma en la cama en el lugar que ocupaba el padre (Vallejo Najera, 1993), en estas circunstancias lo que los padres o la madre no toma en cuenta es que al niño o niña solo le están robando una etapa de su niñez, ya que están tan ocupados cumpliendo las funciones del adulto que se olvidan de ser niños, ya no tienen tiempo para jugar, o de salir con sus amigos.

Habría que también decir que es frecuente que estos niños repriman en exceso su angustia sus sentimientos depresivos dando lugar a síntomas somáticos o trastornos adictivos en la adolescencia (Barbero & Bilbao, 2008), llegando a este punto, este es un aspecto que por lo general los padres pasan por alto, debido a que para ellos resulta

como que sus hijos tomen una conducta sobre adaptada, y de esta manera les facilitan su trabajo como padres.

Ahora bien, es necesario contraponer el lío en el que el niño siente cuando la madre o padre tiene una nueva pareja, en este caso al niño(a) le cuesta adaptarse, ya que puede sentirse destronado, es necesario recalcar que en este momento es cuando el niño regresa a las funciones de "hijo" y por ende regresará al estado de angustia del que ya se había escapado.

El niño regresivo

La regresión es un mecanismo de defensa, lo cual se significa vuelta al estadio anterior, en el caso de los niños adoptan las conductas de cuando eran más pequeño, la utilizan para evitar el aquí y el ahora que les está causando sufrimiento angustia o culpa y busca refugiarse en el estadio que se sentía más seguro.

En la conducta regresiva el niño vuelve aquello que ya ha suspendido, por ejemplo, cuando se hace pis en la cama, pide mamila de nuevo, llora o duerme mucho como cuando era bebé, habla como si comenzara hablar de nuevo, regresan sus antiguos miedos.

Como se menciona en la conducta anterior etapa puede darse de dos formas la primera de ellas es por voluntad propia, debido a que algunos niños creen que si actúan como cuando eran más pequeños el padre o madre que lo cuide le hará más caso. Lo curioso es que cuando un niño de padres separados actúa como si no pudiera valerse por sí mismo es porque se siente triste y un poco solo (Vallejo Najera, 1993) y de esta manera busca compensar ese vacío que siente.

La segunda manera hace referencia a cuando la madre lo provoca; haya madres que les encanta mimar a sus hijos como si fueran sus bebés. Muchas están preocupadas por el dolor que la separación produce en los niños. Creen que dándoles caprichos

sufrirán menos. Otros los tratan así porque tienen miedo de que crezcan, se hagan independientes y ya no la necesiten como antes. Temen quedare solas (Vallejo Najera, 1993).

Es importante también examinar esta conducta desde, las consecuencias que esta conducta puede ocasionar en el infante, cuando los padres refuerzan las conductas regresas en sus hijos, criaran a un niño inseguro e inmaduro, y quien fácilmente dependerá de las personas, viéndolo desde por el lado de los padres, ellos se convertirán en padres sobreprotectores, en consecuencia terminaran provocando que su hijo huya de ellos porque lo atosigan, por los cuidados excesivos que le dan, o que se convierta en un adulto dependiente, y cuando se encuentre con una pareja que le aporte lo que la madre o el padre la brindan (protección) se hará dependiente de esa persona, pero esto puede resultar contra productivo porque si la persona con la que esta lo maltrata, a una si no la dejara ya que el dependerá emocionalmente de ella y probablemente hasta económicamente.

No podemos dejar de lado, que a su vez la madre puede causar de conflictos en las relaciones amorosas y amistosas de sus hijos, debido a su instinto de sobreprotección que desarrollo fomentado las conductas regresivas.

El niño ansioso

Como en casi todas las emociones, la ansiedad en los niños se muestra de forma distinta que en los adultos. Además, a los niños les cuesta mucho identificarla y en muchos momentos se mezcla con otras emociones como el miedo, el enfado, las rabietas, enfados inoportunos y muchas veces se muestran muy lábiles, con una gran estabilidad emocional o bien comienzan a presentar síntomas típicamente ansiosos como morderse las uñas, tics, enuresis, bajo rendimiento escolar. La ansiedad es como la fiebre en el psiquismo (Barbero & Bilbao, 2008). Sin en cambio se debe de tomar en cuenta que cada niño buscará su vía de escape, para buscar la calma, es relevante mencionar que hay que evitar controlar los síntomas ansiosos o castigarlos,

ya que esto solo puede ocasionar que ellos busquen una vía de escape más aguda, como por ejemplo se vuelven agresivos o se aíslan y se pueden hacer daño a sí mismo.

El conflicto de lealtades hacia los padres introduce a un niño en un bucle de ansiedad a los niños, porque se encuentra en un campo de batalla en el que inevitablemente es un daño colateral y cualquier cosa que haga será perjudicial para alguno de los cónyuges sintiéndose responsable de ello, esta situación se puede ver claramente en donde existe la separación conflictiva, ya que los padres utilizan a el niño como un blanco para dañar al otro, y cuando ellos solo se centran en su papel de pareja y se olvidan de sus funciones parentales.

En consecuencia, esto repercute en la seguridad de los niños, pero se puede disminuir dicha ansiedad, platicando con ellos, después de ponerlos hacer alguna actividad física (deporte, juego que activo).

El niño manipulador

Es común que el niño entre en conflicto de lealtades cuando los padres fiscalizan hasta el punto y de convertirse en espías de sus ex parejas. Pero el niño aprende rápido a sacar provecho de dicha situación. Manipulando a los padres, con cosas que ellos desean e incluso con las reglas que se ponen al respecto, en este caso no existe problema alguno en apariencia ya que ambas partes caen en la dinámica del juego, pero los niños pueden somatizar la angustia que se enmascara.

El niño deprimido

Es inevitable que afloren sentimientos de tristeza y el duelo por lo que ha sido la familia y por la ausencia de uno de los progenitores. En ocasiones el niño se identifica con alguno de los progenitores y toma prestados sus sentimientos deprimiéndose por él. Un ejemplo de esta situación es que el niño toma las mismas actitudes que el padre o la madre y se convierte en el niño síntoma.

Las conductas disruptivas, provocaciones, agresividad, los ataques explosivos etc., pueden enmascarar a depresión infantil. Otros síntomas depresivos con la melancolía, tristeza, apatía, inactividad, cansancio continuó, pérdida del apetito, alteraciones en el sueño, pérdida del apetito, desmotivación en el colegio y bajo rendimiento escolar.

Ahora bien las emociones que suelen desencadenarse en el niño son la tristeza, el miedo, los celos el enfado y la culpa, naturalmente se debe tomar en cuenta que cada una de ellas se va a vivenciará de manera diferente en cada niño, puesto que va a depender de la edad del niño y como ya se mencionó anteriormente, también dependerá del ambiente familiar que le antecede al divorcio, así como las condiciones en las que se le explicaron las causas de la separación de sus padres, entonces conviene distinguir que a pesar de ello los niños no dejan de sentir.

El sentimiento de tristeza es uno de los que más aparece después de la pérdida. Puede ser expresada o camuflaje Ada y en casi todas las separaciones, sean del tipo que sean les acompaña esta emoción.

CAPÍTULO 3

PROCESO DE DUELO ANTE EL DIVORCIO

3.1 Definición de duelo

Una de las definiciones encontradas sobre el duelo, es la que se compartió en el Diplomado de tanatología con enfoque Gestalt (2011), en donde se observa que: El duelo es el proceso psicológico que se produce a partir de alguna pérdida y etimológicamente significa *duellum* o combate, *dolus*–dolor. (Personalidad y duelo, 2015).

También nos encontramos con la interrogante que Engel hace ¿es el duelo una enfermedad? Se entiende al duelo como una reacción natural – sana y adaptativa - a una experiencia vital, que experimentan todos los seres humanos, sin necesidad de mediación, subjetiva y psicológica, que no da lugar a cambios somáticos y del que se muere (...) Tal vez un debe hablar de duelo patológico o normal y restringir al primero la categoría de enfermedad (Nomen Martin , 2009).

En resumen, podemos decir que es la reacción frente a la pérdida de algo significativo, las cuales pueden ser desde una persona, un animal, una cosa, una relación, etc. Hay que resaltar que el sentimiento de pérdida no sólo se manifiesta después de que ésta ocurre, también suele presentarse antes, como por ejemplo en el diagnóstico de una enfermedad terminal o en situaciones más triviales de la vida como el temor a perder algún objeto material o la amistad, o también puede ser cuando existe una relación conflictiva y se puede intuir que posiblemente se tenga una separación, en estas se le denomina pre-duelo o duelo anticipado.

Por ello es importante realizar un diagnóstico del duelo para saber qué tipo de duelo se está dando para que de esta manera se pueda acompañar en el proceso de una manera adecuada y oportuna.

3. 2 Tipos de duelo

Duelo normal

El duelo normal se caracteriza por presentar una serie de síntomas cognitivos, conductuales, emocionales y orgánicos. Estos aparecen en el transcurso del proceso de una forma idiosincrásica (Nomen Martin , 2009) también se debe de llevar un periodo no mayor a un año. los síntomas que se presentan de acuerdo a varios autores, son los que se muestran a continuación en la tabla 3.1

| | |
|--------------------|---|
| SINTOMASCOGNITIVOS | <p>Existen muchos patrones de pensamiento diferentes que marcan la experiencia del duelo:</p> <ul style="list-style-type: none">❖ Incredulidad (creen que puede ser temporal, se manejan frases como “no ha ocurrido” “debe ser un error”).❖ Confusión (dificultades para concentrarse).❖ Preocupación (obsesiones obre lo perdido y como recuperarlo).❖ Sentido de presencia.❖ Alucinaciones visuales y auditivas.❖ No hay pérdida de autoestima. |
|--------------------|---|

| | |
|---|--|
| <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">SINTOMAS ORGANICOS</p> | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Alteraciones en el sueño (dificultades para dormir y despertar temprano), ❖ Trastornos alimenticios (pérdida o aumento de apetito). ❖ Conducta distraída. ❖ Aislamiento social. ❖ Soñar con lo perdido. ❖ Evitar recordatorio de lo perdido. ❖ Buscar y llamar en voz alta (conducta de búsqueda) ❖ Suspirar. ❖ Hiperactividad sosegada. ❖ Atesorar objeto que pertenecían a la persona pérdida. ❖ Visitar lugares o llevar consigo objetos que recuerdan la pérdida. ❖ Llorar. Sollozar. ❖ Palpitaciones. |
| <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">SÍNTOMAS EMOCIONALES</p> | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Tristeza (con lágrimas o sin ellas). ❖ Enfado (por no haber podido hacer nada- experiencia regresiva- con uno mismo o con otros). ❖ Culpa o auto reproche (algo que ocurrió o paso por alto). ❖ Ansiedad (no podré sobrevivir). ❖ Soledad (emocional y social). ❖ Fatiga (apatía o indiferencia “por soy capaz de salir de la cama”) ❖ Impotencia (embotamiento, desamparo). ❖ Shock. ❖ Anhelos. ❖ Alivio (en largas o dolorosas enfermedades, o cuando se ha mantenido una relación ambigua, difícil o prolongada). ❖ Labilidad emocional. ❖ sensación de despersonalización |

| | |
|--------------------|---|
| SINTOMAS ORGANICOS | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Vacío de estómago. ❖ Opresión en el pecho. ❖ Opresión en la garganta. ❖ Hipersensibilidad al ruido. ❖ Sensación de despersonalización. ❖ Falta de aire. ❖ Debilidad muscular. ❖ Sequedad de boca. ❖ Tensión corporal. ❖ Llanto y sollozos. |
|--------------------|---|

Tabla 3.1 (Baer, 2007)

Duelo complicado

Cuando el proceso de duelo no sigue el curso esperado, produciendo importantes alteraciones en el funcionamiento de la persona e infiere en su habilidad para dar sentido en planes a futuro, se trata de un duelo complicado el cual:

Se define como aquella insatisfacción al nivel en que la persona está desbordada, Recurre a conductas des adaptativas o permanece inacabablemente en este estado sin avanzar en el proceso de duelo hacia su resolución, procesos que no van hacia la asimilación o acomodación, sino que, en su lugar, llevan a repeticiones estereotipadas o a interrupciones frecuentes de la curación (Nomen Martin , 2009)

Existen diferentes tipos de complicaciones en el tipo de duelo, a continuación de muestran las más comunes.

- ❖ *Duelo crónico*: su duración es excesiva y la persona es consciente de que uno puede pasar página. Sin embargo, las reacciones de celebración de fechas significativas son normales durante diez años o más.

- ❖ *Duelo retrasado*: la reacción emocional en el momento de la pérdida no fue suficiente y surge tiempo después, desencadenándose.
- ❖ *Duelo exagerado*: la persona experimenta síntomas con una intensidad excesiva e impaciente (síntomas clínicos frecuentes).
- ❖ *Duelo enmascarado*: la persona no es consciente de que lo que sucede tiene que ver con la pérdida.

Diagnóstico del duelo complicado

Este trastorno se encuentra clasificado en el Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (2013; DSM-5, por sus siglas en inglés) dentro de los Trastornos Relacionados con Trauma y Estresores, en la categoría de “Otros Trastornos Especificados Relacionados con Trauma y Estresores”. (Uribe, 2015)

Esta categoría diagnóstica, aplica a presentaciones clínicas en las cuales los síntomas son característicos de un trastorno relacionado con trauma y estresores, provocan perturbación clínicamente significativa o disfunción en las áreas ocupacionales, sociales u otras áreas importantes de funcionamiento; pero dichos síntomas no cumplen con el criterio completo de ninguno de los otros trastornos relacionados con trauma y estresores. Este diagnóstico requiere de mayor investigación.

Las personas con Trastorno Persistente de Duelo Complicado (TPDC), están incapacitadas por la pena, enfocados en la pérdida con poco o ningún interés en otras relaciones o actividades.

Desarrollo y Evolución

Puede ocurrir en cualquier edad, a partir del primer año de vida. Generalmente los síntomas aparecen en el primer mes posterior a la muerte de la persona significativa, sin embargo, en algunos casos pueden pasar meses o años antes de que se manifieste.

En los pequeños, la perturbación se puede expresar por medio del juego o conductas. Puede haber regresiones (por ejemplo: si ya habían dejado el chupón o la mamila, la piden de nuevo, vuelven a mojar la cama por la noche, imitan la forma de hablar de niños más pequeños) y comportamiento agresivo o ansioso en momentos de separación o reunión con figuras de apego (conexión emocional). Lo predominante en los niños es la angustia de separación de los cuidadores primarios u otra figura de apego, como por ejemplo una mascota.

Criterios:

El **Criterio A** es específico: el duelo se debe a la muerte de una persona con la que se ha tenido una relación cercana. No contempla los duelos por ruptura de relaciones afectivas importantes u otras, por ejemplo, salud, trabajo, etc.

El **Criterio B** señala que los dolientes presentan, por lo menos uno de los siguientes síntomas, casi todos los días y de manera importante: nostalgia o anhelo por el fallecido, preocupación por él o ella (por ejemplo: *¿“habrá llegado al cielo”?*, *¿“sentiría dolor en el momento de la muerte”?*, *¿“encontrará el descanso eterno”?*), dolor emocional y pena intensa en respuesta a la muerte, preocupación por la forma en la que falleció la persona.

La duración de dichos síntomas debe ser de 12 meses por lo menos (en los niños 6 meses).

En los pequeños, estos síntomas pueden manifestarse mediante el juego y preocupación de que otras personas cercanas a ellos, mueran también.

El **Criterio C** menciona que existe una marcada dificultad para aceptar la muerte, incredulidad o embotamiento emocional referente a la pérdida, enojo o amargura relacionadas a la muerte, dificultad para encontrar recuerdos agradables del fallecido, culpa por la sensación de no haber hecho lo suficiente por el fallecido; lo que lleva, en ocasiones, a la disminución del auto-concepto. Éste término se refiere al conjunto de

características que conforman la imagen que alguien tiene de sí mismo, y que incluyen aspectos físicos, emocionales, intelectuales y sociales.

Puede también presentarse la evitación de recuerdos de la persona que ha muerto (en los niños esto puede incluir la evitación de pensamientos o sentimientos que le recuerden al fallecido), deseo de morir para estar con el fallecido, sentirse solo o aislado, creer que no se puede vivir sin esa persona, confusión acerca del quehacer en la vida. Por ejemplo, la gente puede dudar acerca de la utilidad o beneficio de su trabajo o actividad. Incluso hay casos de personas que dejan de trabajar en la profesión que anteriormente les satisfacía, o se cuestionan si lo que hasta ahora hacen es de alguna utilidad para algo o alguien.

Puede haber disminución del sentido de identidad, por ejemplo, para algunas mujeres perder a su cónyuge y dejar de ser “la esposa de...” o la “Señora de...”, puede ser muy perturbador. O cuando se pierde a los padres, sobre todo en la infancia o adolescencia, dejar de ser “la hija/hijo de...” afectan el sentido de quién eres en la vida. Puede también suceder que los dolientes, experimenten dificultad para confiar en los demás, así como para proseguir con sus intereses o planear el futuro.

De estos síntomas, por lo menos 6 deben estar presentes durante casi todos los días, en un grado importante y tener una persistencia de al menos 12 meses (en niños 6 meses).

El **Criterio D** indica que la perturbación provoca sufrimiento emocional clínicamente significativo, incapacidad en áreas sociales, afectando la calidad de las relaciones con familiares y amigos; laborales, interfiriendo en la productividad/creatividad y concentración relacionadas al trabajo. Y otras áreas importantes de funcionamiento.

El **Criterio E** se cumple, si la reacción del duelo es inconsistente y desproporcionada con las normas culturales, religiosas o apropiadas para la edad.

Muerte y Cultura

Es muy importante tener en cuenta las normas culturales, religiosas y la edad de los dolientes, pues estas varían según los países y sus normas sociales. Por ello hay que estar observando que las reacciones sean consistentes y proporcionadas con la respectiva cultura. (Uribe, 2015)

Para el diagnóstico de TPDC, es necesario que las respuestas sean persistentes y vayan más allá de las normas culturales de los diferentes grupos sociales.

Prevalencia

Este trastorno se presenta con mayor frecuencia en mujeres que en hombres, y su prevalencia es del 2.4 al 4.8%.

Factores de Riesgo

Como factores de riesgo se contemplan: el grado de dependencia con el fallecido, la muerte de un niño/a y ser mujer.

El proceso de resolución del Duelo en los niños, está muy relacionado con la respuesta del o los cuidadores primarios al evento. Por ejemplo: al morir la madre de un pequeño, la/s persona/s que quede al cargo del niño, ya sea el padre, alguna de las abuelas, tías/tíos etc., “modelaran” las respuestas ante el proceso de resolución de duelo. Por ello es de suma importancia que el o los cuidadores primarios lleven a cabo un sano proceso de duelo.

TPDC y Suicidio

Las personas afectadas con este trastorno, manifiestan ideación suicida con frecuencia (cuando persistentemente se piensa, planea o desea cometer un suicidio).

Consecuencias del TPDC

Este trastorno está relacionado con:

Comportamientos perjudiciales para la salud, como el incremento en el consumo de alcohol y/o tabaco.

También con un incremento en enfermedades graves tales como: hipertensión, cáncer, deficiencia inmunológica, cardiopatías y una pobre calidad de vida.

Diagnóstico Diferencial

El TPDC se puede diagnosticar, solo cuando niveles **intensos** de respuesta al duelo persisten al menos 12 meses (6 meses en niños) después de la muerte de la persona significativa y que interfieran con la capacidad de la persona de funcionar adaptativamente.

Depresión

El TPDC comparte con el Trastorno Depresivo Mayor y el Trastorno Depresivo Persistente (distimia) la tristeza, el llanto y el pensamiento suicida. Sin embargo, la característica esencial del TPDC es la pérdida por muerte.

Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT)

Las personas que experimentan un duelo como resultado de la muerte traumática de una persona significativa, pueden desarrollar ambos trastornos: TEPT y TPDC. En ambos trastornos se pueden presentar pensamientos intrusivos y evitación. En el TEPT las intrusiones están relacionadas con el evento/accidente traumático.

Si la muerte se presentó de manera traumática por ej., accidente, asesinato, tortura, etc., los pensamientos perturbadores o emociones pueden estar más directamente relacionados con la manera de morir, o con fantasías perturbadoras de lo que sucedió.

Ambos trastornos TEPT y TPDC pueden incluir aspectos de evitación de recuerdos estresantes. En el TEPT, la evitación está directamente relacionada con los recordatorios de la experiencia traumática en la que perdió la vida el fallecido. En el

TPDC hay además preocupación y anhelo por el difunto, lo cual no se presenta en TEPT.

En el TPDC los pensamientos están relacionados con aspectos de relación con el fallecido, incluyendo aspectos positivos, por ejemplo: *“solo ella/él, sabían hacerme feliz.”*. Además, hay angustia por separación.

Trastorno de Ansiedad por Separación

En el TPDC la perturbación está relacionada con la separación de la persona fallecida.

Comorbilidad

El TPDC se presenta en comorbilidad con el Trastorno Depresivo Mayor, el TEPT (este se presenta con más frecuencia cuando la muerte ocurrió en situaciones violentas o traumáticas) y Trastorno por uso de sustancias.

3.4 Significado de una pérdida

Para entender cuál es la dificultad, que significa enfrentarse, con un duelo y una pérdida significativa es crucial entender primero que es una pérdida:

La pérdida apunta a la acción y el efecto de perder, de dejar, de tener un objeto (dolor, sufrimiento y afectación). (Soriano, 2013)

Por otra parte, encontramos que: la pérdida afectiva es el resultado de quedarse sin el objeto amado, es dejar de tenerlo. Es una de las aflicciones más dolorosas que padecen las personas (Bravo, 2000), para entender estas aflicciones debemos de conocer los tipos de pérdida que existen, ya que de acuerdo a ello se desencadena el tipo de duelo e intensidad del mismo, la cual se muestran en la siguiente tabla.

Tipos de pérdidas

| | |
|--------------------------|--|
| Perdidas intrapersonales | En esta categoría se aglutinan todas a que ellas pérdidas que tienen que ver con uno mismo y con el propio cuerpo, como puede ser la pérdida de las capacidades intelectuales y las capacidades físicas a consecuencia de una enfermedad. |
| Pérdidas materiales | Se trata de las pérdidas de objetos o de posesiones que pertenecen a la persona. Suelen tener lugar cuando se producen cambios de residencia, cambios laborales, etc., que se tienen que hacer por fuerza mayor. |
| Pérdidas evolutivas | Son las pérdidas que implican los cambios a lo largo de las diferentes etapas del ciclo vital: cambios en la infancia, en la adolescencia, en la juventud, en la adultez y en la vejez. |
| Pérdidas relacionales | Son pérdidas relacionadas con el otro; es decir, con las personas que nos acompañen que son significativas en nuestra vida. Se incluye la muerte de personas cercanas, el hecho de poner fin a una relación (a causa de una separación, un aborto o un divorcio), las privaciones afectivas y los cambios de relaciones y vínculos que comportan las pérdidas de amigos, compañeros y etc. |

Tabla 3.4.1 tipos de perdida (Soriano, 2013)

3.4.1 De acuerdo a la edad

Es relevante mencionar, que se debe de tomar en cuenta que el significado de la pérdida, ya que este, va cambiando de acuerdo a la edad, puesto que influyen, el desarrollo cognitivo.

A continuación, se muestra el concepto de la perdida de acuerdo a la edad.

| Edad | Concepto sobre la pérdida |
|---|--|
| De 3 años 5 | Las personas, objetos y otros seres vivos no tienen límite temporal, por lo tanto, cualquier pérdida será vivido como un suceso puntual, la persona el objeto o el ser volverán a la mente del infante, y su máxima será que no están en ese momento con ellos. No entenderá el concepto de muerte, abandono o pérdida como algo definitivo. |
| De 6 a 10 años | La consideración de la muerte como separación o abandono a cambiando y la muerte se puede transformar en algo a lo que temer, de lo que no se habla e, incluso puede personificarse: por ejemplo, la muerte es aquella se lleva a los niños malos. |
| De los 10 años hasta la adolescencia | Durante esta etapa el niño empieza a comprender que la muerte y algunas pérdidas son definitivas e inevitables. Entre los 9 y los 12 años es normal que el niño desarrolle miedo la muerte de manera más acusada que anteriormente, |
| Adolescencia | El pensamiento abstracto, ya desarrollado en este período lleva al adolescente a la comprensión dela pérdida en relación al espacio y el tiempo, es decir siendo esta irreversible y natural. Se inicia el planteamiento de la vida después de la muerte. |

Tabla 3.4.2 (Soriano, 2013)

3.5 Proceso de duelo.

Cuando las personas viven una pérdida, sea a causa de la muerte o cualquier otra causa: se desencadena i proceso de elaboración de perdida que se llama proceso de duelo (Soriano, 2013) para la elaboración de este proceso Elizabeth Kübler Ross propone 5 etapas, por las cuales pasa el doliente durante la elaboración de su duelo, las cuales son la negación, ira, negociación, depresión y aceptación, cabe mencionar

que dichas etapas no siempre se dan en el mismo orden, ya que ello depende las variables y factores que afectan el duelo.

La primera etapa del duelo es la **negación**:

Esta primera etapa del duelo nos ayuda a sobrevivir a la pérdida. En ella, el mundo se torna absurdo y opresivo. La vida no tiene sentido. Estamos conmocionados y negamos los hechos. Nos volvemos insensibles. Nos preguntamos cómo podemos seguir adelante, si podemos seguir adelante, por qué deberíamos seguir adelante. Intentamos hallar una forma de ir pasando los días sin más. La negación y la conmoción nos ayudan a afrontar la situación y a sobrevivir. La negación nos ayuda a dosificar el dolor de la pérdida. Hay alivio en ella. Es la forma que tiene la naturaleza de dejar entrar únicamente lo que somos capaces de soportar (Kübler-ross & Kessler, 2016)

Es decir, en esta etapa se disparan los mecanismos de protección de la psique. Dejar entrar de golpe todos los sentimientos asociados a la pérdida sería algo emocionalmente abrumador, por ende, en esta etapa solo se acepta lo que la persona es capaz de soportar en ese momento.

Otra etapa es la **ira** se manifiesta de muchas formas: ira contra un ser querido por no haberse cuidado mejor o ira contra nosotros por no haber cuidado mejor de él.

Es importante recordar que la ira sólo aflora cuando nos sentimos lo bastante seguros como para saber que probablemente sobreviviremos, pase lo que pase. Al principio, el hecho de haber sobrevivido a la pérdida nos resulta sorprendente. Luego afloran más sentimientos y la ira suele situarse la primera de la cola conforme nos van invadiendo también la tristeza, el pánico, el dolor y la soledad, con más intensidad que nunca.

Estos sentimientos a menudo desconciertan a nuestros seres queridos y amigos, porque afloran justo cuando comenzábamos a funcionar otra vez a un nivel básico (Kübler-ross & Kessler, 2016)

Sin embargo entra dentro de los parámetros normales del duelo ya que aun en esta etapa aún estamos sobreviviendo después de la pérdida

La **negociación** regularmente va de la mano con la negación”, indica. En esta etapa se puede buscar alguna posible manera de hacer que la relación funcione por medio de negociaciones, chantajes o incluso “magia” (Chaerpentier, 2013) Por ejemplo, decirle al ex que cambiarás o que irás a terapia para subsanar el problema de carácter que tenías, o decirle que está haciendo daño a los niños o a su familia, alejándose

La **depresión** En esta etapa la persona pierde la esperanza de recuperar a esa persona que realmente ha amado. Comienza a ser objetivo y a darse cuenta de que no hay marcha atrás. Por lo que se siente realmente apenado ante la pérdida de quien fue tan especial para él o ella (Corbin, 2017). Es esta etapa que puede haber llanto, disminución del apetito o pérdida de interés por hacer las cosas, ya que el sentimiento de tristeza es predominante en la persona.

La **aceptación** en esta etapa se acepta la realidad de la pérdida, La obtención de la aceptación puede ser sólo tener más días buenos que malos. A medida que volvemos a empezar a vivir y disfrutar de la vida, muchas veces pensamos que, al hacerlo, estamos traicionando a nuestro ser querido (Kübler-ross & Kessler, 2016)

3.5.1 Factores que influyen en el proceso de duelo

Para la elaboración del duelo influyen muchos factores en primero de ellos es el del género.

Elementos clave del duelo masculino.

- Los sentimientos se ven involucrados en un nivel muy bajo de energía.
- Los mecanismos racionales-cognitivos preceden a los afectivos.
- La orientación del proceso se dirige más a resolver problemas que a expresar sentimientos.
- Al expresar sus sentimientos el hombre suele incluir en ellos enfado y/o culpa.
- Se vuelve más activo regularmente.
- Tiende a privatizar los sentimientos intensos y no gustan de hablar de ellos ante los demás.
- El dolor más intenso suele presentarse inmediatamente después de la pérdida, a menudo durante o después de los rituales.

Elementos clave del duelo femenino.

- La mujer regularmente se encuentra abierta a expresar su dolor ante los demás.
- Buscan ayuda fuera del núcleo familiar.
- Sus expresiones son más emocionales.
- Tienden a reducir la actividad laboral o física.
- Expresan el dolor en forma de tristeza.
- Cuando están en constante tristeza suelen ser tildadas de deprimidas.
- Necesitan más el hablar de su pérdida.
- Buscan su habitación o su cama ante su vulnerabilidad.
- La mujer en duelo tiene menos apetito

3.5.2 Proceso de duelo en los padres

Lo central del proceso emocional del divorcio es recuperarse del matrimonio, abandonar y dar por terminadas las esperanzas, sueños y expectativas que se habían depositado en la pareja y revertir estas en el propio yo y un nuevo proyecto de vida (Martín, 2010), para que esto suceda sanamente se debe de elaborar el duelo, después de la pérdida, sin embargo como ya se mencionó anteriormente cada quien vive su duelo de diferente manera.

En el caso de los conyugues se puede atravesarse antes por un pre-duelo ya que la separación se vio venir hace tiempo atrás, y de acuerdo a la situación que se enfrentan se vive el duelo, por ejemplo si la causa fue una infidelidad, a la víctima le cuesta más su elaboración se va directamente a la etapa de la ira, o en el caso del padre que tiene que dejar a sus hijos, ya que por lo regular los hijos se quedan con la madre. Por lo cual ninguno de los dos se libra del proceso de duelo solo que varían la intensidad y forma de vivirlo

Es crucial mencionar, que lo más recomendable es que el proceso de duelo de los padres se lleve aparte, al de los hijos, de lo contrario puede haber confusión en el niño. Porque se le involucra en las emociones, sentimientos y pensamientos de los padres, se debe tomar que el significado de la pérdida es diferente, ya que no es lo mismo perder a tu pareja por separación que perder a tu familia o alguno de los progenitores.

3.5.3 Proceso de duelo en los hijos

El divorcio de los padres provoca una sacudida en la vida emocional de los hijos. Este desajuste afecta muy directamente a la seguridad de en sí mismo, como si al fallar sus padres no pudieran confiar en nadie más (Martin, 2010), ya que quizás ellos eran las personas en las que más confiaban.

Tomando en cuenta también que el niño puede reaccionar de diferentes maneras, por ejemplo; poniendo del lado de alguno de sus progenitores, sin embargo, también puede sentirse culpable de lo sucedido. Las reacciones son variadas de acuerdo a su etapa evolutiva del niño como ya explico en el capítulo anterior. Y de ello también dependerá como realiza su proceso de duelo por la pérdida de la familia y separación de sus padres, o la pérdida de quien abandonó el hogar.

CAPITULO 4

LA TERAPIA BREVE Y LA PSICOTERAPIA GESTALT

4.1 ¿Qué es la terapia breve?

Psicoterapia breve es un término que se utiliza para una variedad de terapias psicológicas centradas en la solución y que se dan a corto plazo. Difiere de otras escuelas terapéuticas en que enfatiza, es una terapia de tiempo limitado, y centrada en un foco. Estas son las dos características esenciales que la diferencian de otras terapias:

TIEMPO: Tradicionalmente se considera que la duración normal de una terapia dinámica breve es de 1 a 24 sesiones, aunque en casos excepcionales puede prolongarse. Más que el número de sesiones, lo que define la terapia breve es la actitud de tiempo limitado por parte del terapeuta y del paciente y la importancia de la relación coste-efectividad (Zamora, 2017)

El **FOCO** es un objetivo delimitado que mantiene centrados en la meta tanto al terapeuta como al cliente-paciente. Se define por mutuo acuerdo y sirve como brújula para que la terapia no se centre en la superficie, o se eternice buceando en las profundidades del yo (Zamora, 2017). Además, resulta muy útil para valorar los avances conseguidos y para fijar adecuadamente el momento de finalización de la terapia, una vez conseguidos los objetivos previstos.

La terapia breve maneja diferentes enfoques como lo son la terapia centrada en soluciones, terapia sistémica, terapia cognitivo conductual, terapia narrativa, sin embargo, no se enfoca en la terapia Gestalt pero existen cosas en común ambas se centran en el aquí y el ahora, también se centran en las soluciones, en el caso de la Gestalt se encarga de cerrar círculos o terminar conflictos inconclusos como se expone más adelante (objetivo de la terapia gestalt)

4.2 Objetivo de la terapia breve

La terapia breve está encaminada a fomentar la autoeficacia de las personas para lograr la disponibilidad del cambio (RAMÍREZ & GANTIVA , 2009) para ello se deben identificar los antecedentes y consecuentes del comportamiento problema a fin de potenciar y desarrollar habilidades para enfrentarse con éxito a situaciones de riesgo y prevenir situaciones difíciles, y también para que este cambio se a largo plazo y duradero.

En resumen la terapia breve debe ayudar a los consultantes a comprender que ellos originan sus problemas emocionales y conductuales incitados por sus propias creencias; en consecuencia, son ellos quienes pueden cambiarlo (RAMÍREZ & GANTIVA , 2009). Por esto, es importante que ellos se fijen metas y encontrar razones para modificar o interrumpir sus comportamientos problema e identificar las situaciones con mayor probabilidad de presentar la conducta problema, para desarrollar estrategias que les permita enfrentarse a ellas.

Sin embargo, con respecto a los objetivos terapéuticos hacen referencia al acuerdo entre clientes y terapeutas sobre las metas o propósitos de la intervención psicoterapéutica (Rodríguez - Arias Palomo & Venero Celis , 2006), es decir se refiere a lo que el cliente quiere conseguir y el terapeuta lo acepta y ayuda enfocar las metas, a lograr aun corto plazo.

4.3 Características de la terapia Breve

Las características de la terapia breve son 5, a la revista avances de la psicología latinoamericana, en su artículo titulado “la terapia Breve: una alternativa de intervención psicológica efectiva” (RAMÍREZ & GANTIVA , 2009) son las siguientes:

1.- *Terapia de tiempo limitado y corta duración*: los principales motivos para la limitación del tiempo serían:

1. Acortar el tratamiento.
2. Evitar la dependencia emocional del paciente hacia el terapeuta y de esta forma trabajar mejor las fantasías de separación-individuación.
3. Impulsar el cambio ante la emergencia temporal.
4. Poder trabajar con focos específicos y sin silencios prolongados que favorezcan la regresión.
5. Comprometer al paciente afectivamente en el tratamiento.

Malan plantea la flexibilidad en la duración del tratamiento oscilando este entre tres y cinco meses, en función del número de sesiones semanales, y alargándolo a siete meses en el caso de los terapeutas que estén comenzando (Herrero & Gardeta Gomez, 2010).

2.- *La terapia breve se centra particularmente en el presente más que en la historia lejana de la persona*: Si bien tiene en cuenta el pasado como dato referencial, enfatiza en el presente y se orienta hacia el futuro, donde realmente se va a desempeñar el individuo.

3.- *La terapia breve pretende incrementar la motivación y disponibilidad hacia el cambio. Los consultantes deben motivarse* hacia el logro de diferentes metas, esto incrementa su sentido de autoeficacia. Las creencias acerca de la eficacia personal tienen un papel importante en el proceso de cambio comportamental.

4.- *La terapia breve trabaja la cognición y la emoción para lograr el cambio*. Se reconoce que las valoraciones, las expectativas y otros constructos cognitivos desempeñan un papel clave en la emoción; por tanto, se promueve la comprensión de la relación entre los procesos cognitivos y los problemas emocionales, pues está demostrado que los estados anímicos influyen sobre las percepciones que las personas tienen de sí mismas y de los demás

5.-*La terapia breve tiene como objetivo la toma de decisiones y el inicio del cambio comportamental*. Se lleva al consultante a analizar los pros y los contras de su

comportamiento, también las posibles formas de actuar para lograr las metas propuestas y los resultados planeados.

4.4 Fundamentos de la terapia breve

El origen de la terapia breve se encuentra en la orientación hacia el logro del insight. En respuesta a las exigencias del sistema de salud acerca del uso de terapias psicológicas de corta duración y alta efectividad, la terapia breve surge como una alternativa de intervención de costos reducidos y de resultados favorables en la práctica clínica. Se define como una estructura terapéutica, orientada a incrementar la conciencia de los consultantes acerca de sus comportamientos problema, así como de su capacidad y motivación para comenzar a hacer algo al respecto. Se considera como la intervención primaria para aquellas problemáticas psicológicas caracterizadas por ser específicas, tales como excesos o déficits conductuales concretos y dificultades emocionales causados por la incapacidad para la toma de decisiones (Dulmus & Wodarsk, 2002).

Debido a que adoptar un punto de vista contextual y relacional consiste en tratar de entender los comportamientos humanos en relación con su contexto más amplio y al modo en que interactuamos con los demás. Asumir esta premisa implica ampliar el foco de lo intra-psíquico a lo interpersonal. Esta nueva visión puede ayudar a modificar nuestra comprensión de nuestras conductas que son consideradas problemáticas (Vega, 2005).

La TCS fue concebida originalmente como terapia familiar breve en Milwaukee, Wisconsin, a fines de la década de 1970 . Como tal, puede considerársela una hermana menor del modelo de terapia breve De Shazer, 1982 va desarrollado en el Mental Research Institute de Palo Alto, California. El modelo del Mental Research Institute tenía sus raíces en el trabajo sobre la paradoja y la comunicación humana liderado por Gregory Bateson.

Por lo cual se basa en algunos supuestos centrados en la solución (Lipchik, 2002), citados por Eve Lipchik. Ella nos menciona los siguientes:

1. *Cada cliente es único.* Esta proposición se relaciona con la teoría de que los sistemas vivientes (los clientes) están determinados por su estructura. Así como cada cliente es único, también lo es cada relación y solución a sus problemas.
2. *Los clientes poseen puntos fuertes y recursos intrínsecos para ayudarse a sí mismos.* Este es el supuesto esencial de la filosofía centrada en la solución, y tal vez uno de los más difíciles de recordar para los terapeutas. Como profesionales de la salud, consideramos que es nuestra responsabilidad aliviar el sufrimiento de los clientes tan rápido como sea posible. Terminamos por asemejarnos a esos padres protectores que guían en exceso a sus hijos para evitar que sufran algún daño en lugar de ayudarlos a utilizar sus propios recursos para cuidar de sí mismos.
3. *Nada es totalmente negativo.* Por lo general las personas perciben su situación como totalmente negativa y no tienen conciencia de las excepciones ni de sus propios recursos.
4. *La resistencia no existe.* «Resistentes» es el término con que los terapeutas designan a los clientes que no aceptan su punto de vista sobre la manera de cambiar. Un cliente no puede ser resistente; esa calificación significa simplemente que el terapeuta no comprende cómo debe proceder para provocar un cambio (perturbar) de modo tal que permita al cliente reaccionar de una manera adaptativa (Lipchik, 2002). Por lo tanto el terapeuta puede debe seguir observando, para entender mejor como puede funcionar su caso y salir adelante con sus propios recursos.
5. *Usted no puede cambiar a los clientes; sólo ellos pueden cambiarse a sí mismos.* Muy de vez en cuando los terapeutas centrados en la solución

experimentan la sensación de estar librando una lucha por el poder con un cliente o de esforzarse demasiado por hacerle entender una idea.

6. *La TCS avanza a paso lento.* Por lo común, los modelos de terapia breve pueden proporcionar tratamientos eficaces y de efectos duraderos en lapsos más cortos que otros modelos de terapia. Sin embargo, la brevedad será el resultado de haber realizado la intervención más apropiada para un cliente determinado, y no de la aplicación apresurada de la técnica.
7. *No hay causa y efecto.* El concepto de causa y efecto no existe en un mundo constructivista, porque implica la existencia de alguna verdad objetiva. Los problemas y las soluciones son vistos, en cambio, como acontecimientos impredecibles de la vida.
8. *Las soluciones no tienen que ver necesariamente con el problema* Este supuesto nos recuerda una vez más que no debemos pensar en causas y efectos. En la vida, como en la terapia, el cambio es inevitable e impredecible.
9. *Las emociones son parte de todo problema y de toda solución.*
10. *El cambio es constante e inevitable: un pequeño cambio puede llevar a cambios más grandes.*
11. *No podemos cambiar el pasado, de modo que debemos concentrarnos en el futuro.*

4.5 Conceptos básicos y técnicos la terapia Breve

Los procedimientos que se llevan a cabo en la terapia breve centrada en soluciones pueden resumirse en 5 puntos fundamentales.

1. **Planificación de la sesión** que va a llevarse a cabo y emisión de una hipótesis posterior, en función de la información recogida.

2. **Introducción de la sesión.** Se suele comenzar estableciendo una relación cómoda en la que se le pregunta al paciente por sus actividades favoritas, sus puntos fuertes y otros aspectos positivos que hay en su vida actualmente.

3. **Extracción de información** a través de preguntas circulares. El equipo anota, en términos positivos, todo lo que ocurre en la sesión, los comportamientos que lleva a cabo el paciente, etc.

4. Se produce una **pausa** en la que se analiza la información extraída y se redefine el problema.

5. Tras la pausa que se ha llevado a cabo, **se comienza elogiando a la persona,** familia o pareja y se proponen cambios a realizar en un futuro próximo.

En una sesión posterior, podremos comprobar si han llevado a cabo los cambios propuestos, lo cual nos indicará si el/los paciente/s se están involucrando en la terapia como deberían. Esta forma de trabajo se asemeja al encuadre de la Escuela de Milán, aunque el estilo terapéutico es más cálido y cercano en la terapia breve centrada en soluciones.

Construccionismo social

Esta premisa hace referencia a la capacidad que tienen los clientes de construir la realidad, de contárselas a sí mismos y, lo más importante, a poder modificar estas construcciones por otras más útiles, negociándolas en el seno de la interacción social.

Siguiendo a Wittgenstein, estas construcciones pueden entenderse como “juegos de lenguaje”, de forma que la terapia se consideraría un proceso en el que los clientes modifican su lenguaje desadaptativo por otro más centrado en las soluciones.

Se pretende “leer las líneas”, no “entre líneas”

En esta terapia no se trata de descubrir una verdad ni realidad absoluta, por lo que no se usan técnicas como “leer entre líneas”. Se rechaza, por tanto, la idea de que existen diferentes niveles de profundidad (inconscientes, traumas infantiles reprimidos, etc.). O’Hanlon (1994) también hace referencia a esta premisa cuando afirma que “el problema no es la persona (o la familia); el problema es el problema”.

La tarea de la terapia breve centrada en soluciones no es buscar claves ocultas por debajo de lo que los clientes dicen, sino simplemente ayudarles a hablar o narrar el problema de tal forma que puedan encontrar vías de solución, alternativas más positivas y productivas que la queja.

Rechazo del normativizo

Desde la terapia breve centrada en soluciones, no se concibe un único modelo de persona “sana” o familia/pareja “funcional”. Se entiende, por el contrario, que existen múltiples formas de actuar y comportarse, no siendo ninguna de ellas, a priori, superior a las demás.

Por tanto, no se pretende que los clientes sigan una línea de actuación establecida de antemano (como hacer que la familia aumente su nivel de comunicación, o que la persona logre madurar).

Ejemplos de objetivos que se pretenden conseguir con esta terapia podrían ser:

- Hacer que el cliente vuelva a disfrutar con sus hijos antes de sufrir un accidente de tráfico.
- Lograr que una pareja recupere la pasión en las relaciones sexuales.
- Conseguir que un adolescente abandone el consumo de sustancias.

Problema y solución se conciben como categorías discontinuas

Esta premisa hace referencia a la creencia de que dos personas, ante una queja similar, pueden generar alternativas de soluciones muy diferentes entre sí.

Por ejemplo, en el caso de dos personas que han recibido el mismo diagnóstico por un psiquiatra, como depresión, en esta terapia, una de ellas puede solucionar sus problemas apoyándose en sus seres queridos mientras que la otra decide involucrarse más en el trabajo.

También puede darse el caso opuesto, en el que dos soluciones similares pueden llevarse a cabo en dos personas con un diagnóstico muy diferente. Como puede observarse, en la terapia breve centrada en soluciones no resulta necesario conocer el problema a fondo para poder solucionarlo, ni su frecuencia, ni la forma en la que se generó.

Basta con buscar soluciones, detectar los recursos de los clientes (personales, sociales y profesionales), encontrar formas de conseguirlo y mantener los logros.

Los clientes disponen de los recursos necesarios

Según esta última premisa, los clientes pueden conseguir sus objetivos por sí mismos –aunque en el momento presente necesiten una ayuda externa para guiarles o recordarles sus capacidades-.

La forma de encontrar esos recursos que han quedado olvidados es a través de la conversación que, como ya hemos venido comentando, no se centra en ahondar en el fondo de los problemas, sino detectarlos y actuar sobre ellos.

4.6 Técnicas y estrategias de la terapia breve

INCARDIANDO AL MUÑECO

Descripción

Pedimos a la persona que molde con plastilina o compre a un muñequito que represente a su problema. Con ese muñequito podrá hacer diversas cosas: llevarlo consigo o colocarlo en un lugar especial de la casa como forma de recordar que “está en guerra” contra su problema; someterlo a diversas humillaciones (ponerle ropa ridícula) o vejaciones (dejarlo a la intemperie, golpearlo, insultarlo); meterlo en el congelador ciertos días o momentos, cuando decida declarar su vida “libre del problema”.

Indicaciones

Esta tarea es una tarea excelente de motivar a los consultantes a enfrentarse a su problema. Empezamos a utilizarla con niños, con muy buenos resultados, y después comprobamos que también funciona muy bien con adolescentes y adultos.

A tener en cuenta

La tarea resulta mucho más fácil de asimilar si durante la sesión se ha externalizado el problema, es decir, si se convertido en un “enemigo extremo” que perjudica a la persona y contra el que esta pueda luchar.

LA CARTA DESDE EL FUTURO

Descripción

Proponemos al consultante que se escriba a sí mismo una carta desde el futuro, veinte o treinta años más adelante. Ha superado los problemas que le han traído a terapia y es una visión mayor y más sabia de sí mismo. En esta carta, anima a la persona actual y le cuenta como consiguió salir a delante, que personas le ayudaron, que cualidades personales pudo superar.

Indicaciones

“La carta desde el futuro” es útil para consultantes desesperanzados y muy focalizados en su presente angustioso, que mediante ella pueden ampliar su perspectiva temporal y generar expectativas de éxito. Además, los consejos que se dan a sí mismos desde el futuro pueden ayudar a crear alternativas interesantes en el presente. Se trata de una terapia muy versátil, que puede emplearse en cualquiera de las etapas de cambio y en casi cualquier momento de la terapia.

Variantes

“la carta desde el futuro” puede ser un elemento que incluir en “la caja de recursos” Una variante interesante que utilizamos a veces en el cierre de la terapia, como un recurso para prevenir recaídas, es “la carta de felicitación”. Esta misiva se escribe desde un futuro más cercano, seis meses o un año más tarde de la fecha actual. En ella, la persona se felicita a si misma por haber sido capaz de seguir haciendo las cosas que sabe que le ayudan y las describe detalladamente.

Cuando se escribe el plazo establecido (seis meses, un año), el consultante relee la carta, que de este modo funciona como una verdadera “auto sesión” consigo mismo.

EL COLLAGE DE LOS SUEÑOS

Descripción

Se trata de que el consultante elabore un collage que recoja sus sueños, metas y aspiraciones. En este collage pueden dibujar, pintar, escribir, utilizar fotos, objetos, etc...

Indicaciones

“El collage de los sueños” es una manera de hacer una proyección al futuro creativa y emocional.

Variantes:

A veces, nos limitamos a sugerir que los consultantes hagan el collage. En otros casos, les pedimos también que lo coloquen o cuelguen en algún lugar importante de la casa.

Con familias o parejas solemos pedir que nos lo traigan a la próxima sesión para comentarlo.

CARA O CRUZ

Descripción:

Entregamos al consultante una moneda y le proponemos que todas las mañanas, al levantarse, la lance. Si sale cara, hará algo de lo que se haya propuesto en la sesión y se fijara en que efecto tiene. Si sale cruz, puede hacer lo que quiera.

Indicaciones

Sirve para facilitar que los consultantes lleven a la práctica las conductas que han descrito al hablar de sus objetivos o sus planes de futuro. Por tanto, solo es indicada cuando tenemos una descripción concreta y conductual de lo que la persona quiere hacer.

A tener en cuenta

Nos gusta dar cierto aire ritual a esta tarea. Por este motivo, solemos utilizar alguna moneda extranjera y llamativa, que entregamos con solemnidad al consultante.

Variantes

Con parejas o familias podemos dar una moneda cada miembro, y pedirles que las lancen en secreto. La tarea de cada uno será no solo lanzar la moneda y actuar en consecuencia, sino también tratar de “pilla” que días les ha salido también cara a los demás.

LA PEQUEÑA FELICIDAD

Descripción

Esta tarea consiste en que, en todos los días, antes de acostarse, la persona piense en alguna cosa positiva que le gustaría hacer al día siguiente, algo que implique

“cuidarse” o “tener un detalle” consigo misma (por ejemplo, dar un paseo, comprarse un libro, darse un baño con aceites, llamar a un amigo). La escribirá en un post-it y la pondrá en un sitio en que al día siguiente lo vea nada más levantarse.

Indicaciones:

A menudo, el problema es tan absorbente que a la persona no le quedan energías ni ganas para emprender actividades agradables. Esto, a su vez, la debilita y deja más espacio al problema. La tarea pretende revertir el proceso.

A tener en cuenta:

A veces, será necesario conversar en sesión sobre qué cosas podría hacer la persona para “cuidarse” o incluso “mimarse” un poquito.

Variantes:

Una variante es que, en vez de pensar en una sola actividad, la persona componga varios papelitos con varias actividades. Al día siguiente, puede elegir cuál de ellas cometerá. Otra opción es introducir el azar, y en este caso meterá los papelitos en un bote y recogerá uno de ellos a ciegas. A los consultantes a quienes les gusten las manualidades se les puede incluso sugerir que preparen una “ruleta” con muchas actividades, para que de nuevo decida el azar cada mañana.

HAGA ALGO DIFERENTE

Descripción

Pedimos a los consultantes que, las próximas veces en que aparezca el problema, hagan algo diferente, distinto de la que han hecho hasta ahora. No les prometemos nada en concreto, sino que les damos la indicación de que experimenten introduciendo alguna novedad.

Puede servir cualquier cosa, por ilógica que sea, siempre que sea diferente de lo intentado hasta entonces.

Indicaciones:

Esta tarea es una forma de introducir un cambio en la secuencia problema, sin prejuzgar que cambio ha de ser. Anima a los consultantes a modificar su forma habitual de manejar la situación, pero les deja libertad para probar cualquier cosa. Esta especialmente indicada cuando la secuencia problema es muy rígida y estereotipada (las rabieta del niño son siempre por la noche; invariablemente es la madre la que acude primero, etc).

Como contraindicación, cabe señalar que hay consultantes que se lamentan amargamente de que ya han intentado “de todo” para resolver el problema y de echo se quejan de que, por lo tanto, ya no se les ocurren que más podrían hacer. En estos casos, la tarea será demasiado difícil y solo aumentará su frustración.

4.7 ¿Qué es la psicoterapia Gestalt?

La terapia Gestalt es una fuerza perteneciente a la psicología humanista y es considerada la tercera fuerza, la cual se caracteriza de no estar hecha exclusivamente para tratar enfermedades si no para desarrollar el potencial humano.

El vocablo Gestalt se ha traducido de muy diversas maneras: configuración, forma, figura, entre otras. Quizás la más aceptada haya sido la de “forma”, y de aquí el nombre de teoría de la forma. Configuración en cambio a veces sugiere una composición de elementos, algo totalmente contrario a la Gestalt, cuya idea principal es la de totalidad. (Martín, 2008).

Querer comprender el todo a partir de las partes o elementos que lo forman nos llevara a conclusiones falsas, ya que supondría ignorara las interrelaciones entre las partes que forman el todo. (Martín, 2008) es decir se estudia el cómo no los porque, solo cuando el individuo se da cuenta de lo que hace y de como lo hace esta capacitado para cambiar su conducta.

La Gestalt está basada en la teoría de casualidad, se enfoca en las situaciones que suceden entre el organismo y su entorno. Los problemas se presentan cuando se rompe el equilibrio de la satisfacción adecuada de las necesidades (Rodríguez L. F.)

4.8 Objetivo de la psicoterapia Gestalt

El objetivo de la Terapia Gestalt es ayudar al paciente en su problemática, haciéndole más consciente de cómo ha llegado hasta el punto en el que se encuentra y cómo aprender a hacer de otras maneras, devolviéndole la capacidad de elegir que opción quiere tomar para afrontar la vida, ampliar el campo de posibilidades y dejar de reducirla a una o unas pocas opciones (adicciones, depresión, ansiedad, etc.). Gracias a esto, la persona puede conocerse mejor y recobrar la creatividad perdida.

4.9 Fundamentos de la psicoterapia Gestalt

La Gestalt surge de las teorías visuales y auditivas en una época en los que los sentimientos, las emociones y cualquier otro contenido, que precediera del interior de la persona y expresa su personalidad más profunda no eran tomados en cuenta, básicamente sus principios partían de estímulos externos.

La psicología de la Gestalt desarrollo conceptos fundamentales a saber:

El primero de ellos es que la percepción está organizada, es decir, hay en el individuo una tendencia a organizar cualquier campo visual en totalidades o figuras visuales a no percibir los elementos aislados unos de otros (Martín, 2008), dicho en otras palabras el campo visual se percibe como un todo y si la organización es dominante entonces se resiste a la modificación o fragmentar los elementos.

El segundo punto se refiere a que la organización tiende a ser tan buena como lo permiten las situaciones de estímulo (Martín, 2008), es decir, los fenómenos ocurren dentro de un campo, y estos fenómenos no se dan como algo aislado – unos elementos no están aislados de otros si no que están en función de la organización del campo (Martín, 2008), tomando en cuenta que Fritz Perls define como campo la relación que

se establece entre organismo y ambiente. Este concepto procede de lo biológico y la teoría de sistemas, en la que está en función se define como la relación de una parte de un sistema como el sistema de su globalidad.

Cuando Fritz relaciona estos conceptos biológicos en el contexto psicológico, se refiere a la capacidad del ser humano a manejarse en el entorno y con sus propias necesidades.

Para reafirmar e ilustrar mejor la función del campo tenemos que Kurt Lewin quien nos menciona que las personas estamos dentro de un campo psicológico de fuerzas que determinan la conducta que tenemos. A este campo le denomina espacio vital. Este espacio vital se refiere a la forma de cómo cada uno percibe el mundo que lo rodea, por lo tanto, tiene parte subjetiva, pero, además tiene parte objetiva que son las condiciones físicas y sociales que actúan limitando el campo psicológico.

Es importante señalar que Kurt Lewin del lado objetivo, desarrolló un modelo general de descripción e interpretación de los procesos psicosociales sobre la base de conceptos formales extraídos de la física, es una zona del espacio donde existen propiedades representadas por magnitudes físicas (temperatura, fuerzas, etc...) a los cuales se les asignan entes matemáticos adecuados con la teoría de campo, en donde emplea un modelo bastante matemático siendo la fórmula básica la siguiente:

$$C = f(P, A)$$

En donde C es la conducta de un individuo y es una función (f) de la situación total que incluye las condiciones de la persona (P) y del ambiente (A).

Para entender mejor esta forma Kurt Lewin diseñó dos enunciados básicos, el primero de ellos nos menciona que “la conducta a de deducirse de una totalidad de hechos coexistentes”, en el segundo de ellos nos hace mención de que “estos hechos tienen el carácter de un campo dinámico; el estado de cada una de sus partes del campo depende de todas las otras”. Cuando se habla de un campo dinámico hace referencia a relacionarnos con la realidad.

En resumidas cuentas, desde el enfoque gestalt la función del campo de Firtz Perls forma parte de la actitud para afrontar, vivir la realidad porque es en eso percatarse (interno y externo) donde nos apoyamos para utilizarnos a nosotros mismos como herramientas al servicio del proceso y la teoría de Kurt Lewin nos aporta la mirada global y amplia el sistema, nos ayuda a observar la complejidad partiendo del todo y a las partes.

De ahí surge la pregunta ¿Cuáles son las fuerzas que operan dentro del campo visual? Kohler enuncia en 1940 la ley de la proximidad (Martín, 2008) de donde se deduce la fuerza cohesiva entre procesos que varían de acuerdo a las leyes casi cuantitativas las cuales se describen a continuación:

1. Cuanto mayor es la semejanza cualitativa entre procesos que se dan en un campo visual, tanto mayor es la fuerza cohesiva entre ellos.
2. Cuanto mayor es la semejanza intensiva entre procesos, tanto mayor es la fuerza cohesiva entre ellos.
3. Cuando menor es la distancia entre procesos semejantes, tanto mayor es la fuerza cohesiva entre ellos
4. Cuanto menor es el intervalo de tiempo entre procesos semejantes, tanto mayor es la fuerza cohesiva entre ellos.

Estas leyes se reducen en el fenómeno “phi” (Fenómeno de percepción en movimiento Aparente) es decir; cuando dos estímulos se dan en rápida sucesión y a cierta distancia entre sí, tiende a parecer como un solo objeto visual en movimiento, produciéndose y desplazándose este moviente desde un lugar del primer estímulo hacia el del segundo (Martín, 2008).

Para ilustrar mejor, cabe mencionar que Max Wertheimer, definió al fenómeno del “phi” como la ilusión óptica, debido a que realizó un experimento el cual consistía en situar dos bombillas en una habitación que permanecía oscura; primero se encendía durante un instante la del lado izquierdo y luego se apagaba; un minuto después se

encendía la de la derecha. Como resultado el observador percibía dos luces que encendían sucesivamente. Pero si la diferencia temporal entre los dos encendidos se hacía más corta llegaba un momento en el que los sujetos creían ver una sola luz que se desplaza de izquierda a derecha, produciéndose una sensación de movimiento puramente aparente.

Dicho en otras palabras, depende del intervalo de tiempo entre un estímulo y otro, el tiempo de exposición y la diferencia de la intensidad y la distancia adecuada que pueden provocar la sensación de movimiento, otro ejemplo de ello son los dibujos animados para dar la sensación de movimiento, a imágenes tienden a establecer diferencias muy ligeras entre los dibujos sucesivos, es decir disminuir el intervalo de tiempo para crear un movimiento aparente. Lo mismo sucede al aislar un sentimiento de una emoción, de un contexto al separar los elementos para su estudio. No son pues, los elementos que hay que estudiar si no la disposición de estos elementos. Es el “como” no el “por qué” (Martín, 2008).

Es decir como lo percibe el individuo su emoción y sentimiento de acuerdo al vínculo de los hechos, él lo puede percibir como un ,ismo suceso, por ejemplo; cuando Juanito tenía 13 años lo regañaban seguido sus padres debido a su mal comportamiento en la escuela, a causa de ello su padre lo castiga severamente aclarándole que durante un mes, le quitara su Tablet y video juegos, a pesar de ello no entiende, las peleas se hacen más constantes entre su papá y él, cumpliéndose los 15 días de su castigo sus padres comienzan a tener problemas conyugales debido a la falta de dinero en casa posteriormente su padre se va de casa al mes motivo por el cual, el niño tiene el sentimiento de culpabilidad y responsabilidad por la ruptura de sus padres, debido a que él lo atribuye a su mal comportamiento en la escuela y las peleas constantes que tenía con su padre antes de que este se fuera, ante la percepción de Juanito es porque fue un niño malo con su padre y por eso se fue de casa a de mas, también se siente triste y enojado.

Cuando lo que en realidad sucedió fue que ciertamente a él lo castigaron por su mal comportamiento en la escuela pero solamente por ella, la ruptura de sus padres es algo completamente diferente o consecuencia de sus problemas como pareja (estimulo externo).

En este ejemplo nos podemos percatar de que Juanito no alcanza a apreciar, esos dos acontecimientos como algo separado, sino que lo atribuye a una sola causa "su mal comportamiento". Hay que hacer notar que en este caso se puede apreciar con claridad el fenómeno del phi, porque Juanito no percibe la diferencia de las situaciones y todo lo atribuye a su mal comportamiento, ya que como se mencionó anteriormente son situaciones completamente diferentes.

Con respecto a la relación de la teoría del campo, donde es la relación que se establece entre Juanito, sus padres y la escuela, así mismo se hace presente su fuerza vital, que se refiere a como él percibe la situación (sentimiento de culpa), en donde también se hace presente la fórmula de Kurt Lewin; $C = f(P, A)$, como recordaremos **C** era la conducta del individuo, en este caso equivale a la mala conducta de Juanito, **f** es igual a la función de la situación total que incluye las condiciones de la persona, donde **P** es igual a la persona (Juanito), la función la ejercen sus padres castigándolo y sus padre con las peleas consecutivas que ellos mantienen después del castigo, las condiciones se desarrollan cuando le quitan su video juego y Tablet, y **A** es el ambiente en cual se desarrolla en la escuela, pero principalmente en su dinámica familiar porque sus padres se separaron (intensidad).

En síntesis en el ejemplo antes mencionando, se ilustra con mayor claridad la función del campo y el fenómeno del phi en la conducta del ser humano. Para finalizar Koffka llego a la conclusión de que las fuerzas cohesivas que mantienen unidos los elementos que forman esa totalidad tenderán hacia la regularidad, la simetría y la simplicidad de ahí la ley de la pregnancia (Martín, 2008).

4.9.1 Principios de la gestalt

La ley de la pregnancia o de la buena forma, según la cual, de acuerdo a Koffka dice que; “la organización psicológica será tan, buena como lo permitan las condiciones existentes”. Por lo tanto, los elementos son organizados lo más simple como sea posible, tomando en cuenta que la percepción siempre es la mejor posible, considerando la totalidad de los factores que existen en el campo perceptivo, en un momento determinado.

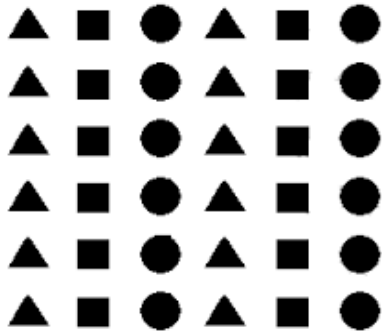
Es decir, se estructuran de acuerdo a como lo permiten las condiciones y los estímulos externos e internos, por ende, se dan en mayor o menor intensidad.

Esta ley se expresa en un nivel del pensamiento de cuando rechazamos al o a alguien inacabado o defectuoso. Por ejemplo, hay personas que al ver una casa la imaginan con todas las mejoras que harían y otras solo la ven “lo que se ve”.

Por lo tanto la organización de un campo no es adverbial ni casual, si no que tiende a un estado ideal de orden y simplicidad existiendo un mínimo de tensión e inestabilidad y con un máximo de armonía y estabilidad internas (Martin, 2008). Cada quien tiene una tendencia a la búsqueda de buenas formas en lo que percibe, y completamos con la imaginación lo que falta, de acuerdo a como las condiciones y estímulos internos y externos nos permiten, la organización se puede dar de manera positiva o negativa. La ley de la pregnancia puede desglosarse a su vez en la ley del movimiento y equilibrio.

La ley del movimiento sugiere una dirección en la organización psicológica que tiende a ser a una buena configuración. La ley del equilibrio funciona según unos principios de física de máxima y mínima. Según estos principios cuando la organización se mueve hacia un mínimo (de tensión) se caracteriza por la simplicidad de la uniformidad, y cuando se mueve hacia un máximo (de armonía) se caracteriza por la

simplicidad de la perfecta interrelación y articulación de esos elementos (Martín, 2008).
 a la ley de la buena forma se le añade sub leyes que rigen el agrupamiento estas son:



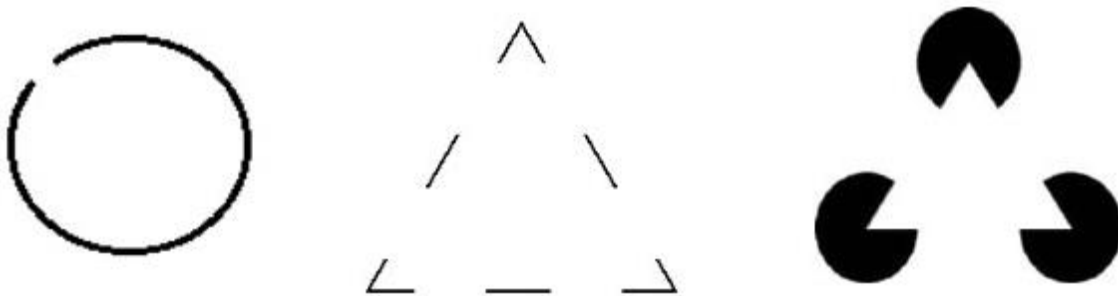
Ley de la semejanza o igualdad: con esta ley se demuestra que los pares de estímulos semejantes son aprendidos más rápidamente que los pares desiguales. Se da esta ley en la asociación por semejanza, y cuanto mayor es esta entre los objetos de un campo visual, más y mejor se organizan en percepciones unificadas véase en la figura 4.1

Ley de la proximidad: las partes de un fenómeno o fenómenos próximos tienen de juntarse y a formar una sola gestalt, y es casi imposible verlas aisladas o romper las unidades basadas en la cercanía. Las partes o fenómenos próximos tienen a la unificación. A esto se le llama asociación por antigüedad. En esta, los fenómenos que están próximos, la percepción tiende a visualizarlos o a sentirlos como uno.



Véase en la figura 4.2

Ley de cierre: las áreas cerradas son más estables que las abiertas, que tienden a difuminarse o a mezclar sus elementos con otros próximos. El cierre elimina la posibilidad de agrupar a partes cercanas de figuras separadas. Véase en la figura 4.3



Ley de la buena continuidad: el cierre y la continuidad son aspectos de la organización articulada. Toda organización con un buen cierre, tiende a verse con sentido (no con las lianas que están más próximas como dice el principio de proximidad si no con las que forman un cierre). La organización se aplica a la percepción y al aprendizaje véase en la figura 4.4



Ley del contraste: su enunciado es que siendo iguales los demás factores, cuando mayor sea el contraste entre los elementos de la figura y los del fondo (sea brillo, color o forma) tanto más fácilmente se formaran figuras. Esto lo podemos observar en fotografías o cuadros. Véase en la figura 4.5

Figura fondo

Figura y el fondo, en toda superficie o campo perceptual lo más importante es aquello que se percibe como sobresaliente; a esto le llamamos figura, y naturalmente tiene una forma definida, mientras que el fondo es algo indefinido, y su principal función es la de servir de base a la forma, es decir a medida que el fondo se va transformando en forma, se enriquece con el cambio, en detrimento de lo que anteriormente era la forma. (Martín, 2008).

Es sencillo entender este proceso, tomemos un ejemplo sencillo para explicar mejor este proceso: imaginemos a una persona que se encuentra leyendo un libro y de pronto siente cualquier tipo de necesidad biológica (sed, hambre o frío). A medida que esta necesidad se va configurando y tomando forma en el campo de las sensaciones de la persona, lo que al principio era atención y concentración en lo que estaba leyendo – construyéndose como forma, como fue el caso del libro – pasa a convertirse en fondo y la necesidad, que se va haciendo más imperiosa, pasa a convertirse en forma. Si la persona satisface su necesidad ya sea bebiendo en el caso de la sed, comiendo en el caso de ser hambre o abrigándose si tiene frío, una vez satisfecha su interés vuelve al libro, que nuevamente pasa a ser la forma y todo lo demás constituirá el fondo, es decir, lo que era forma pasa a ser fondo y viceversa.

Si después de un largo rato de lectura esta persona vuelve a sentir una nueva necesidad, como puede ser cansancio o sueño ese cansancio pasara a un primer plano convirtiéndose en forma y el libro pasara a formar parte del fondo, al desaparecer el interés por él.

Para establecer la diferencia entre la figura y el fondo hay que considerar el contorno, es decir, a lo que se conoce con el nombre del límite común de dos campos. (Martín, 2008).

Una de las características principales que hace que la figura domine en el campo de la conciencia se debe a que los sentimientos están ligados a la figura y no al fondo. (Martín, 2008) un ejemplo de ello son los test proyectivos por ejemplo el CAT-A en donde cada niño cuenta una historia acerca de la lámina que se le presenta, haciendo notar que estas laminas están conformadas por dibujos de animalitos en lugar de personas, por ello puede cambiar la figura (personaje principal) y el fondo (personaje o personajes secundarios) de acuerdo al relato del niño.

Cuando la persona se queda atrapada en alguna situación, ya sea por represión, inhibición o cualquier otra circunstancia, y se interrumpe el proceso aparecen desajustes y desordenes en su personalidad ya que se detiene su proceso de crecimiento y maduración.

Para ello pueden emplear la homeostasis que es un mecanismo fisiológico de autorregulación del organismo. Es el proceso mediante el cual el organismo hace intercambios con el ambiente para mantener su equilibrio tanto físico como psíquico y social. Por ejemplo cuando una persona come en exceso y de una manera rápida a causa de sus ataques de ansiedad, pero ella afirma no saber por qué lo hace y no entenderlo, y ello es la consecuencia de un desequilibrio en el organismo a nivel físico y psíquico, lo que le puede estar sucediendo a esta persona es consecuencia de que en su ambiente, le falta algo y para llenar ese espacio lo compensa con comida. Entendiendo como ambiente el lugar donde la persona extrae los elementos necesarios para satisfacer sus necesidades (necesidad de alimentos, de contacto, de afecto, etc) y por lo tanto para su supervivencia. (Martín, 2008)

4.10 Técnicas y estrategias de la psicoterapia Gestalt

El darse cuenta

El “darse cuenta” es la capacidad de todo ser humano para percibir lo que está sucediendo dentro de si mismo y el mundo que lo rodea (Martín, 2008). a través de esta capacidad se puede percibir lo que está aconteciendo en su vida, nos ayuda a comprender, entender aspectos de sí mismo, situaciones, circunstancias o acontecimientos que se produzcan dentro de su mundo de la persona.

Existen tres maneras del darse cuenta, el primero de ellos es el “darse cuenta del mundo interior”, que consiste en poner la autoobservación en uno mismo. Un mirar hacia adentro como antídoto a las distracciones de afuera.

Es decir comprende a todos aquellos acontecimientos, sensaciones, emociones y sentimientos que suceden en el mundo interior, y definitivamente en el cuerpo (Martín, 2008), está en función en la manera de sentir y de la experiencia del aquí y el ahora y es independiente de cualquier argumento o juicio de los demás. Como cuando me siento enojada me dan ganas de golpear las cosas con las manos, porque tengo la sensación de que algo me pesa en ellas, por lo tanto, aprieto los puños fuertes, se tensa todo el brazo hasta que se me pasa el enojo.

Ahora bien, para ponerse en contacto con uno mismo es conveniente hacerse las mismas preguntas: ¿Qué estoy sintiendo?, ¿Dónde lo estoy sintiendo?, ¿Cómo lo estoy sintiendo? (Martín, 2008), de esta manera podemos percatar mejor de lo que está pasando en nuestra zona interior.

Consecutivamente tenemos “el darse cuenta del mundo exterior”, que es optimizar los sentidos y devolverles su función perceptiva, de forma que captemos la realidad del entorno, en vez de fantasearlo o interpretarlo. Estas percepciones del mundo externo es mi forma de sentir lo que percibo, oigo, toco, huelo y saboreo de acuerdo con mi herencia genética, aprendizaje y rasgo de la personalidad.

Finalmente tenemos “el darse cuenta de la zona intermedia” o de la zona de fantasía, incluye toda actividad mental que va más allá de lo que sucede en el presente. La zona de fantasía abarca el pasado, el futuro y comprende las actividades racionadas como el pensar, adivinar, imaginar, planificar, recordar el pasado, o predecir y anticipar el futuro (Martín, 2008). Tomando en cuenta que toda actividad imaginaria involucra el futuro, los recuerdos el pasado, el pensar e imaginar el presente.

Hay que enfatizar que, si esta actividad mental se da en función de evitarnos, vivir el presente, nos aleja del mundo real. Que todas estas actividades nos mantienen del presente, por ende de nosotros de nuestro darnos cuenta de cada momento (Perls, 1979).

La capacidad del darse cuenta es como un estado de alerta, a lo que sucede en cada momento, nos mantiene en contacto con nuestra existencia y nos permite ir integrando parte de nosotros mismos (Martín, 2008). Admitamos que es más útil percatarnos de lo que acontece en cada momento, a nuestro alrededor y afrontar la situación que evitar o tratar de cambiar, detener e incluso de evitar algo que hay en mí y no me gusta. De aquí que, inferir con el funcionamiento de uno mismo, disfrazándolo o distorsionándolo, solo nos sirve para llevarnos a negar partes de nosotros mismos y de nuestra experiencia en cada momento. Esto conduce a la alineación de rechazar partes que no nos gustan (Martín, 2008).

Debe quedar bastante claro que, cuando se pone en contacto con su auténtica vivencia, descubre que el cambio se produce por sí solo, sin esfuerzo ni planificación, sin empujarlo, sin producir cambios falsos, o que van en contra de su esencia (Martín, 2008).

Lo cual podría contar con una herramienta de contacto, para el aquí y el ahora, así mismo como una ventaja, en función del darse cuenta en la zona media. Debido a que se puede considerar como un ahorro de energía ya que es natural que la gastemos, en negarnos, ocultarnos, o evitar situaciones y aspectos de nuestra personalidad, en tratar de ser distintos o resistirnos al cambio, cuando es una energía que podríamos emplear en vivir la vida y la experiencia tal como va surgiendo, con paciencia, responsabilidad y firmeza.

En pocas palabras, como lo mencionaron Stevens y Enrigh el darse cuenta le permite establecerse en el aquí y el ahora y conocer lo que ocurre en su interior, lo que ocurre en la interacción con los demás, así como tomar contacto con su propia vivencia y asumir la responsabilidad de ella (Stange Espíndola & Lecona Pintado, 2014).

En conclusión, después, del “darse cuenta” el sujeto toma en cuenta más elementos del entorno (ve más) o de sus relaciones (crea más) en comparación con lo que percibía antes que ocurriese. Es finalmente, una integración de fragmentos de experiencias emocionales, intelectuales de diversa índole, es la expansión de la

conciencia a través de la unidad en un todo de lo vivido con anterioridad, en el momento presente o unidad de elementos presentes (Bonifacio, 2015).

El contacto

Podríamos definir como contacto este paisaje que se establece entre la unión y la separación: es el punto mismo que pasamos de una situación de separación a otra de unión y viceversa (Martín, 2008) por añadidura, nos encontramos con otra definición que nos menciona que el contacto es la sabia vital del crecimiento, el medio de combinar uno mismo y la experiencia que uno tiene del mundo.

El cambio es producto forzoso del contacto, ya que apropiarse la novedad, asimilable o rechazar lo inasimilable conduce inevitablemente a cambiar (Bonifacio, 2015). Este cambio forzoso del contacto nos lleva a la elaboración de un aprendizaje que surge del intercambio de experiencias de lo que tú piensas, sientes o de lo que yo pienso o siento. Por ejemplo, Piaget observó que cada vez que adelantamos una respuesta correcta al niño le impedimos aprender o inventar, por sí mismo, muchas respuestas nuevas.

Entonces cabe señalar que el contacto es una de las principales necesidades psicológicas del ser humano, hagamos notar que desde que nacemos, necesitamos de contacto. Al nacer el bebé deja atrás de sí, nueve meses gestándose en el vientre materno, donde tiene contacto continuo con su madre, no pasa hambre ni frío, conoce la voz de su progenitora y de quienes la rodea continuamente, lo cual lo hace sentir seguro y protegido, en fin, tiene todas sus necesidades cubiertas al instante.

Entonces el recién nacido debe aprender a adaptarse a su nuevo ambiente, ya que en el no tendrá sus necesidades cubiertas al instante, por ejemplo, para que le den de comer debe llorar, para que se sienta seguro necesita que lo abracen o lo carguen, para que duerma tranquilo deben arrullarlo, etc.

Habría que decir también que; a través del contacto, cada ser humano tiene la posibilidad de encontrarse en forma nutricia con el mundo exterior, realizando una incorporación de intercambios físicos o psicológicos. En el caso del bebe debe de tener contacto físico con su madre (abrazos), para que ello le brinde una estabilidad y tranquilidad, lo deben arrullar para que el sienta el contacto, de que no está solo y se sienta seguro.

Al mismo tiempo, una y otra vez se conecta el encuentro de cada momento acaba de inmediatamente para ser sustituido por el que va pisándole los talones. Yo te toco, yo te hablo, yo te veo, yo te sonrío, yo te solicito, yo recibo, yo te conozco, yo te quiero; todos a su turno sostienen la vibración de la vida. Yo estoy solo: si e de vivir debo encontrarme contigo (Bonifacio, 2015).

Por dichas razones el contacto solo puede hacerse entre dos personas que están separadas, que necesitan independencia sin quedar enganchadas a esa relación.

De lo contrario existen interrupciones en este proceso de contacto, y se interrumpe el contacto, se reduce o se pierde, y se hace con uno mismo con el exterior. Al respecto conviene decir que cada uno debe tener cierto espacio psíquico dentro del cual es su propio dueña y en el que puede recibir invitados pero nadie debe invadir (Bonifacio, 2015). Esta reducción de contacto le conduce al ser humano a la soledad que sin embargo a veces elige como opción segura y menos generadora de angustia.

Entonces resulta que, la disminución de la capacidad de contacto orilla a la soledad, y como vemos a nuestro alrededor todos los días puede unirlo en una situación de malestar personal que supura en medio de una mortífera acumulación de admisiones, hábitos y costumbres (Bonifacio, 2015).

En la mayoría de las veces, esta reducción de contacto se realiza por temor o miedo y aunque el deseo de contactar con los demás sea más grande, ese temor que sentimos cuando alguien se acerca nos impide retirar nuestros límites, abrirnos, cierto es, que,

entonces se activan los mecanismos de defensa (resistencia, proyección, deflexión, etc.).

Para ilustrar mejor la pérdida de contacto, se nota de una manera muy clara, en las personas tímidas ya que en ellos existe una pérdida de interés para relacionarse con las demás personas.

Si bien sucede lo contrario, es decir cuando nuestro yo está en contacto continuo con el mundo, mostrando extroversión compulsiva, se pierde esa intimidad creativa y de concentración, diluyendo los límites del yo haciéndose a veces difícil distinguir entre el ambiente y la persona (Martín, 2008) la persona pierde su identidad, y por lo tanto la capacidad de distinguir entre su contacto con el medio ambiente y sí misma, y no vuelve al ambiente parte de ella.

Por ejemplo, cuando un niño de siete años adopta la postura de un niño grande, a consecuencia de la separación de sus padres, y se convierte en el responsable de su felicidad de su madre, y el cuidado de sus hermanos, trata de cumplir las funciones del padre, acompaña a su madre a lugares que la acompañaría sus papá, e incluso puede dormir con la mamá, hace esto para su dinámica se dé la mejor manera ante los ojos de él, y en consecuencia se olvida de ser niño.

Se puede notar como el niño de 7 años pierde el contacto con él y se deja absorber por el ambiente familiar, cumpliendo las funciones del padre. Con el tiempo esto lo puede llevar a una frustración o a una fijación cuando sea un adolescente o adulto, debido al estancamiento de energía que existe, porque se olvide de sus funciones como niño y se concentra más en ser un niño grande.

Como breve conclusión, se comprende que la terapia gestáltica, no solo evitamos los contactos directos entre los pacientes dentro del mismo grupo, o nuestro propio contacto, si no que los fomentamos porque creemos que donde se producen la

mayoría de las dificultades de los pacientes es en el contacto, y como consecuencia de ello, en los intercambios que se producen por defecto o por exceso (Martín, 2008).

Perls, Goodman y Hefferline , describieron las etapas del procesos de contacto, el cual consta de cuatro etapas; etapa de precontacto, etapa de toma de contacto, etapa de contacto final y post contacto, las cuales se describirán a continuación.

La etapa de pre contacto se manifiesta una necesidad como la sensación que se transforma en excitación, y finalmente tomara la forma de una figura, ya sea hambre sed, frío, sueño, etc.

En la etapa de toma de contacto esta fase se caracteriza por una movilización o activación de la energía para dirigirse a lo que va a satisfacer esa necesidad. Es decir el sujeto moviliza todo su cuerpo para dirigirse al objeto que satisfará su necesidad, lo que implica la aceptación o rechazo de las posibilidades.

La etapa de toma de contacto final se refiere a que se toma el contacto o se deja de lado aquello (figura) que va satisfacer la necesidad. Ya sea el agua, el alimento, la cobija, o el abrazo etc. Hay en esta fase una congruencia entre la percepción, emoción, pensamiento y acción, y esta congruencia permite la satisfacción de la necesidad y el paso a la siguiente fase.

La fase de postcontacto, que es la última etapa se refiere; a que se cierra la Gestalt y hay un alejamiento de objeto de satisfacción, cuando la necesidad ha sido satisfecha a través de diversos mecanismos entre ellos la asimilación, acomodación e identificación.

Ciclo gestáltico o ciclo de la experiencia

El Ciclo de la Experiencia es un modelo circular presentado por Salama (1992), en el que se señala una Parte Activa y una Parte Pasiva del organismo con respecto a la

acción de éste con el entorno. Igualmente presenta las zonas de relación con el entorno divididas en: Zona Interna, Zona de la Fantasía, Zona Externa y Continuo de Conciencia.

De acuerdo con Salma, el Ciclo de la Experiencia es sólo un modelo teórico de conceptualizar la realidad, de algo que es continuo y siempre cambiante y como tal se ha de entender. Según este modelo cada fase es un recorrido, no un punto. Los elementos corporal, racional, emocional e intuitivo se sitúan simultáneamente en cada fase del ciclo. Se trata de ir centrando la atención en cada uno de estos cuatro elementos en sus distintas fases.

El Ciclo de la Experiencia está diseñado como un círculo que representa al organismo. Se puede entender como un camino que recorre la energía desde un punto de equilibrio dinámico (homeostasis), hasta llegar a otro momento de equilibrio diferente al anterior, por el crecimiento que implica el haber satisfecho la necesidad.

El círculo se ha dividido por la mitad en forma horizontal para formar dos hemisferios, denominados: parte superior o pasiva y parte inferior o activa, como se muestra en la figura 4.6 que se muestra a continuación:



Figura 4.6

En el Ciclo de la Experiencia se denomina Parte Pasiva a la mitad superior del círculo, para representar que allí no hay acción del organismo, la parte inferior se llama Parte

Activa y se refiere a la zona externa del individuo, donde la energía orgásmica se pone en acción con su campo, dentro de un contexto único e irrepetible.

Una vez identificadas las partes pasiva y activa, se traza una línea perpendicular a la anterior, que divide en círculo en cuatro cuadrantes para representar didácticamente las siguientes cuatro zonas de relación, en función del satisfactor dominante (ver figura 4.7):

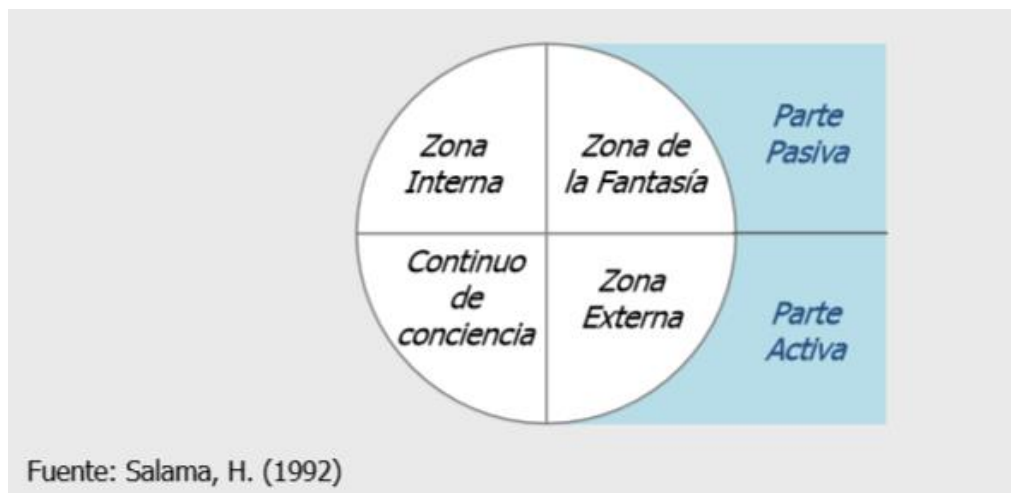


Figura 4.7

- Zona Interna: Representa la parte del organismo que va de la piel hacia dentro, incluyendo el contacto con las reacciones del cuerpo y la expresión emocional del mismo
- Zona de la Fantasía: Incluye los procesos mentales, como las ideas, las fantasías anastróficas y catastróficas, la memoria, etc.
- Zona Externa: Representa la parte del organismo que va de la piel hacia fuera e incluye el contacto del organismo con el ambiente

- **Continuo de Conciencia:** Simboliza la integración de las tres zonas de relación descritas anteriormente. Implica que la energía del contacto entre el organismo y su medio ambiente fluye libremente, asimilando lo que le ha servido y alienando lo que no necesita o le es tóxico

Las fases del Ciclo de la experiencia o ciclo gestáltico son 8 fases. A cada una de ellas con sus respectivos bloqueos, así 8 fases se describirán a continuación:

1. **Reposo:** Representa el equilibrio y el punto de inicio de una nueva experiencia. Se considera como un estado de vacío fértil en el cual están presentes todas las potencialidades para que nazca una nueva gestalt. La necesidad fisiológica tiene el mismo valor que la psicológica, por lo que el inicio de esta fase está conectada a la necesidad emergente, sea ésta cual fuere.

La fase de reposo se centra en el descansar, en retirarse dentro de sí mismo, esto permite al ser humano un estado disponible para la satisfacción de otras necesidades emergentes. En esta fase, la persona ha resuelto una Gestalt o necesidad anterior y se encuentra sin necesidad apremiante, con una conducta de total concentración o relajación.

2. **Sensación:** Determina la identificación en la zona interna, al sentir físicamente algo que todavía no se conoce. Es el surgimiento de una necesidad que provoca una tensión aún no definida y que distrae a la persona de su reposo anterior. Significa una experiencia sensorial del mundo. Proviene de los datos captados por los sentidos, es a partir de allí, donde el individuo comienza a organizar su actuación.
3. **Formación de figura:** En esta fase se establece la figura clara de la necesidad y se concientiza la sensación. El organismo ha diferenciado lo que le pertenece y necesita satisfacer. Está en contacto con la Z o n a d e la F a n t a s í a o la

Zona Intermedia. La formación de figura es un proceso de elección entre varias alternativas. Se trata de que la persona elija qué quiere y se haga responsable de las consecuencias de esta elección. En este proceso, la función de la conciencia es ayudar al organismo a orientarse y a actuar.

4. **Movilización de la energía:** Aquí se reúne la energía indispensable (energetización) para llevar a cabo lo que la necesidad demanda. Se potencializa la energía, planteando diferentes alternativas, hacia la acción. Dentro de la Zona de la fantasía o la Zona Intermedia, es donde se realizan los planes para llegar a la acción.
5. **Acción:** En esta etapa ocurre el paso a la Parte Activa movilizándolo al organismo hacia el objeto relacional. Se actúa ya en contacto con la Zona Externa. Esta fase implica un movimiento de acercamiento hacia un objeto atractivo o un alejamiento de un objeto no atractivo.
6. **Pre-contacto:** Se identifica el objeto relacional con el que se va a entrar en contacto. El organismo localiza la fuente de satisfacción y se dirige hacia ella.
7. **Contacto:** Se establece el contacto pleno con el satisfactor y se experimenta la unión con el mismo. Es la propia experimentación. El organismo obtiene placer ante la necesidad que se está satisfaciendo.
8. **Post-contacto:** En esta etapa se inicia la desenergetización, buscando el reposo junto con los procesos de asimilación y de alineación de la experiencia dentro del continuo de conciencia

Al finalizar esta etapa se vuelve a obtener el estado de equilibrio momentáneo llamado también Indiferenciación Creativa, punto que identifica el nacimiento de una nueva experiencia o gestalt.

Los bloqueos o también conocidas como, auto-interrupciones de la energía que la persona presenta. Los bloqueos sirven para evitar el contacto con el satisfactor y el cierre de su experiencia en función de los esquemas neuróticos adquiridos desde temprana edad. Se hallan dentro de las fases del ciclo.

Estos bloqueos o resistencias son:

- ❖ **Desensibilización:** Supone una negación del contacto sensorial entre el organismo y la necesidad emergente. Por medio de este mecanismo se evitan las sensaciones. La persona no siente algo que está experimentando o distorsiona lo que siente. La desensibilización permite no prestar atención a las sensaciones correspondientes a una necesidad sin resolver que es inaceptable para la persona.
- ❖ **Proyección:** La proyección es ver en los demás algo que es propio, la tendencia a hacer a otros responsables de lo que tiene origen en la persona misma, implica una renuncia a los impulsos, deseos y conductas, colocando lo que pertenece al sí mismo, en el exterior.
- ❖ **Introyección:** En el proceso psicológico se asimilan conceptos, datos, patrones de conducta y valores morales, familiares, educativos, religiosos, éticos, estéticos y políticos provenientes del mundo externo. Según Perls (1973), introyectar es tragar todo y es el mecanismo por el cual se incorporan prototipos, actitudes, creencias y formas de acción y de pensamiento que no pertenecen del individuo y que no se digieren o asimilan lo suficiente como para hacerlos propios.
- ❖ **Retroflexión:** Significa literalmente doblar hacia atrás , así, los individuos que utilizan este mecanismo, en lugar de usar su energía para cambiar y manipular el ambiente a su favor, la usan contra ellos mismos; se dividen y se vuelven sujeto y objeto. La persona se hace a sí misma lo que le gustaría hacer a los demás, quienes son por lo general, personas significativas y está en relación con la energía agresiva.

- ❖ **Deflexión:** El organismo evita enfrentar el objeto relacional dirigiendo su energía a objetos que son alternativos y no significativos. La deflexión es una maniobra tendiente a soslayar el contacto directo con otra persona, un medio de enfriar el contacto real.
- ❖ **Confluencia:** En la confluencia, el individuo no distingue límite alguno entre él mismo y el medio, lo cual hace imposible un ritmo sano de contacto y retraimiento, puesto que uno presupone al otro. La confluencia prohíbe cualquier confrontación y cualquier contacto verdadero. Cualquier ruptura brutal de la confluencia acarrea una viva ansiedad (con frecuencia cargada de culpabilidad).
- ❖ **Fijación:** La fijación es toda experiencia que se queda rondando y molestando, es decir, la permanencia de situaciones inconclusas. Bajo esta etiqueta se recogen los modos de vivir de aquellas personas que, quedando ancladas en una situación sin resolver, repiten una y otra vez en recorrido por el Ciclo de la Experiencia tratando, de volver a experimentar una vivencia en la que quedaron fijadas. El individuo se aferra a personas, situaciones o cosas, por temor a la libertad. Es una manera de anclarse a lo que ya ha pasado, con el propósito de no enfrentarse al momento presente y correr riesgos.
- ❖ **Retención:** Con este mecanismo el sujeto pretende mantenerse en una situación tratando de no llegar nunca al final. Aquí se pueden encontrar a aquellas personas que con su comportamiento neurótico evitan una y otra vez el desenlace final. Sirve para impedir la continuidad natural de cada momento, evitando el proceso de asimilación alineación de la experiencia e impidiendo el reposo

..

Las fases y las autointerrupciones del Ciclo de la Experiencia se representan en la figura 4.7.

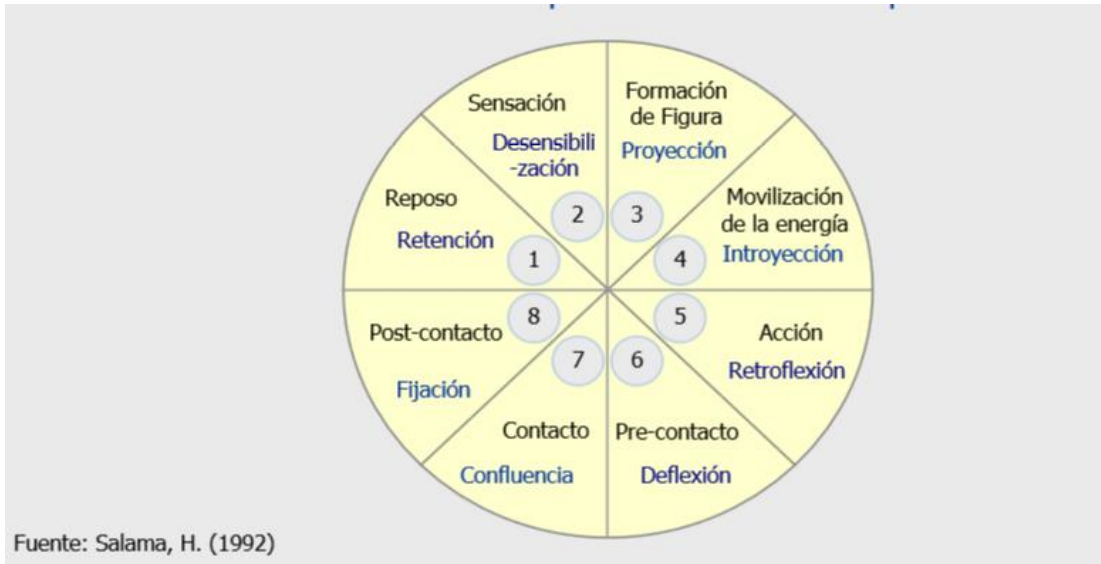


Figura 4.7

Dentro del ciclo de la experiencia se puede decir que existen polos opuestos unidos por un eje que pasa por el centro del círculo, dividiéndolo en la Parte Pasiva y Parte Activa como se muestra en la figura 4.8. Las polaridades correspondientes a cada parte se presentan en el cuadro siguiente:

| Parte Pasiva | Parte Activa |
|-------------------|--------------|
| Retención | Retroflexión |
| Desensibilización | Deflexión |
| Proyección | Confluencia |
| Introyección | Fijación |

Fuente: Salama, H. (1992)

Figura 4.8

Trabajar con las polaridades que presenta el paciente, ubicándolo dentro del Ciclo de la Experiencia, es una de los caminos que llevan a la integración de la personalidad por medio de la unión de los opuestos. Del mismo modo, Salama (1992) señala que cada uno de los bloqueos tiene su opuesto en sí mismo: la parte biopositiva o nutritiva y la parte bionegativa, o tóxica, cada una de ellas presenta las siguientes características (véase en la figura 4.9)

| Bloqueo | Bio-Positiva | Bio-negativa |
|-------------------|------------------------|---|
| Retención | Sabe posponer | Evita concluir |
| Desensibilización | Busca autoapoyo | Impide la sensación |
| Proyección | Estado de alerta | Confunde el <i>Yo</i> con el <i>No Yo</i> |
| Introyección | Sintónico con el Yo | Distónico con el Yo |
| Retroflexión | Capacidad de espera | Autoagresión |
| Deflexión | Conserva la relación | Evita la situación |
| Confluencia | Sirve para socializar | Confunde el <i>Yo</i> con los otros |
| Fijación | Recuerda para resolver | Recuerda para quejarse |

Fuente: Salama, H. (1992)

Figura 4.9

Frases

En este punto se propone una frase que caracteriza a cada auto interrupción como una manera de facilitar la ubicación de dicho bloqueo en el ciclo. Estas frases o similares pueden ser usadas por el propio paciente a lo largo de la sesión terapéutica (ver en el cuadro 4.10).

| Bloqueo | Frase |
|-------------------|---|
| Desensibilización | <i>No siento</i> (el individuo asume que no tiene sensaciones en un momento en el que es obvio que las siente) |
| Proyección | <i>Por culpa de</i> (cuando la persona no se responsabiliza de lo que le es propio) |
| Introyección | <i>Debería</i> (el individuo no se responsabiliza de lo que no le es propio) |
| Retroflexión | <i>Me agunto</i> (la persona descarga la energía en sí mismo, en lugar de dirigirla hacia fuera) |
| Deflexión | <i>Lo evito</i> (la persona se dirige a un objeto relacional alterno, en lugar de enfrentar el satisfactor verdadero) |
| Confluencia | <i>Lo que quieras</i> (la acción es asumida sin tomar en cuenta los propios intereses personales) |
| Fijación | <i>No puedo dejar de...</i> (puede referirse a sentimiento, pensamiento o acción en el que el sujeto no se despega de lo que ya ha pasado) |
| Retención | <i>Luego lo hago</i> (cuando la persona evita concluir con el asunto pendiente dejándolo para después) |

Fuente: Salama, H. (1992). Adaptado por Moreno, P. (2009)

Necesidades

Cada fase encierra una necesidad que se satisface cuando está libre de bloqueo, permitiendo el libre flujo de la energía hacia la resolución de la Gestalt. Esta necesidad subyacente, cuando no es satisfecha, origina en el organismo displacer, por lo cual es importante conocer el tipo de necesidad que cada fase tiene, para hallar el satisfactor adecuado (figura 4.11).

| Fase | Necesidad |
|----------------------------|--|
| Reposo | <i>Relajación:</i> Implica una sensación de bienestar y equilibrio |
| Sensación | <i>Placer:</i> La persona halla una sensación de goce |
| Formación de Figura | <i>Reconocimiento:</i> Necesidad del individuo de valorarse por lo que es |
| Movilización de la energía | <i>Aceptación:</i> El sujeto se siente acogido por los demás |
| Acción | <i>Expresión:</i> La persona se permite expresar lo que quiere |
| Pre-contacto | <i>Identificación:</i> El individuo tiene claro lo que busca |
| Contacto | <i>Pertenencia:</i> La necesidad de sentirse incluido como parte del grupo |
| Post-contacto | <i>Independencia:</i> El individuo se siente libre para vivir |

Fuente: Salama, H. (1992). Adaptado por Moreno, P. (2009)

Figura 4.11

Características positivas

Para cumplir cualquier objetivo, se requiere de un proceso sistemático que lo conforme. La energía que implica la resolución de una Gestalt cubre un tramo que, gráficamente, va desde una fase de equilibrio o reposo, hasta otra homeostasis o nuevo Reposo, entendiendo por fase a cada tramo del proceso. Asimismo, se incluye

dentro de cada fase una característica identificatoria que debe satisfacerse para continuar el flujo de energía (véase en la figura 4.12)

| Fase | Característica Positiva |
|----------------------------|---|
| Reposo | <i>Aceptación</i> (es indispensable desde el nacimiento del organismo para su supervivencia) |
| Sensación | <i>Afecto</i> (se inicia con el maternaje donde se aprende a ser amado. Implica la búsqueda de placer) |
| Formación de Figura | <i>Seguridad</i> (se origina en las primeras etapas del desarrollo y el ser tomado en cuenta es básico para la obtención de una figura clara porque favorece la discriminación entre el <i>Yo</i> y el <i>No-Yo</i> . Implica la aceptación del organismo por el medio) |
| Movilización de la energía | <i>Confianza</i> (es la experiencia percibida y asimilada la que mantiene al organismo activo para enfrentarse con la realidad a través de la diferenciación negativa o positiva de los estímulos que ha recibido mediante la auto-aceptación. Implica la aceptación del medio por el organismo) |

Fuente: Salama, H. (1992). Adaptado por Moreno, P. (2009)

Figura 4.11

4.11 Técnicas y estrategias de la psicoterapia Gestalt

Ejercicio de fantasía dirigida

Instrucciones

- ❖ En un minuto pediré a todos en el grupo cierren los ojos, por lo tanto recuestase mirando hacia arriba.
- ❖ Ahora me gustaría que se pongan cómodos ahora me gustaría que se pongan cómodos como puedan y cierren los ojos.

Nota: si los niños se resisten a cerrar los ojos solo se les pedirá que imaginen viendo hacia el techo.

- ❖ Imaginen lo que les voy diciendo y observen como se va sintiendo mientras lo hacen, perciban si les gusta o no ir a ese pequeño viaje. Si llegan a un lugar que no les agrada, no tienen obligación de entrar a el. Solo escuchen mi voz y síganme si lo desea, simplemente vamos a ver qué sucede.

Lectura

Quiero que imaginen que van caminando por un bosque. Hay árboles por todos lados y pajaritos cantando, el sol empieza a asomar entre los árboles y está sombreado. Es muy agradable pasear por este bosque. Hay pequeñas flores, flores silvestres en la orilla, van caminando por un sendero. Hay piedras a los costados del camino y de vez en cuando ven corretear a un animalito, quizás un conejo, están caminando y de pronto se dan cuenta que el camino hace un giro y que marchan hacia arriba. Ahora saben que están subiendo el cerro. Cuando llegan a la cumbre se sientan a descansar sobre una gran roca. Miran al rededor, el sol brilla, vuelan aves. Al otro lado del camino, valle por medio, hay otra montaña. Se dan cuenta de que los pájaros vuelan fácilmente hacia allí y desean ser un ave. De pronto, como esto es una fantasía y todo puede suceder, ¡se dan cuenta de que se transforman en pájaros! Prueban sus alas, y ¡por supuesto, que pueden volar. Así que despegan y vuelan fácilmente al otro lado (pausa para darles tiempo para volar).

“al otro lado se posan sobre una roca y de inmediato vuelven a ser ustedes mismos, trepan por las peñas buscando la entrada a la caverna y ven una puertecita. Se agachan, la abren, y entran a la cueva. “cuando están dentro, hay espacio suficiente para estar de pie. Se pasan examinando las paredes de la cueva y de improvisto ven un corredor –un pasillo. Camina por este y de pronto se dan cuenta que hay fila tras fila de puertas, cada una con un nombre inscrito en ella. De pronto llegan a una puerta que tiene su nombre. Se paran frente a ella. Saben que pronto la abrirán y entraran al otro lado de esa puerta. Saben que ese será su lugar. Podría ser un lugar que recuerden un lugar que conocen ahora, un lugar con el que sueñan, incluso un lugar que no les gusta, un lugar que nunca vieron, un lugar interior o exterior. No lo sabrán hasta que abran la puerta. Pero sea lo que sea será su lugar.

“Así que giren la perilla y entren”. ¡Miren alrededor de su lugar!, ¿están sorprendidos? obsérvenlo bien. Si no ven un lugar, háganlo ahora mismo. Vean que hay. Donde está, ya sea que este dentro o fuera. ¿Quién está allí? ¿Hay gente, gente que conocen o no? ¿Hay animales? ¿O no hay nadie? ¿Cómo se sienten en este lugar? Perciban como se sienten. ¿Se siente bien o no? Miren alrededor caminen por su lugar. (Pausa).

Cuando estén listos, abrirán los ojos y se encontraran de nuevo en esta sala.

- ❖ Cuando los habrán me gustaría que tomaran un papel y lápices de cera y dibujaran su lugar,
(Obtenida de ventanas a nuestros niños de violet otlander)

Defendiéndose

Escribe un cuento acerca de un barquito en una gran tempestad. El viento es muy fuerte y las olas azotan el barquito. Trata de imaginar que tú eres el barquito y explica cómo te sientes. Usa comparaciones en tu historia para contar que de siente SER un barquito en una gran tormenta.

El viento chillo o gime tratando de hundir el barquito. El barco se defiende piensa en algún tipo de lucha en el mundo que se asemeje a esta situación. Escríbelo aquí: Describe porque esta lucha tempestad es semejante a la situación barco-tempestad:

Imagina que tú eres el barquito. Di que deben hacer las diferentes partes de tu cuerpo para combatir la tormenta.

¿Cómo te comunican las diversas partes de tu cuerpo si estas ganando o perdiendo la pelea?

De pronto el viento hace un último ataque sobre el barquito; después desaparece. ¡Ha ganado el barco! ¿Qué experiencias reales has tenido al viento que desaparece y al barquito que gana la pelea?

Imagina que tú eres el barquito que acaba de vencer al temporal. ¿Que sientes hacia el barco?

El rosal

Pedir a los niños que cierren los ojos, vayan a su espacio e imaginen que son los rosales.

¿Qué tipo de rosal eres tú? ¿Eres muy pequeño? ¿eres muy grande? ¿eres grueso? ¿eres alto? ¿tienes flores? Si es así ¿de qué variedad tienes? (no es forzoso que sean rosas) ¿de qué color son tus flores? ¿tienes muchas o pocas?

¿estás en plena floración o solo tienes capullos? ¿tienes hojas? ¿de qué tipo? ¿cómo son tus ramas? ¿cómo son tus raíces?... o quizás no tienes. Si tienes, ¿son largas y rectas? ¿son retorcidas? ¿son profundas? ¿tienes espinas? ¿dónde estás? ¿en un patio? ¿en un parque? ¿en un desierto? ¿En la ciudad? ¿en el campo? ¿en medio del océano? ¿estás en un macetero o creciendo en el suelo, o atreves del cementó , o incluso dentro de algún lugar? ¿que hay a tu alrededor? ¿hay otras flores o estas solo? ¿hay árboles? ¿Animales? ¿Gente? ¿Pájaros? ¿Luces como un rosal u otra cosa? ¿hay algo a tu alrededor como un reja? Si es así ¿Cómo es? ¿O solo estas en un espacio abierto? ¿cómo se siente ser rosal? ¿Cómo sobrevives? ¿Hay alguien que te cuide? ¿cómo está el tiempo para ti en ese momento?.

Después se pide a los niños que abran los ojos cuando estén listos y que dibujen sus rosales, posteriormente el niño explicara si dibujo, y se realizaran preguntas acerca de lo más relevante de su explicación o dibujo.

Mi semana, Mi día, Mi vida.

Se le pide al niño que trace un dibujo de su semana, de su día o de su vida. Este nos brinda una oportunidad para conversar (Oaklander, 1998) se le debe de dar la libertad al niño, de dibujar lo que él quiera, ya sea algo que le guste o le disguste, o algún tema sobre el que él quiera trabajar.

Se le pide al niño que nos explique si dibujo, y si él lo desea escriba o nos cuente acerca de el.

El “Squiggle”

El squiggle consiste en hacer una marca al azar, generalmente negra, en una hoja de papel y pedirle al niño que termine el cuadro. El niño puede contar un cuento sobre el cuadro, ser el cuadro, hablar como el cuadro.

Winnicott describe un método para contactarse con los niños mediante lo que la llama el juego del Squingglee. Su método consiste en sentarse con un niño ante una mesa, con dos lápices y un papel frente a ellos. El terapeuta cerrara los ojos y hará un trazo

cualquiera en el papel y pedirá al niño que lo convierta en algo, y el niño hará otro para que el terapeuta haga lo mismo. A medida que continúa este procedimiento, se hablan entre sí sobre los cuadros y cualquier materia que se les presente.

Dibujo libre.

Con frecuencia los niños prefieren dibujar o pintar lo que se les antoja, y no lo que se les dice que hagan. Esto no desvirtúa el proceso, la importancia reside en lo que es el primer plano para el niño.

Dactilopintura.

La pintura tiene un valor especial terapéutico. Según fluye la pintura así fluye con frecuencia la emoción (Oaklander, 1998). La dactilopintura es una actividad que consiste en pintar con las manos. Tiene tantas excelentes cualidades. Es tranquilizante y tiene fluidez. El pintor puede hacer diseños, cuadros, formas, así como pintar a su ritmo.

Al final se comenta sobre la experiencia y que fue lo que pensaba, sentía mientras pintaba.

Nota: si se pone una música de fondo existe mayor fluidez en el pintor.

Pintando con los pies

¿Pintar con los pies? ¡Si pintar con los pies! Los pies son muy sensibles y generalmente están cerrados en los zapatos donde no pueden sentir nada.

Se les pide a los niños que se quiten los zapatos.

Autorretrato

Utilizamos el “espejo mágico” para que los niños dibujen su autorretrato. Esto les animara en su conocimiento físico sobre ellos mismos, pero también a medida que hagan los ejercicios del libro, les ayudara a identificar algunas aptitudes que están consiguiendo.

Pueden dibujar los retratos en diferentes momentos, por ejemplo cuando han superado con éxito un cambio, se dibujara con una expresión diferente o con ropas distintas o quizás graciando algo que saben que han logrado.

Luego se pueden colocar los retratos en una pared para que los vean cuando quieran.

Comenta con ellos

- ¿Qué te gusta as de ti?
- ¿Qué te gustaría cambiar?
- ¿En que son tus ojos diferentes a los de tu compañero, a los de tu mejor amigo o a los de tu hermano? ¿Qué les hace especiales?
- ¿e
- ¿En qué te ves tu diferente a hace un año? ¿En qué has cambiado más?

Cosas que me gustaría lograr

Se propone al niño hacer una lista o dibujar tres cosas que le gustaría conseguir. Pueden ser logros vinculados a cambios, estrés o ansiedad, logros generales o una mezcla de ambos.

Algunos niños terminan con una mezcla de propósitos realistas y otros que no son tan realizables a corto plazo, podemos comentarlo con ellos para que elijan un objetivo en el que centrarse.

Unas vez más, no debemos rechazar ninguno de sus objetivos, e incluso aunque sean asombrosos o irreales, ¡los sueños de futuro son tan excitantes! Incluimos actividades vinculadas al establecimiento de metas y a definir los pasos específicos que serán necesarios.

Los gatos parlanchines

¡echemos a volar la imaginación!

Imagina que nuestra mascota es un gato que puede hablar. Al gato le gustaría saber todo lo que haces en el colegio. Hacer una lista (o dibujar) todo lo que recuerdes que haces. Empezar la lista con: “me levanto, me lavo la cara...”

No tienes que esperar a hacerlo para poder escribirlo. Solo imagina lo que haces todos los días. Para desarrollar un poco más nuestra imaginación: imagina que nuestra mascota quiere decir a las personas como hacer un gato.

¿Qué nos diría? ¿Qué le gusta hacer? ¿Qué odia hacer? ¿Qué se le da bien? ¿Qué es lo que más le gusta que pase? ¿Qué crees que es lo mejor de ser gato?

Cerrar los ojos para consentirnos y con ayuda de nuestra imaginación, pensar que estas teniendo una conversación con nuestra mascota.

Cuando estés preparado usar un folio para dibujar o escribir algo de lo que ha imaginado.

Luego comentar:

- Si hacemos algo a menudo dejamos de pensar mucho en ello y solo lo hacemos. Pero podemos imaginarlo o evocar las imágenes desde nuestra mente cuando lo queremos.
- De la misma forma cuando algo nuevo va a pasar podemos imaginar cómo será.
- También podemos imaginar cosas que nunca han sucedido. A veces esto es útil pero otras veces nos imaginamos cosas que nos preocupan y empezamos a creer que es verdad.

Como me siento

Completar la hoja de esta actividad (véase en el recuadro 4.3.1)

Después hablar de:

- Elegir un sentimiento. Hablar de cuando tu u otra persona d tu familia estuvo en una situación familiar pero sintió algo distinto.
- Comparar todas las diferentes cosas que pueden conducir a que los niños distintos se sientan nerviosos, abrumados, felices, enfadados, relajados, etc.

- Explica a los niños como personas diferentes pueden sentir cosas distintas en momentos distintos.
- Los sentimientos pueden cambiar: lo que alguna vez nos a echo ponernos nerviosos o tras ves puede hacemos disfrutas o hacernos sentir mas seguros.
- Señala algún sentimiento que todos sientan igual en nuestra familia o en el grupo.

Sentir algo no significa que siempre te vayas a sentir igual.

Samuel se siente tímido cuando va a un sitio nuevo y no conoce a nadie, pero eso no quiere decir que sea una persona tímida. Hay un montón de situaciones en que Samuel se siente muy seguro.

Imagina algunas veces en las que hayas sentido lo siguiente.

Dibuja o escribe algo de cada uno de ellos.

Una vez que me sentí valiente fue cuando _____

Me sentí excitado cuando

Me sentí relajado cuando

Me sentí nervioso cuando _____

Me sentí feliz cuando _____

Me sentí contrariado cuando _____

Cuadro 4.3.1 (Plummer, 2013)

Pendiendo de un hilo

Algunos niños les resulta muy difícil sobrellevar sus sentimientos cuando estos cambian frecuentemente o muy rápido. Por turnos, ayudarles a pensar en cosas que pueden hacer juntos para mantener estables los sentimientos. Por ejemplo, “si sigo estando enfadado, puedo...”.

- Decirle a alguien lo que me pasa.
- Sentarme y hacer una actividad tranquila hasta que se me pase un poco.

- Garabatear en un “libro de enfados”.
- Escribir todas las cosas por las que estoy enfadado.
- Pensar en lo que estoy deseando hacer después.
- Soñar con las cosas que me gustaría que ocurrieran para no estar nunca jamás enfadado. “sería maravilloso si pudiera: tener ese juego de ordenador; levantarme tarde; ir al parque”. Si yo fuera invisible/gigante/un adulto, me gustaría...”.

-

El juego del paracaídas “olas en el mar”

Los juegos de paracaídas para cualquier edad y es una excelente manera de jugar al aire libre.

Como en otros juegos que supone el uso de materiales de equipos requiere que un adulto lo supervise todo el rato. Los niños pequeños pueden enredarse fácilmente si el paracaídas es grande, lo que puede asustarles mucho.

Sujeta el paracaídas con las manos a la altura de la cadera.

Pon una o varias pelotas blandas en el centro del paracaídas. Por turnos, da instrucciones de cómo deben estar las olas del mar, tranquilas o tormentosas y los niños y tu tienes que mover el paracaídas de acuerdo a esa indicación, intentando al mismo tiempo que la pelota no se caiga.

Termina meciendo suavemente el paracaídas y dejándolo en el suelo.

Invita a los niños a que se sienten en silencio en el borde del “mar”.

Hablar de:

- Los sentimientos pueden ser como una tormenta o como un mar en calma. ¿Qué sucede si nuestros sentimientos se descontrolan? ¿Cómo nos afecta a nosotros y a la gente que nos rodea?

- Los sentimientos difíciles pueden crearse o amainar, o pueden venir súbitamente y quizás sin esperarlos. Los sentimientos agradables también pueden ir y venir. Ayudarles a entender que todo esto es normal.

¿Cómo expresar los sentimientos más profundos?

Preparar una lista de sentimientos “difíciles”, como el enfado, la tristeza, la frustración, el estar harto.

Indica a los niños que piensen sobre que hacer con esos sentimientos por ejemplo, cuando me siento enfadado puedo contárselo a alguien, hacer alguna actividad para eliminar la tensión de mi cuerpo, garabatear en una hoja de papel, etc.

Hablar de: los sentimientos difíciles vienen y van, no duran para siempre. El que nos sientan tristes o enfadados no significa que siempre vayamos a estar tristes o enfadados, estos sentimientos son normales y es bueno saber como manejarlos.

Un dibujo rápido

Pedir a un niño que dibuje las etapas de un cambio que a superado satisfactoriamente. Pudo ser un gran cambio como cambiarse de casa, o uno pequeño como empezar a hacer deporte.

Se puede empezar con un dibujo de como eran las cosas antes. Seguir con un dibujo de como son ahora las cosas. Entonces, hacer un tercer dibujo que muestre como sucedieron los cambios.

Hablar de:

- ¿Cuáles fueron los pasos que te ayudaron a cambiar?
- ¿Que necesitaste saber o tener para realizar el cambio?
- ¿Cuál fue el mejor detalle de hacer el cambio? ¿y el peor?
- ¿Qué es lo que mas te alegra ahora de haber conseguido el cambio?

Puede ser útil para un niño que compare su experiencia con la tuya, pero recuerda que las estrategias de los adultos para superar un cambio puede que no sean las mas apropiadas para el.

Preparo mi maleta antes de emprender un viaje

Puede ser sumamente útil y divertido pensar en una variedad de actividades o aventuras diferentes que necesitarían ropa y equipamientos especiales; por ejemplo: montañismo, submarinismo, ir a un parque de aventuras, visitar un país cálido, visitar un país frío, ir a la búsqueda de un tesoro, etc.

Podemos elegir una y jugar una ronda de “hice mi maleta y metí en ella...”. Cada uno tiene que recordar que ha sido añadido hasta el momento y añadir un objeto más a la lista.

Cuando la lista sea demasiado larga como para recordarla, se elige otra aventura y se empieza de nuevo.

Cualquiera de los niños puede cuestionar la inclusión de un objeto que no parezca relevante para esa aventura en concreto.

Hablar de: ¿Cómo podemos prepararnos para las aventuras y los retos? Si pensamos que algo va a ser difícil, embarazoso u horripilante, ¿Qué podemos hacer para ayudarnos a nosotros mismos a superarlo?

Las seis “R”

Para ayudar a los niños a mantener los progresos que han logrado cuando sean enfrentado a un cambio podemos usar la regla de las seis “R”: **R**utina, **R**evisa, **R**egistra, **R**ecuerda, **R**epite y **R**esiste.

- **Rutina.** Durante los periodos de cambio intenta mantener tantas rutinas como sean posibles ya sean familiares o no; por ejemplo, la hora de irse a la cama, la cena familiar, irse a la cama, etc. Reduce otros cambios al mínimo.
- **Revisa.** Piensa en el uso de una de las estrategias para gestionar el cambio o revisa alguna de las estrategias implementadas durante la terapia que más te le haya gustado.
- **Registra.** Continúa guardando un archivo de los logros conseguidos usando recuadros, banderas o estrellas. Dedicar un tiempo para reconocer cuando hizo

una buena elección cuando resolvió un problema, etc. Hablar de aprender a reconocer nuestros pequeños logros y alabarlos. Alunas veces la gente no se da cuenta o no sabe cómo se siente cuando a conseguido algo. Explícales que el que no nos alabe no significa que no lo hayamos hecho bien.

- **Recuerda.** Invita al niño a dibujarse a sí mismo “antes” y “después” del cambio para que recuerde lo lejos que a llegado. Podemos hacer un poste o diseñar un anuncio de televisión bajo el título. “¡tu familia te necesita! o ¡tus compañeros te necesitan!”. Todo ello para descartar la parte tan importante que el niño juega en ese grupo tan solo siendo el mismo.
- **Repíte.** Invéntate una historia de cómo un niño o un animal supera un cambio, relata una historia familiar de cómo alguien supero la adversidad o simplemente repítete toda la secuencia de todo lo que ha pasado en el cambio que esta sobrellevando ahora el niño, los aspectos positivos: “¿te acuerdas de la primera ves que hablamos del nuevo colegio? Fue el dia que me enseñaste como encontrar un mapa en internet, y cuando vimos a cuanta distancia estaba el colegio de casa. ¿recuerdas lo que dijiste?”.
- **Resiste.** No te sientas tentado a establecer nuevos objetivos con demasiada rapidez. Intenta darle al niño tiempo para disfrutar de lo que a conseguido.

4.12 Terapia Gestalt aplicada en niños.

La Terapia Gestalt tiene una concepción holística del niñ@, es decir, considera la parte sensorial, la afectiva, la intelectual, la social y la espiritual. Esto es lo que hace que la Terapia Gestalt no se centre exclusivamente en el síntoma (Ross R. , 2010), de modo que es una terapia que trata de ofrecer un desarrollo integral al niño.

Desde esta perspectiva, se considera que el síntoma es simplemente una manifestación de que algo ocurre, que la tendencia al crecimiento sano está bloqueada. El niño o la niña es un todo, no es posible tratar sólo una parte dañada.

La concepción que tiene la Terapia Gestalt del infante es una concepción humanista, optimista, es decir, cree en sus potencialidades y en su tendencia innata a la salud y al crecimiento. Cuando esto no es así, cuando aparece una interrupción o bloqueo, es decir algo está ocurriendo en la relación de este con su entorno.

Desde la óptica de la terapia Gestalt el niño/a es un ser creativo en constante crecimiento y capaz de guiar conscientemente su comportamiento desarrollando su máximo potencial, para satisfacer sus necesidades como un ser único e irrepetible (Ross R. , 2010). Un punto fundamental de este enfoque es el Respeto. Es decir, el niño es merecedor de todo el Respeto posible, tratarlo con respeto es tenerlo en cuenta, es no invadir, no agredir, ni ridiculizar, no pasar por encima de él para hablar con los padres: Tratarlo con respeto es que el terapeuta este con él con todos sus sentidos y expresándole también sus sentimientos, es decir, enseñándole con su comportamiento. Si un niño es tratado con respeto, aprende a respetarse. En la Terapia Gestalt se destaca el valor de la Responsabilidad, que el niño sea consciente de la parte de responsabilidad que tiene en su propia vida, siempre hay una parte que depende de él y esto significa que él tiene poder para modificar las cosas.

Capítulo 5

METODOLOGIA

5.1 Planteamiento del problema

¿Describir la efectividad de la terapia breve con la aplicación de técnicas y estrategias del enfoque gestáltico, para la elaboración del proceso de duelo en niños con padres divorciados o separados?

5.2 Objetivos de estudio

OBJETIVO GENERAL:

Indagar la eficacia de la aplicación de una terapia breve con técnicas y estrategias del enfoque gestáltico que ayude a la elaboración del proceso de duelo en niños con padres divorciados o separados.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir el cambio que se da en los niños con la aplicación de las técnicas de la terapia Gestalt, mediante la aplicación de un test-retest: la casa de colores, reportes elaborados por los maestros y testimonios de los padres de familia.
- Describir el cambio que se da en los niños con la aplicación de las estrategias de la terapia Gestalt, mediante la aplicación de un test-retest: la casa de colores, reportes elaborados por los maestros y testimonios de los padres de familia.
- Evaluar los cambios y modificación de los niños al término de la intervención de la terapia por medio de un socio drama.

5.3 Hipótesis

HIPOTESIS DE INVESTIGACION

La intervención mediante una terapia breve con técnicas y estrategias gestálticas ayuda a la elaboración del proceso de duelo en niños de padres divorciados o separados

HIPOESIS NULA

La intervención mediante una terapia breve con técnicas y estrategias gestálticas no ayudan a la elaboración del proceso de duelo a los niños de padres divorciados o separados

HIPOTESIS ALTERNA

La intervención mediante una terapia breve con técnicas y estrategias desde el enfoque gestáltico no ayudan a la elaboración del proceso en niños de padres divorciados o separados, porque el niño espera que exista una reconciliación los padres

5.4 Tipo de estudio de investigación

Esta investigación será descriptiva puesto que su definición alude a que se “busca especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es decir únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre las variables a las que se refieren, su objetivo no es como se relacionan éstas. El Valor: es útil para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de los fenómenos, suceso, comunidad, contexto o situación (Hernández Sampieri, Fernandez- Collado, & Baptista Lucio, 2006).

Es decir en esta investigación pretende analizar y describir cual es la funcionalidad de las técnicas y estrategias del enfoque terapéutico Gestáltico, con niños/as que se encuentran en la situación, de que sus padres sean divorciados o separados, mediante la aplicación de un curso taller, así mismo recabar la información acerca de cuales fueron sus avances o cambios en su proceso de duelo. Después de haber asistido al taller, midiendo mediante la aplicación de un test- retest, concluyendo con un sociograma.

Se retomara también la investigación tipo de transversal o transicional, ya que se realizará una sola aplicación del curso taller “Buscando mis recursos ante la separación de mis padres”, tomando en cuenta las ventajas que tiene este tipo de estudio, ya que como es sabido, en primer lugar solo se necesita de una aplicación del curso taller, y la posibilidad de que los participantes deserten durante el proceso es menor a que si se realizaran varias aplicaciones como lo es el caso del estudio longitudinal. Que por definición tenemos que son los diseños de investigación transversal recolectan datos de un solo momento en un tiempo único su propósito es describir variables y analizar su e incidencia e interrelación en un momento (Hernández Sampieri, Fernandez- Collado, & Baptista Lucio, 2006)

Como breve conclusión, la investigación es descriptiva transversal, dado que los métodos a utilizar se refieren a la descripción de la definición de esta clasificación de la tipología de la investigación como ya se explicó anteriormente.

5.5 Diseño de investigación.

EL Test-Retest: una forma de estimar la confiabilidad de un test o cuestionario es administrarlo dos veces al mismo grupo y correlacionar las puntuaciones obtenidas. Este método tiene la desventaja de que los puntajes pueden verse afectados por el recuerdo, la práctica, etc. Este procedimiento no es adecuado para aplicarlo a pruebas de conocimientos sino para la medición de aptitudes físicas y atléticas, tests de personalidad y motores.

Sampiere indica que esta se calcula aplicando a los participantes la misma prueba dos veces y luego obteniendo un coeficiente de correlación entre las puntuaciones de ambas aplicaciones. Es decir si la correlación de los resultados de las diferentes aplicaciones es altamente positiva el instrumento se considera confiable el valor de correlación es un valor ubicado entre -1 y 1.

Es importante que para la aplicación de esta prueba se tome un lapso de tiempo lo suficientemente largo para que los sujetos se olviden de lo que contestaron y, por el otro, no tanto que se produzcan cambios importantes.

5.6 Definición de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE

Terapia Gestalt:

Definición operacional: La terapia Gestalt es una fuerza perteneciente a la psicología humanista y es considerada la tercera fuerza, la cual se caracteriza de no estar hecha exclusivamente para tratar enfermedades si no para desarrollar el potencial humano.

VARIABLE DEPENDIENTE

Proceso de duelo

Definición conceptual: Entendemos por duelo el proceso psicológico consecuencia de la muerte o desaparición de persona, objeto situación significativa para una persona. Esta reacción psicológica no sólo tiene componentes emocionales, sino también fisiológicos y sociales. En principio; el duelo no puede ser considerado como un trastorno sino como un proceso natural que acompaña a toda pérdida (Ajuriaguerra, 2010)

Definición operacional: Se realizara una tabla en la cual se anotaran las características que el niño debe de presentar en cada etapa del proceso de duelo.

5.7 Definición de la población y muestra

La presente investigación se realizó con niños de 6 a 12 años, con un muestreo no probabilístico intencional, en la escuela Primaria Cuauhtémoc con clave 15EPR0192D, ubicada en el municipio de Xalatlaco Estado de México que tiene una matrícula de 1205 alumnos en total.

El muestreo no probabilístico es una técnica, que consiste en seleccionar una muestra de la población por el hecho de que sea accesible. Es decir, se seleccionan a los sujetos siguiendo determinados criterios procurando, en la medida de lo posible, que la muestra sea representativa, y exista la gran facilidad operativa y bajos costes de muestreo.

Este tipo de muestreo puede ser utilizado cuando se quiere mostrar que existe un rasgo determinado en la población. También se puede utilizar cuando el investigador tiene como objetivo hacer un estudio cualitativo, piloto o exploratorio. Cuando es imposible la aleatorización, como cuando la población es casi ilimitada.

Se puede utilizar cuando la investigación no tiene como objetivo generar resultados que se utilicen para hacer generalizaciones respecto de toda la población. También es útil cuando el investigador tiene un presupuesto, tiempo y mano de obra limitados.

Además para el “enfoque cualitativo, al no interesar tanto la posibilidad de generalizar los resultados, las muestras no probabilísticas o dirigidas son de gran valor, pues logran obtener los casos (personas, contextos, situaciones) que interesan al investigador y que llegan a ofrecer una gran riqueza para la recolección y el análisis de los datos.” (Sampiere, Fernández Collado, & Baupista Lucio, 2010) Lo cual no ayuda a completar el diseño de investigación que es de tipo cualitativa descriptiva. Tomando en cuenta también que la muestra es intencional

Reforzando con el tipo de muestreo intencional o conveniente ya que este se caracteriza por un esfuerzo deliberado de obtener muestras "representativas"

mediante la inclusión en la muestra de grupos supuestamente típicos. También puede ser que el investigador seleccione directa e intencionadamente los individuos de la población. El caso más frecuente de este procedimiento es el utilizar como muestra los individuos a los que se tienen fácil acceso, y existe disposición de parte de los participantes, en este caso de los alumnos con el consentimiento de los padres o tutores,

Puesto que son menores de edad se debe de pedir la autorización del padre o tutor del menor, no haciendo de lado el consentimiento del infante, ya que es importante la disposición y actitud directa del participante activo, así como que el se sienta cómodo con la intervención.

Por otra parte, es relevante mencionar que de acuerdo a los estatutos y características del tipo de muestra se desglosaron unos criterios de inclusión y exclusión, que se muestran más adelante. Con el propósito de que las personas que entraran al estudio fueran las necesarias y que cumplieran con los requisitos para tener la muestra intencional no probabilística.

Instrumentos de medición

Test de la casa de los colores

El Test de la Casa es una de tales técnicas de dibujo proyectivo, en la que la figura a manejar es, evidentemente, una casa que reflejará los conflictos y relaciones objétales del individuo.

El material se presenta básicamente como una guía de calificación diseñada originalmente a partir de la experiencia clínica de la autora. Presenta una diferenciación de las pautas de interpretación para niños y adultos, dado que en los primeros, la casa representa también el concepto de la imagen corporal. El Test de la Casa presenta además una guía detallada para calificar los rasgos del trazo y para presentar el informe final.

Forma de aplicación:

Material:

- lápiz negro de dibujo.
- Goma de borrar.
- Hoja blanca (se entrega en forma horizontal)
- Lápices de colores.

Método o consigna: se pide “dibuja una casa” o “dibuja una casa lo mejor que puedas”. A todas las demás preguntas se contesta “tu decides” o “como tu quieras”.

Tiempo: 10 a 12 minutos aproximadamente sin embargo se le d el tiempo que necesite.

Las pruebas proyectivas suponen la presentación o manejo de un estímulo ambiguo ante la persona, pidiéndole su interpretación del mismo. Las respuestas revelarán contenidos inconscientes que se verán proyectados sobre los estímulos de prueba. El Test de la Casa es una de tales técnicas de dibujo proyectivo, en la que la figura a manejar es, evidentemente, una casa que reflejará los conflictos y relaciones objétales del individuo. El material de la Dra. López se presenta básicamente como una guía de calificación diseñada originalmente a partir de la experiencia clínica de la propia autora. Presenta una diferenciación de las pautas de interpretación para niños y adultos, dado que en los primeros, la casa representa también el concepto de la imagen corporal. El

Test de la Casa presenta además una guía detallada para calificar los rasgos del trazo y para presentar el informe final.

Entrevista.

Entre las definiciones más conocidas de entrevista están la de Sullivan (1954) y la de Pope (1979) en las cuales se recogen los siguientes aspectos: una conversación y/o relación interpersonal entre dos o más personas, con unos objetivos determinados, en la que alguien solicita ayuda y otro la ofrece, lo que configura una diferencia explícita de roles en los intervinientes. Estos roles marcan una relación asimétrica, puesto que uno es el experto, el profesional, y otro es el que necesita de su ayuda. (Magento Mateo & Cruz Saez)

Por lo cual la entrevista se caracteriza por ser una técnica, previa al diagnóstico, también conocer a la persona, crear y mantener una relación interpersonal, recoger abiertamente la petición de ayuda del entrevistado, recabar la información general y específica del paciente.

Debemos agregar que tiene como finalidad identificar y clasificar la demanda, para así comprender los problemas y sentimientos del demandante, elaborar hipótesis pertinentes en la consulta, que serán confirmadas, modificadas o descartadas en las sesiones posteriores. Todo esto con el objetivo de proponer otras técnicas de resolución al conflicto o de promoción de salud, es decir alternativas de un cambio terapéutico, en cualquier dimensión de su realidad, ya sea laboral, social o emocional. En síntesis, podemos decir que la entrevista funciona como una gestalt y las características principales son las siguientes:



(Magento Mateo & Cruz Saez)

La entrevista se clasifica por su grado de estructuración y su finalidad, en este caso en particular, se aplicó una entrevista estructura y diagnostica. La primera se refiere a que se presenta a la entrevista con un cuestionario bien estructurado, que el entrevistado debe responder (Rodríguez L. E., 2012) es decir debe de tener un objetivo concreto para obtener la información específica. En este caso el objetivo de dichas entrevistas es obtener información de parte del padre o tutor, así como del infante y docente su cargo. Puesto que de esta manera la información será más precisa, y abarcaríamos los principales ambientes en donde se desarrolla el infante. (ver anexo)

Con respecto a su finalidad es una entrevista diagnostica ya que suele ir posteriormente acompañada de otros instrumentos de evaluación que permiten contrastar lo recogido en la entrevista. Se integra dentro de un proceso de evaluación, y se considera una técnica más, si bien importante y una de las primeras que abre el campo de investigación (Magento Mateo & Cruz Saez), es decir está orientada para establecer un diagnostico posterior sobre un paciente ante el problema que de consulta e ira acompañada son la aplicación del test de la casa de los colores.

Entrevista para padres o tutores.

Los padres o tutores son los informantes privilegiados de la vida del hijo, pero ambos están personalmente implicados en la información que aportan. Por esta razón es importante que la entrevista inicial se aplique sin presencia del niño, aunque se debe contemplar que los datos obtenidos de dicha entrevista suelen ser inexactos, ya que como se mencionó anteriormente, ellos contestaran de acuerdo a su visión y sentimientos con sus hijos.

Además, los padres son los que informan acerca del contexto que rodea al niño y a partir de su información el terapeuta se hace algunas ideas sobre la organización de su personalidad. Una vez se inicia el trabajo, el niño pasa a ser el principal informante y los padres cambian de lugar (Gomez Arango , 2006).

Por lo ya mencionado anteriormente, es relevante que se aplique la entrevista para padres o tutores (ver anexo), ya que de esta manera se conocerán datos de la historia que el infante podría desconocer o no percatarse, por ejemplo, las nuevas actitudes y conductas que ha tomado después de la separación de sus padres.

Entrevista con el niño.

En primer lugar, el niño se conceptúa como un ser en continua evolución aspecto que convierte la evaluación en un hecho puntual, por lo que se deberá de prestar una especial atención a la edad, sexo y a su nivel de desarrollo teniendo en cuenta patrones tanto normativos como sociales (Ross A. , 1987). Dicho en otras palabras, se debe de tomar en cuenta la edad como indicador junto con el tipo de problemas e intensidad del conflicto.

Conviene subrayar que la entrevista clínica del niño proporciona el contexto para la exploración directa de cómo percibe el propio niño el problema manifiesto y para la

evaluación de su estado global del desarrollo y del estado mental. (Vives, 2016). Se debe agregar que la entrevista directa con el niño nos proporciona información que no puede obtenerse de otras fuentes, como el grado del sufrimiento personal del niño, información relativa a sus relaciones afectivas, y la observación de sus manifestaciones emocionales, por ejemplo, la ansiedad, tristeza, negación entre otros.

Por la relevancia de la la entrevista como instrumento de evaluación se aplicó a los niños, para no solo tener una versión de la historia, si no también tener la información directa y más importante del infante ya que con es con quien se trabajó directamente. Hay que mencionar, además que dicha entrevista se diseñó para obtener la información precisa de la problemática estudiada, no dejando de lado que las preguntas se entendieran también por otros infantes de la misma edad y con diversas situaciones distintas a las del proceso de duelo (ver anexo).

Es decir, se aplicó a 30 personas más de las edades entre los 6 y 11 años para saber si las preguntas eran claras y entendibles para esta edad, los resultados fueron satisfactorios.

Entrevista con profesores.

Se aplicó la entrevista a los profesores de cada niño, ya que ellos los tienen un tiempo considerable, durante el día, y se percatan de los cambios conductuales e incluso de su rendimiento escolar y adquisidor de conocimientos, que los niños tienen durante el ciclo escolar. Más aun tomando en cuenta que los niños en la escuela toman diferentes actitudes que en casa.

Es necesario recalcar que a los docentes se les entrego un formato de una entrevista estructurada, que fue llenada por ellos (ver anexo), al final anexando un apartado de observaciones, al culminar la aplicación de la investigación se les solicitó un reporte de los cambios que notaron en sus alumnos después de la terapia.

En consecuencia, para así tener un panorama más amplio de la problemática y de la eficacia de esta aplicación, además de contar con la datos desde otra perspectiva acerca de su entorno escolar, aunque debemos tomar en cuenta que anteriormente, se mencionó que el infante es la fuente importante para obtener la información, ya que con el es con quien se trabaja directamente. Aunque no está de más y no menospreciando el papel que juega el docente en la vida del niño, también es importante la información que el profesor nos puede aportar.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- ✓ Hijos de padre divorciados o separados.
- ✓ Que sean niños/as de 6 años a 11 años 6 meses.
- ✓ Niños/niñas adscritas a la escuela primaria Cuauhtémoc.
- ✓ Niños/niñas que firmen su carta de consentimiento informado.
- ✓ Niños/niñas que sus padres o tutor haya firmado la carta de compromiso de asistencia a terapia.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- ✓ Niños abandonados por sus padres o algún de ellos.
- ✓ Hijos de madres solteras.
- ✓ Sujetos que no cumplan con los criterios de inclusión requeridos.
- ✓ Niños/niñas que tengan algún tipo de alteración física y psicológica grave.

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- ✓ Quienes a lo largo de la terapia breve no tenga por lo menos un 80% de asistencia.
- ✓ Niños/niñas que tengan completos sus instrumentos con un 90% de su contenido.
- ✓ Niños/niñas que decidan no participar.
- ✓ Niños/niñas que no cumplan con los lineamientos establecidos con en la terapia.

Capítulo 6

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis de la información

Para analizar la información obtenida después de la aplicación de la terapia breve con enfoque gestáltico, se realizó un cuadro comparativo de la información obtenida, donde se explica cómo se encontraba el niño antes y después de la aplicación, en el área afectiva, en el hogar y en la escuela que son en los lugares en donde se está desarrollando el niño.

Los resultados se basan en un análisis descriptivo en base a la información obtenida de la entrevista con el padre o tutor, con los docentes y los niños(as) así como en el test aplicado para evaluar el área afectiva y sus rasgos de personalidad.

A continuación, se muestran los cuadros del análisis comparativo del antes y después por alumno.

RESULTADOS

| SUJETO J.A.B | |
|--|--|
| ANTES | DESPUES |
| Hogar: el niño se mostraba introvertido, miedo a que su padre tenga otra pareja (cuando el sale una con una persona en niño se molesta), muestra miedo de ser abandonado de nuevo, ya que su madre los abandonó, no termina sus tareas en casa hay que estarle insistiendo. | Hogar: termina sus tareas y cosas que le tocan hacer, sin que se le esté insistiendo, ya no es tan enojón, ya permite que su padre salga con las demás personas, aunque si él no llega a la hora que indica el niño comienza a angustiarse o reclama cuando su padre llega. |
| Escuela: es un niño que cumple con tareas, es constante en su trabajos, aunque se muestra algo reservado y no participa con el grupo, solo juega con sus amigos | Escuela: se atreve a participar en grupo, aunque cuando se integran equipos selecciona cuidadosamente a los compañeros que integraran su equipo de trabajo. |

| | |
|--|---|
| <p>Afectividad: es un niño introvertido, selectivo y de carácter dominante, constante, sin embargo, existe baja autoestima, conflictos con los sentimientos del pasado (figura materna), existe necesidad de seguridad, le cuesta ponerse en marcha después del conflicto, y existe una conducta defensiva.</p> | <p>Afectividad: está desarrollando defensas sanas, existe claridad en las ideas, sin embargo aún hay anhelo de la figura materna, pero ya no le ocasiona conflicto como tal, existe más confianza en sí mismo, sus relaciones sociales ya son más extensas, aunque sigue siendo selectivo.</p> |
|--|---|

| SUJETO D.A.S.V. | |
|--|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: el niño se muestra triste, busca a su hermana y en ocasiones a su madre, se siente culpable por lo sucedido, no es capaz de hablar de la figura materna, ya que cuando se menciona se queda callado, o demuestra coraje y miedo. Se relaciona bien con su padre, existió buena aceptación hacia su madrastra.</p> | <p>HOGAR: ahora puede hablar de su madre y los sentimientos que ella le ocasionó en su momento, y quien es ahora en su vida, , ahora comprende que la separación de sus padres no fue culpa suya. Es capaz de pedir lo que necesita y se muestra más tranquilo. Sin embargo sigue buscando a su hermana.</p> |
| <p>ESCUELA: es un niño participativo, es un líder, su trabajo es constante, su promedio para él es muy importante, es muy perfeccionista, y se enoja cuando las cosas no se hacen bien.</p> | <p>ESCUELA: se comienza a distraer se mostraba pensativo por algún momento, sin embargo no le cuesta retomar la actividad que se está realizando e ir a la par con el grupo, cuando da órdenes su tono ya no es tan tenso, ahora ya no le molestan tanto los errores de los demás.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>AFECTIVIDAD: se proyecta falta de vitalidad, debilidad física y psicológica, inestabilidad y distancia en sus relaciones sociales, existe una lucha interior baja autoestima, sentimientos de inferioridad y rasgos de tristeza.</p> | <p>AFECTIVIDAD: se muestra más estable, ahora ya existe fuerza y vitalidad, optimismo, persiste el deseo de ser semejante a otros, se relaciona con más facilidad (comprensión en por los demás), y su autoestima es normal.</p> |
|--|--|

| S U J E T O F . R . O . | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: en conclusión es un niño que tiene problemas para relacionarse en casa y en la escuela, se pelea mucho con su hermano mayor ya que le pega y lo insulta, su relación con su madre es muy distante, ya que ella trabaja todo el tiempo. A su padre no lo ve. Se queda al cuidado de sus abuelos maternos y cuando está en casa solo se encierra en su cuarto.</p> | <p>HOGAR: actualmente ya sale a jugar con sus vecinos, y ya se defiende más de su hermano, por lo que este ya lo molesta menos, “ahora ya se le ve reír, cantara e incluso bailar” así lo manifiesta la madre del niño. Quien ahora ya tiene un horario más flexible y lo ve un poco más de tiempo.</p> |
| <p>ESCUELA: no trabaja, a veces se pone a jugar con sus compañeros, tiene una letra muy fea y se distrae con facilidad.</p> | <p>ESCUELA: ya termina sus trabajos (aunque le cuesta), sn embargo sigue jugando en el salón.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: fuerza, energía, vitalidad, sin en cambio es un niño inhibido, que tiene dificultad para relacionarse con las demás personas, existe dificultad para establecer compromisos, e inestabilidad emocional.</p> | <p>AFECTIVIDAD: tendencia a la extroversión, ahora ya se le facilita relacionarse con los demás, existe un deseo de identificación con el ambiente social más que con el ambiente familiar.</p> |

| SUJETO G.R.R | |
|--|--|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: a veces se hace pipi en la cama, es muy apegado a su mama, no quiere hacer nada si no es con ella, ya no busca a la figura paterna.</p> <p>Solo que en ocasiones aun quiere dormir con su madre, y no le gusta que ella duerma con su padrastro, ya que finge estar enfermo para lograr que su mama se quede a su cuidado</p> | <p>HOGAR: proyecta alegría , ya hace las cosas solito (aunque a veces se le tiene que insistir varias veces), expresa el niño “que ahora ya es valiente y puede dormir solo”, ya no se hace pipi en la cama, y pide a su mama que ya no le ayude hacer sus cosas o que vaya a dormir con su pareja, e gusta salir a jugar futbol.</p> |
| <p>ESCUELA: les pega a sus compañeros, se enoja con facilidad, su trabajo en clase es esporádico, y juego mucho en el salón.</p> | <p>ESCUELA: se involucra con más compañeros del salón, ya no les pega, a menos que ellos lo provoquen y se esfuerza por terminar los trabajos del día</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: vive una vida fantaseada, existen conflictos con el pasado en relación con lo afectivo, deceso de parecerse a otros, falta de actividad voluntaria agresividad, aunque también existe predominio de la razón sobre el sentimiento, y hay rasgos del reconocimiento con la realidad.</p> | <p>AFECTIVIDAD: existe un confort, seguridad, facilidad de contacto con los demás, originalidad y confianza en sí mismo, además también se proyecta, aun hay falta de iniciativa.</p> |

| SUJETO Z.J.N. | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: se pelea mucho con su madre, ya que solo llega a regañarlo, al parecer existe cierto temor hacia ella (es la única</p> | <p>HOGAR: cuando tiene ganas de hacer la tarea la hace solo, y cuando hay que</p> |

| | |
|--|--|
| <p>a la que le obedece), y en casa solo hace la tarea si se sientan hacerla con él, cuando regresa de ver a su papá regresa algo irritable, En casa solo juega o ve televisión.</p> | <p>sentarse con el, ahora ya le contesta a su mamá.</p> |
| <p>ESCUELA: no hace los trabajos, todo el tiempo se la pasa jugando, molestando a sus compañeros, su material de trabajo lo trae muy descuidado, se distrae con facilidad. El profesor manifiesta que le falta atención.</p> | <p>ESCUELA: ya trabaja, aunque si termina el trabajo y no se ocupa en algo comienza a molestar a sus compañeros, o a jugar, es un niño más ordenado y limpio para trabaja.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: existe inhibición en los sentimientos, falta de seguridad, extroversión como defencividad, energía, vitalidad problemas de adaptación, existe inteligencia, también una búsqueda de equilibrio y estabilidad, inadecuación y recelo en los contactos sociales, alejamiento interpersonal e indecisión</p> | <p>AFECTIVIDAD: se muestra inteligencia, vitalidad energía, desarrollo de las relaciones con los demás, gusta del confort, dinamismo e impaciencia, entusiasta abierto, espontaneidad, por otra parte también existen rasgos de ansiedad y necesidad de llamar la atención.</p> |

| S U J E T O J.G.M | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: es un niño inquieto, juguetón, ocurrente, es apegado a su madre, se pelea mucho con su hermano mayor, no ve a su papá muy frecuentemente, pero si pasa más de un mes in verlo se</p> | <p>HOGAR: las peleas con su hermano mayor son menos frecuentes, solo quiere pasársela jugando futbol, cuando no sabe de se papa se tranquiliza diciendo “ya aparecerá” o “no tarda en aparecer”, aunque aun existe esa parte d</p> |

| | |
|---|---|
| angustia y se pone triste, cabe mencionar que su padre es alcohólico. | ela angustia y preocupación, ya no deja de hacer sus cosas. |
| ESCUELA: si trabaja porque se le tiene condicionado con el equipo de futbol, aunque es muy juguetón y se distrae con facilidad, respecto a su conducta no existe problema alguno. | ESCUELA: existe concentración en los trabajos, y se ha vuelto comprometido con todo lo que hace en el salón, juega un poco menos. |
| AFFECTIVIDAD: extroversión, falta de seguridad en sí mismo, sensibilidad con el contacto con las personas, negación a la realidad y a todo lo ue no le gusta, lucha interior, optimismo y vitalidad. | AFFECTIVIDAD: extroversión, comunicación con los demás, visión global de la cosas, energía, confianza en si gran imaginación y originalidad, no dependiente sin en cambio es conservador, facilita el contacto con las demás personas, facilidad de adaptación, huida al futuro como mecanismo de defensa. |

| SUJETO L.P,C | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: se muestra rebelde, pelea con la figura materna ya que ella la culpa de la separación con su pareja, su mama trabaja la mayoría del tiempo y esta al cuidado de su abuelos maternos, es muy reservada se encierra en su cuarto, ya que cuando llega su hermana o mama solo es de pelear, sin en cambio mientras ellas no estén ella está tranquila. | HOGAR: actualmente ya se defiende de su hermana, y en ocasiones le contesta a su mama, hace en casa las tareas que se le asignan pero sigue encerrándose en su cuarto, Ahora al hablar ya se no muestra esos problemas de aceleración y respiración, cuando son temas difíciles para ella, respirara o prefiere expresarlos por |

| | |
|--|---|
| Al hablar e acelera mucho y le cuesta respirar y más aún cuando habla de los temas a que ella le causan dificultades. | escrito. Eso la reconforta y libera de ese malestar. Aunque cabe señalar que a veces lo debe de escribir dos veces. |
| ESCUELA: no cumplía con tareas, tampoco participaba en clase ni oral ni trabajaba en equipo, tenía una relación brusca con sus compañeros en especial con los hombres, jugaba de un amanaera pesada (golpes, maldades), con sus compañeras casi no se integra. | ESCUELA: actualmente trata de cumplir con su trabajo escolar, aunque todavía hay fallas, ya existe participación oral. La relación con los alumnos se mejoró, de tal manera que es más cordial, e incluso cuando necesitan de ella les da apoyo. |
| AFFECTIVIDAD: existe orgullo, vanidad, engreimiento, deseos de impresionar, ambición, narciso e inmadurez. Compensación de sentimientos de inferioridad, de tensión e inhabilidad. Independencia de criterio, agresividad, distancia en las relaciones sociales, desvalorización, amenaza y temor, acepta la norma en sus relaciones interpersonales, falta de energía. | AFFECTIVIDAD: existe autocontrol, reflexión, sin embargo, hay tendencia a conciliar sus deseos con la realidad, existe aceptación de sí mismo y de sus propios límites, aunque desea ser normal y semejante a otros, también se desarrolló la comunicación y flexibilidad, así como también permite el acceso a las demás personas, existe el rasgo de algo que ya está en vías de solución. |

| S U J E T O P.N.M. | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: se muestra preocupada, ansiosa, angustiada de no saber cómo resolver las cosas, también existe sentimiento de culpa por la separación de sus padres, se siente responsable de sus hermanas menores, y su madre. | HOGAR: se muestra más tranquila, ahora les explica a sus hermanas del porqué de las cosas, ya no muestra sentimiento de culpa, ahora lo único que quiere busca es que su padre provoque |

| | |
|--|--|
| Al hablar se acelera mucho y habla muy rápido solo quiere respuestas de como volver a juntar a su familia, aunque esta consiente de la situación. | angustia e ilusiones en sus hermanas y en ella. Cuando habla ya lo hace con tranquilidad y se expresa con más libertad. |
| ESCUELA: siempre a mostrado disponibilidad para los trabajos, se esmera con las actividades encomendadas, sin embargo tiene problemas en la resolución de problemas matemáticos, a raíz de la separación de sus padres ella se distrae con facilidad o se acelera mucho al hacer las actividades que se le piden, se nota pensativa y triste. | ESCUELA: sigue mostrando empeño en lo que hace, se esmera más en obtener los resultados correctos (problemas matemáticos), es más sociables y considerada con sus compañeros. Ya no se distrae en clase y es tranquila al realizar las actividades. |
| AFFECTIVIDAD: sentido de observación, capacidad de síntesis, confianza en si mismo, decisión, actividad mental, concentración, detallista. Sencillez y modestia, innovador aunque también sentimientos de inferioridad timidez, tendencia a la objetividad, sentimientos de angustia y desequilibrio. | AFFECTIVIDAD: autocontrol, reflexión, predominio de la razón sobre el sentimiento, sentido de observación capacidad de síntesis, e independencia, disminución de la ansiedad, sin embargo existe la necesidad de ser comprendido. |

| S U J E T O C.C.G. | |
|--|--|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: en su hogar es un niño tranquilo reservado, solo se encierra en su cuarto, no obedece y solo se para cuándo su mama va proe l, solo que en | HOGAR: ahora ya se muestra participativo en las tareas del hogar, y cuando no va por la su mama, por él, se pone a escribir o patear el balón busca |

| | |
|---|---|
| la mayoría de veces no llega, y después de eso se muestra irritable, enojado con todos los de la casa. | ocupar su tiempo e otra cosa. Y después de un tiempo ya está estable. |
| ESCUELA: es muy inquieto distraído y agresivo, con algunos niños, no cumple con tareas y los trabajos en clase no son terminados. El orden de sus útiles y asignaturas no se respetaban pues utilizaba los cuadernos para cualquier asignatura. | ESCUELA: el papá ya está más al pendiente, ya tiene más interés en realizar las tareas, por lo menos ya termina la mitad de los trabajos en clase en el día, su actitud cambio, ya es menos travieso y agresivo. |
| AFFECTIVIDAD: idealismo huida a la fantasía, cansancio inhibición, aislamiento y abandono, fijación en los pequeños detalles perdiendo la visión del conjunto, angustia, falta de apoyo e inestabilidad, sentimientos de inseguridad, dificultad para establecer compromisos y lazos duraderos, incertidumbre, sensualidad con mezcla de agresividad, desvalorización de si mismo. | AFFECTIVIDAD: aceptación de sí mismo y sus propios límites , deseo de ser normal y semejante a otros,, ganas de desarrollar la seguridad en si mismo, existe una visión global sin perder la visión de detalle, sentido de observación y decisión, hondura de sentimientos, adaptación , sensibilidad, está desarrollando la capacidad de controlar sus emociones. |

| S U J E T O R.C.M. | |
|--|---|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: en la casas solo come y se encierra en su cuarto las preguntas que se le hacen, solo se limita a contestarlas con un sí o un no, y se enfrasca en jugar video juegos o ver la televisión, esa al | HOGAR: actualmente ya se relacionas más con las personas que ets a en casa y ya habla de lo que le paso en la escuela, muestra inquietudes por salirse a jugar con sus amigos. |

| | |
|--|--|
| cuidado de su abuela paterna, en ocasiones se va trabajar con su papa pero siempre regresa cansado. | |
| ESCUELA: es un niño muy agresivo, mostraba confusión, pensativo, inquieto, ya no trabajaba en clase, a veces con insistencia terminaba un trabajo. | ESCUELA: ya regresaba al salón mas tranquilo, ya no se le observa pensativo, ahora se esmera por terminar sus trabajos aunque no acaba con todos los del día. |
| AFFECTIVIDAD: cansancio, inhibición, minuciosidad, observación penetrante, aislamiento y abandono, fijación en los pequeños detalles perdiendo la visión del conjunto, angustia, agresividad, hondura de sentimientos, sublimación,, sentimientos de inferioridad, hace referencia con lo afectivo en el pasado (figura materna), ansiedad, | AFFECTIVIDAD: vitalidad energía, esperanza en el nuevo porvenir confianza, está en busca de soluciones mejores, se está desarrollando el control de sí mismo, se está facilitando el acceso a las demás personas, desaparecen los rasgos de ansiedad, angustia. |

| SUJETO C.A.G.R. | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: es un niño obediente, tímido, casi no juega, esta al cuidado de sus abuelos maternos, la relación con su madre es buena prefiere lo juegos pasivos, casi no ve a su papá, cuando lo ve regresa feliz. | HOGAR: actualmente juega mas con sus primos, aunque sigue siendo reservado con sus cosas, ya se muestra más entusiasta vea o no vea a su papá. |
| ESCUELA: retraído, con problemas para cumplir con tareas, expresarse y para participar. | ESCUELA: procura trabajar más rápido, interacciona más con sus compañeros, trae tarea más seguido. |

| | |
|--|--|
| <p>AFECTIVIDAD: dependencia más conservador, desvalorización renuncia, amenaza temor, distancia, lejanía, dependencia, dificultad de relacionarse con los demás, recelo de contactos sociales,, inhibición de la capacidad de la relación social, indecisión, sujeto tímido. sin embargo existe control, voluntad capaz de esfuerzos razonados y persistentes</p> | <p>AFECTIVIDAD: orgullo vanidad, engreimiento, deseos de impresionar ambición, narcisismo madurez. Como compensación de sentimientos de inferioridad, existe de que el tiene que que cargar con lo que sucede. Análisis receptividad y confianza, imaginación, originalidad, capaz de controlar sus emociones, comienza a facilitar el acceso a las personas con las que se relaciona, delicadeza con el trato con los demás, hondura de sentimientos, también existe crecimiento de una nueva vida esperanza en el nuevo porvenir.</p> |
|--|--|

| S U J E T O G.C.N. | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: el niño era muy apegado su mamá, por lo cual le afecto mucho, su abandono, él sabía que no quería estar con ella y no era seguro estar con ella, sin embargo muestra preocupación por ella y la busca mucho, quiere que los vea seguido (solo vine a verlo una 1 vez al mes), sin en cambio la ve la recibe de la mejor manera, pero cuando ella no viene a verlo se muestra triste y todo el tiempo se encierra en su cuarto, no le gusta convivir con los demás, es impulsivo.</p> | <p>HOGAR: actualmente ya no pregunta mucho por su mama, pero cuando viene sigue recibéndola de mejor manera, sin en cambio cuando ella queda en venir y no viene el busca hacer alguna actividad en familia (su papá y sus hermanos) o Salir algún lado, aunque aún se pone triste cuando no viene ya no le afecta tanto ese hecho. Es un niño muy apasionado, con lo que hace tranquilo y selectivo en sus relaciones sociales.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>ESCUELA: es un alumno que trabaja, solo que es lento y no termina todos los trabajos, respecto a su conducta es tranquilo, solo pelea o pega cuando se le molesta, en ocasiones se muestra pensativo, es pasivo e impaciente.</p> | <p>ESCUELA: se esmera más en sus trabajos, es persistente y no se altera cuando no le salen las cosas.</p> |
| <p>AFFECTIVIDAD: persona introvertida, con un concepto inexacto de si mismo, falta de seguridad, inhibido, no le gusta relacionarse con los demás, sensible, defensividad del ambiente familiar. Existe nostalgia por el deseo de volver a sentir unión con la madre, se proyecta falta de seguridad, rasgos de agresividad e impulsivo. Es una persona optimista, sensible, apasionado y entregado en lo afectivo.</p> | <p>AFFECTIVIDAD: autocontrol, reflexión predominio de la razón sobre el sentimiento, aceptación de sí mismo y de sus propios límites, entusiasta, abierto, alegría de vivir, persona que facilita el acceso con las personas que se relaciona, se está desarrollando la seguridad en sí mismo y la tendencia a la estabilidad</p> |

| S U J E T O Q.N.M. | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: quiere que sus papas estén juntos otra vez, por todo se enoja o grita, presenta cambios de humor muy radicales (triste, enojada, contenta), cuando llega a casa se aísla o se enfoca a su tarea, cuando su papá viene a visitarla ella se muestra contenta e euforia, cuando se va se pone a llorar, y</p> | <p>HOGAR: actualmente ya se le nota más alegre y se involucra con las personas que viven con ella. juega,</p> |

| | |
|--|---|
| cuando él no cumple con su visita ella se enoja y avienta las cosas. | |
| ESCUELA: es una alumna constante en su trabajo selectiva con su grupo de amigas, a partir de la separación de sus padres ella se muestra aislada de sus compañeros e incluso amigas, en ocasiones pensativa e irritable ya no están eficaz en su manera de trabajar | ESCUELA: es constante en su trabajo ya no se le observa pensativa o distraída, ya comienza a relacionarse con sus compañeros. Ya no insiste en que sus papas estén juntos, se muestra más comprensible con su familia, y cuando su papa no va solo se pone hacer las cosas más rápido. |
| AFFECTIVIDAD: desvalorización de sí mismo, sensación de que tiene que cargar con las cosas de los demás, existe regresión dependencia, fragilidad del yo, falta de energía y vitalidad, melancolía,, dificultada para relacionarse con los demás, introversión, hondura de los sentimientos, timidez. | AFFECTIVIDAD: aceptación de sí misma y sus propios límites, comunicación y flexibilidad, imaginación, originalidad, vitalidad y energía. Persona que facilita el acceso a las personas con las que se relaciona, selectiva en sus relaciones sociales, capacidad de una visión global de conjunto sin perder la visión a detalle, constancia en el trabajo u organización. |

| SUJETO L.A.D.M | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: el niño aun anela que sus papas un esten juntos, el se muestra agresivo, enojado, triste, berrinchudo. Es apegado a un tío materno. Cuando se le llama la atención no abedece o se pone | HOGAR: se muestra más comprensivo y solo se limita a hacer lo que considera que le corresponde, con sus hermanas ya no pelea frecuentemente. Con respecto a su papa solo lo extraña o se preocupa cuando no lo ve, aunque se |

| | |
|---|--|
| a responder o gritar de una forma muy burlona, pelea mucho con sus hermanas. | muestra triste busca ocupar su tiempo en otras actividades. Ya no intenta que sus papas estén juntos |
| ESCUELA: el niño presentaba mala conducta dentro y fuera del salón, golpeaba a sus compañeros, decía groserías, gritaba por todo. No trabajaba ni participaba en clase, era muy opuesto | ESCUELA: empezó a manejar en su lenguaje los valores sobre todo el respeto y la no agresión, su nivel de aprovechamiento mejoro, dentro y fuera del salón cambio su comportamiento, pero aún sigue incumpliendo con las tareas. Es más sociable. |
| AFFECTIVIDAD: dificultad con en contacto con los demás, valoración inexacta de su mismo; ya sea por sentimientos de inferioridad o inestabilidad emocional, melancolía, pasividad, rechazo al compromiso. Deseo de ser normal, semejante a otros y ganas de desarrollar seguridad. | AFFECTIVIDAD: fuerza vital, entusiasmo, energía, persona que facilita el acceso a las personas con las que se relaciona, estima y aceptación de si mismo, autocontrol, predominio de la razón sobre el sentimiento. Sentido de observación, capacidad de síntesis, crecimiento de una nueva vida, esperanza en el porvenir. |

| SUJETO B.R.L. | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: el en casa se muestra renuente, solo quiere jugar, a veces no come bien por lo mismo. Es muy desorganizado, juega mucho con su hermano, hay días que hace berrinche | HOGAR: actualmente ya busca hacer sus cosas por sí mismo aunque las hace de una forma acelerada para tener más tiempo para jugar. Después de enojarse el platica, escribe o dibuja cual fue el |

| | |
|---|--|
| <p>por todo y si no se hacen las cosas como el quiere comienza a gritar, avienta las cosas que tenga al alcance y llora. cuando come dulces en la tarde o en la noche no puede dormir.</p> | <p>motivo de su disgusto, y se lo hace saber a su mama.</p> |
| <p>ESCUELA: es un niño que no traja en clase, juega todo el tiempo, distrae a sus compañeros, no cumple con tareas. Su material de clase siempre lo trae descuidado o incompleto, molesta a sus de mas compañeros.</p> | <p>ESCUELA: es más tranquilo y respetuoso, ya intenta hacer sus trabajos en clase, aunque le falta ser constante y asertivo, en el cumplimiento de tareas comienza a hacerlas. Con respecto a su comportamiento se le debe de mantener ocupado para que no juegue o moleste a sus compañeros.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: existe dificultad del contacto con los de mas, dependencia hacia otras personas, inseguridad, nerviosismo y temor, asi como deseos de impresionar como compensación de sentimientos de inferioridad.</p> | <p>AFECTIVIDAD: predominio de la razón sobre el sentimiento, confianza en si mismo, comprensión, sociabilidad, optimismo, decisión, vitalidad. Persona que facilita el acceso a las personas con las que se relaciona, tiene contacto con la naturaleza, se están desarrollando defensas sanas.</p> |

| S U J E T O A.C.R. | |
|--|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: ella en casa es quien se encarga de hacer el quehacer, cuidar a sus hermanos, aunque se enoja</p> | <p>HOGAR: sigue cumpliendo con sus responsabilidades en casa a diferencia de que ya no grita, o cuando se enoja se</p> |

| | |
|---|---|
| fácilmente, solo existe alteración negativa, cuando ve a su papá ya que se pone irritable por todo, por todo grita o se enoja (cuando lo ve solo la insulta). | retira para regresar mas tranquila. Ahora ya sonríe, canta y también se defiende de su papá ya no le altera su presencia. |
| ESCUELA: era una niña mas tímida, siempre se esmeró con su trabajo, aunque no participaba de manera oral. Con sus compañeros no había mucha relación porque decía que son muy groseros, por lo tanto, se mantenía al margen. | ESCUELA: actualmente ya se integra a equipos de trabajo, los cuales ella los organiza, tratando de sacar a flote el trabajo. Ya participa en clase de forma activa, hace propuestas de trabajo y ofrece soluciones a la problemática analizada. Es una alumna muy respetuosa con sus compañeros, no genera problemas y es responsable. |
| AFECTIVIDAD: ganas de desarrollar seguridad. Melancolía, inhibición, se le dificultan las relaciones sociales, timidez, claridad, objetividad, sentido de observación u organización y constancia. Seguridad en si misma. | AFECTIVIDAD: facilita el acceso a las personas con las que se relaciona, comienza a adaptarse a su medio, a desarrollar seguridad. Constancia en el trabajo, capacidad de síntesis, capaz en la visión global en conjunto sin perder detalles. |

| SUJETO N.E.L.C. | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: no muestra interés por su cuidado personal, es rebelde, se enoja por todo y siempre quiere tener la razón, a aumentado considerablemente de | HOGAR: es más cuidadosa con su aseo personal, expresa por que está molesta, cuando se enoja se retira y regresa mas tranquila para hablar. Han cambiado sus |

| | |
|---|---|
| <p>peso debido a que come mucho cuando se enoja o esta triste (crisis de ansiedad), anteriormente aunque no tenía muchas amistades ella se veía feliz. Se siente desplazada por su hermana pequeña.</p> | <p>hábitos alimenticios, por fruta y ya juega con hermana.</p> |
| <p>ESCUELA: es una alumna que falta constantemente, cuando se manda a traer a su mama nunca asiste. Cuando ella asiste es tímida, no se relaciona con sus compañeros, su trabajo en clase es deficiente y no cumple con tareas.</p> | <p>ESCUELA: asiste clases a clases y con frecuencia, participa en clase y aunque le cuesta relacionarse con sus compañeros ya trabaja en equipo. Intenta hacer sus trabajos en clase y comienza a traer tareas.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: orgullo, vanidad, engreimiento, ambición, ganas de impresionar o de ponerse en evidencia, como compensación de sentimientos de inferioridad, tensión e inhabilidad. Estado de ánimo cansado, inhibición, evasividad, necesidad de apoyo y aislamiento afectivo. Deterioro y esfuerzo por recuperar la salud.</p> | <p>AFECTIVIDAD: estima en sí misma, crecimiento de una nueva vida, esperanza en el porvenir, confianza en si misma, reconocimiento de la realidad, objetividad, sentido de observación, capacidad de síntesis. Comienza a facilitar el acceso con las personas que se relaciona, también a desarrollar defensas sanas.</p> |

| S U J E T O V. I. Q. Z. | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: era muy apegada a la figura paterna, después de la separación ella se volvió callada, distante con el padre, rechaza sus muestras de afecto de él,</p> | <p>HOGAR: acepto el coraje que tiene contra el padre, cuando él no va a verlos ella le expresa su enojo y expone lo que este acontecimiento ocasiona en su</p> |

| | |
|--|---|
| pregunta mucho si ira a verlos. Existe resentimiento y coraje hacia la figura paterna. Por parte de la madre ella le exige mucho en cuanto a la escuela, casa y su vida personal, por miedo a que le pase lo mismo que le paso a su madre (presión familiar). | persona, con respecto a su madre ella se está independizando, expresa lo que le gusta y no le gusta y también que son dos personas totalmente diferentes |
| ESCUELA: participa acertadamente, puede liderar un equipo sin dificultad, es ordenada, cumplida y responsable. | ESCUELA: actualmente se relaciona más con sus compañeros de grupo, su participación sigue siendo acertada y sin problema alguno de conducta. |
| AFECTIVIDAD: deseo de ser normal, o semejante a otros, desarrollar seguridad en si misma, dependencia a la figura materna, defensivita ante el ambiente familiar. Asi como también existen sentimientos de presión (madre), se encierra en si misma como defensa. Aunque permite el acceso a las personas con las que se relaciona, es selectiva, existe constancia en el trabajo, organización, capacidad de una visión global en conjunto sin perder detalle. | AFECTIVIDAD: capaz de controlar sus emociones, aceptación de si y sus propios límites. Se están desarrollando defensas sanas, independencia, persona que facilita el acceso a las demás personas, optimista, sociable y tiene el control de sus emociones. |

| SUJETO A.M.P.R. | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: en casa no obedece y solo se dedica a hacer sus cosas, no muestra interés por su cuidado personal, se | HOGAR: la relación con su hermano a mejorado, platican, se ponen a hacer las cosas juntos. Ahora se relaciona más |

| encierra en su cuarto, es rebelde la relación con su hermano es complicada ya que se pelea mucho con el y lo insulta o le pega. | con su mama, se esmera en su aseo personal, en hacer las cosas que le corresponden y en ocasiones hace un poquito mas |
|--|--|
| ESCUELA: es una niña alegre, dedicada a su trabajo, no presenta problemas de conducta, solo que no participa mucho en clase. | ESCUELA: motivada para participar en clase, existe más confianza y seguridad a la hora de relacionarse con sus compañeros. |
| AFECTIVIDAD: inexacta valoración de si misma, por falta de confianza e inseguridad, sesea a toda acosta hacerse admirar, existen rasgos de agresividad. Facilita el acceso a las personas con que se relaciona, existe espíritu de síntesis, detallista, sentido de observación y método de constancia. | AFECTIVIDAD: contacto con la naturaleza, seguridad y control en si misma, estabilidad, originalidad, claridad, sentido de observación, fuerza, energía, desarrollo de defensas sanas. |
| S U J E T O E.A.Q.S. | |
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: reprocha a la madre lo sucedido, el presencio las discusiones entre sus padres, culpa de todo a su mama. Sin embargo con su papa es cariñoso, lo recibe bien y lo atiende. Aunque el expresa que es mejor que no vaya a ver por la madrugada por que siempre hay problemas en su casa y quiere que estén juntos. | HOGAR: ya no existen reproches a la imagen materna, ni tampoco el deseo de que sus padres estén juntos, acepto que eso ya no puede ser posible, |

| | |
|--|--|
| <p>ESCUELA: es un niño inquieto aunque dedicado a su trabajo, pero se distrae con facilidad o distrae a sus compañeros.</p> | <p>ESCUELA: presta más atención a las clases y en sus trabajos, tiene más confianza al participar y en la convivencia con sus compañeros.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: falta de apoyo, sentimientos de inseguridad por lo cual se da una valoración inexacta de sí mismo, falta de adaptación, timidez, pasividad y prefiere evitar la dificultad. Existe falta de calidez en el hogar, aunque también es una persona organizada, constante en el trabajo y observadora.</p> | <p>AFECTIVIDAD: dominio de la razón sobre el sentimiento, objetividad, sentido de observación, organización. Autocontrol, reflexivo, dominio y seguridad de sí mismo.</p> |

| S U J E T O B.G.D. | |
|--|--|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: en casa es una niña rebelde, miente cuando las cosas salen mal, se pelea con frecuencia con su mamá y hermana. Le reprocha a su madre el que ya no estén con su papá, motivo por el cual llora o se enoja. Solo se encierra en su cuarto.</p> | <p>HOGAR: actualmente solo se enfoca en hacer lo que se le indica, pero sigue aislándose de su familia, busca salir más con sus amigas, ya que todo el tiempo se encuentra sola. Con respecto a su padre ya no reprocha nada y no insiste en verlo.</p> |
| <p>ESCUELA: le cuesta trabajo seguir las normas de convivencia, platica mucho, no cumple con tareas, se confabula con otras compañeras para no hablarle a otra, no participa.</p> | <p>ESCUELA: cumple un poquito más con sus tareas, tiene menos problemas con sus amigas, participa más en clase.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>AFECTIVIDAD: deseo de ser normal o semejante a otros, falta de seguridad en si misma, inestabilidad emocional, inadecuación y recelo en los contactos sociales. Deseo a toda costa de hacerse admirar, llamar la atención, dificultad para establecer compromisos o lazos duraderos y existe vacío emocional.</p> | <p>AFECTIVIDAD: capaz de una visión global en conjunto sin perder la visión a detalle, aceptación de sí mismo, seguridad y control. Persona que facilita el acceso a las personas con las que se relaciona.</p> |
|---|--|

| SUJETO A.L.R. | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: es agresivo más con su hermana pequeña, hurta objetos en casa y en la escuela, se enoja por todo y hace berrinches cuando no se le da lo que quiere, es impulsivo. Manifiesta que quiere vivir con su papa por lo que se pelea y recrimina mucho a su mama por su separación, él desea que sus padres estén juntos por lo que se dedica a buscar soluciones para que ello pase. En la escuela se les a mandado a traer por que les pega mucho a sus compañeros y por todo quiere pelear.</p> | <p>HOGAR: sus conductas agresivas han disminuido notablemente, se pone triste al saber que sus padres ya no van a estar juntos, sin en cambio lo a aceptado y ya habla del tema. Ahora ya no toma objetos que no son suyos, en su lugar los pide prestados. En la escuela ya comienza a tener amigos y ya no golpea a menos que sea provocado.</p> |
| <p>ESCUELA: es un niño muy agresivo, que por cualquier motivo él busca pelear o golpear a sus compañeros, por lo cual no tiene amigos y la mayoría de sus compañeros le teme, agarra las cosas</p> | <p>ESCUELA: actualmente cumple un poquito mas con tareas, se esmera en hacer sus trabajos en clase aunque no termina todos. Su conducta ya no es muy agresiva, antes de pegar o pelearse</p> |

| | |
|---|---|
| sin permiso, no trabaja y no cumple con tareas. Cuando se le llama a atención se enoja, grita, o se sale del salón. | habla con sus compañeros pero si ellos no entienden tiende a golpear, cuando se le llama la atención solo se queda callado y se sienta en su lugar, comienza a tener amigos. |
| AFFECTIVIDAD: falta de seguridad en sí mismo, insuavidad emocional, melancolía, falta de claridad, agresividad, orgullo, engreimiento, deseos de impresionar; como compensación de los sentimientos de inferioridad, tensión e inhabilidad. Deseo de llamar la atención, dificultad en sus relaciones interpersonales e intrapersonales. | AFFECTIVIDAD: aceptación y confianza de sí mismo y sus propios límites, claridad de ideas de carácter dominante, impulsivo. Vitalidad, capaz de esfuerzos razonables y persistentes. Buena salud, un yo que está desarrollando defensas sanas y aceptación de la realidad. |

| SUJETO E.J.N. | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: presenta baja autoestima, problemas de concentración, ideas confusas, sentimientos depresivos. En casa le cuesta terminar con las tareas que se asignan, en ocasiones ni las termina, se le a sorprendido llorando porque quiere que sus papas estén juntos, busca la manera y soluciones para que así suceda. En la escuela no trabaja y no le gusta ir. | HOGAR: aceptado que sus padres ya no podrán estar juntos y que haga lo que haga es algo que no le corresponde a ella y no sucederá, las taras que se le asignan si las termina, pero con cierta dificultad. Ahora se le ve cantar con mucha emotividad. |

| | |
|---|---|
| <p>ESCUELA: no cumple con tareas, no realiza trabajo en clase, se distrae o distrae a sus compañeros, platica mucho, le cuesta mucho entender las cosas y se le deben de explicar mas de una vez, en especial el razonamiento matemático.</p> | <p>ESCUELA: se esmera para culminar con sus trabajos en clase aunque no termina todos los del día, es más atenta en lo que hace, comienza a cumplir con tareas y presta más atención.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: inestabilidad, distancia en las relaciones sociales, inhibición, necesidad de afirmarse, inseguridad, lucha interior, deseos de contacto. Falta de objetividad, actividad voluntaria e iniciativa, melancolía, pasividad, monotonía. Desencuentro en los padres (separación de núcleo familiar), ambivalencia con ambos.</p> | <p>AFECTIVIDAD: sentido de observación, claridad, organización y seguridad en sí mismo aunque le cuesta establecer relaciones sociales, pero luego de establecerlas puede formar lazos duraderos. También facilita el acceso a las personas con las que se relaciona, se están desarrollando defensas sanas.</p> |

| SUJETO G.G.S.V. | |
|--|--|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: es un niño callado, obediente, aunque muy apegada a su hermana, con quien siente la necesidad de ir a todos lados. Después de la separación de sus padres él se volvió más reservado e incluso en la escuela dejo de tener amigos cercanos, en la casa solo hace lo que se le indica y después se encierra en su cuarto. Con respecto al padre solo accede a verlo cuando su madre está</p> | <p>HOGAR: sigue siendo el niño obediente y tranquilo solo que ya habla de sus nuevos amigos. Con relación a su hermana ya hace las cosas por si mismo solo le pide ayuda cuando se trata de algo que a el se le dificulta (tarea) o el busca ayudarla, ya se pone a jugar con sus hermanos. Cuando su papa queda de ir y no va se pone a realizar otras actividades que son gratas para el, ya lo</p> |

| | |
|---|--|
| <p>presente de lo contrario no sale de su cuarto (resentimiento con la figura paterna).</p> | <p>ve y le expresa lo que no quiere hacer con el o le que le gustaría hacer. Ahora le gusta mucho bailar y cantar cuando están casa.</p> |
| <p>ESCUELA: es un niño que es lento para trabajar, a veces le cuesta entender las cosas, se le dificulta trabajar en equipo y no participa en clase. Con respecto a su conducta es un niño tranquilo que por lo regulas le gusta estar solo y trabajar igual.</p> | <p>ESCUELA: ahora ya se involucra con sus demás compañeros e incluso tiene amigos dentro del salón, participa activamente en clase, pone más empeño para entregar sus trabajos, solo que se le debe mantener ocupado por que platica mucho y eso distrae a sus compañeros.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: repliegue defensivo contra el ambiente, alejamiento, introversión. Existe una valoración inexacta de si mismo probablemente por sentimientos de inferioridad, inseguridad, timidez o tensión, también existe defensa contra el ambiente familiar. Existen ganas de avanzar y dirigirse al futuro porque supone un mejor presente. Persona que le puede relacionarse con los de más y no facilita el acceso con las personas que se relaciona. Existe concentración, espíritu de síntesis, profundidad, sentido de la observación, sensibilidad para el contacto con los demás, hondura de sentimientos y capacidad para controlar sus emociones.</p> | <p>AFECTIVIDAD: aceptación y estima de sí mismo y sus propios límites, capaz de una visión global de conjunto sin perder detalle, claridad, objetividad, sentido de constancia y organización. Dominio de si mismo, seguridad, persona apasionada, está facilitando el acceso a las personas con las que se relaciona, adaptación, sociabilidad, nueva vida y esperanza en el porvenir.</p> |

| SUJETO E.S.V. | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: cuida a su hermano (es mayor que ella) cuando recibe visitas de su papa muestra un estado de ánimo eufórico, ansioso, alegre, sin embargo solo se limita a hacer lo que se le pide y piensa que es su deber proteger a su hermana, por lo cual cuida mucho de el, siente que es su responsabilidad hacerse cargo de los deberes de la casa mientras no esta su mama.</p> | <p>HOGAR: actualmente busca hacer actividades sola, es más activa y no siente tanto esa responsabilidad de cuidar a su hermano, ahora solo se limita a realizar los deberes que le corresponden en casa.</p> |
| <p>ESCUELA: es una niña que trabaja, cumple con su trabajo, no presenta problema alguno con su conducta solo que le cuesta un poco relacionarse con sus compañeros, sin embargo trabajo bein en equipo y es responsable.</p> | <p>ESCUELA: sigue cumpliendo con su trabajo, es responsable, el único cambio que se mostro es que se relaciona con más facilidad con sus compañeros y se le observa entusiasmada con los trabajos en equipo.</p> |
| <p>AFFECTIVIDAD: introversión, tiene una visión de si misma, con temor hacia el mundo exterior (apego a la madre), inhibición, siente que debe de cargar con responsabilidades que deberían de tener otras personas (padres). Parece tener capacidad de desarrollar sentimientos de seguridad y dificultad para establecer relaciones sociales.</p> | <p>AFFECTIVIDAD: se están desarrollando defensas sanas, existen cosas en vías de solución, está desarrollando habilidades sociales, aunque existe la necesidad de comprensión. Estima y seguridad en sí misma.</p> |

| S U J E T O A.C.S. | |
|---|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: en casa no hace nada, no obedece, todo el tiempo rezonga y grita, se enoja cuando las cosas no se hacen como ella las pide (chantaje emocional). Existe coraje ante sus padres por los cual los chantajea y de esa forma ella obtiene lo que desea, les reclama y les dice que desea que sean una familia normal y unida. Se queda al cuidado de su abuela materna.</p> | <p>HOGAR: actualmente atiende a lo que se le indica (aunque no siempre), con respecto a la relación con sus padres a aceptado que la separación es definitiva y que el chantaje no arreglara las cosas.</p> |
| <p>ESCUELA: es una niña que trabaja dentro de lo que cabe, es muy platicadora y juguetona por lo que se distrae con frecuencia, entrega trabajos incompletos y se debe de cambiar de lugar constantemente. No cumple con tareas.</p> | <p>ESCUELA: ahora ya se esmera en hacer su trabajo y terminarlo sin embargo hay que tenerla ocupada por que cuando termina distrae a sus compañeros y su cumplimiento de tareas ya es más frecuente.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: sentimientos de inferioridad, inhibición, existe cierta dificultad con el contacto con los demás, tendencia a evitar la dificultad, opocisionismo, agresividad y rebeldía como compensación de sentimientos de inferioridad. Existe constancia en su trabajo, capacidad de síntesis, sentido de la observación, hondura de sentimientos y valoración inexacta de sí misma.</p> | <p>AFECTIVIDAD: existe autocontrol, reflexión, aceptación de sí mismo y de sus propios límites, se están desarrollando defensas sanas y seguridad. Existen aún cosas que están en vías de solución, es capaz de una visión global sin perder detalle y método de constancia.</p> |

S U J E T O C.G.G.

| ANTES | AHORA |
|---|--|
| <p>HOGAR: es una niña que se esmera en la escuela y ayuda a su mamá a trabajar en lo que puede. Solo que se enoja mucho y cuando contesta solo grita y grita hasta llorar, ella cree que es su deber proteger a su hermana y a su mamá así como hacerlas felices, explota muy fácilmente y se defiende de todos.</p> | <p>HOGAR: en casa se muestra más tranquila, ya no se enoja fácilmente y cuando así pasa se retira o realiza actividades que la reconforten (correr, romper hojas, golpear una almohada, etc.). Se le observa reír, cantar apasionadamente, bailar (actividades en las que involucra a su familia). Sigue esmerándose en la escuela, comienza a ubicarse en su lugar como hija y hermana, ahora entiende que la felicidad de su familia depende de las tres.</p> |
| <p>ESCUELA: es una niña responsable, cumple con todo lo que se le pide, se esmera en hacer lo mejor que puede sus trabajos, no presenta problemas de conducta. Solo que se angustia mucho cuando baja su promedio, se tensa demasiado cuando no logra alguna actividad en clase, es selectiva con sus amistades.</p> | <p>ESCUELA: sigue cumpliendo y esmerándose en sus trabajos, aunque ya no suele tensarse mucho cuando no logra hacer las actividades, lo intenta de nuevo hasta conseguir los resultados deseados por ella.</p> |
| <p>AFECTIVIDAD: es una niña con capacidad de síntesis, reflexiva, constante en el trabajo, selectiva con las personas que se relaciona. Se adapta con facilidad aunque existen rasgos obsesivos, falta de seguridad y la</p> | <p>AFECTIVIDAD: autocontrol, reflexión, capacidad de síntesis, vitalidad, energía, decisión propia y constancia en el trabajo. Está desarrollando defensas sanas, existen cosas aun en vías de solución y seguridad en sí misma.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>agresividad como mecanismo de defensa así como sentimientos de inferioridad e impulsividad.</p> | |
|--|--|

| S U J E T O E.G.D. | |
|--|---|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: en casa es una niña que cuida a su hermanito y le ayuda a su mama para que no se canse tanto (niño adulto), solo se dedica a hacer lo que “según” a ella le corresponde hacer y hacer sus tareas. Sin embargo cuando no tiene nada que hacer ella solo se sienta y en ocasiones se pone a llorar, ve la televisión o se le nota triste.</p> | <p>HOGAR: se le nota más contenta, cuando termina de ayudarle a su mama busca ponerse a jugar, cantar, bailar, actividades en las que involucra a su hermanito.</p> |
| <p>ESCUELA: dificultad para concentrarse, ideas confusas. Le cuesta adquirir el aprendizaje, suele equivocarse con frecuencia y se le tiene que volver a explicar, obsequia cosas que trae para que sus compañeritos la llamen.</p> | <p>ESCUELA: aun le cuesta adquirir el aprendizaje pero presta más atención a lo que se le explica, ya no se nota distraída, es dedicada con sus trabajos en clase y cumplimiento de tareas.</p> |
| <p>AFFECTIVIDAD: temor hacia el medio exterior, dificultad en sus relaciones sociales, introversión, dependencia, inseguridad en si misma, sentimientos de inferioridad. Falta de calidez en el hogar, inestabilidad, existe ambivalencia ante los padres, también existe la sensación</p> | <p>AFFECTIVIDAD: seguridad tendencia en la estabilidad, estima en si mismo, crecimiento de una nueva vida, esperanza en el porvenir, confianza en si misma, fuerza, vitalidad, energía, entusiasmo, persona que facilita el acceso a las personas con las que se</p> |

| | |
|---|--|
| de que tiene que cargar con responsabilidades que le competen a una persona adulta. Sentimiento de melancolía y rasgos de agresividad. Por otra parte existe sentido de observación, organización y método de constancia y control. | relaciona y regularmente se muestra mas emotiva que los demás. |
|---|--|

| SUJETO X.A.C. | |
|---|--|
| ANTES | AHORA |
| HOGAR: En casa es caprichosa y en ocasiones chantajista con sus abuelos maternos, quienes se encargan de cuidar de ella, quienes también la sobreprotejen, le realizan sus cosas y no la dejan que las realice por ella misma, a su madre casi lo ve ya que ella trabaja prácticamente todo el día, a su padre lo ve ocasionalmente. | HOGAR: actualmente busca hacer sus cosas por ella misma, solo que en ocasiones se desespera muy rápido, con respecto a los chantajes y caprichos ya no es coplasida en todo, lo que en ocasiones ocasiona enojo o hasta berrinches en ella, solo que pasado un tiempo se le explican las cosas, poco a poco va entendiendo. |
| ESCUELA: quiere que sus compañeros y maestra hagan lo que ella dice, de lo contrario se enoja, o deja de realizar la actividad que está haciendo, si trabaja en clase pero sus respuestas no son muy acertadas o inicia bien pero concluye mal, tiene dificultad para concentrarse | ESCUELA: presta más atención a las actividades en clase, ahora ya tiene respuestas acertadas y cuando se equivoca y se le corrige al momento se muestra motivada para seguir participando en clase. |
| AFFECTIVIDAD: orgullo, vanidad, engreimiento, deseos de impresionar, | AFFECTIVIDAD: independencia de criterio, existe autocontrol, reflexión, |

| | |
|--|--|
| <p>como compensación de sentimientos de inferioridad o tensión, inexacta valoración de si misma probablemente por sentimientos de inferioridad. Dificultad de socialización, existe temor hacia el mundo exterior necesidad de reafirmarse y ambivalencia.</p> | <p>estima o seguridad en sí misma. Crecimiento hacia una nueva vida, esperanza en el porvenir. Existen dotes de mando, persona que facilita el acceso a las personas con las que se relaciona, sin embargo es selectiva.</p> |
|--|--|

| S U J E T O D.C.R. | |
|--|--|
| ANTES | AHORA |
| <p>HOGAR: las visitas del padre no son frecuentes, cuando el padre viene a visitarlo, al regreso, se muestra enojado, irritable, y a veces hasta chantajista con la madre. Es importante mencionar que ambos progenitores se desacreditan con frecuencia, particularmente la madre a menudo regaña al niño como al padre.</p> | <p>HOGAR: cuando regresa de las visitas del padre, se observa sereno y tranquilo, regularmente no platica mucho acerca de lo que hace o no hace con su papa ahora el niño pide ambos padres que él no es recadero y que quiere a los dos de igual manera.</p> |
| <p>ESCUELA: es un niño muy inquieto que molesta a sus compañeros con frecuencia, lo que ocasiona problemas con ellos y que se peleen. Su trabajo en clase es constante solo que los entrega descuidados, mal hechos o sucios.</p> | <p>ESCUELA: actualmente se esmera más en la elaboración y presentación de sus trabajos, ahora ya no molesta a sus compañeros y se le observa jugar con ellos sin problema alguno.</p> |
| <p>AFFECTIVIDAD: orgullo, vanidad, engreimiento, deseo de impresionar, melomanía, narcisismo, probablemente como compensación de inferioridad o tensión; falta de adaptación,</p> | <p>AFFECTIVIDAD: extroversión, comunicación, capaz de una visión global de las cosas, energía, expansión, vitalidad, confianza en sí mismo, gran imaginación, aspiraciones elevadas,</p> |

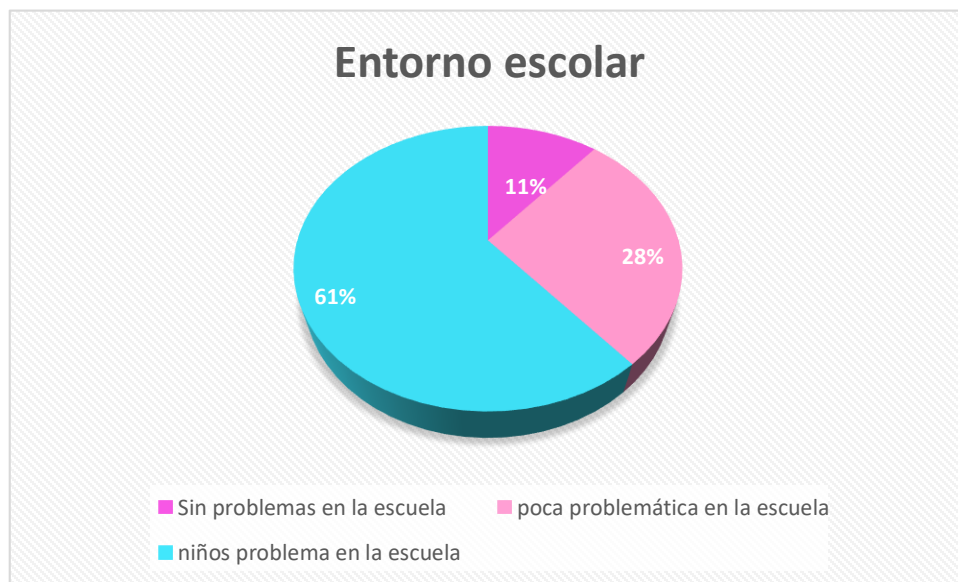
| | |
|---|---|
| <p>comprensión expansión, dominio de si mismo, falta de organización y objetividad. Predomino de la razón sobre el sentimiento, carácter dominante e impulsividad, es una persona que facilita el acceso a las personas con las que se relaciona.</p> | <p>reconocimiento de la realidad, dominio de si mismo, energía e iniciativa, carácter dominante e impulsivo y sociabilidad.</p> |
|---|---|

6.2 Graficas

En base a la aplicación del test re-test de la casa de los colores, entrevista con los padres, docentes y niños; de acuerdo a los resultados obtenidos con una población de 36 niños(as), en los cuales con 30 niños se mostró un avance y cambio significativo en la casa, escuela y afectivamente, así como en sus relaciones sociales y en los 6 niños restantes el avance no fue tan significativo, debido a que no existió suficiente apoyo e interés por parte del padre o tutor, sin embargo se siguieron contemplando en el proyecto, debido a que se trabajó en conjunto con los docentes e interés del niño, como se muestra en la siguiente gráfica.

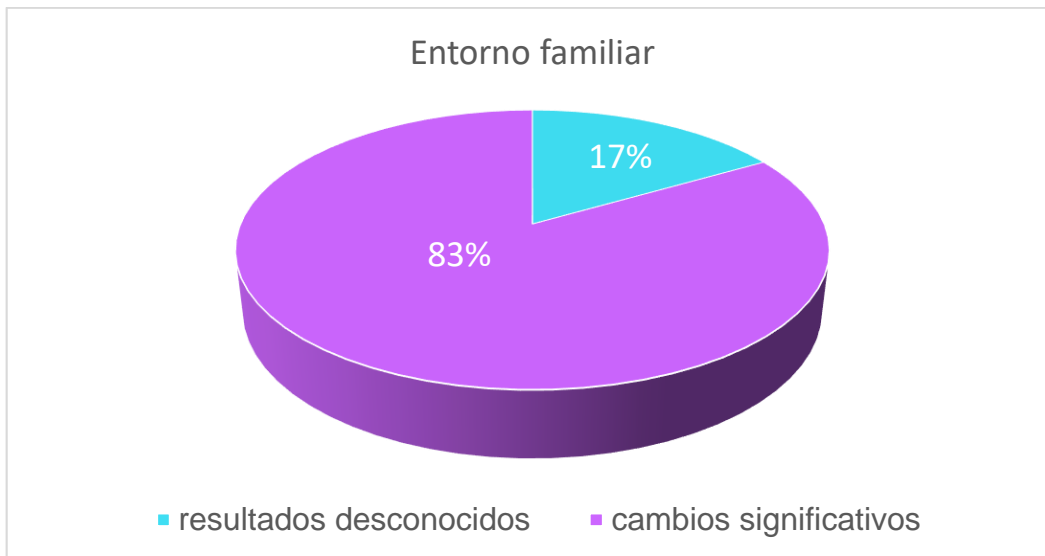


En el ámbito escolar solo cuatro niños(as) son quienes no presentaban problemas de conducta o rendimiento académico alguno u aparente en su salón de clases antes de la intervención, a pesar de ello, eran selectivos y cuidadosos con las personas que se relacionaban, sin embargo, también hubo 10 niños que solo presentaban algunos problemas en la escuela que inferían en sus habilidades cognitivas y conductuales, y por ultimo 22 niños tenían problemas significativos en el área escolar.



Por ultimo nos encontramos el entorno hogareño y por ende con el ámbito familiar, solo en 30 niños se notó un avance y cambios conductuales para el bienestar del mismo. No obstante, se desconoce qué cambios existieron en los otros seis niños, porque el padre o tutor a cargo del infante no se presentó a la entrega de resultados final, tampoco a las sesiones que se le solicito.

Lo anterior no quiere decir que se descartaron a los niños del proyecto, ya que, a pesar de las circunstancias, no se perdió el interés por parte del infante y el maestro a cargo. Por los motivos y expuestos ellos continuaron asistiendo a terapia.



6.3 Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en la aplicación de la terapia breve con técnicas y estrategias del enfoque gestáltico, para la elaboración del proceso de duelo de niños con padres divorciados o separados. Se puede deducir que la eficacia de la integración de la terapia breve con técnicas y estrategias del enfoque gestáltico es satisfactoria. En base a la aplicación del tests re-test de la casa, entrevista con los padres, docentes y niños; de acuerdo a los resultados obtenidos con una población de 36 niños(as), en los cuales con 30 niños se mostró un avance y cambio significativo en la casa, escuela y afectivamente, así como en sus relaciones sociales y en los 6 niños restantes el avance no fue tan significativo.

Admitamos que en 6 niños que no existió un avance significativo, ya que debemos tomar en cuenta, que cuando trabajamos con niños, lo hacemos también con sus padres o persona(s) encargada(s) de su cuidado (Esquivel y Ancona, Heredia y Ancona, & Gómez-Maqueo, 2007), y a su vez ellos deben de comprometerse o querer trabajar en conjunto con el terapeuta, sin embargo con estos niños solo se obtuvo

apoyo del docente y en ocasiones del padre o tutor, motivo por el cual el avance fue mínimo y solo se avanzó en algunas de las áreas ya mencionadas.

Al respecto conviene decir que; los componentes de los resultados de la psicoterapia, estos se centran, sobre todo, en la propia personalidad del paciente y en la relación terapéutica. Casi el 40 por ciento del cambio se debe a las propias características del paciente, un 30 por ciento a los factores comunes a todas las terapias (empatía, relación, apoyo y confrontación de emociones), un 15 por ciento al efecto placebo constituido por las expectativas del paciente de que la psicoterapia será de ayuda y el 15 por ciento restante corresponde a las técnicas particulares de cada enfoque (Rosado, 2007). Tomando en cuenta que el niño aún se encuentra en desarrollo también tiene que ver con el ambiente familiar principalmente o de como sean sus redes de apoyo, ya que en la intervención psicológica se debe de tomar en cuenta también la etapa de desarrollo en la que se encuentre.

Por otra parte también se puede deducir que los niños, en su mayoría presentaron problemas para relacionarse con los demás, y expresar su sentir respecto a la situación en la que estaban viviendo, así como también aislamiento ya sea social o afectivo. Sin embargo, después de la intervención ellos de acuerdo a sus propias necesidades, y capacidades fueron relacionándose de una mejor manera, y aprendieron a expresar lo que sentían y en algunos casos hablar de lo que les dolía, enojaba o ponía tristes.

Debemos agregar que en el ámbito escolar solo cuatro niños(as) son quienes no presentaban problemas de conducta o rendimiento académico alguno u aparente en su salón de clases antes de la intervención, a pesar de ello, eran selectivos y cuidadosos con las personas que se relacionaban, sin embargo también hubo 10 niños que solo presentaban algunos problemas en la escuela que interferían en sus habilidades cognitivas y conductuales, y por ultimo 22 niños tenían problemas significativos en el área escolar.

Después de la aplicación del proyecto se notaron avances significativos, en el salón de clases, en el desempeño académico, en la conducta y en la forma de relacionarse con sus compañeros.

Por otro lado, en casa se mostraban retraídos o tomando roles que no les correspondían en la familia. En su mayoría eran niños rebeldes, enojados, retraídos, monótonos, tímidos, que mostraban rechazo o demasiada angustia ante la ausencia o presencia del progenitor con el que no vivían. Posteriormente de la intervención ellos en casa se volvieron personas más alegres que incluso podían expresar su molestia o alegría libremente.

Cabe señalar que la separación de los padres, afecta al niño en el su autoestima y seguridad notablemente, tomando en cuenta que aún se están desarrollando biológica, psicológica y socialmente, y en dicho desarrollo es fundamental que tengan el apoyo de un adulto, aunque lo ideal sería que sus padres son quienes deberían alentar a su hijo para una mejor seguridad y estima en sí mismo.

Es relevante agregar que se encontraron mayores conflictos emocionales en los niños y niñas que Vivian con su mama, y regularmente con quienes trabajan todo el tiempo, agregando que la presencia del padre en ocasiones solo desestabilizaba anímicamente al niño o niña. Por lo cual es recomendable que las personas adultas separen su duelo de los niños, ya que eso solo los confunde u obliga a tomar roles que no les corresponden tal como la de el niño adulto, o los puede invertir en un arma de doble filo para ambos padres por ejemplo el niño espía; es decir cuando utilizan al niño solo para saber qué hace la ora persona, entre otros roles que se ven obligados a tomar por las circunstancias, por ende este tipo de situaciones les ayuda a que ellos resuelvan el conflicto por el que están pasando. También es muy importante como se manejen las cosas desde el principio de la separación ya que de ello dependerá el cómo en un futuro los niños y niña asimilen las cosas.

En conclusión, basándose en los resultados obtenidos, se debe admitir que la aplicación de la intervención mediante la terapia breve con técnicas y estrategias del enfoque gestáltico si ayuda a la elaboración de duelo en niños de padres o divorciados, ya que como se describió anteriormente. Agregando que desde esta perspectiva la psicoterapia breve, se ahorra tiempo y dinero, así mismo se complementa con el enfoque gestáltico ya que este se enfoca principalmente en el aquí y el ahora y la psicoterapia breve se entra en el conflicto actual, de esta manera ambos enfoques terapéuticos, se prestan a fusionarse entre sí y de esta forma ayudan al paciente a salir de una forma más rápida del conflicto donde se encuentre.

Tomando en cuenta también de que sus efectos zona largo plazo, y el hecho de que se haga en pocas sesiones no infiere en su efectividad, además cuando se dé una situación de emergencia o los apoyo como lo requiere la elaboración del proceso de duelo, es una muy buena alternativa, que nos ayuda que exista esa elaboración, así como dejar que la persona aprender a resolver sus propios conflictos, y de esta forma siga siendo funcional en su entorno social.

En este caso se trabajó con niño ya que estando aun en la etapa del desarrollo biopsicosocial es muy importante ayudar y enseñarle a manejar sus emociones y expresar sus sentimientos y pensamientos libremente, ya que este aprendizaje será a largo plazo, también debe tomarse en cuenta su edad cronología y etapa de desarrollo en la que se encuentra para que de esta manera la psicoterapia tenga un a lo mejor funcionalidad, y el aprendizaje sea duradero o quizás para siempre.

6.4 Sugerencias

- Que los padres separen su proceso de duelo de los hijos.
- Que no involucren a los niños en sus problemas de pareja, es decir que no se les comuniquen los detalles de la separación, o se les aconseje de como tratara al padre o madre que se va e incluso que le “digan que sentir” dicho en otras palabras que se proyecten.
- No permitir o darles roles a los niños en la familia que no les corresponden.
- Dejar que ellos se expresen con libertad acerca de la persona que abandona el lugar conyugal ya sean expresiones positivas o negativas.
- Ayudarles a manejar sus sentimientos. Alentarlos hablar a los niños sobre lo que sienten o desean.
- Darles su espacio cuando ellos así lo necesiten o se aíslen por un rato, ya que invadir su espacio personal sería contraproducente.
- Escuchar lo que ellos tengan que decir sin hacer un comentario, al contrario, animarlos hablar as del tema si así lo desea, el parara de hablar de ello cuando lo requiera.
- No compararlo con otros niños o personas, ya que debemos de ser conscientes que cada quien es diferente, y se irán desarrollando de acuerdo a como su persona lo requiera.
- No desacreditar a la otra persona enfrente de los niños, ya que esto los daña emocional, puesto que se encuentran en desarrollo,
- Cuando el niño venga de visita a su otro progenitor, hay que respetar su intimidad. Dicho en otras palabras, dejar que el mismo cuente las cosas, y no preguntar.
- No permitir que el hijo instrumentalice la separación y chantajee a los padres para conseguir objetivos que refuercen en él conductas inadecuadas.
- No se debe forzar a los niños a hablar del divorcio si no desean hacerlo. Cada uno tiene su propio ritmo y necesita tiempo para adaptarse a los cambios.

- En este momento es fundamental que el maestro identifique las habilidades y fortalezas del niño y, enfatice en los logros. Esto le ayudará a sentirse más seguro y contribuirá positivamente en su autoestima. Recordemos que ésta se ve afectada por el divorcio.
- Que el padre o madre que se quede como responsable de los niños , busque apoyo emocional y moral con sus familiares o amigos o de ser necesario con un especialista, esto le ayudara a manejar mejor sus emociones y a no involucrar sus sentimientos con los de sus hijos o hijas.

ANEXOS



HISTORIA CLINICA NIÑOS
(ENTREVISTA PARA PADRES)

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: _____
Sexo _____ **Edad:** _____ **Escolaridad** _____
Fecha de nacimiento _____ **Lugar de nacimiento** _____
No. de hermanos y lugar que ocupa **entre los hermanos** _____
Personas con las que vive: _____
Teléfono _____

Datos del padre o tutor

Nombre: _____
Sexo _____ **Edad** _____ **Escolaridad** _____
Tel. _____

Motivo de estudio:

¿Cuáles fueron las reacciones que tuvo el niño ante la separación?

Problemas en el ambiente del niño:

Utilice: N= No S= Si, A = Lo hace actualmente, LN = Lo hizo anteriormente. Y anote que medidas que se han utilizado para cada caso.

| | |
|--|---|
| | Problema emocional (aislamiento por temor a relacionarse, labilidad emocional, falta de interacción social, timidez) |
| | Desorganización conceptual (problemas de concentración, ideas confusas, problemas de verbalización atribuibles al pensamiento no adecuado para su edad) |
| | Sentimientos depresivos |
| | Tensión (manifestaciones físicas y motoras de nerviosismo, tensión, hiperactividad) |
| | Hostilidad (desdén hacia otras personas, molesta a los demás con frecuencia, comportamiento agresivo) |
| | Susplicacia (desconfianza, creencia que otros tienen intenciones discriminatorias o malintencionadas para el) |
| | Conducta alucinatoria o ilusiones (percepciones sin estímulos externos correspondientes o alteraciones de estos estímulos) |
| | Retardo motor (identificación de actividad motora) |
| | Falta de cooperatividad (resistencia, rechazo o desdén de la autoridad) |
| | Contenido inusual del pensamiento (contenido raro, extraño poco usual para su edad) |
| | Embotamiento afectivo (reducción del tono emocional, de las manifestaciones del afecto o indiferencia a los estímulos afectivos) |
| | Síntomas físicos (cefaleas, dermatosis) |
| | Ansiedad (miedo inmotivado, nerviosismo) |
| | Chuparse el dedo |
| | Despierta más temprano de lo usual |
| | Agresivo |
| | Sonámbulo |
| | Habla dormido |
| | Bruxismo |
| | Tiene pesadillas con frecuencia |
| | Hiperactivo |
| | Mentiroso |
| | Hurta objetos |
| | Tímido y se relaciona con dificultad |
| | Desobediente |
| | Hay que forzarlo para completar una tarea |
| | Irritable |
| | Impulsivo |

| | |
|--|---|
| | Se muerde los labios |
| | Preocupación (obsesiones obre lo perdido y como recuperarlo). |
| | Culpa o auto reproche (algo que ocurrió o paso por alto). |
| | No quiere comer |
| | No quiere jugar |
| | Quiere juntar a sus padres |

Relaciones de los Padres con el Sujeto:

Anotar el tiempo (días) que dedica a la familia: _____Padre _____Madre

Señalar quien de ellos realiza las actividades siguientes:

_____ Con quien se lleva mejor (anotar si el padre o la madre u otros)

_____ Quien lo regaña con mayor frecuencia

_____ Quien es el que le pega con mayor frecuencia

_____ Con quien sale más seguido

_____ Quien es el que lo castiga con mayor frecuencia

_____ Actitud de los padres ante sus conductas

1. Castigo corporal

2. Encierro

3. Amenazas

4. Privaciones

5. Explicaciones

6. Otros

(especificar): _____

_____ Actitud de los hermanos ante sus conductas:

1. Castigo corporal

2. Encierro

3. Amenazas

4. Privaciones

5. Explicaciones

6. Otros

(especificar): _____

Mencione las actividades que realizaban con mayor frecuencia en familia:

¿Cuáles son los premios que recibe?

¿Cuáles son los castigos?

Familiograma:

¿Cómo se le comunico al niño de la separación?

¿Cuál fue la reacción del niño ante la separación?

Edad de niño al separarse los padres: _____

Observaciones:

Carta de consentimiento informado

El objetivo de esta intervención es ayudar a su hijo en la elaboración del proceso de duelo, a consecuencia de la ruptura de sus padres y su familia, para que así el asimile las cosas y se adapte a su nueva vida; la cual consistirá en una terapia breve y al finalizar una terapia con niños de su misma edad de su hijo(a), bajo el enfoque terapéutico gestáltico.

Es importante que el niño realice su proceso de duelo de acuerdo a sus capacidades y edad, para que posteriormente no existan complicaciones en su desarrollo integral, es decir se cree ideas erróneas o confusas acerca de lo ocurrido, el porqué de repente se siente enojado o triste, con mucha energía o se distrae mucho. También que el se dé cuenta que no es el único que se encuentra en esta situación, y entienda lo que está ocurriendo.

Por lo cual se debe tomar en cuenta que su hijo(a) durante el transcurso de esta intervención puede presentar conductas que no haya manifestado, realizar preguntas que tal vez resulten incómodas para usted, o manifieste sentimientos que antes no había presentado, por ejemplo: llanto, tristeza, enojo etc...

Si usted está de acuerdo y le interesa que su hijo (a) reciba la intervención se tiene que comprometer a mandarlo a las sesiones programadas que se le darán a conocer el día y la hora en que le toca a su hijo(a), así mismo apoyarlo durante su proceso, contestando las preguntas, acogiéndolo cuando el lo busque, dándole su espacio para que el se exprese.

Yo _____

Padre o tutor de _____

Autorizo que mi hijo(a) reciba la atención psicológica atentes mencionada, comprometiéndome a lo establecido.

Firma: _____



ENTREVISTA PARA NIÑOS

Nombre: _____ edad: _____

Grupo: _____ Grado: _____ No. De hermanos _____

Motivo de consulta:

Exploración y descripción del niño:

_____ **Edad aparente y cronológica**

1. No difiere
2. Se observa de menor edad
3. Se observa de mayor edad

_____ **Actitud general:**

1. Libre
2. Forzada
3. Sugerida
4. Tensión

_____ **Actividad general:**

1. Normal
2. Hiperactivo
3. Pasivo

_____ **Cooperatividad:**

1. Coopera espontáneamente
2. Coopera forzadamente
3. No coopera
4. Se resiste a cooperar

_____ **Afectividad:**

1. Normal
2. Angustiado
3. Deprimido
4. Enojado
5. Agresivo
6. Lâbil
7. Temeroso

_____ **Tono de voz:**

1. No habla
2. Normal
3. Bajo
4. Alto

_____ **Aliño**

1. Bien aliñado
2. Descuidado, limpio
3. Descuidado, sucio
4. Muy desaliñado

_____ **Lenguaje forma:**

1. Coherente
2. Incoherente

_____ **Contenido del lenguaje:**

1. Normal para su edad
2. Prolijo
3. Perseverante
4. Pobre para su edad
5. Florido para su edad
6. Fantasioso en exceso

_____ **Memoria:**

1. Normal
2. Fallas leves

3. Fallas marcadas

_____ **Alteraciones de la conciencia:**

1. No hay
2. Somnoliento
3. Dormido
4. Hiperactivo

_____ **Relaciones con el medio:**

1. Se relaciona adecuadamente
2. Cooperera muy bien
3. No cooperera, lo hace pasivamente
4. Cooperera forzosamente
5. Se resiste a cooperar

Relaciones sociales:

¿Cuántos amigos tienes? _____

¿Cómo te llevas con tus amigos? _____

¿Con quien juegas cuando estas en casa? _____

¿A quién es la persona que le tienes más confianza? _____

¿Cómo es te llevas con esta persona? _____

¿Cómo es pasar un día con papá? _____

¿Cómo es el día a su lado de mamá? _____

¿Cómo te llevas con tus hermanos y que te gusta más hacer con ellos?

Afectividad:

¿Qué es lo que más te gusta de tu vida? _____

Eso que significa para ti _____

¿Qué es lo que menos te gusta de tu vida? _____

¿Qué es lo que te hace sentir contento? _____

¿Cómo te gusta expresar que estas feliz? _____

¿Qué es lo que te hace sentir triste? _____

¿Qué haces cuando estas triste? _____

¿Qué es lo que te hace sentir enojado? _____

Entorno familiar:

¿Quiénes viven contigo? _____

¿Quién te cuida la mayor parte del tiempo? _____

¿Quién está al pendiente de lo tus cosas? _____

¿Qué te hacen cuando te portas mal? _____

¿Qué pasa cuando te portas bien? _____

¿Con quién te gusta estar más? _____

¿Qué te gusta hacer con? _____

¿Qué actividades realizan juntos? _____

¿Con quién pasas más tiempo? _____

Escuela:

¿Te gusta venir a la escuela? _____

¿Qué es lo que, más te agrada de la escuela? _____

¿Qué es lo que te desagrada de la escuela? _____

¿Qué es lo que hace tu maestra cuando se portan mal tus compañeros?

¿tú te portas mal? _____

Observaciones:

Reporte del profesor

¿Cómo era el comportamiento de su alumno(a) antes de venir a terapia?

¿Cuáles fueron los cambios que noto en su alumno (a), desde el momento que asistió a terapia?

Observaciones:

¿Cómo era el comportamiento d su alumno(a) antes de asistir a terapia?

Anteriormente Carlos era muy inquieto, distraído y agresivo con algunos niños, en cuanto al trabajo faltaba mucho en tareas y los trabajos dentro del salón de clases no eran terminados. En cuanto al orden de sus útiles y asignaturas no se respetaban, pues utilizaba la carpeta que sea para cualquier asignatura.

¿Cuáles son los cambios que noto en su alumno(a), desde el momento que asistió a terapia?

Algunos de los cambios es que el papá ya está más pendiente, es ya tiene más interés en realizar tareas, y por lo menos termina los dos trabajos al día; Su actitud cambió un poco en menos travieso.

Observaciones:

Pediría que continuara trabajando con el pues retrocedería si no se sigue con su apoyo emocional.

¿Cómo era el comportamiento d su alumno(a) antes de asistir a terapia?

El niño presentaba mala conducta dentro y fuera del salón. No trabajaba ni participaba en clase, era muy opuesto.

¿Cuáles son los cambios que noto en su alumno(a), desde el momento que asistió a terapia?

Su comportamiento cambio, no desde el inicio, si no ya casi al final de su asistencia con la psicóloga empezó a manejar en su lenguaje los valores sobre todo el respeto y la no agresión, su nivel de aprovechamiento subió poco, pero subió dentro del salón cambio pero aún sigue incumpliendo con las tareas. Es más sociable.

Observaciones:

Se deba seguir trabajando con él porque es un niño con falta de atención. Aunque me he acercado más a él, necesita una figura paterna.

¿Cómo era el comportamiento d su alumno(a) antes de asistir a terapia?

Era una niña más tímida, siempre se esmeró en su trabajo aunque no participaba de manera oral.

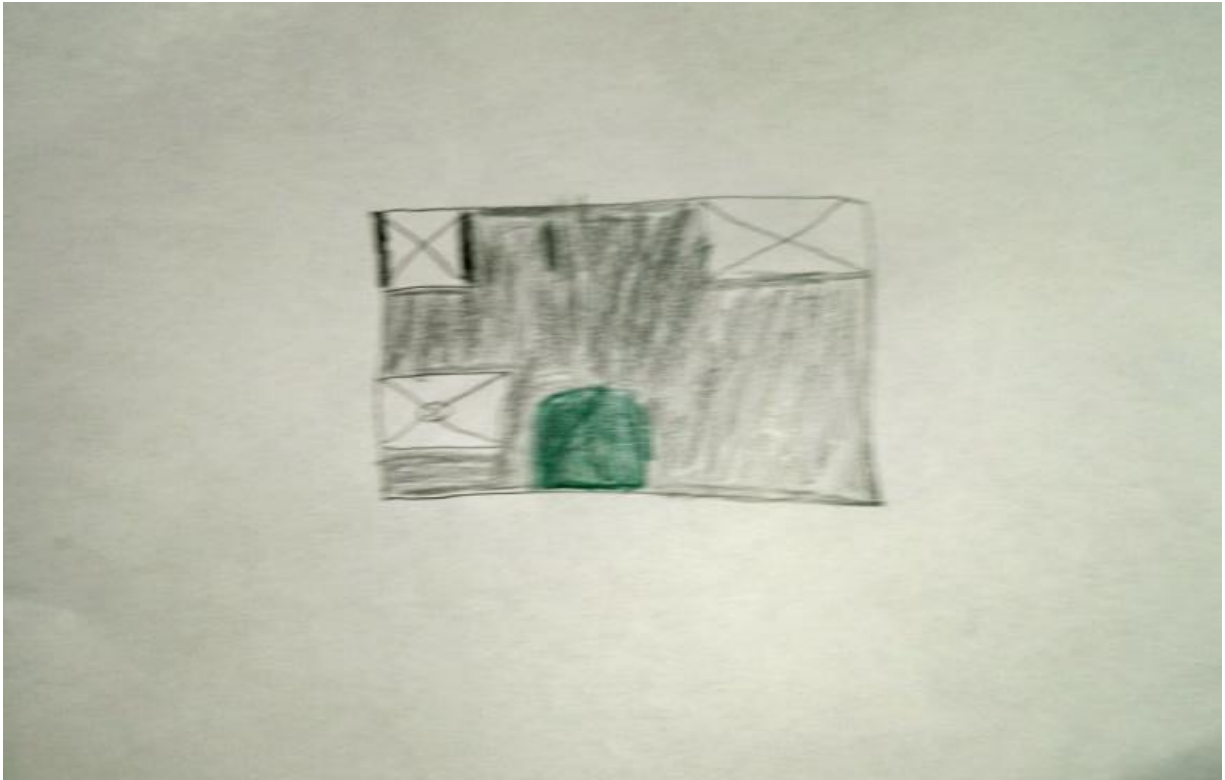
Con sus compañeras no había mucha relación porque dice que son muy gordas, por lo tanto se mantenía al margen.

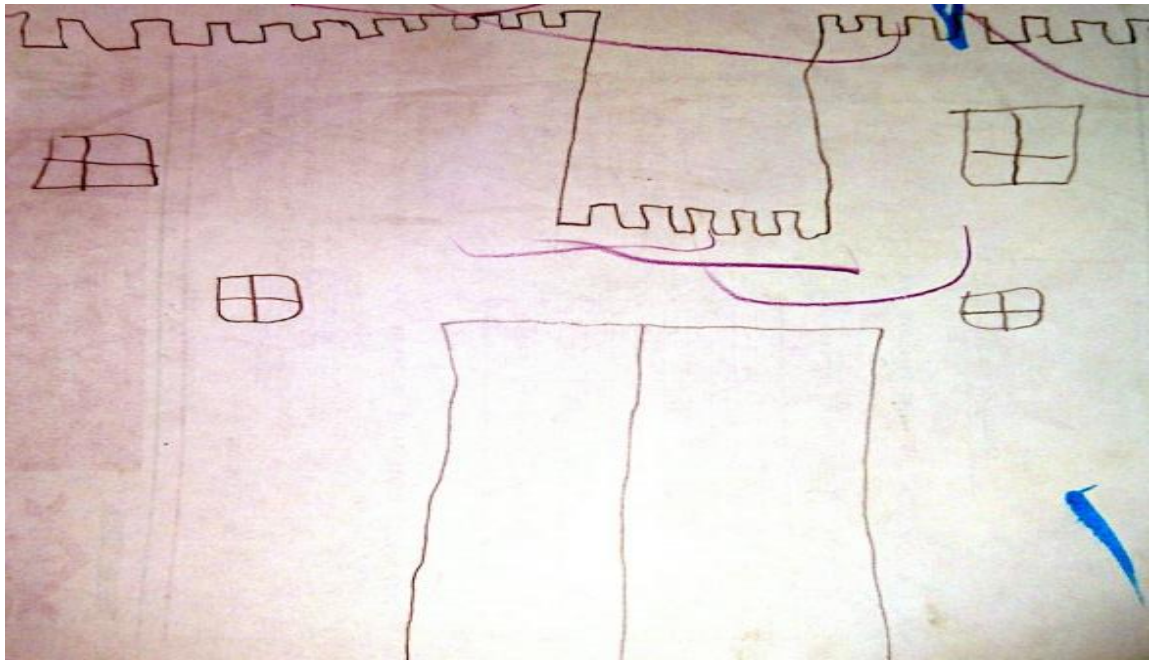
¿Cuáles son los cambios que noto en su alumno(a), desde el momento que asistió a terapia?

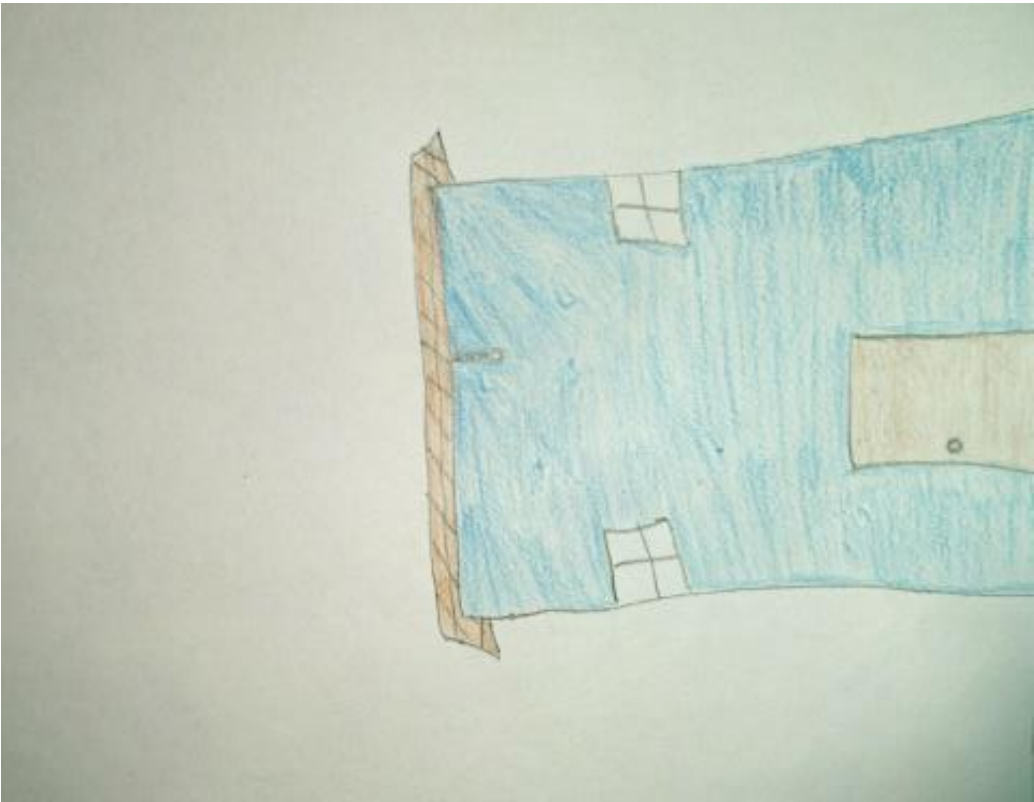
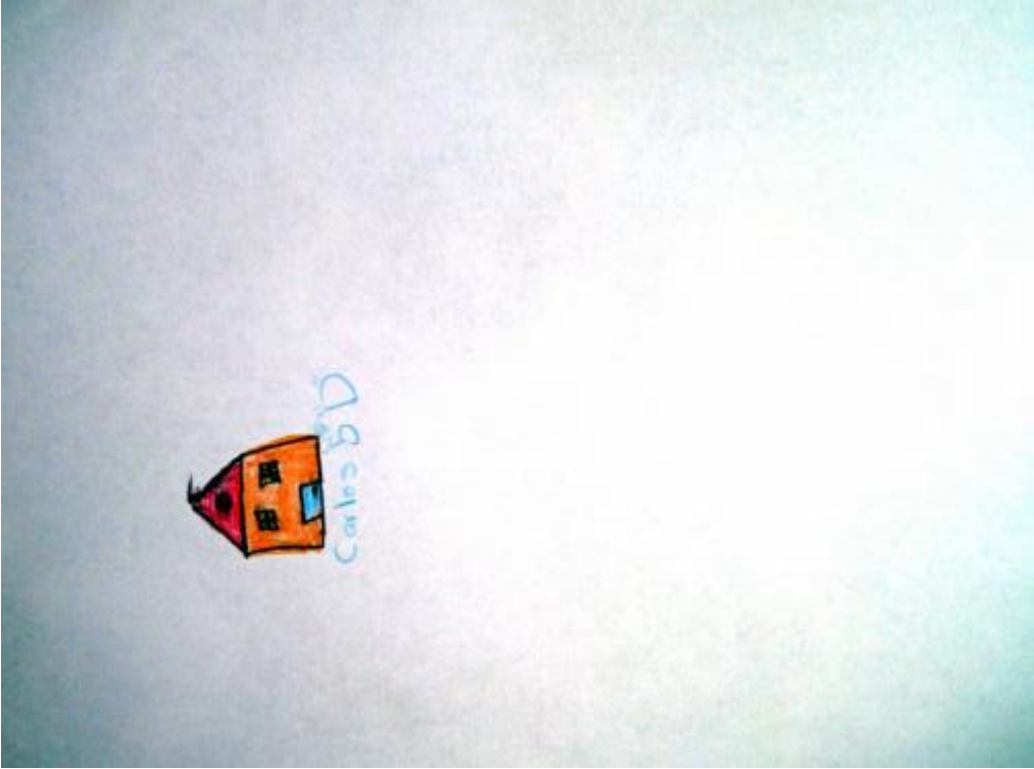
Actualmente ya se integra a equipos de trabajo en los cuales ella los organiza, tratando de sacar a flote el trabajo.

Ya participa en clase de forma activa, hace propuestas de trabajo y ofrece soluciones a la problemática analizada.

Es una alumna muy respetuosa con sus compañeros, no genera problemas, es responsable.







Testimonios finales de los niños

Antes de venir a la psicóloga yo me sentía muy mal porque yo me sentía culpable de todo lo que pasaba en mi familia y sentía yo tener la responsabilidad de cuidar de mis hermanas de mi mamá y de mi misma por eso decía que tenía que buscar trabajo para los gastos de mis hermanas de mi mamá y como los míos. Al decirlo así yo me sentía como el papá por que a mi me preocupaba que mi hermana se enfermara o eso viéndolo le pasa un accidente o algo esperece fue yo decirle venir y acudir con la psicóloga para que ella me ayudara y gracias a ella yo hoy en día me siento mucho mejor por que se que yo no soy culpable como antes lo decía por eso doy gracias a la psicóloga por haberme ayudado.

AJ

Cuando estuve con la psicóloga me sentía
bien por que ella me a alludado demasiado
Porque actualmente yo tla no soy culpable de
Nada por que gracias a la psicóloga yo se
quenada Pue mi culpa sino talves de
Mis papás por que ellos asi desidieron
Nuestras vidas como las sollos por eso
actualmente yo llamesiento super mejor
Gracias a la psicóloga como amis
Hermandas y Mi mamá y mi papá



Me sentia triste y muy enojado con mucha desesperación
cuando ya estaba con la psicóloga me seti un poco tra
nquilo mas feliz que antes de estar aqui heora ya
me sienta mejor ya no tengo enajo y desespera
ción.

Referencias

- Baer, S. D. (2007). Tesis. *Propuesta de Intervención en el proceso de duelo de pacientes terminales desde el punto de vista de la terapia gestatl*. México, México: UNAM.
- Barbero, M., & Bilbao, M. (2008). *El Síndrome de Salomón: El niño partido en dos*. Desclee de Brouwer.
- Bonifacio, E. F. (2015). *Una revisión "terapia gestalt..exitacion y crecimiento de la personalidad humana"*. Bebookness.
- Bravo, E. R. (2000). *Amor y perdidas, desarrollo evolutivo, tecnicas vivenciales, nueva enfoque de elaboracion de duelos*. Biblos.
- Chaerpentier, D. (11 de septiembre de 2013). *biobiochile.cl*. Obtenido de biobiochile.cl: <http://www.biobiochile.cl/noticias/2013/09/11/las-5-etapas-del-duelo-tras-el-fin-de-una-relacion.shtml>
- Corbin, J. A. (7 de Junio de 2017). *Psicología y mente*. Obtenido de psicología y mente, Psicología para profesionales, estudiantes y curiosos. : <https://psicologiaymente.net/pareja/fases-superar-duelo-ruptura-pareja>
- Correa, B., Ramírez Vélez, J. E., Gonzalez Ruíz, R., Prieto Bernavides, K., Palacios López, D. H., & Palacios López, A. (2016). *Condición física, nutrición, ejercicio y salud en niños y adolescentes*. Colombia: Universidad del Rosario.
- Craig, G. J., & Don, B. (2009). *Desarrollo Psicologico* (Vol. 9). Mexico: Pearson edicion.
- CUSMINSKY, M., LEJARRAGA, H., MERCER, R., MARTELL, M., & FESCINA, R. (1994). *Manual del Crecimiento y Desarrollo del Niño*. Uruguay: Organizacion Panamericana de la Salud.
- Dulmus, C., & Wodarsk, J. (2002). *Six Critical Questions for Brief Therapeutic Interventions. Brief Treatment and*.
- Esquivel y Ancona, F., Heredia y Ancona, M. C., & Gómez-Maqueo, E. L. (2007). *psicodiagnostico clinico del niño*. México: manual moderno.
- Gomez Arango, A. (2006). Los Padres en la Psicoterapia de los niños. *Pensamiento Psicologico*, 2, 103-113. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/801/80100609.pdf>
- Hernández Sampieri, R., Fernández- Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la investigacion* (Vol. 4º edición). México: McGraw-Hil Interamericana.
- Herrero, F. J., & Gardeta Gomez, A. (2010). *LOA CAMINOS DE LA PSICOTERAPIA BREVE "del Divan al Sillon"*. Madrid : biblioteca nueva.
- Kübler-ross, E., & Kessler, D. (2016). *Sobre el duelo y el dolor*. Barcelona: Ediciones Luciérnaga.
- Lipchik, E. (2002). *Terapia centrada en la solución Mas allá de la tecnica, el trabajo con las emociones y la relacion terapeutica*. Buenos Aires- Madrid: Amorrortu.
- Lucy, S. (1995). *El precio del amor ¿Es necesari sufrir para amar?* México: Tres Lunas.
- Magento Mateo, C., & Cruz Saez, S. (s.f.). *la enrevista psicologica*.
- Manlio, M. R. (Julio de 24 de 2012). *Principales causas de los conflictos de pareja y divorio en México*. Recuperado el 19 de Julio de 2015, de Principales causas de los conflictos de pareja y divorio en México: <http://www.gsslatino.com.mx/blog/?p=2034>
- Martín, Á. (2008). *Manual Práctico de psicoterapia Gestalt* (4 ed.). España: DESCLEE DE BROWER.

- Martin, M. (2010). *Ganar perdiendo "los procesos de duelos y las experiencias de pérdida: muerte - divorcio - migración"*. Desclée Brouwer.
- Meece, J. L. (2001). *Desarrollo del niño y del adolescente. Compendio para educadores*. México: McGraw-Hill Companies.
- Meece, J. L. (2001). *El desarrollo del niño y del adolescente*. Mexico: Mc Graw Hill.
- Nomen Martin, L. (2009). *el duelo y la muerte "el tratamiento terapéutico"*. Madrid: Piramide.
- Oaklander, V. (1998). *VENTANAS A NUESTROS NIÑOS terapia gestáltica para niños y adolescentes*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
- Papalia, D., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldman, R. (2007). *Psicología del desarrollo infantil de la infancia a la adolescencia*. Mc Graw Hill.
- Peréz Contreras, M. M. (2010). *Derecho de Familia y Sucesiones, Colección de Cultura*. México: Nostra.
- Perls, F. (1979). *Sueños y existencia*. Santiago de Chile: Cuatro Vientos.
- Personalidad y duelo*. (26 de Julio de 2015). Recuperado el 28 de Julio de 2015, de Personalidad y duelo: <https://personalidadenduelo.wordpress.com/discusion-teorica/sobre-duelo/definicion-y-tipos-de-duelo/>
- Plummer, D. M. (2013). *Cómo ayudar a los niños a superar el estrés y la ansiedad*. Madrid España: NARCEA, S.A. DE EDICIONES MADRID.
- Posse, G. M. (2008). *ALGO PASA EN CASA: EL DIVORCIO DE MIS PADRES*. Ediciones B.
- RAMÍREZ, N. H., & GANTIVA, D. C. (enero - junio de 2009). La terapia breve: una alternativa de intervención psicológica efectiva. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 165 - 176. Recuperado el 30 de Mayo de 2017, de <http://www.redalyc.org/pdf/799/79911627012.pdf>
- Repiso, C. S. (2013). Afrontamiento de pérdida: duelo/divorcio. *curso de actualización de pediatría* (pág. 433). Madrid: Exlibris Ediciones.
- Rodríguez, L. E. (2012). *Teoría y Técnica de la Entrevista*. Estado de Mexico: Red Tercer Milenio S.C.
- Rodríguez, L. F. (s.f.). *la psicoterapia gestáltica infantil: una guía metodológica para el terapeuta. perspectivas psicológicas*.
- Rodríguez - Arias Palomo, J., & Venero Celis, M. (2006). *Terapia Familiar Breve "Guía para sistematizar el tratamiento terapéutico"*. Madrid: CCS, Alcalá.
- Rodríguez Benito, L., Espada Giner, S., & Calvo Estaún, L. (s.f.). *os hemos separado y nuestros hijos guía de actuación para progenitores*. Aragon: Gobierno de Aragon Departamento de servicios sociales y familiares.
- Rosado, M. R. (2007). *el enfoque integrativo en psicoterapia. Psicología y Educación*.
- Ross, A. (1987). *Terapia de conducta infantil. Principios, procedimientos y bases teóricas*. Mexico: Limusa.
- Ross, R. (1 de marzo de 2010). *Instituto de terapia gestáltica*. Obtenido de Instituto de terapia gestáltica: file:///D:/Desktop/gestalt_y_ninos.pdf
- Sampieri, R. H., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5ta ed.). México: McGRAW-HILL.
- Sandoval Mora, S. A. (2012). *Psicología del desarrollo humano I* (Vol. 4° edición). Culiacán, Sinaloa, México: Dirección General de Escuelas Preparatorias.

- Schunk, D. H. (2012). *Teorías del Aprendizaje una perspectiva educativa*. México: PEARSON EDUCACIÓN.
- Soriano, C. C. (2013). *gestión de duelo y pérdidas... aprendiendo a convivir con lo ausente*. Alcalala grupo editorial.
- Stange Espíndola , I., & Lecona Pintado, O. (2014). conceptos básicos de psicoterapia gestalt. *eureka*.
- Uribe, S. (2015). COMENTARIOS AL TRASTORNO PERSISTENTE DE DUELO COMPLICADO DEL DSM-5. *Revista Iberoamericana de Psicotraumatología y Disociación*, 7.
- Vallejo Najera, A. (1993). *HIJOS DE PADRES DIVVORCIADOS "Consejos para recuperar la armonía y respeto ante un nuevo futuro"*. Madrid: bolsiTEMAS.
- Vega, M. H. (2005). *La Terapia Breve Centrada en soluciones* . Obtenido de Más allá de las drogas: nuevos retos en la intervención con jóvenes : www.proyectohombre.es/archivos/100.pdf
- Vives, M. M. (2016). *Entrevista de valoración a niños y escolares*. Obtenido de http://www.paidopsiquiatria.cat/files/entrevista_de_valoracion_a_ninos_y_escolares.pdf
- Zamora, M. J. (5 de junio de 2017). *Antarayame*. Obtenido de Antarayame:: <http://www.antarayame.com/psicoterapia-breve.php>